

Erklärung des Fahrzeugveräußerers

Übergang der Einstufung im Bonus/Malus - System auf den Fahrzeugerwerber

Versicherer des Erwerbers

Versicherer des Veräußerers

Erwerber:

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Versicherer:

Polizzen/VB Nummer:

Versicherungsbeginn:

Veräußerer:

Name:

Anschrift:

Versicherer:

Polizzen/VB Nummer:

Versicherungsbeginn:

Zuletzt gültige Prämienstufe:

Schäden danach:

Versicherungsablauf:

Beobachtungszeitraum:

Veräußertes Fahrzeug:

Art, Marke, Type:

Fahrgestellnummer:

Kennzeichen:

- Der Erwerber ist: ein naher Angehöriger des Veräußerers (Verwandtschaftsverhältnis): Als Veräußerer erkläre(n) ich (wir), dass ich (wir) kein Ersatzfahrzeug im Sinne des § 15 Abs 7 AKHB 1988 angeschafft haben(n) bzw anschaffen werde(n). Sollte(n) ich (wir) wider Erwarten innerhalb eines Jahres ab Veräußerung dieses Fahrzeuges dennoch einen PKW/Kombi anstelle des genannten Fahrzeuges anschaffen, verpflichte(n) ich (wir) mich (uns), Ihnen als dem Versicherer des Erwerbers zu der unter Erwerber angeführten Polizzen/VB-Nummer unverzüglich Mitteilung zu machen.
- Dienstnehmer des Veräußerers und hat das genannte Fahrzeug durch mindestens ein Jahr regelmäßig benutzt, was ich (wir) als Dienstgeber hiermit bestätige(n).
- Mindestens ein Jahr lang Leasingnehmer bzw. Mieter dieses Fahrzeuges gewesen, was ich (wir) als Leasinggeber bzw. Vermieter hiermit bestätige(n).

Ich (Wir) bin (sind) ausdrücklich damit einverstanden, dass

- Sie die Durchschrift dieser Erklärung meinem (unserem) Versicherer übergeben
- Sie meine (unsere) Angaben hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus – System bei meinem (unserem) Versicherer überprüfen
- Ihnen mein (unser) Versicherer alle Auskünfte über meinen (unseren) dortigen Versicherungsvertrag, insbesondere hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus – System, erteilt
- Sie alle anderen in Österreich tätigen Versicherern diese Erklärung zu Kenntnis bringen

Ort, Datum _____

Unterschrift

Koch & Partners KG, Holohergasse 17 / 10, 1150 Wien

Einwilligungserklärung zur EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Der Vertragspartner/Die Vertragspartnerin (VollmachtsgeberIn) stimmt zu, dass Seine/Ihre persönlichen Daten wie Name, Geburtsdatum, Adresse und Familienstand zum Zweck der Angebotseinholung bei verschiedenen in Österreich und in der EU tätigen Versicherungsunternehmen und Kreditinstitute verarbeitet und weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligung kann jederzeit durch ein E-Mail an office@kochfinanz.com oder einen eingeschriebenen Brief an die Fa. Koch & Partners KG, Holohergasse 17 / 10, 1150 Wien widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Vorname: _____

Nachname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Ort, Datum

Unterschrift

