



# Veränderungsanzeige Kraftfahrversicherung

Die Veränderung(en) gilt (gelten) ab: **08.10.2018** 0 Uhr Polizzenummer:

## Versicherungsnehmer

Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

lkz/Plz/Ort: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

## Gewünschte Änderung

Zahlungsweg  Einzugsermächtigung (liegt bei – bitte unterschreiben)  Zahlschein

Zahlungsrhythmus  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich (nur mit Einzugserm. möglich)

Kennzeichen \_\_\_\_\_

## Kündigung der Kaskoversicherung

für KFZ (Marke/Modell/Type/Fahrgestell-Nr. und Kennzeichen anführen!)

per: \_\_\_\_\_  per Ende der laufenden Versicherungsperiode

## Inkasso - Adressat (wenn nicht ident mit dem Versicherungsnehmer)

Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

lkz/Plz/Ort: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

## Vinkulierung zugunsten

Stillegung Datum der Stilllegung: \_\_\_\_\_ Datum der Reaktivierung: \_\_\_\_\_

HINWEIS: Wenn außer den oben angeführten Änderungen weitere Änderungen gewünscht werden, können diese nur in Verbindung mit einem Versicherungsantrag erfolgen. Der Versicherungsnehmer (Antragsteller) ist alleine für die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Versicherungsanträge sowie sämtliche Anzeigen und Erklärungen des Versicherungsnehmers müssen schriftlich erfolgen. Abmachungen und Erklärungen sind für den Versicherer nur verbindlich, wenn sie schriftlich ausgefertigt und vom Versicherer firmenmäßig gezeichnet sind. Ich bestätige den Erhalt einer Formulkopie. Es wurden keine mündlichen Nebenabreden getroffen.

Als Berater: \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers