



Kundennummer, Vertrag	Amtliches Kennzeichen	FD Konstanz	Agentur 0191 M. Haag
-----------------------	-----------------------	----------------	-------------------------

Fahrzeugparkerweiterung/-verringering

Allgemeine Angaben bitte immer vollständig ausfüllen

	SFR-Übertragung von...	... auf (= Versicherungsnehmer)
Name		
Straße und Hausnummer		
PLZ, Ort		
Versicherungsgesellschaft		
Vertragsnummer		
Verwaltungsstelle (Ort)		
Art des Fahrzeuges		
Verwendungszweck		
Hersteller		
Fahrzeugidentifizierungsnummer		
Amtliches Kennzeichen		
Stärke (kW, Nutzlast, Plätze)		

<input type="checkbox"/> Fahrzeugparkerweiterung gem. Tarifbestimmung 16.(7)	Ich beantrage, die schadenfreien Zeiten ab _____ aus meinem Vertrag _____ (amtliches Kennzeichen) auf den Vertrag
<input type="checkbox"/> Fahrzeugparkverringering gem. Tarifbestimmung 16.(6)	_____ (amtliches Kennzeichen) zu übertragen. _____ Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer