

Erklärung des Fahrzeugveräußerers

An den Versicherer des Erwerbers:

Zur Kenntnis

an den Versicherer des Veräußerers:

Betrifft: Übergang der Einstufung im Bonus/Malus-System auf den Fahrzeugerwerber

Erwerber:

Name: Geburtsdatum:
Anschrift:
Versicherer:
Polizzen- (VB-) Nummer:
Versicherungsbeginn:

Veräußerer:

Name: Geburtsdatum:
Anschrift:
Versicherer:
Polizzen-Nummer:
Vertragsbeginn: Vertragsende: Ablauf laut Polizza:
zuletzt gültige Prämienstufe:
Beginn des Beobachtungszeitraumes, der noch nicht bei der angeführten Prämienstufe berücksichtigt wurde:
Schadenfälle (Datum), die sich ab diesem Zeitpunkt ereignet haben:

Veräußertes Fahrzeug:

Der Erwerber ist:

ein naher Angehöriger des Veräußerers (Verwandtschaftsverhältnis):

Als Veräußerer erkläre(n) ich (wir), dass ich (wir) kein Ersatzfahrzeug im Sinne des Artikel 15 Abs. 6 AKHB 1967 angeschafft habe(n) bzw. anschaffen werde(n). Sollte(n) ich (wir) wider Erwarten innerhalb eines Jahres ab Veräußerung dieses Fahrzeuges dennoch einen PKW/Kombi anstelle des genannten Fahrzeuges anschaffen, verpflichte(n) ich (wir) mich (uns) – 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) als Dienstgeber hiermit bestätige(n).

mindestens ein Jahr lang Leasingnehmer bzw. Mieter dieses Fahrzeuges gewesen, was ich (wir) als Leasinggeber bzw. Vermieter hiermit bestätige(n)!

Ich (wir) bis (sind) ausdrücklich damit einverstanden, dass

- Sie die Durchschrift dieser Erklärung meinem (unserem) Versicherer übergeben.
- Meine (unsere) Angaben hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malussystem bei meinem (unserem) Versicherer überprüfen.
- Ihnen mein (unser) Versicherer alle Auskünfte über meinen (unseren) dortigen Versicherungsvertrag, insbesondere hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malussystem, erteilt.
- Sie allen anderen in Österreich tätigen Versicherern diese Erklärung zur Kenntnis bringen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des (der) Veräußerer(s)