



Allianz Automotive - Opel, 10840 Berlin

OC 3045 98E0 B0 D000 23F6
DV 08.23 0,85 Deutsche Post



*K0377*00204867*2829*0000575*1508*

UniCredit
BLZ 70020270
Konto-Nr. 10011561
BIC HYVEDEMMXXX
IBAN DE08700202700010011561

Frau
Jutta Elisabeth Wienand
Beethovenstr. 48
51643 Gummersbach

Service Mo.- Fr. 8-20 Uhr
Tel. 0800 4200 128
Fax. 0800 4200 128
Email vertrag@opel-autoversicherung.de
Datum
14.08.2023

Ihre Kraftfahrzeug-Versicherung GM1040895009 (bitte stets angeben)
Amtl. Kennzeichen: GM-JM 322

Sehr geehrte Frau Wienand,

Ihren Versicherungsschein haben wir mit dem Schadenfreiheitsrabatt ausgestellt, den Sie uns in Ihrem Antrag genannt haben. Nach den Allgemeinen Bedingungen für die Kfz-Versicherung (AKB) muss uns Ihr bisheriger Versicherer diesen Rabatt noch bestätigen.

Wir hatten für Sie eine solche Bestätigung dort angefordert. Nun teilte uns Ihr Vorversicherer Allianz Automotive - AVS mit, dass er diese nicht erteilen könne, da dort unter der angegebenen Versicherungsschein-Nummer OP1014059004 eine andere Person versichert sein soll. Vom Vorversicherer haben wir folgende Information dazu erhalten:

Für eine Antwort in den nächsten Tagen wären wir Ihnen dankbar. Sollten wir innerhalb der nächsten 14 Tage nichts von Ihnen hören, müssten wir Ihre Schadenfreiheitsklasse neu einstufen. Bitte haben Sie dafür Verständnis.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Allianz Versicherungs-AG

Vermittler: Opel Bank S.A. - Niederlassung Deutschland

Frank Sommerfeld

Dr. Dirk Steingröver

Allianz Versicherungs-Aktiengesellschaft
Vorsitzender des Aufsichtsrats:
Dr. Klaus-Peter Röhler
Vorstand:
Frank Sommerfeld, Vorsitzender;
Dr. Lucie Bakker,

Laura Gersch,
Dr. Jan Malmendier,
Dr. Dirk Steingröver,
Dr. Dirk Vogler,
Dr. Rolf Wiswesser,
Ulrike Zeiler.

USt-IdNr.: DE 811 150 709
VersSt-Nr.: 802/V90802004778
Finanz- und Versicherungsleistungen
i.S.d. UStG/MwStSystRL sind steuerbefreit

Registergericht:
München HRB 75727
Sitz der Gesellschaft:
München

Übertragung des Kfz-Schadenfreiheitsrabatts (SFR)

Antrags-/Versicherungsscheinnummer _____

Inhaber des Schadenfreiheitsrabatts

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Name

Straße / Haus Nr.

Postleitzahl / Ort

Unser Versicherungsnehmer

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Name

Straße / Haus Nr.

Postleitzahl / Ort

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie möchten die **schadenfreien Jahre und den damit verbundenen Schadenfreiheitsrabatt (SFR)** aus der KFZ-Versicherung des bisher SFR-Berechtigten auf Ihre Kfz-Versicherung übertragen. Zwischen Ihnen und dem bisher SFR-Berechtigten besteht ein verwandtschaftliches Verhältnis. Der Übertragung liegen keine finanziellen Gegenleistungen zu Grunde.

Bitte prüfen Sie die Richtigkeit der nachfolgenden Angaben bzw. ergänzen Sie diese.

Der bisher SFR-Berechtigte muss durch seine Unterschrift bestätigen, dass er mit der Übertragung des Schadenfreiheitsrabatts einverstanden ist. Darüber hinaus benötigen wir von Ihnen Angaben zu Ihrem Führerschein.

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an uns zurück. Vielen Dank.

Angaben zum Vertrag des bisherigen Inhabers des Schadenfreiheitsrabatts (SFR):

Name der Versicherung

Vertragsnummer

Amtliches Kennzeichen des Fahrzeugs

Fahrzeug-Identifizierungsnummer

Datum und Unterschrift des bisherigen Inhabers des SFR

Sobald uns der Schadenfreiheitsrabatt von der Versicherung des bisher SFR-Berechtigten bestätigt wurde, erhält der bisher SFR-Berechtigte von uns eine Information für seine Unterlagen.

Angaben zum Führerscheinbesitz unseres Versicherungsnehmers:

Für die Übertragung des Schadenfreiheitsrabatts (SFR) ist die Führerscheinbesitzdauer relevant. Ein SFR kann der Anzahl der schadenfreien Jahre nach nur für den Zeitraum übertragen werden, in dem der Versicherungsnehmer im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis war. Bitte tragen Sie Ihr Führerscheinerwerbsdatum ein.

Führerschein erworben am: _____

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers