*WECHSELKENNZEICHENFREIGABE*

An die

|  |  |
| --- | --- |
| Zuweisung des Wechselkennzeichens |  |
| ab |  |
| Polizzennummer |  |
| Fahrgestellnummer |  |
| Fahrzeug, Art / Marke |  |

**Vertragsauflösungsansuchen**

Ich beantrage das Storno meiner bei Ihrem Unternehmen bestehenden Kraftfahrzeugver­sicherung(en) für das oben angeführte Fahrzeug unter obiger Polizzennummer ab dem Tag der behördlichen Zuweisung des Wechselkennzeichens.

Voraussetzung dafür ist, dass die Versicherungs-AG mit Ihrem Unternehmen aufgrund der Zuweisung eines Wechselkennzeichens eine diesbezügliche Vereinbarung treffen kann.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Versicherungsnehmer

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Anschrift |  |