

Übertragung des Kfz-Schadenfreiheitsrabatts (SFR) Antrags-/Versicherungsscheinnummer

Erbe

Herr Frau Firma

Name

Straße / Haus Nr.

Postleitzahl / Ort

Unser Versicherungsnehmer

Herr Frau Firma

Name

Straße / Haus Nr.

Postleitzahl / Ort

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie möchten die **schadenfreien Jahre und den damit verbundenen Schadenfreiheitsrabatt (SFR)** aus der KFZ-Versicherung von

Name der / des Verstorbenen

Straße / Haus Nr.

Postleitzahl / Ort

auf Ihre Kfz-Versicherung übertragen. Der Übertragung liegen keine finanziellen Gegenleistungen zu Grunde.

Bitte prüfen Sie die Richtigkeit der nachfolgenden Angaben bzw. ergänzen Sie diese.

Der Erbe muss durch seine Unterschrift bestätigen, dass er mit der Übertragung des Schadenfreiheitsrabatts einverstanden ist. Darüber hinaus benötigen wir von Ihnen Angaben zu Ihrem Führerschein.

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an uns

- per Post an: ŠKODA VersicherungsService, 38089 Braunschweig
- per Fax unter: 0531/39397430
- per E-Mail an: info@vwav.com

Vielen Dank.

Angaben zum Vertrag des bisherigen Inhabers des Schadenfreiheitsrabatts (SFR):

Name der Versicherung

Vertragsnummer

Amtliches Kennzeichen des Fahrzeugs

Fahrzeug-Identifizierungsnummer

Datum und Unterschrift des Erben

Angaben zum Führerscheinbesitz unseres Versicherungsnehmers:

Für die Übertragung des Schadenfreiheitsrabatts (SFR) ist die Führerscheinbesitzdauer relevant. Ein SFR kann der Anzahl der schadenfreien Jahre nach nur für den Zeitraum übertragen werden, in dem der Versicherungsnehmer im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis war. Bitte tragen Sie Ihr Führerscheinerwerbsdatum ein.

Führerschein erworben am: _____

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers