BONUS-MALUS
ABTRETUNGSERKLÄRUNG

Ich,

Name: _____

Adresse: _____

erkläre hiermit, auf die Bonus-Malus-Stufe

Bonus-Malus-Stufe: _____

Polizzennummer: _____

Versicherung: _____

zugunsten meines

☐ Nahen Angehörigen ☐ Mitarbeiters ☐ Leasingnehmers

Name: _____

Adresse: _____

zu verzichten.

Oben angeführte Person ist berechtigt, über diese Bonus-Malus-Stufe frei zu verfügen. Bei Firmen wird gleichzeitig bestätigt, dass die angeführte Person das Fahrzeug aus dem oben angegebenen Vertrag seit mindestens einem Jahr selbst gelenkt bzw. zur Verfügung hatte.

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass die vorliegende Erklärung der Versicherung mit den notwendigen Auskünften zur Einstufung ins Bonus-Malus-System vorgelegt wird.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift