

**Vorsorgekasse Hoesch Dortmund
Sterbegeldversicherung VVaG**

Oesterholzstraße 124
44145 Dortmund
www.vkh-online.de

Telefon: 0231 / 477 986 - 0
Telefax: 0231 / 477 986 -19
E-Mail: info@vkh-online.de



Internet

Verlusterklärung

Mitglieds-Nr.:	
Versicherungs-Nr. (falls bekannt):	
Name des Antragstellers (versicherte Person):	
Straße:	
PLZ Ort:	

Der Versicherungsschein mit den oben genannten Personenangaben ist abhanden gekommen. Trotz sorgfältiger Bemühungen kann ich ihn nicht herbeischaffen. Es ist mir auch nicht möglich anzugeben, wo er sich befindet. Ohne meinen Willen, und ohne es verhindern zu können, ist er meinem Zugriff entzogen worden. Er ist keiner anderen Person (zu Pfand- oder ähnlichen Zwecken) übergeben worden. Auch sonst wurde in keiner Weise ohne Ihre Kenntnis über die aus der Versicherung herzuleitenden Ansprüche verfügt.

Ich erkläre an Eides statt, dass alle diese Angaben den Tatsachen entsprechen.

Mit dieser Erklärung wird der Originalversicherungsschein ungültig.

Für den Fall, dass Sie ohne Rückgabe des Originalversicherungsscheins die Versicherungsleistung an mich bzw. meiner Anweisung gemäß bewirken, verpflichte ich mich hiermit, Sie von Ansprüchen Dritter, die aus dem Versicherungsvertrag gegen Sie erhoben werden sollten, freizuhalten und Ihnen jeden Schaden zu ersetzen, der Ihnen daraus entsteht, dass Sie auf die Rückgabe der Urkunde verzichtet haben.

Ich beantrage die Ausstellung eines Duplikat-Versicherungsscheins
(Gebühr: 2,00 € je Versicherungsschein gem. § 7 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen).

Datum, Ort

Unterschrift des Antragstellers

()