



Polizzenummer

Nichtigkeitserklärung Klassische und Fondsgebundene Lebensversicherung

Versicherungsnehmer:in

Familienname, Vorname, Titel		Staatsangehörigkeit	Kundennummer
Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür			
Postleitzahl	Wohnort		Staat
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsstaat
Österreichische Staatsbürgerschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wenn nein, welche?			
Identitätsdaten: <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass			
Ausweisnummer		Ausstellende Behörde	
Ort der Behörde		Staat der Behörde	
Ausstellungsdatum		Gültigkeitsdatum	

Anlässlich des Verlustes des Versicherungsscheines

Als Versicherungsnehmer:in der oben angeführten Versicherungspolizze erkläre ich ausdrücklich und mit allen Rechtsfolgen verbindlich, dass der ausgestellte Versicherungsschein bis heute nicht zugegangen ist bzw. in Verlust geraten ist, als null und nichtig gilt und die Urkunde an niemanden Dritten weitergegeben wurde.

Sollten später aus dem Besitz der hiermit annullierten Versicherungspolizze Ansprüche gegen den Versicherer gestellt werden, verpflichtet sich der:die Versicherungsnehmer:in zur Schad- und Klagloshaltung des Versicherers. Aufgrund dieser für den Versicherer haftungsbefreienden Erklärung beantrage ich die Ausstellung einer Ersatzurkunde.

Versicherte Person

Familienname, Vorname, Titel		Staatsangehörigkeit	Kundennummer
Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür			
Postleitzahl	Wohnort		Staat
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsstaat

Die Ausstellung einer Ersatzurkunde ist eine durch Sie verursachte Mehraufwendung. Sofern in den Versicherungsbedingungen (Gebührenblatt) vereinbart, wird mit der nächsten Folgeprämie eine Geschäftsgebühr verrechnet.

Datenschutz: Ihre Daten sind bei uns gut aufgehoben! Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in den Datenschutzhinweisen unter www.uniqa.at/versicherung/datenschutz.html. Sofern personenbezogene Daten von Personen wie insbesondere versicherte Personen, Prämienzahler, Bezugsberechtigte verarbeitet werden, informieren Sie diese über die Datenschutzhinweise von UNIQA.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer:in

Ort, Datum

Bestätigung des Sicherstellungsgläubigers und
firmenmäßige Zeichnung, dass sich die Polizze nicht
im Bank-Depot befindet