CEST VERSICHERUNGSBÜRO KG

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

Bonus-Malus-Stufenverzicht

KFZ-VERSICHERUNG · ERKLÄRUNG ZUR BONUS-MALUS-STUFE

01 ÜBERGEBER:IN DER BONUS-MALUS-STUFE

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift einschließlich PLZ / Ort

Bisheriger Versicherer

Polizzennummer

Zuletzt gültige Bonus-Malus-Stufe

Bisheriges Kfz-Kennzeichen (optional)

02 ÜBERNEHMER:IN DER BONUS-MALUS-STUFE

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift einschließlich PLZ / Ort

03 VERHÄLTNIS ZWISCHEN DEN BETEILIGTEN

- ☐ Kind / Stief- / Adoptivkind
- ☐ Elternteil
- ☐ Ehegatte / Ehegattin
- ☐ Lebensgefährte:in
- ☐ Geschwister
- ☐ Enkelkind
- ☐ Sonstiges Verhältnis

Sonstiges:

04 ERKLÄRUNG UND UNTERSCHRIFT

Ich verzichte zugunsten der oben genannten Person auf die Verwendung meiner Bonus-Malus-Stufe, soweit die Übertragung nach den Regeln des jeweiligen Versicherers zulässig ist. Die Anerkennung erfolgt ausschließlich durch den Versicherer.

Ort / Datum

Unterschrift Übergeber:in