

Abtretungserklärung für Bonus-Malus-Stufe

Name / Firma (abtretende Person)

Geb. Datum

Anschrift

tritt

die B/M-Stufe

aus der Polizze

versichert bei

von Kennzeichen

zugunsten von

Name / Firma

Geburtsdatum

Anschrift

Verwandtschaftsverhältnis

ab.

Ort, Datum

Unterschrift (abtretende Person)