



## Erklärung zur BONUS/MALUS-Einstufung

An den Versicherer des Erwerbers:

Zur Kenntnis an den Versicherer des Veräußerers:

UNIQA Österreich Versicherungen AG  
A-1029 Wien, Untere Donaustraße 21, Tel. +43 (0) 50677  
Sitz: Wien, FN 63197m Handelsgericht Wien

Betrifft: ÜBERGANG DER EINSTUFUNG IM BONUS/MALUS-SYSTEM AUF DEN FAHRZEUGWERBER

### Erwerber

_____ Familienname, Vorname, Titel		_____ Geburtsdatum
_____ Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür	_____ Postleitzahl	_____ Wohnort
_____ Versicherer	_____ Polizzenummer	_____ Versicherungsbeginn

### Veräußerer

_____ Familienname, Vorname, Titel		_____ Geburtsdatum	
_____ Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür	_____ Postleitzahl	_____ Wohnort	
_____ Versicherer	_____ Polizzenummer		
_____ Versicherungsbeginn	_____ Vertragsende	_____ Ablauf der Polizza	_____ zuletzt gültige Prämienstufe

\_\_\_\_\_  
Beginn des Beobachtungszeitraums, der noch nicht bei der angeführten Prämienstufe berücksichtigt wurde

\_\_\_\_\_  
Schadensfälle (Datum), die sich ab diesem Zeitpunkt ereignet haben

### Veräußertes Fahrzeug

_____ Art, Fabrikat, Type	
_____ Fahrgestellnummer	_____ Behördliches Kennzeichen

- Der Erwerber ist ein naher Angehöriger des Veräußerers. Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_
- Der Erwerber ist Dienstnehmer des Veräußerers und hat das genannte Fahrzeug durch mindestens ein Jahr regelmäßig benutzt, was ich (wir) Dienstgeber hiermit bestätige(n).
- Der Erwerber ist mindestens ein Jahr lang Leasingnehmer bzw. Mieter dieses Fahrzeuges gewesen, was ich (wir) als Leasinggeber bzw. Vermieter hiermit bestätige(n).

Als Veräußerer erkläre(n) ich (wir), dass ich (wir) kein Ersatzfahrzeug im Sinne der ABKH/USV angeschafft habe(n) bzw. anschaffen werde(n). Sollte(n) ich (wir) wider Erwarten innerhalb eines Jahres ab Veräußerung dieses Fahrzeuges dennoch einen PKW/Kombi anstelle des genannten Fahrzeuges anschaffen, verpflichte(n) ich (wir) mich (uns) – bei sonstiger Schadenersatzverpflichtung - Ihnen als dem Versicherer des Erwerbers zu der unter „Erwerber“ angeführten Polizzen/VB-Nummer unverzüglich Mitteilung zu machen.

Ich (wir) bin (sind) ausdrücklich damit einverstanden,  
- dass meine (unsere) Angaben hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus-System bei meinem (unserem) Versicherer überprüft werden.  
- dass Ihnen mein (unser) Versicherer alle Auskünfte über meinen (unseren) dortigen Versicherungsvertrag, insbesondere hinsichtlich der Einstufung im Bonus/Malus-System erteilt.

21.10.2019

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der (des) Veräußerer(s)