



→ Verlusterklärung Lebensversicherung

 Mit der Tab-Taste kommen Sie in das jeweils nächste Textfeld oder klicken Sie das Feld mit dem Cursor an.

 Um ein Auswahlfeld zu aktivieren, drücken Sie die Entertaste oder klicken Sie das Feld mit dem Cursor an.

Polizzenummer

Versicherungsnehmer

Vor- und Nachname, Titel / Firma

Frau
 Herr

Adresse

Geburtsdatum

L Tag

L Monat

L Jahr

Telefon

Mail

Versicherte Person

Vor- und Nachname, Titel / Firma

Frau
 Herr

Adresse

Geburtsdatum

L Tag

L Monat

L Jahr

Telefon

Mail

Ich erkläre, dass die im Betreff angeführte Versicherungspolizze abhanden gekommen ist.

Des weiteren erkläre ich, dass diese Versicherungspolizze nach meinem Wissen weder verpfändet, vinkuliert oder zediert noch als Sicherstellung hinterlegt oder jemand anderem zur Behebung der Versicherungsleistung übergeben wurde.

Schließlich verpflichte ich mich, der TIROLER VERSICHERUNG jeden Schaden zu ersetzen, der dadurch entstehen kann, dass von dritter Seite aus diesem Versicherungsvertrag ein berechtigter Anspruch erhoben wird.

Bei eventuellem Auffinden werde ich diese Versicherungspolizze der TIROLER VERSICHERUNG bedingungslos zurückstellen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Versicherungsnehmer(s) / firmenmäßige Zeichnung

Bitte unterschreiben Sie das ausgefüllte Formular und schicken es an:
TIROLER VERSICHERUNG V.a.G., Wilhelm-Greil-Str. 10, 6010 Innsbruck

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!