

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers



Vers.-Schein-Nr.

Wir bitten, diese Erklärung ausgefüllt zurückzusenden an

VHV Allgemeine Versicherung AG
 30138 Hannover

Kraftfahrtversicherung

SFR-Übertragung gemäß den Tarifbestimmungen (für Verträge mit Vertragsbeginn bis 30.09.2007)

SFR-Übertragung gemäß den Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung
 (für Verträge mit Vertragsbeginn ab 01.10.2007)

① ausgeschiedenes (Verkaufs-/Abmeldedat.: _____) -/ zuerst versichertes Fahrzeug

Art des Fahrzeugs	Verwendungszweck	Stärke	kW	PS
Hersteller	Fahrzeug-Identifizierungsnummer (Fahrgestell-Nr.)	Amtliches Kennzeichen		
Versicherer/Geschäftsstelle		Versicherungsschein-Nummer		

② verbleibendes -/ weiteres, neu hinzukommendes Fahrzeug

Art des Fahrzeugs	Verwendungszweck	Stärke	kW	PS
Hersteller	Fahrzeug-Identifizierungsnummer (Fahrgestell-Nr.)	Amtliches Kennzeichen		
Versicherer		Versicherungsschein-Nummer		

Erklärung des Versicherungsnehmers

Ich beantrage ab dem _____ die Übertragung des Schadenfreiheitsrabattes aus der Versicherung des unter ① genannten Fahrzeuges auf die Versicherung des unter ② genannten Fahrzeuges und erkläre dazu:

- a) Das unter ① und das unter ② genannte Fahrzeug werden bzw. wurden überwiegend von demselben Personenkreis gefahren.
- b) Das unter ② genannte Fahrzeug wird in der gleichen Weise genutzt wie das unter ① genannte Fahrzeug.
- d) Eine Änderung für die Zukunft ist hinsichtlich
 - des Personenkreises, der als Fahrer des unter ② genannten Fahrzeuges in Frage kommt (a),
 - der Fahrzeugnutzung (b)
 nicht beabsichtigt und nicht zu erwarten.

Datum

Unterschrift des VN