

CosmosDirekt

66101 Saarbrücken

Absender

Bitte Formular unterschreiben und entweder per Post an CosmosDirekt, 66101 Saarbrücken oder per Fax an 0681-9 66 66 33 senden.
Gerne können Sie uns auch eine E-Mail an info@cosmosdirekt.de schicken.

Verlusterklärung

Für den verloren gegangenen Versicherungsschein benötigen wir aus Gründen der Rechtssicherheit eine Erklärung über die Verlustursache.

Der Versicherungsschein ist in Verlust geraten. Ich versichere, dass kein unwiderrufliches Bezugsrecht vorliegt. Die Rechte und Ansprüche aus diesem Versicherungsvertrag sind weder verpfändet noch abgetreten oder gepfändet.

Für den Fall, dass Sie aus dem genannten Versicherungsvertrag von einem berechtigten Dritten in Anspruch genommen werden sollten, verpflichte ich mich Ihnen gegenüber insoweit zur Zahlung.

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnehmer: _____
(Name, Vorname)

Verlustzeitpunkt: _____

Verlustursache: _____

Verlustort: _____

Ort, Datum**X** _____
Unterschrift des Versicherungsnehmers