

Erklärung zur Schad- und Klagloshaltung

Versicherungsnehmer

Familienname, akad. Grad	Vorname	Geburtsdatum TT/MM/JJJJ
Polizzenummer	Versicherungssumme	

- Ich erkläre, dass ich die oben angeführte Police nicht erhalten habe.
- Ich erkläre als Eigentümer der oben angeführten Police, dass diese in Verlust geraten ist.
- Ich erkläre, dass ich die oben angeführte Police im Nachlass des/der Verstorbenen nicht vorgefunden habe.

Ich verpflichte mich, die Police, falls sie wider Erwarten aufgefunden werden sollte, bedingungslos der DONAU Versicherung AG Vienna Insurance Group zurückzustellen.

Ich erkläre ferner, dass nach meinem Wissen diese Police weder zum Zweck der Verpfändung noch durch ein anderes Rechtsverfahren an einen Dritten weitergegeben wurde, sodass sie nur auf unrechtmäßige Art und Weise in fremden Besitz gelangt sein könnte.

Ich erkläre ausdrücklich, die DONAU Versicherung AG Vienna Insurance Group für sämtliche Ansprüche, die möglicherweise auf Grund der gegenständlichen Police gegen sie erhoben werden sollten, klag- und schadlos zu halten.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Änderung des auf den Überbringer der Versicherungsurkunde lautenden Bezugsrechts im Ablebensfall (Nur für Ausstellung einer Duplikatsurkunde)

Familienname, akad. Grad	Vorname	Geburtsdatum TT/MM/JJJJ
--------------------------	---------	-------------------------