

Bonus / Malus Abtretung

An den Versicherer des Erwerbers:

Zur Kenntnis an den Versicherer des Veräußerers:

--	--

Erwerber:

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
PLZ		Ort		Straße	
Nr.					

Veräußerer:

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
PLZ		Ort		Straße	
Nr.					

Angaben zur Versicherung:

Versicherer		Polizzenummer			
Beginn		Storno			
Prämienstufe Verband		Prämienstufe intern		Ende Beobachtungszeitraum	
				danach angefallene Schäden	

Veräußertes Fahrzeug

Fahrzeugart, Marke, Typ		Fahrgestellnummer		Kennzeichen	
-------------------------	--	-------------------	--	-------------	--

Der Erwerber ist

- ein naher Angehöriger des Veräußerers Verwandtschaftsverhältnis

--

Als Veräußerer erkläre ich, dass ich kein Ersatzfahrzeug im Sinne des Art. 15 AKHB angeschafft habe bzw. anschaffen werde. Sollte ich wider Erwarten innerhalb eines Jahres ab Veräußerung dieses Fahrzeuges dennoch einen PKW/Kombi anstelle des genannten Fahrzeuges anschaffen, verpflichte ich mich – bei sonstiger Schadenersatzverpflichtung – Ihnen als dem Versicherer des Erwerbers zu der unter „Erwerber“ angeführten Polizzen-/VB-Nummer unverzüglich Mitteilung zu machen.

- Dienstnehmer des Veräußerers und hat das genannte Fahrzeug durch mindestens ein Jahr regelmäßig, benützt, was ich (wir) hiermit bestätige(n).
- Mindestens ein Jahr lang Leasingnehmer bzw. Mieter dieses Fahrzeuges gewesen, was ich (wir) als Leasinggeber bzw. Vermieter hiermit bestätige(n).

Ich bin (Wir sind) ausdrücklich damit einverstanden, dass

- Sie die Durchschrift dieser Erklärung meinem Versicherer übergeben
- meine Angaben hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus-System bei meinem Versicherer überprüfen
- Ihnen mein Versicherer alle Auskünfte über meinen dortigen Versicherungsvertrag, insbesondere hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus-System, erteilt
- Sie allen anderen in Österreich tätigen Versicherern diese Erklärung zur Kenntnis bringen.

Ort, Datum

--

.....
Unterschrift des Veräußerers

DANIEL IBOUNIG Versicherungsmakler

St. Margareten 82, 9173 St. Margareten

T: 0664/23 811 85 M: office@ibounig.at W: www.ibounig.at

Versicherungsvermittlung in der Form Versicherungsmakler u. Berater in Versicherungsangelegenheiten gem. §94 Z.76 GewO 1994

GISA 11086147