

## Verlusterklärung

gem. Art. 5 (2) d) der Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) der  
Geno Pensionskasse VVaG, Karlsruhe

Name:

Anschrift:

**Mitglieds-Nr.:**

Hiermit erkläre ich, dass die Mitgliedsurkunde /der Aufnahmeschein der Geno Pensionskasse VVaG, Karlsruhe bzw. deren Rechtsvorgängerin nicht mehr auffindbar ist.

Bei Auffinden wird das Dokument unverzüglich der Geno Pensionskasse VVaG, Karlsruhe übergeben.

Ort, Datum

---

Unterschrift