

Abtretungserklärung für Bonus-Malus-Stufe

Name/ Firma

Geb. Datum

Anschrift

tritt

die B/M-Stufe

aus der Polizza

versichert bei

von Kennzeichen

zugunsten von

Name / Firma

Geburtsdatum

Anschrift

Verwandtschaftsverhältnis

ab.

Ort, Datum

Unterschrift

|

|

|