

Verlustmeldung Versicherungsschein (Mitgliedsausweis)

GE·BE·IN Versicherungen VVaG
Nordstr. 5-11
28217 Bremen

Meine Mitgliedsnummer: _____

Vor- und Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Ich erkläre hiermit, dass der aktuell gültige Versicherungsschein (Mitgliedsausweis) unauffindbar ist.

Ich bitte um Ausfertigung einer Ersatzpolice. Der bisherige Versicherungsschein verliert durch meine hier gemachte Verlusterklärung seine Gültigkeit.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____