

Stuttgarter Lebensversicherung a.G.

Postfach 10 60 05
70049 Stuttgart

Versicherungsnehmer:

VERLUSTERKLÄRUNG

Meine Versicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich, dass der Original-Versicherungsschein mit der oben genannten Nummer verloren gegangen ist, ohne dass ich Rechte irgendwelcher Art aus dem darin beurkundeten Versicherungsvertrag auf eine andere Person übertragen habe.

Über den Verbleib des Original-Versicherungsscheins ist mir Folgendes bekannt:

Ich verpflichte mich, den Versicherungsschein, sobald er wieder in meinen Besitz gelangen sollte, unverzüglich einzusenden, keinesfalls aber selbst irgendein Recht daraus abzuleiten oder irgendeinen Gebrauch davon zu machen, wodurch auf eine andere Person ein Rechtsanspruch gegen mich oder die Stuttgarter Lebensversicherung a.G. übertragen werden soll.

Weiter verpflichte ich mich unwiderruflich für den Fall, dass ein Dritter Rechte aus dem Versicherungsschein ableitet, die Stuttgarter Lebensversicherung a.G. von sämtlichen gegen diese gerichteten Forderungen freizustellen.

Freistellen bedeutet, dass ich mich für den vorstehenden Fall verpflichte als Schuldner an Stelle der Stuttgarter Lebensversicherung a.G. zu treten.

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers
(ggf. mit Firmenstempel)