

Änderungsmitteilung zur Versicherung von Fahrzeugen mit Versicherungskennzeichen

Versicherungskennzeichen _____

T 0511.907 67 31

Versicherungsschein-Nummer _____

F 0511.907 11 738

PN _____

E-Mail: service@vhv.de

Adressänderung Vor- und Zuname _____
 Straße, Hausnr. _____
 PLZ/Wohnort _____

Änderung der Fahrzeugnutzer Das Fahrzeug wird (auch nur gelegentlich) von Fahrern unter 23 Jahren gefahren?
 nein ja, jüngste/r Fahrer/in ist unter 23 Jahre. Geb.-Datum _____ (in diesem Fall erhöht sich der Beitrag)

Fahrzeug wurde am _____ verschrottet* Bitte Kennzeichen, Versicherungsschein im Original und Verschrottungsnachweis beifügen. (Die Gutschrift des Beitrages kann erst nach Eingang bei der VHV erfolgen.)

Fahrzeug wurde am _____ gestohlen* Bitte Versicherungsschein im Original und eine Kopie der entsprechenden Anzeige bei der Polizei beilegen. (Bei bestehender Teilkaskoversicherung der Schadenanzeige bitte auch die Betriebserlaubnis beifügen.)

Kennzeichen verloren/gestohlen **Kennzeichen beschädigt** (beschädigtes Kennzeichen anbei)
 Ersatzkennzeichen zusenden (Bitte den alten Versicherungsschein und die Bestätigung der Polizei beifügen.)

Versicherungsschein verloren/gestohlen
 Kennzeichen liegt bei. Ersatzkennzeichen mit Versicherungsschein zusenden.

Fahrzeug wurde am _____ um _____ Uhr verkauft/gekauft*
Adresse des Käufers Vor- und Zuname _____
 Straße, Hausnr. _____
 PLZ / Wohnort _____
 Geb.-Datum (Erwerber) _____ Tel.-Nr. _____
 E-Mail _____

Der Käufer übernimmt die Versicherung bis zum Ende des Verkehrsjahres.
 Wird das Fahrzeug (auch nur gelegentlich) von Fahrern unter 23 Jahre gefahren?
 nein ja, jüngste/r Fahrer/in ist unter 23 Jahre. Geb.-Datum _____ (in diesem Fall erhöht sich der Beitrag)

Der Verkäufer kündigt hiermit die Versicherung zu obigem Zeitpunkt.
 Versicherungsschein im Original, Kennzeichen und Kaufvertrag beifügen.

*Für ein etwaiges Ersatzfahrzeug bitte separat einen Versicherungsantrag einreichen.

Bitte geben Sie für eine etwaige Guthabenerstattung Ihre Bankverbindung an:

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

 Ort, Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers Unterschrift des Erwerbers

 Ort, Datum Unterschrift/en des/r Erziehungsberechtigten falls Versicherungsnehmer minderjährig