

# SFR-Übertragung auf ein anderes Kfz



## Versicherungsnehmer

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

## Ausgeschiedenes Fahrzeug

Art des Fahrzeugs	Stärke (kW/PS)
Verwendungszweck	Verkaufs-/Abmeldedatum
Hersteller	Kennzeichen
Fahrgestellnummer	
Versicherer	Versicherungsscheinnummer

## Verbleibendes Fahrzeug

Art des Fahrzeugs	Verwendungszweck	Stärke (kW/PS)
Hersteller	Kennzeichen	
Fahrgestellnummer		
Versicherer	Versicherungsscheinnummer	

## Erklärung des Versicherungsnehmers

Ich beantrage die Übertragung des Schadenfreiheitsrabattes aus der Versicherung des ausgeschiedenen Fahrzeuges auf die Versicherung des verbleibenden Fahrzeuges und erkläre dazu:

- a) Das ausgeschiedene Fahrzeug und das verbleibende Fahrzeug wurden überwiegend von demselben Personenkreis geführt.
- b) Das verbleibende Fahrzeug wird von mir in der gleichen Weise genutzt wie das ausgeschiedene Fahrzeug, nämlich (bitte ankreuzen)
- |                          |                                    |                          |                                 |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ausschließlich private Nutzung     | <input type="checkbox"/> | überwiegend private Nutzung     |
| <input type="checkbox"/> | ausschließlich gewerbliche Nutzung | <input type="checkbox"/> | überwiegend gewerbliche Nutzung |
- c) Das verbleibende Fahrzeug wird regelmäßig in demselben örtlichen Bereich gefahren wie das ausgeschiedene Fahrzeug.
- d) Eine Änderung für die Zukunft ist hinsichtlich
- des Personenkreises, der als Fahrer in Frage kommt (a)
  - der Fahrzeugnutzung (b)
  - des Fahrbereichs (c)
- nicht beabsichtigt und nicht zu erwarten.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:



LPE & GREY Versicherungsmakler &  
Finanzmakler GmbH & Co. KG  
Wasserstraße 2 • 15374 Müncheberg  
Tel.: 033432 / 89101 • Fax: 033432 / 89104  
Kontakt@LPE.de  
<http://www.LPE.de>

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers