

Name und Anschrift des Versicherungsnehmer

Wir bitten, diese Erklärung ausgefüllt zurückzusenden an

**Bayerische Beamten
Versicherung AG
OE 601
81732 München****Betrifft****Kraftfahrtversicherung, SFR-Austausch zwischen zwei Fahrzeugen (PKW)****Erstes Fahrzeug**

Art des Fahrzeuges	Verwendungszweck	Stärke
Hersteller	Fahrzeug-Identifizierungsnummer (Fahrgestell-Nr.)	Amtliches Kennzeichen
Versicherer/Geschäftsstelle		Versicherungsschein-Nummer

Zweites Fahrzeug

Art des Fahrzeuges	Verwendungszweck	Stärke
Hersteller	Fahrzeug-Identifizierungsnummer (Fahrgestell-Nr.)	Amtliches Kennzeichen
Versicherer/Geschäftsstelle		Versicherungsschein-Nummer

Erklärung des Versicherungsnehmers (VN)

Ich beantrage ab dem _____ den Austausch der Schadenfreiheitsrabatte vorgenannter Verträge und erkläre dazu:

- a) Beide Fahrzeuge werden von mir in der gleichen Weise genutzt, nämlich
- nur zum privaten Gebrauch
 - nur für gewerbliche Zwecke
 - gemischt für private und gewerbliche Zwecke
- b) Beide Fahrzeuge werden regelmäßig in demselben örtlichen Bereich gefahren.
- c) Eine Änderung für die Zukunft ist hinsichtlich
- der Fahrzeugbenutzung (a),
 - des Fahrbereiches (b)
 - nicht beabsichtigt und nicht zu erwarten.