

Übertragung der SF-Klasse

Bisher Berechtigter der SF-Klasse:

Name:

Adresse:

Fahrzeugart:

Amtliches Kennzeichen:

Versicherer:

Versicherungsscheinnummer:

Der bisher Berechtigte (die abgebende Person) erklärt sich damit einverstanden, seine SF-Klasse an den Empfänger (siehe unten) zu übertragen und bestätigt dies mit einer Unterschrift. Mit Wirkung vom gibt der Berechtigte seinen Anspruch auf Berücksichtigung des bisherigen Schadenverlaufs seines obigen Vertrags zugunsten des Empfängers auf.

Der bisher Berechtigte ist:

- Ehe-/Lebenspartner(in)
- Vater/Mutter bzw. Schwiegervater/Schwiegermutter
- Sohn/Tochter bzw. Schwiegersohn/Schwiegertochter
- Großvater/Großmutter
- Bruder/Schwester
- Sonstiges (bitte Verhältnis auf einem Zusatzblatt erläutern)
- Der bisher Berechtigte ist verstorben am (bitte Sterbeurkunde beilegen)

Empfänger der SF-Klasse (Versicherungsnehmer und Fahrzeughalter):

Name:

Adresse:

Fahrzeugart:

Amtliches Kennzeichen:

Versicherer:

Versicherungsscheinnummer:

Der Empfänger (Versicherungsnehmer) beantragt die Übernahme der SF-Klasse des bisher Berechtigten. Er/Sie war während des gesamten Nutzungszeitraums im Besitz eines gültigen Führerscheins (Kopie beigelegt).

Ort, Datum
.....

Ort, Datum
.....

Unterschrift bisher Berechtigter,
.....

Unterschrift Empfänger (Versicherungsnehmer),
.....