

# BONUS – MALUS – VERZICHTSERKLÄRUNG

Ich

Name		Geburtsdatum	
Anschrift			

verzichte unwiderruflich auf meine unten angeführte Bonus – Malus Stufe

Versicherer		PolizzeNr	
Bonus-Malus-Stufe		Beobachtungszeitraum	

zugunsten (Übernehmer)

Name		Geburtsdatum	
Anschrift			

**Der Übernehmer ist ein naher Angehöriger:**

Kind / Pflege- / Adoptiv- / Stiefkind

Ehegatte / Ehegattin

Lebensgefährte / Lebensgefährtin im gleichen Haushalt  Enkel / Enkelin

Schwester / Bruder im gleichen Haushalt

**Der Übernehmer ist Dienstnehmer** und hat das zu versichernde Fahrzeug mindestens ein Jahr regelmäßig benützt.

Ich werde die oben angeführte Bonus – Malus – Stufe für kein anderes Kraftfahrzeug verwenden und werde diese auch in Zukunft nicht zurückfordern.

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift