

Erklärung zur Übertragung schadenfreier Zeit für die Kraftfahrtversicherung

Bisher SFR-Berechtigter (Dritter):

Name: _____
Titel Vorname Name

Anschrift: _____
Straße Hausnummer, PLZ Ort

Versicherungsschein-Nr.: _____

Versicherer / Geschäftsstelle: _____

Art des versicherten Fahrzeuges / Verwendungszweck: _____

Fahrzeughersteller: _____ Stärke in kW: _____

Amtliches Kennzeichen: _____ Fahrzeug-Ident-Nr.
(17-stellig, siehe Fzg.-Schein): _____

Versicherungsnehmer (VN):

Name: _____
Titel Vorname Name

Anschrift: _____
Straße Hausnummer, PLZ Ort

Angebots- / Versicherungsschein-Nr. bei
Janitos: _____

Art des versicherten Fahrzeuges / Verwendungszweck: _____ Ohne Vermietung

Fahrzeughersteller: _____ Stärke in kW: _____

Amtliches Kennzeichen: _____ Fahrzeug-Ident-Nr.
(17-stellig, siehe Fzg.-Schein): _____

Vermittler / Versicherer Janitos Versicherung AG Erstaussstellungsdatum des
Führerscheins Klasse 3 / B: _____

Es wird beantragt, den Schadenfreiheitsrabatt (schadenfreie Zeit) aus dem Vertrag des bisher SFR-Berechtigten (Dritter) auf den Vertrag des Versicherungsnehmers (VN) zu übertragen.

Verzichtserklärung des bisher SFR-Berechtigten (Dritter):

- Ich gebe meinen Anspruch auf Berücksichtigung des bisherigen Schadenverlaufs meines oben genannten Vertrages zugunsten des Versicherungsnehmers (VN) mit Wirkung vom _____ auf.
- Dritter ist am _____ verstorben.

Wichtiger Hinweis: Dem VN ist bekannt, dass bei unrichtigen Angaben die Prämie, die ohne Anrechnung der schadenfreien Zeiten erhoben werden muss, zu zahlen ist. Damit wir die Rabattübertragung durchführen können, benötigen wir dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben zurück. Bitte legen Sie uns zusätzlich eine Kopie Ihres Führerscheins und eine Kopie der letzten Beitragsrechnung des bisher SFR-Berechtigten bei. Sollten uns diese Unterlagen nicht vorgelegt werden, können wir die SFR-Übertragung nicht vornehmen. Wir behalten uns vor, aufgrund der Unterlagen zu prüfen, ob die abgetretene schadenfreie Zeit in voller Höhe angerechnet werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift des bisher SFR-Berechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers