

## **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: \_\_\_\_\_