



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:		Pol.Nr.:	
		Versicherungsbeginn:	

Veräußerer:

Name:		Geburtsdatum:	
Anschrift:			
Versicherer:		Pol.Nr.:	
		Versicherungsbeginn:	

Angaben zu dieser Versicherung:

Vertragsbeginn:		Vertragsende:	
Zuletzt gültige Prämienstufe:		Ablauf laut Polizze:	
Beginn des Beobachtungszeitraumes:			
Danach angefallene Schadensfälle:			

Veräußertes Fahrzeug:

Art, Fabrikat, Type:			
Fahrgestellnummer:		Kennzeichen:	

Der Erwerber ist

- ☐ ein naher Angehöriger des Veräußerers (Verwandschaftsverhältnis):
Als Veräußerer erkläre(n) ich (wir), dass ich (wir) kein Ersatzfahrzeug im Sinne des Artikel 15 AKHB 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 benutzt, was ich (wir) als Dienstgeber bestätige(n).
- ☐ mindestens ein Jahr lang Leasingnehmer bzw. Mieter dieses Fahrzeuges gewesen, was ich (wir) als Leasinggeber bzw. Vermieter hiermit bestätige(n).

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

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

Ort und Datum

Unterschrift der (des) Veräußerer(s)