*VERLUSTERKLÄRUNG*

An die

|  |  |
| --- | --- |
| Polizzennummer |  |
| Versicherungsnehmer (Name und Adresse) |  |

[ ]  Ich erkläre, dass ich die oben angeführte Polizze nicht erhalten habe.

[ ]  Ich erkläre als Eigentümer der oben angeführten Polizze, dass diese in Verlust geraten ist.

[ ]  Ich erkläre, dass ich die oben angeführte Polizze im Nachlass des (der) Verstorbenen nicht vorgefunden habe.

Ich erkläre ferner, dass nach meinem Wissen diese Polizze weder verpfändet, noch durch ein sonstiges Rechtsverfahren an einen Dritten weitergegeben wurde, sodass sie nur auf unrechtmäßige Art und Weise in fremden Besitz gelangt sein könnte.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift