

An den Versicherer des Erwerbers:

Zur Kenntnis an den Versicherer des Veräußerers:

UNIQA Österreich Versicherungen AG
A-1029 Wien, Untere Donaustraße 21, Tel. +43 (0) 50677
Sitz: Wien, FN 63197m Handelsgericht Wien, DVR: 0018813

Betrifft: ÜBERGANG DER EINSTUFUNG IM BONUS/MALUS-SYSTEM AUF DEN FAHRZEUGWERBER

Erwerber

Familienname, Vorname, Titel		Geburtsdatum
Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür	Postleitzahl	Wohnort
Versicherer	Polizzenummer	Versicherungsbeginn

Veräußerer

Familienname, Vorname, Titel		Geburtsdatum
Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür	Postleitzahl	Wohnort
Versicherer	Polizzenummer	

Versicherungsbeginn	Vertragsende	Ablauf der Polizza	zuletzt gültige Prämienstufe
Beginn des Beobachtungszeitraums, der noch nicht bei der angeführten Prämienstufe berücksichtigt wurde			

Schadensfälle (Datum), die sich ab diesem Zeitpunkt ereignet haben

Veräußertes Fahrzeug

Art, Fabrikat, Type	
Fahrgestellnummer	Behördliches Kennzeichen

- ☐ Der Erwerber ist ein naher Angehöriger des Veräußerers. Verwandtschaftsverhältnis: _____
- ☐ Der Erwerber ist Dienstnehmer des Veräußerers und hat das genannte Fahrzeug durch mindestens ein Jahr regelmäßig benutzt, was ich (wir) als Dienstgeber hiermit bestätige(n).
- ☐ Der Erwerber ist mindestens ein Jahr lang Leasingnehmer bzw. Mieter dieses Fahrzeuges gewesen, was ich (wir) als Leasinggeber bzw. Vermieter hiermit bestätige(n).

Als Veräußerer erkläre(n) ich (wir), dass ich (wir) kein Ersatzfahrzeug im Sinne der ABKH/USV angeschafft habe(n) bzw. anschaffen werde(n). Sollte(n) ich (wir) wider Erwarten innerhalb eines Jahres ab Veräußerung dieses Fahrzeuges dennoch einen PKW/Kombi anstelle des genannten Fahrzeuges anschaffen, verpflichte(n) ich (wir) mich (uns) – bei sonstiger Schadenersatzverpflichtung - Ihnen als dem Versicherer des Erwerbers zu der unter „Erwerber“ angeführten Polizzen/VB-Nummer unverzüglich Mitteilung zu machen.

Ich (wir) bin (sind) ausdrücklich damit einverstanden,
- dass meine (unsere) Angaben hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus-System bei meinem (unserem) Versicherer überprüft werden.
- dass Ihnen mein (unser) Versicherer alle Auskünfte über meinen (unseren) dortigen Versicherungsvertrag, insbesondere hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus-System erteilt.

Ort, Datum	Unterschrift der (des) Veräußerer(s)
------------	--------------------------------------