

Kraftfahrtversicherung

- 1. SFR-Übertragung auf einen anderen Versicherungsnehmer
- 2. Betriebsübernahme
- 3. SFR-Übertragung auf ein anderes Fahrzeug
- 4. SFR-Übertragung auf ein weiteres Fahrzeug
- 5. Mitversicherungsnehmer

	Bisher SFR-berechtigter VN/Mit-VN/Betriebsinhaber bzw. ausgeschiedenes/erstes Fahrzeug	Neuer Versicherungsnehmer/Betriebsinhaber bzw. verbleibendes/weiteres Fahrzeug
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsgesellschaft	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertragsnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verwaltungsstelle (Ort)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Art des Fahrzeuges	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verwendungszweck	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hersteller	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fahrzeugidentifizierungsnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Amtliches Kennzeichen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stärke (ccm, kW, To, Plätze)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Antrag auf SFR-Übertragung gem. der allgemeinen Bedingungen 2022 für die Kraftfahrtversicherung der Mannheimer Versicherung AG (Mannheimer AKB '22 Nr. 1.6.2.4)
(Bitte Führerschein-Kopie beifügen)

Verzichtserklärung des bisher SFR-Berechtigten (Dritter): Ich gebe meinen Anspruch auf Berücksichtigung des bisherigen Schadenverlaufs zugunsten des Versicherungsnehmers mit Wirkung vom auf.

Datum Unterschrift des bisher SFR-Berechtigten

- Bisher SFR-Berechtigter (Dritter) ist am verstorben.
(Bitte Sterbeurkunde beifügen)

Erklärung des Versicherungsnehmers und des bisher SFR-Berechtigten (Dritter):

Beziehung der anderen Person zum Versicherungsnehmer:

- Ehe-/Lebenspartner Elternteil Kind Arbeitgeber

Hiermit wird erklärt, dass der Versicherungsnehmer das Fahrzeug (auch Vorfahrzeuge) der anderen Person in der Zeit vom bis gefahren hat.

Bei unrichtigen Angaben hat der Versicherungsnehmer für das erste Versicherungsjahr das Doppelte des Beitrages der bei richtiger Einstufung erhoben werden muss, zu zahlen.

Datum Unterschrift Versicherungsnehmer

2. Betriebsübernahme gemäß Mannheimer AKB '22 Nr. I.6.4

Erklärung des bisherigen Betriebsinhabers: Mit der Betriebsübernahme gebe ich meinen Anspruch auf Berücksichtigung des Schadenfreiheitsrabattes aus den genannten Verträgen (ggf. Rückseite benutzen) zugunsten des neuen Betriebsinhabers (VN) auf.

Datum Unterschrift des bisherigen Betriebsinhabers und ggf. Firmenstempel

Erklärung des neuen Betriebsinhabers: Hiermit erkläre ich, daß sich durch die Übernahme des Betriebes die Risikomerkmale nicht ändern. Fahrpersonal sowie die Verwendung der Fahrzeuge bleiben unverändert.

Datum Unterschrift des neuen Betriebsinhabers und ggf. Firmenstempel

3. SFR-Übertragung auf ein anderes Fahrzeug gemäß Mannheimer AKB '22 Nr. I.6.1.2.1

Ich beantrage die schadenfreie Zeit ab zu übertragen

4. SFR-Übertragung auf ein weiteres Fahrzeug gemäß Mannheimer AKB '22 Nr. I.6.1.2.2

Datum Unterschrift

Vertragsnummer
Amtliches Kennzeichen
Fabrikat

5. Mitversicherungsnehmer

Zwischen dem Versicherungsnehmer und dem Mit-Versicherungsnehmer wird eine Versicherungsnehmergeinschaft (Übertragung von Schadenfreiheitsklassen bis auf Widerruf) nach den folgenden Vereinbarungen gebildet:

1. Die Einstufung in die Schadenfreiheitsklasse richtet sich nach der anrechenbaren Vorversicherung des Mit-Versicherungsnehmers.
2. Sofern während der Wirksamkeit der Vereinbarung rabattbelastende Schäden gemeldet werden, führen diese entsprechend zur Rückstufung. Der Mit-Versicherungsnehmer erhält nach Auflösung der Gemeinschaft den während der Dauer der Versicherungsnehmergeinschaft unter Berücksichtigung rabattbelastender Schäden erworbenen Schadenfreiheitsrabatt zurück.
3. Der Versicherungsnehmer ist allein berechtigt, Willenserklärungen zum Vertragsabschluß abzugeben und entgegenzunehmen sowie über die Leistungen aus dem Versicherungsvertrag zu verfügen. Er ist alleine verpflichtet, die fälligen Beiträge an den Versicherer zu entrichten.
4. Im übrigen hat der Mitversicherungsnehmer dieselben Pflichten und Obliegenheiten wie der Versicherungsnehmer.

Datum Unterschrift Versicherungsnehmer und ggf. Firmenstempel

Datum Unterschrift Mitversicherungsnehmer