



HDI Lebensversicherung AG
Direktion für Österreich
www.hdi-leben.at

Bitte zurück an:

HDI Lebensversicherung AG
Direktion für Österreich
Dresdner Straße 91
1200 Wien

Oder eingescannt und unterschrieben per Mail an:

office@hdi-leben.at

VERLUSTERKLÄRUNG

Versicherungs-
nehmer (VN) Versicherungsschein-Nr.: _____

w m Firma Name _____ Vorname _____

Begründung Aus folgenden Gründen ist der Original-Versicherungsschein abhanden gekommen:

Ich versichere nach bestem Wissen, dass die obigen Angaben in vollem Umfang zutreffen.

Unterschriften

Ort/Datum _____

Unterschrift Ver-
sicherungsnehmer/in

X

ggf. Firmenstempel

Unterschrift
des Zessionars

X