

## Erklärung zur Übernahme der Bonusstufe

Name

.....

Adresse

.....

verzichtet zu Gunsten von

Name

.....

Adresse

.....

auf die erworbene Bonuseinstufung bei nachstehend angeführtem Versicherungsvertrag.

Versicherungsgesellschaft

.....

Polizzen-Nummer

.....

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, daß

- Sie die Kopie dieser Erklärung meinem bisherigen Versicherer übergeben
- Sie die Angaben, vor allem hinsichtlich der Einstufung im Bonus-/Malus-System, bei meinem bisherigen Versicherer überprüfen
- Ihnen mein bisheriger Versicherer alle Auskünfte über meinen dortigen Versicherungsvertrag, insbesondere hinsichtlich der Einstufung im Bonus-/Malus-System, erteilt
- Sie allen anderen in Österreich tätigen Versicherern diese Erklärung zur Kenntnis bringen.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift des Bonusinhabers**