

# ERKLÄRUNG DES FAHRZEUGVERÄUßERERS

## ÜBERGANG DER EINSTUFUNG IM BONUS/MALUS-SYSTEM AUF DEN FAHRZEUGERWERBER

AN DEN VERSICHERER

ZUR KENNNTNIS AN DEN VERSICHERERS DES VERÄUßERERS

--	--

### ERWERBER

FAMILIENNAME, VORNAME, TITEL		GEBURTSDATUM
STRASSE, HAUSNUMMER, STIEGE, TÜR	POSTLEITZAHL	WOHNORT
VERSICHERER	POLIZZENUMMER	VERSICHERUNGSBEGINN

### VERÄUßERER

FAMILIENNAME, VORNAME, TITEL		GEBURTSDATUM
STRASSE, HAUSNUMMER, STIEGE, TÜR	POSTLEITZAHL	WOHNORT
VERSICHERER	POLIZZENUMMER	
VERSICHERUNGSBEGINN	VERTRAGSENDE	ABLAUF DER POLIZZE
ZULETZT GÜLTIGE PRÄMIENSTUFE		
BEGINN DES BEOBACHTUNGSZEITRAUMS, DER NOCH NICHT BEI DER ANGEFÜHRTEN PRÄMIENSTUFE BERÜCKSICHTIGT WURDE		
SCHADENSFÄLLE (DATUM), DIE SICH AB DIESEM ZEITPUNKT EREIGNET HABEN		

### VERÄUßERTES FAHRZEUG

ART, FABRIKAT, TYPE	FAHRGESTELLNUMMER	BEHÖRDLICHES KENNZEICHEN
---------------------	-------------------	--------------------------

- DER ERWERBER IST EIN NAHER ANGEHÖRIGER DES VERÄUßERERS.  
VERWANDTSCHAFTSVERHÄLTNIS:  
\_\_\_\_\_
- DER ERWERBER IST DIENSTNEHMER DES VERÄUßERERS UND HAT DAS GENANNT  
TE FAHRZEUG DURCH MINDESTENS EIN JAHR REGELMÄßIG BENÜTZT, WAS ICH  
(WIR) ALS DIENSTGEBER HIERMIT BESTÄTIGE(N).
- DER ERWERBER IST MINDESTENS EIN JAHR LANG LEASINGNEHMER BZW. MIETER  
DIESES FAHRZEUGES GEWESEN, WAS ICH (WIR) ALS LEASINGGEBER BZW. VER-  
MIETER HIERMIT BESTÄTIGE(N).

ALS VERÄUßERER ERKLÄRE(N) ICH (WIR), DAß ICH (WIR) KEIN  
ERSATZFAHRZEUG IM SINNE DES § 15 ABS. 6 AKHB 1988 AN-  
GESCHAFFT HABE(N) BZW. ANSCHAFEN WERDE(N). SOLLTE(N)  
ICH (WIR) WIDER ERWARTEN INNERHALB EINES JAHRES AB VER-  
ÄUßERUNG DIESES FAHRZEUGES DENNOCH EINEN PKW/KOMBI  
ANSTELLE DES GENANNTEN FAHRZEUGES ANSCHAFEN, VER-  
PFLICHTE(N) ICH (WIR) MICH (UNS) - BEI SONSTIGER SCHADEN-  
ERSATZVERPFLICHTUNG - IHNEN ALS DEM VERSICHERER DES  
ERWERBERS ZU DER, UNTER "ERWERBER" ANGEFÜHRTEN PO-  
LIZZEN/VB-NUMMER UNVERZÜGLICH MITTEILUNG ZU MACHEN.

ICH (WIR) BIN (SIND) AUSDRÜCKLICH DAMIT EINVERSTANDEN,  
- DAß MEINE (UNSERE) ANGABEN HINSICHTLICH DER EINSTUFUNG IM BONUS/MALUS-SYSTEM BEI MEINEM (UNSEREM) VERSICHERER ÜBERPRÜFT WERDEN.  
- DAß IHNEN MEIN (UNSER) VERSICHERER ALLE AUSKÜNFTEN ÜBER MEINEN (UNSEREN) DORTIGEN VERSICHERUNGSVERTRAG, INSBESONDERE HINSICHT-  
LICH DER EINSTUFUNG IM BONUS/MALUS-SYSTEM, ERTEILT.

\_\_\_\_\_  
ORT, DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT DER (DES) VERÄUßERER(S)