

## BM Verzichtserklärung

ERKLÄRUNG DES FAHRZEUGVERÄUSSERERS – Übergang  
der Einstufung im Bonus/Malus-System auf den Fahrzeugerwerber  
**An den Versicherer; an den Versicherer des Veräußerers**

### Erwerber

NAME, ADRESSE	GEB. DATUM
VERSICHERER, POLIZZENNR.	VERS.BEGINN

### Veräußerer

NAME, ADRESSE	GEB. DATUM
VERSICHERER, POLIZZENNR.	VERS.BEGINN

### Angaben zu dieser Versicherung

VERS.BEGINN	VERS.ENDE	LETZTE PRÄMIENSTUFE
Beginn des Beobachtungszeitraumes, der noch nicht bei der angeführten Prämienstufe berücksichtigt wurde:		
Schadensfälle (Datum), die sich ab diesem Zeitpunkt ereignet haben:		

### Veräußertes Fahrzeug

MARKE, TYPE	FGST.NR.	KENNZEICHEN
-------------	----------	-------------

<input type="checkbox"/> Der Erwerber ist ein naher Angehöriger des Veräußerers <b>VERWANDTSCHAFTSVERHÄLTNIS:</b> Als Veräußerer erkläre(n) ich (wir), dass ich (wir) anstelle dieses veräußerten Fahrzeugen kein Ersatzfahrzeug angeschafft habe(n) bzw. anschaffen werde(n). Ein Fahrzeug gilt dann als Ersatzfahrzeug, wenn dessen Erwerb längstens sechs Monat vor oder innerhalb eines Jahres nach der Veräußerung erfolgt. Sollte(n) ich (wir) wider Erwarten innerhalb eines Jahres ab Veräußerung dieses Fahrzeuges dennoch einen PKW/Kombi und Werks-LKW bis 1 t Nutzlast anstelle des genannten Fahrzeuges anschaffen, verpflichte(n) ich (wir) mich (uns) – bei sonstiger Schadenersatzverpflichtung– Ihnen als dem Versicherer des Erwerbers zu der unten „Erwerber“ angeführten Polizze/VB-Nummer unverzüglich Mitteilung zu machen	<input type="checkbox"/> Der Erwerber ist Dienstnehmer des Veräußerers und hat das genannte Fahrzeug durch mindestens ein Jahr regelmäßig benützt, was ich (wir) als Dienstgeber hiermit bestätige(n).  <input type="checkbox"/> Der Erwerber ist mindestens ein Jahr lang Leasingnehmer bzw. Mieter dieses Fahrzeuges gewesen, was ich (wir) als Leasinggeber bzw. Vermieter hiermit bestätige(n).
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ich (wir) bin (sind) ausdrücklich damit einverstanden, dass Sie die Durchschrift dieser Erklärung meinem (unserem) Versicherer übergeben, dass meine (unsere) Angaben hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus-System bei meinem (unserem) Versicherer überprüft werden, dass Ihnen mein (unser) Versicherer alle Auskünfte über meinem (unseren) dortigen Versicherungsvertrag, insbesondere hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus-System, erteilt., dass Sie allen anderen in Österreich tätigen Versicherern diese Erklärung zur Kenntnis bringen.

Ort, Datum,

Unterschrift des Veräußerers