

An _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Fax _____

Name _____
Strasse _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
Datum _____

Mitteilung an die KFZ- Versicherung

amtliches Kennzeichen _____

Versicherungs-
schein Nr. _____

Das Fahrzeug wurde verkauft an:

Vorname _____

Name _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

am (Datum) _____ um (Uhrzeit) _____ Kilometerstand _____

Bitte senden Sie mir schnellstmöglich eine neue Versicherungsbestätigung (Doppelkarte) zu.

Bitte rechnen Sie meinen Vertrag ab, da ich kein Fahrzeug mehr zulassen werde.

Bitte besuchen Sie mich

am (Datum) _____ um (Uhrzeit) _____ Telefon _____

Bitte rufen Sie mich an, da ich einige Angelegenheiten mit Ihnen besprechen muss.

sonstiges _____

Ort, Datum, Unterschrift _____