

# Verlusterklärung Versicherungsschein

**Antwort an:**

Heidelberger Lebensversicherung AG  
Postfach 103969  
69029 Heidelberg

Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer(n) \_\_\_\_\_

Der gültige Versicherungsschein zu o. g. Vertrag/Verträgen ist mir/uns verloren gegangen. Bitte stellen Sie mir/uns einen Ersatz-Versicherungsschein aus.

Hiermit erkläre ich, dass keinerlei Rechte und Ansprüche aus diesem Lebensversicherungsvertrag abgetreten oder verpfändet sind.

Sollte der Original-Versicherungsschein wieder in meinen Besitz gelangen, verpflichte ich mich, keine Rechte daraus abzuleiten oder irgendeinen Gebrauch davon zu machen, wodurch einem Dritten ein Rechtsanspruch gegen mich oder den Versicherer übertragen werden soll.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers