

Mitteilung zur Mopedversicherung

(Bitte an die unten angegebenen Kontaktdaten senden)

bei Änderungen im Fahrerkreis Geburtsdatum jüngster Nutzer _____ ab _____

bei Verkauf Verkäufer (Name) _____

 Versicherungs-kennzeichen _____ Verkaufstag _____

 Käufer (Name und Anschrift) _____

 Geburtsdatum neuer Versicherungsnehmer _____ und jüngster Nutzer _____

Der Käufer übernimmt die Versicherung nicht.
Versicherungskennzeichen und Versicherungsschein sowie eine Kopie des Kaufvertrages liegen bei.

Der Käufer übernimmt die Versicherung.

Das Fahrzeug wurde am _____ verschrottet.
Versicherungskennzeichen und Versicherungsschein sowie eine Kopie des Verwertungsnachweises liegen bei.

Unterschrift Versicherungsnehmer (bzw. Verkäufer)

Unterschrift Käufer

Sparkassen-Versicherung Sachsen Allgemeine Versicherung AG

An der Flutrinne 12

01139 Dresden

Tel. 0351 4235-766

Fax: 0351 4235-555

E-Mail: sachprivat@sv-sachsen.de