

Zurück per e-Mail oder Fax an:
Versicherungsmakler Peter Müller
Gottesweg 21
50969 Köln

fast alle Gesellschaften freier Versicherungsmakler Versicherungsfachmann BWV

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