

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Wir bitten, diese Erklärung ausgefüllt zurückzusenden an

---

---

---

---

Betrifft

**Kfz-Versicherung - Übertragung Ihres Schadenfreiheitsrabatts auf ein anderes Fahrzeug**  
nach den für Ihr Fahrzeug geltenden „Allgemeinen Bedingungen für die Kfz-Versicherung (AKB)“

**ausgeschiedenes Fahrzeug**

Art des Fahrzeuges	Verwendungszweck	Stärke	Verkaufs- oder Abmeldedatum
Hersteller	Vollständige Fahrzeug-Identifizierungsnummer	Amtliches Kennzeichen	
Versicherer/Geschäftsstelle		Versicherungsschein-Nummer	

**verbleibendes Fahrzeug**

Art des Fahrzeuges	Verwendungszweck	Stärke
Hersteller	Vollständige Fahrzeug-Identifizierungsnummer	Amtliches Kennzeichen
Versicherer		Versicherungsschein-Nummer

**Erklärung des Versicherungsnehmers (VN)**

Ich beantrage die Übertragung des Schadenfreiheitsrabatts aus der Versicherung des ausgeschiedenen Fahrzeugs auf die Versicherung des verbleibenden Fahrzeugs. Ich erkläre, dass sich die Risikoverhältnisse nicht ändern.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)