

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Herr/Frau/Firma

Zur Beachtung:

1. Bitte, alle Spalten genau ausfüllen, alle erforderlichen Erklärungen vollständig abgeben (ankreuzen), bei Zeitangaben: Tag, Monat und Jahr eintragen, alle benötigten Unterschriften leisten oder einholen.
2. Bei Übernahme des Schadenverlaufs bei Ehegatten/Lebenspartnern bitte immer den Tag der Eheschließung bzw. des Zusammenlebens unter b) eintragen. Hat der Versicherungsnehmer das Fahrzeug des bisherigen Versicherungsnehmers schon vor diesem Zeitpunkt benutzt und soll die Zeitspanne der vorherigen Mitbenutzung für die Übernahme des Schadenverlaufs berücksichtigt werden, sind, anders als unten vermerkt, auch die Erklärungen unter Ziffer b) vollständig abzugeben.
3. Nach Überprüfung dieser Erklärung teilen wir Ihnen mit, ob schadenfreie Zeiten angerechnet/übernommen werden können. Unter Umständen ist es erforderlich, dass wir von Ihnen noch weitere Informationen/Unterlagen anfordern müssen. Der Schadenverlauf kann nur übernommen/angerechnet werden, wenn die erforderlichen Voraussetzungen voll erfüllt sind.

Wir bitten um Ihr Verständnis.

Versicherungs-Nr. _____

Übernahme eines Schadenverlaufs durch eine andere Person

Versicherungsnehmer, der den Schadenverlauf abgibt

Name und Anschrift		Geburtsdatum
Art des Fahrzeugs	Verwendungszweck	Stärke
Fahrzeughersteller	Fahrzeug-Identifizierungs-Nr.	Amtliches Kennzeichen
Versicherer/Geschäftsstelle		Versicherungs-Nr.

Das obige Fahrzeug ☐ wurde verkauft am _____.
☐ wurde außer Betrieb gesetzt am _____.
☐ soll weiter versichert bleiben.

Versicherungsnehmer - Name und Anschrift siehe oben - der den Schadenverlauf übernimmt

Führerscheinklasse	Ausgestellt am	Ausgehändigt am	Listen-Nr.	Ausstellende Behörde
Art des Fahrzeugs	Verwendungszweck			Stärke
Fahrzeughersteller	Fahrzeug-Identifizierungs-Nr.			Amtliches Kennzeichen

Es wird beantragt, den Schadenverlauf aus dem Vertrag des bisherigen Versicherungsnehmers auf den Vertrag des Versicherungsnehmers zu übernehmen.

a) Verzichtserklärung des bisherigen Versicherungsnehmers

Ich gebe meinen Anspruch auf Berücksichtigung des bisherigen Schadenverlaufs meines obigen Vertrags zugunsten des

Versicherungsnehmers mit Wirkung vom

Tag	Monat	Jahr

 auf.

Datum und Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers

☐ Bisheriger Versicherungsnehmer ist verstorben am

Tag	Monat	Jahr

b) Erklärungen des Versicherungsnehmers und des bisherigen Versicherungsnehmers

☐ Versicherungsnehmer und bisheriger Versicherungsnehmer sind Ehegatten/Lebenspartner und verheiratet/zusammenlebend seit dem

(In diesem Falle können die folgenden Erklärungen entfallen).

Hiermit wird erklärt, dass der Versicherungsnehmer in der Zeit vom

Tag	Monat	Jahr

 bis

Tag	Monat	Jahr

 das Fahrzeug (auch Vorfahrzeuge) des bisherigen Versicherungsnehmers nicht nur gelegentlich gefahren hat, und zwar

☐ regelmäßig ☐ mit folgenden Unterbrechungen _____
☐ als Angestellter ☐ als Verkaufsfahrer ☐ als _____

c) Erklärung des Versicherungsnehmers

☐ Die Ablichtung meines Führerscheins ist beigelegt.

Falls das Versicherungsunternehmen den Nachweis verlangt, dass gegen mich weder ein Fahrverbot verhängt worden ist, noch die Eintragungen im Verkehrszentralregister einen Stand von mehr als 4 Punkten ergeben, wird eine Auskunft aus dem Verkehrszentralregister des Kraftfahrt-Bundesamtes (Negativ-Attest) nachgereicht.

Datum und Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers

Bei ☐ bitte Zutreffendes ankreuzen!

Bitte wenden!

Itzehoer Versicherung/Brandgilde von 1691 Versicherungsverein a.G., Itzehoer Platz, 25521 Itzehoe. Telefon 04821 773-0, Telefax 04821 773-8888

Telefonische Servicezeiten: Mo. - Fr. 07.30 - 20.00 Uhr. <http://www.itzehoer.de>, info@itzehoer.de. Sitz: Itzehoe. Registergericht: Amtsgericht Pinneberg, HRB 0037 IZ. Vers.St.Nr. 815/V90815006286

Aufsichtsratsvorsitzender: Magnus von Buchwaldt. Vorstand: Uwe Ludka (Vorsitzender), Christoph Meurer, Frank Thomsen, Christoph Wappler

Bankverbindung: HypoVereinsbank AG Hamburg, IBAN DE02 2003 0000 0020 2435 01, BIC HYVEDEMM300. USt.-IdNr. DE134777598

Eine Übernahme des Schadenverlaufs ist nur zulässig, wenn der Versicherungsnehmer glaubhaft macht, dass er während des entsprechenden Zeitraums das Fahrzeug des bisherigen Versicherungsnehmers überwiegend gefahren hat. Bitte beantworten Sie deshalb die folgenden Fragen vollständig:

1. Bei **unterschiedlichen** Anschriften des Versicherungsnehmers und des bisherigen Versicherungsnehmers **einschließlich** Abweichungen in der Straße und/oder der Hausnummer:

1.1 Wie war es dem Versicherungsnehmer, der den Schadenverlauf übernehmen möchte, möglich, das Fahrzeug des bisherigen Versicherungsnehmers überwiegend zu benutzen?

a) der jetzige Versicherungsnehmer hatte das Fahrzeug ständig an seinem Wohnort zur Verfügung

☐ ja ☐ nein

b) wenn nein, in welchem Umfang wurde das Fahrzeug durch den bisherigen Versicherungsnehmer und durch den jetzigen Versicherungsnehmer genutzt und wie war dieses möglich?

1.2 Wohnten der bisherige Versicherungsnehmer und der jetzige Versicherungsnehmer zusammen?

☐ nein ☐ ja, bis wann?

2. Raum für weitere Hinweise:

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers