

Zurück an:

**Betr.: Betriebsübernahme zu**

**VS.-Nr.** \_\_\_\_\_

**1. Erklärung des bisherigen Betriebsinhabers (Dritten)**

Versicherungsschein-Nummer: \_\_\_\_\_

Unser Betrieb ist am \_\_\_\_\_ in vollem Umfange auf die

Firma \_\_\_\_\_

übergegangen.

Der zu den Kfz-Versicherungen unserer Firma im einzelnen erworbene Anspruch auf die Berücksichtigung schadenfreier Jahre wird zu Gunsten der Erwerberin mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ aufgegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel des Dritten

**2. Erklärung des jetzigen Betriebsinhabers/Versicherungsnehmers (VN)**

Der Betrieb des Dritten wurde mit Wirkung o. g. Datums übernommen. Es wird bestätigt, dass durch die Betriebsübernahme die Wagnisse nicht verändert werden.

Die Übertragung des bisherigen Schadenverlaufs wird hiermit beantragt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel des VN