Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Wir bitten, diese Erklärung ausgefüllt zurückzusenden an:

Betrifft:

Kraftfahrtversicherung, SFR Übertragung auf einen anderen Versicherungsnehmer (VN) gemäß Tarifbestimmungen Nr. 25 Abs. (1), (3) und (6)

Bisher SFR-Berechtigter

Name und Anschrift		
Art des Fahrzeuges	Verwendungszweck	Stärke
Hersteller (HSN/TSN)	Fahrzeugidentifizierungsnummer	Amtliches Kennzeichen
Versicherer/Geschäftsstelle		Versicherungsschein-Nummer

Versicherungsnehmer (VN) – Name und Anschrift siehe oben -

Name und Anschrift		
Art des Fahrzeuges	Verwendungszweck	Stärke
Hersteller (HSN/TSN)	Fahrzeugidentifizierungsnummer	Amtliches Kennzeichen
Versicherer/Geschäftsstelle		Versicherungsschein-Nummer

Es wird beantragt, den Schadenfreiheitsrabatt aus dem Vertrage des bisher SFR-Berechtigten (Dritter) auf den Vertrag des Versicherungsnehmers zu übertragen.

a) Verzichtserklärung des bisher SFR-Berechtigten (Dritter)

Ich gebe meinen Anspruch auf Berücksichtigung des bisherigen Schadenverlaufs meines obigen Vertrages zugunsten des Versicherungsnehmers mit Wirkung vom _____ auf.

_____ ☐ Dritter ist am _____ verstorben

Datum Unterschrift des Dritten

b) Erklärung des Versicherungsnehmers und des bisher SFR-Berechtigten (Dritter):

☐ Versicherungsnehmer und Dritter sind Ehegatten (in diesem Falle können die folgenden Erklärungen entfallen)

Hiermit wird erklärt, dass der Versicherungsnehmer in der Zeit vom _____ bis _____ das Fahrzeug (auch Vorfahrzeug) des Dritten nicht nur gelegentlich gefahren hat, und zwar:

☐ regelmäßig ☐ mit folgenden Unterbrechungen _____

☐ als Angestellter ☐ als Verkaufsfahrer ☐ als Chauffeur ☐ als _____ (Das Benutzungsverhältnis ist auf einem besonderen Blatt umfassend zu erklären)

Der Versicherungsnehmer erklärt weiter, dass er das Fahrzeug in Zukunft nutzen wird.

☐ für den privaten Gebrauch ☐ für gewerbliche Zwecke ☐ gemischt für private und gewerbliche Zwecke

c) Erklärung des Versicherungsnehmers

Falls das Versicherungsunternehmen den Nachweis verlangt, dass gegen mich weder ein Fahrverbot verhängt worden ist, noch Eintragungen im Verkehrszentralregister einen Stand von mehr als 9 Punkten ergeben, wird eine Auskunft aus dem Verkehrszentralregister des Kraftfahrt-Bundesamtes (Negativ-Attest) nachgereicht

Mir ist bekannt, dass ich bei unrichtigen Angaben in diesem Antragsvordruck für das erste Versicherungsjahr das Doppelte des Beitrages, der bei richtiger Einstufung erhoben werden muss, zu zahlen habe (Tarifbestimmung Nr. 17 Abs.2).

_____ _____

Datum Unterschrift des Dritten Datum Unterschrift des VN

Bei ☐ bitte Zutreffendes ankreuzen