

## ***Abtretungserklärung für die Bonus-Malus-Stufe***

*Ich:*

---

*Vorname, Nachname*

*Adresse:*

---

*Straße, Hnr., PLZ, Ort*

---

*Vorname, Nachname*

*Verzichte zugunsten von*

---

*Straße, Hnr., PLZ, Ort*

---

*Geburtsdatum*

*auf die Bonusstufe*

*Vorversicherer /  
Polizzen Nummer /  
Stornodatum*

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift*