

Bitte drucken Sie das Formular aus, unterschreiben es und senden es entweder
 - per E-Mail an Leben-Vertrag@debeka.de,
 - laden es hoch über <https://www.debeka.de/emailanfrage/form/anfrage.xhtml> oder
 - senden es an:

Debeka Lebensversicherungsverein a. G
 56058 Koblenz

Versicherungsnehmer:
Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Service-Nr. _____

Erklärung über den Verlust des Versicherungsscheins

Versicherung Nr.	
------------------	--

Wichtige Hinweise


- Überprüfen Sie vor Unterzeichnung der Verlusterklärung sorgfältig Ihre Versicherungsunterlagen.
- Diese Verlusterklärung können wir nur in Verbindung mit einem Nachweis zur Echtheit der Unterschrift des Versicherungsnehmers anerkennen. Hierfür genügt es, wenn Sie der Verlusterklärung eine Fotokopie Ihres Personalausweises beifügen. Wir sichern Ihnen zu, die Ausweiskopie nicht zu archivieren.

Der Versicherungsschein und eventuelle Nachträge für den oben genannten Vertrag sind nicht mehr aufzufinden.

Ich/Wir erkenne(n) an, dass der Original-Versicherungsschein ungültig ist. Wenn sich die Original-Unterlagen wieder auffinden, werde(n) ich/wir diese der Debeka unverzüglich zusenden.

Ich/Wir erkläre(n), dass

- ich/wir der berechnigte/die berechnigten Inhaber des Versicherungsscheins bin/sind.

Sofern diese Erklärungen nicht zutreffen, werde(n) ich/wir die Debeka von etwaigen Ansprüchen Dritter freistellen.

- Stellen Sie bitte eine Ersatzpolice aus. Mir/Uns ist bekannt, dass die Versicherungsleistung bei Fälligkeit nur gegen Vorlage der Ersatzpolice ausgezahlt wird.

Eine Kopie des Personalausweises des Versicherungsnehmers liegt bei.

X _____
 Datum

X _____
 Unterschrift **des/der Versicherungsnehmer(s)**