KFZ-Haftpflicht-Bonus
Verzichtserklärung

Ich,

TITEL _____ VORNAME _____ ZUNAME _____

PLZ _____ ORT _____

STRASSE _____ HAUSNUMMER/STIEGE/TÜR ___ / ___ / ___

GEBURTSDATUM _____ GEBURTSORT _____

BERUF: _____ DIENSTGEBER _____

verzichte zugunsten von

TITEL _____ VORNAME _____ ZUNAME _____

PLZ _____ ORT _____

STRASSE _____ HAUSNUMMER/STIEGE/TÜR ___ / ___ / ___

GEBURTSDATUM _____ GEBURTSORT _____

BERUF: _____ DIENSTGEBER _____

auf die Haftpflicht-Bonusstufe aus dem Vertrag,

Versicherungsanstalt: _____ Pol.Nr.: _____

Begründung: _____

_____

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift