

Gerne auch per Fax an 0031 43 356 5001

Clerical Medical Investment Group Ltd.

European Branch Office
Randwycksingel 35

NL-6229 EG Maastricht

Absender:

Polizzenummer

Name, Vorname

Telefon (tagsüber)

E-Mail

Verlusterklärung Polizze

Sehr geehrte Damen und Herren,

die gültige Polizze mit der Polizzen-Nr.: _____
ist mir/uns verloren gegangen.

Bitte stellen Sie mir/uns eine Ersatz-Polizze aus.

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

Sollte die Original-Polizze 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.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Herausgegeben von:

Clerical Medical Investment Group Limited

Eingetragen in England und Wales unter der Nummer 3196171.

Eingetragener Sitz: 33 Old Broad Street, London EC2N 1HZ, Großbritannien.

Zugelassen und beaufsichtigt in Großbritannien durch die Financial Services Authority.

Kundenservice:

Clerical Medical Investment Group Limited, European Branch Office,

Randwycksingel 35, NL-6229 EG Maastricht (P.O. Box 377, NL-6200 AJ Maastricht), Niederlande.

Eingetragen im Handelsregister der Industrie- und Handelskammer Zuid-Limburg („Kamer van Koophandel Zuid-Limburg“) unter der Nummer 14062727.

Kostenfreie Kunden-Hotline: 0800 809 309

Tel. +31 43 356 5000

Fax +31 43 356 5001

www.clericalmedical.at