

BONUS – MALUS – VERZICHTSERKLÄRUNG

Ich

P1

Name		Geburtsdatum	
Anschrift			

verzichte auf meine unten angeführte Bonus – Malus Stufe

Versicherer		PolizzeNr	
Bonus-Malus-Stufe		Beobachtungszeitraum	

zugunsten

P2

Name		Geburtsdatum	
Anschrift			
Verwandtschaftsverhältnis zu P1			

Eigenhändige Unterschrift