

Vertragsauflösungs-Ansuchen

An die Versicherungsgesellschaft	
Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Es geht um folgendes Fahrzeug	
Fahrzeug (Marke / Typ):	
Fahrgestellnummer:	
Das Fahrzeug wird als Wechselkennzeichen a	·
Kennzeichen:	Beginn ab:
für das oben angeführte Fahrzeug ab dem Tag den. Das gilt unter der Voraussetzung, dass d aufgrund der Zuweisung eines Wechselkennz	r obiger Polizzennummer bestehende Kfz-Haftpflicht-Versicherung g der behördlichen Zuweisung des Wechselkennzeichens zu beenie Zürich Versicherungs-Aktiengesellschaft mit Ihrem Unternehmen zeichens eine diesbezügliche Vereinbarung treffen kann. de Kasko- und/oder Insassenunfall-Versicherung tzu beenden.
Ort, Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer/in