CEST VERSICHERUNGSBÜRO KG

CEST Versicherungsbüro KG
Simmeringer Hauptstraße 24, 1110 Wien
+43 1 442 0061 · office@cestversicherung.at

Devinkulierungsansuchen

KFZ-VERSICHERUNG · VERSICHERERWECHSEL

01 EMPFÄNGER UND BISHERIGE VERSICHERUNG

Empfänger (z. B. Bank / Leasinggesellschaft)

Bisheriger Versicherer

Vertrags- / Polizzennummer (sofern bekannt)

02 VERSICHERUNGSNEHMER:IN UND FAHRZEUG

Name / Firma

Kennzeichen

Anschrift einschließlich PLZ / Ort

Fahrzeug-Identifizierungsnummer (FIN, optional)

03 NEUER VERSICHERUNGSSCHUTZ

Neuer Versicherer

Gewünschter Versicherungsbeginn (TT.MM.JJJJ)

04 ANSUCHEN

Ich/Wir ersuche(n) um Ausstellung und Übermittlung der für den Wechsel der Kfz-Versicherung erforderlichen Devinkulierungs- bzw. Zustimmungserklärung für das oben bezeichnete Fahrzeug.

Die Erklärung wird für den Abschluss bzw. die Umstellung des Versicherungsschutzes beim oben genannten neuen Versicherer benötigt. Eine bestehende Sicherungsvereinbarung bleibt bis zur wirksamen Freigabe bzw. Zustimmung unberührt.

05 UNTERSCHRIFT

Ort / Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer:in