<u>Wechselkennzeichen</u> <u>Freigabe – Vertragsauflösungsansuchen</u>

<u>Versicherungsnehmer</u>	: Name:	geb		
	Adresse:			
Dag am	711901	wiegene Wechselkennzeichen	mit den	
Das am Fahrzeugen:	zuge	wiesene Wechselkennzeichen	_ mit den	
		Falancatallana	1.347	
Marke / Typ	'	Fahrgestellnummer	kW	
soll bei der		versichert sein. Um eine Freig	jabe Ihres	
Vertrages bei Ihrem Vo	orversicher	er zu erwirken, benötigen wir folgende Daten:		
Freizugebende(s) Fahr	zeug(e):			
Marke / Typ		Fahrgestellnummer	kW	
Marke / Typ		i ani gestettiluinnei	- KVV	
Vorversicherer				
Polizzen Nummer				
Kennzeichen				
Ich heantrage hiermit	dass der fii	ır das oben angeführte/ für die oben angeführten	Fahr-	
•		em Datum der Zuweisung des Wechselkennzeich		
mert wird.				
Ich ersuche weiters ur	n Stornieru	ng der bestehenden:		
KFZ-Kaskoversich	erung.	KFZ-Insassenunfallversicherung KFZ-Rech	ntschutz	
Ich beauftrage die		die Vertragsauflösung be	eim oben	
angeführten Versicher	er zu veran		r	
Versicherungsne	hmer	Versicherer	Versicherer	