

# BONUS – MALUS – VERZICHTSERKLÄRUNG

Ich

**P1**

Name		Geburtsdatum	
Anschrift			

verzichte unwiderruflich auf meine unten angeführte Bonus – Malus Stufe

Versicherer		PolizzeNr	
Bonus-Malus-Stufe		Beobachtungszeitraum	

zugunsten

**P2**

Name		Geburtsdatum	
Anschrift			
Verwandtschaftsverhältnis zu P1			

Ich werde die oben angeführte Bonus – Malus – Stufe für kein anderes Kraftfahrzeug verwenden und werde diese auch in Zukunft nicht zurückfordern.

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift