



Verzichtserklärung - Bonusstufen

Hiermit verzichte ich,

Name	
Adresse	Geb.Datum

zuletzt versichert bei _____ unter der
Polizzenummer _____,
letzte Bonus-Malus-Stufe _____

zu Gunsten von

Name	
Adresse	Geb.Datum

auf meine Bonus-Malus-Stufe.

Offene Schäden:

Welcher Schaden?	
Schadensdatum	Höhe des Schadens

Ort

Datum

Unterschrift