

Rückwirkende KFZ-Versicherung / Schaltung einer rückwirkenden evB zur Übermittlung

Wenn die neue Versicherungsgesellschaft rückwirkend in Deckung gehen soll, wird von Ihnen nachfolgende Bestätigung der Schadensfreiheit benötigt.

An die Versicherung.
Name der Versicherungsgesellschaft

Hiermit bestätige ich als Versicherungsnehmer des
Vorname Nachname

Fahrzeuges mit dem Kennzeichen - , dass seit der Zulassung bzw.
Amtliche Kennzeichen

dem Versicherungsbeginn am bis heute kein Unfall verursacht wurde.
Zulassung/Versicherungsbeginn

und das an dem Fahrzeug kein Schaden entstanden ist.

.....
Ort / Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

.....
Adresse des Versicherungsnehmers (Strasse/Nr./PLZ/Ort)

per Fax zurück an 01803/887755