

Dortmunder
Lebensversicherung AG
Südwall 37-41
44137 Dortmund

KD06

Verlustmeldung

Versicherungsnummer: _____
Versicherungsnehmer: _____
Adresse: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____
Versicherte Person: _____
Geburtsdatum: _____

Ich habe meinen Versicherungsschein verloren.

Bitte erstellen Sie einen Ersatz-Versicherungsschein.

Ich bestätige, dass die Versicherung

- nicht abgetreten
- nicht verpfändet
- nicht gepfändet
- nicht einer anderen Person übertragen wurde.

Finde ich den Versicherungsschein wieder, gebe ich den Ersatz-Versicherungsschein zurück.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers