

Bitte zurück an:
Standard Life Versicherung
Lyoner Str. 9
60528 FRANKFURT/MAIN
GERMANY

schneller geht's per E-Mail: serviceaustria@standardlife.de

Versicherungsschein-Nr.: _____
Versicherungsnehmer: _____

Verlustanzeige

Hiermit erkläre ich, dass der Versicherungsschein abhandengekommen ist. Über den Verbleib ist mir Folgendes bekannt (**bitte ausfüllen**):

Ich erkläre, dass ich einer dritten Person, außer der _____
(gegebenenfalls Name der Bank), keine Rechte an dem Vertrag durch ein unwiderrufliches Bezugsrecht, eine Abtretung, einer Verpfändung durch Aushändigung des Versicherungsscheines oder einer Vinkulierung eingeräumt habe. Auch habe ich den Versicherungsschein nicht in Verbindung mit einem sonstigen Leistungsversprechen oder im Rahmen eines Pfändungs-, Konkurs- oder Vollstreckungsverfahrens weitergegeben. Ein evtl. verfügtes Bezugsrecht „Überbringer der Polizze“ wird hiermit für den abhandengekommenen Versicherungsschein ausdrücklich widerrufen.

Ich verzichte hiermit für mich und meine Rechtsnachfolger Ihnen gegenüber auf jeden Anspruch aus dem abhandengekommenen Versicherungsschein. Bei Auffinden des Versicherungsscheins werde ich diesen an Sie zurückgeben.

Der Originalversicherungsschein wird hiermit ungültig und ich beantrage aufgrund des Verlustes eine Ersatzurkunde.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift Dritter, die ggf. Rechte an dem Vertrag haben