

Vermittlernummer

____ / ____ / ____

Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: 70/1234/1234567)

____ / ____ / _____

ABS-Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: AS-VSNR inkl. Prüfziffer)

____ - _____

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht

Unser Zeichen, Datum

Kraftfahrtversicherung

SFR-Übertragung auf einen anderen Versicherungsnehmer bei Betriebsübergabe.

Der Betrieb ist am _____

von _____
(bisheriger Betriebsinhaber)

auf _____
(neuer Betriebsinhaber)

übergegangen.

Es wird beantragt, den SFR aus den Verträgen des bisher SFR-Berechtigten auf den neuen Betriebsinhaber zu übertragen.

1. Abtretungserklärung des bisherigen Betriebsinhabers:

Ich gebe meinen Anspruch auf Berücksichtigung des bisherigen Schadenverlaufs der Verträge:

zugunsten des jetzigen Betriebsinhabers auf.

2. Erklärung des nunmehrigen Betriebsinhabers:

Ich bestätige,

dass die Fahrzeuge überwiegend von dem bisherigen Personenkreis geführt werden,

dass sie in der gleichen Weise genutzt werden wie bisher

und

dass sie regelmäßig in demselben örtlichen Bereich gefahren werden wie bisher.

Eine Änderung für die Zukunft ist nicht beabsichtigt und nicht zu erwarten.

Ort, Datum und Unterschrift bisheriger Betriebsinhaber

Ort, Datum und Unterschrift neuer Betriebsinhaber

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter www.allianz.de/datenschutz