

Bonusstufen- Verzichtserklärung

Ich	_____	, geb. am	_____
wohnhaft in	_____		
zuletzt versichert bei der	_____		
unter der Polizzenummer	_____		
letzte Bonus-Malus-Stufe	_____	verzichte zu Gunsten	_____
	_____	, geb. am	_____
wohnhaft in	_____		
(Angehöriger) auf meine Bonus-Malus-Stufe.			

_____, am _____

Unterschrift