

## Nichtigkeitserklärung

### Versicherungsnehmer

Titel, Vorname und Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Polizzenummer \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

### Nichtigkeitserklärung zur

- Ausstellung einer Polizzenweitschrift
- Auszahlung einer Versicherungsleistung ohne Vorlage der Versicherungsurkunde

Ich erkläre nach eingehender Nachforschung, dass mir die Versicherungsurkunde abhandengekommen ist bzw. diese nicht auffindbar ist.

Ferner erkläre ich für mich, meine Erben und Rechtsnachfolger die von der \_\_\_\_\_ (Versicherungsgesellschaft) ausgestellte und abhandengekommene Versicherungsurkunde als null und nichtig und für die \_\_\_\_\_ (Versicherungsgesellschaft) unverbindlich und erloschen.

Ich bestätige, dass einer dritten Person keine Rechte an der Versicherung durch ein unwiderrufliches Bezugsrecht, eine Abtretung, Verpfändung, Vinkulierung oder durch Aushändigung der Polizza eingeräumt worden sind.

Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass jeder Anspruch aus der abhandengekommenen Versicherungsurkunde für mich und meine Rechtsnachfolger erloschen ist.

Sollte jemals Ansprüche dritter Personen gegen Sie geltend gemacht werden, so verpflichte ich mich, Ihnen alle Schäden und Kosten zu ersetzen, die sich aus dem Umstand ergeben, dass Sie auf die gerichtliche Kraftloserklärung der Versicherungsurkunde entgegenkommenderweise verzichtet haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer