CEST VERSICHERUNGSBÜRO KG

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

Erklärung über die Schadenfreiheit

KFZ-VERSICHERUNG · ERKLÄRUNG DES VERSICHERUNGSNEHMERS

01 VERSICHERUNGSNEHMER:IN UND FAHRZEUG

Versicherungsnehmer:in

Geburtsdatum

Fahrzeug-Identifizierungsnummer (FIN)

Deckungszeitraum von – bis

02 ERKLÄRUNG ZUR SCHADENFREIHEIT

Hiermit bestätige ich, dass das oben bezeichnete Fahrzeug im angegebenen Zeitraum schadenfrei war.

Dies bedeutet insbesondere, dass durch die Benutzung des oben genannten Fahrzeugs keine Schäden Dritten zugefügt wurden. Zudem bestätige ich, dass in diesem Zeitraum auch das Fahrzeug selbst keine Schäden erlitten hat.

03 ORT, DATUM UND UNTERSCHRIFT

Ort / Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer:in