

Abtretungserklärung

zu VB Nummer _____

Ich / Wir, _____

erkläre(n) hiermit, auf die Bonusstufe _____ aus dem Versicherungsvertrag

mit der Polizzennummer _____

der (Anstalt) _____ zugunsten von

Frau / Herrn _____

wohnhaft in _____

zu verzichten.

Die oben angeführte Person ist berechtigt, über diese Bonusstufe frei zu verfügen.

Bei der Person, welche die Bonusstufe übernimmt, handelt es sich um

- ☐ Pflege-, Adoptiv-, Stiefkinder oder Kinder
- ☐ Ehepartner/in oder Lebensgefährten/in
- ☐ Geschwister im gemeinsamen Haushalt

Ich / Wir bin / sind ausdrücklich damit einverstanden, dass die vorliegende Erklärung den zuständigen Versicherern vorgelegt wird und die notwendigen Auskünfte zur Einstufung im Bonus-Malussystem erteilt werden.

Mit freundlichen Grüßen

Datum: _____

Unterschrift: _____