

Bitte zurück an:

HDI Lebensversicherung AG  
50580 Köln

oder per  
E-Mail an: leben.service@hdi.de  
Fax an: +49 221 144-3833

Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen  
(schwarz oder blau; Umlaute sind erlaubt)  
und zutreffende Kästchen ankreuzen!

## Verlusterklärung

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

w  m Name

Vorname

Straße  Haus-Nr.

PLZ  Ort

Geburtsdatum  Nationalität

Geb.-Name  Fam.-Stand

Tel.-Nr.

E-Mail

**Aus folgenden Gründen liegt der Versicherungsschein im Original nicht mehr vor:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Unterschrift Ort/Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Ort/Datum

Unterschrift des Anspruchsberechtigten

Ort/Datum

Unterschrift des Inhabers eines Drittrechts

Nur erforderlich, wenn die versicherte Person verstorben ist. Anspruchsberechtigte sind zum Beispiel die Erben oder die benannten Bezugsberechtigten Personen.

Nur erforderlich, wenn ein Drittrecht besteht, zum Beispiel unwiderrufliches Bezugsrecht oder Abtretung