

Herrn/Frau/Firma

---

---

---

---

Bei Rückfragen zu diesem Vorgang wenden Sie sich bitte an:

Telefon

Telefax

Datum

**Betrifft: Kraftfahrtversicherung  
SFR-Verzichtserklärung zur Anrechnung für einen anderen Versicherungsnehmer (VN)**

**Bisher SFR-Berechtigter (Dritter)**

Name und Anschrift		
Art des Fahrzeuges	Verwendungszweck	Stärke
Hersteller	Fahrzeug-Identifizierungsnummer (Fahrgestell-Nr.)	Amtliches Kennzeichen
Versicherer / Geschäftsstelle		Versicherungsschein-Nummer

**Versicherungsnehmer (VN) – Name und Anschrift siehe oben**

Führerscheindaten: —> siehe **Anlage Fotokopie des Original-Führerscheins**

Art des Fahrzeuges	Verwendungszweck	Stärke
Hersteller	Fahrzeug-Identifizierungsnummer (Fahrgestell-Nr.)	Amtliches Kennzeichen
Versicherer		Versicherungsschein-Nummer

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

**a) Verzichtserklärung des bisher SFR-Berechtigten (Dritter)**

Ich gebe meinen Anspruch auf Berücksichtigung des bisherigen Schadenverlaufs meines obigen Vertrages zugunsten des Versicherungsnehmers mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ auf.

\_\_\_\_\_  Dritter ist am \_\_\_\_\_ verstorben.  
(Datum) (Unterschrift des Dritten)

**b) Erklärungen des Versicherungsnehmers und des bisher SFR-Berechtigten (Dritter)**

Versicherungsnehmer und Dritter sind Ehegatten/Lebenspartner.

**(Nur in diesem Falle können die folgenden Erklärungen entfallen.)**

Hiermit wird erklärt, dass der Versicherungsnehmer in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ das Fahrzeug (auch die Vorfahrzeuge) des bisher SFR-Berechtigten Dritten nicht nur gelegentlich gefahren hat, und zwar

regelmäßig  mit folgenden Unterbrechungen: \_\_\_\_\_ in seiner Eigenschaft

als \_\_\_\_\_ (z. B. Eltern, Kind oder Arbeitnehmer)

in häuslicher Gemeinschaft

als neuer Inhaber des Betriebes vom bisher SFR-Berechtigten Dritten. Dies gilt für alle zum Betrieb gehörenden Fahrzeuge. Durch die Übernahme des Betriebes wird sich die bisherige Risikosituation nicht verändern.

**c) Erklärung des Versicherungsnehmers**

Falls das Versicherungsunternehmen den Nachweis verlangt, dass gegen mich kein Fahrverbot verhängt worden ist, wird eine Auskunft aus dem Fahrerlaubnisregister des Kraftfahrt-Bundesamtes bzw. von der zuständigen Fahrerlaubnisbehörde nachgereicht.

\_\_\_\_\_ (Datum) (Unterschrift des Dritten) \_\_\_\_\_ (Datum) (Unterschrift des VN)

Bei  bitte Zutreffendes ankreuzen!