

## Versicherer

\_\_\_\_\_  
*Versicherungsunternehmen (Name)*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*Postleitzahl, Ort*

## Bonus-/Malus-Verzichtserklärung für die Haftpflichtversicherung

### Erwerber/in

\_\_\_\_\_  
*Vor- und Nachname, Titel / Firma, Geburtsdatum*

### Adresse

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*Postleitzahl, Ort*

Versicherer \_\_\_\_\_

Polizzenummer \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_

### Veräußerer/in

\_\_\_\_\_  
*Vor- und Nachname, Titel / Firma, Geburtsdatum*

### Adresse

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*Postleitzahl, Ort*

Versicherer \_\_\_\_\_

Polizzenummer \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_

Versicherungsende \_\_\_\_\_

Beobachtungszeitraum \_\_\_\_\_

Zuletzt gültige Stufe \_\_\_\_\_

Schadenfälle \_\_\_\_\_  
*Schadensfälle (Datum), welche sich nach dem Beobachtungszeitraum ereignet haben!*

### Veräußertes Fahrzeug

\_\_\_\_\_  
*Es muss sich um das SELBE Fahrzeug handeln!*

Marke/Modell/Type \_\_\_\_\_

Fahrgestellnummer \_\_\_\_\_

Kennzeichen \_\_\_\_\_

## Der/die Erwerber/in

- ein/e nahe/r Angehörige/r \_\_\_\_\_  
*Ehegatte/Ehegattin, Vater/Mutter, Großvater/Großmutter, Bruder/Schwester, Enkel/Enkelin, Sohn/Tochter, Lebensgefährte/Lebensgefährtin (selbe Anschrift lt. Meldezettel)*
- Dienstnehmer/in des/der Veräußerers/in und hat das genannte Fahrzeug über mindestens ein Jahr regelmäßig benützt, was ich/wir als Dienstgeber/in hiermit bestätige/n.
- mindestens ein Jahr lang Leasingnehmer/in bzw. Mieter/in dieses Fahrzeuges gewesen, was ich/wir als Leasinggeber/in hiermit bestätige/n.

Als Veräußerer/in verzichte ich auf die oben angeführte Bonus/Malus-Stufe zugunsten des Übernehmers und bin ausdrücklich damit einverstanden,

- dass die Kopie dieser Erklärung meiner (unserer) Versicherung übergeben wird.
- dass meine Angaben hinsichtlich meiner Einstufung im Bonus/Malus-System bei meiner Versicherung überprüft werden.
- dass mein Versicherer alle Auskünfte über meinen dortigen Versicherungsvertrag, insbesondere hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus-System, erhält.
- dass allen anderen in Österreich tätigen Versicherern diese Erklärung zur Kenntnis gebracht werden darf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Veräußerer/s