

Postanschrift: WGV Versicherungen, 70164 Stuttgart  
Telefon: 0711 1695-1480   Telefax: 0711 1695-1100  
Internetadresse: [www.wgv.de](http://www.wgv.de)

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Bitte senden Sie diese Erklärung ausgefüllt und unterschrieben mit einer lesbaren Kopie Ihres Führerscheins an uns zurück.

Bei  bitte Zutreffendes ankreuzen

Versicherungsschein-Nr. / Amtliches Kennzeichen

--

## Kfz-Versicherung: Antrag auf Anrechnung der SF-Klasse von einer anderen Person

### Angaben zur anderen Person (bisher Anspruchsberechtigter)

Name, Anschrift

--

Versicherer

--

Versicherungsschein-Nr.

--

Amtliches Kennzeichen

--

Fahrzeugart, z.B. Pkw:

--

SF-Klasse KH / SF-Klasse VK

--

### Verhältnis zwischen Versicherungsnehmer und dem bisher Anspruchsberechtigten

Ich bin

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ehepartner(in)   | <input type="checkbox"/> Mutter/Vater bzw. Schwiegermutter/Schwiegervater |
| <input type="checkbox"/> Enkelin/Enkel    | <input type="checkbox"/> Tochter/Sohn bzw. Schwiebertochter/Schwiegersohn |
| <input type="checkbox"/> Schwester/Bruder | <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in)                                |

des bisher Anspruchsberechtigten

Der bisherige Anspruchsberechtigte ist eine **juristische Person**.

Zwischen anderen Personen ist eine Übertragung der SF-Klasse nicht möglich.

### Verzichtserklärung des bisher Anspruchsberechtigten

Ich verzichte zu Gunsten des Versicherungsnehmers mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ auf die SF-Klasse meines Vertrags. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift.

Der bisher Anspruchsberechtigte ist verstorben am \_\_\_\_\_. Zur Durchführung der Rabattübertragung benötigen wir einen Erbnachweis oder Erbschein sowie eine Verzichtserklärung der weiteren Erben.

### Erklärung des Versicherungsnehmers

Ich beantrage, dass die SF-Klasse des bisher Anspruchsberechtigten bei meinem Vertrag berücksichtigt wird.

### Führerscheinbesitz des Versicherungsnehmers

Ich besitze seit \_\_\_\_\_ einen gültigen Führerschein der Klasse(n) \_\_\_\_\_, der mich berechtigt, das Fahrzeug (auch Vorfahrzeuge) des bisher Anspruchsberechtigten zu führen. **Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Führerscheins bei.**

**Bitte beachten Sie die Informationen auf der Folgeseite.**

Datum / Unterschrift des <b>Versicherungsnehmers</b>

Datum / Unterschrift des <b>bisher Anspruchsberechtigten</b> (bei juristischer Person zusätzlich Firmenstempel)



## Wichtige Informationen zur Übertragung der SF-Klasse von einer anderen Person

### Voraussetzungen

Eine Übertragung ist möglich, wenn Sie das Fahrzeug des bisher Anspruchsberechtigten überwiegend genutzt haben und glaubhaft versichern, dass die Anrechnung der SF-Klasse auf Ihren Vertrag gerechtfertigt ist.

Die abschließenden Voraussetzungen finden Sie in Ihren Allgemeinen Bedingungen für die Kfz-Versicherung I.6.

### Berechnung Ihrer SF-Klasse

Sie übernehmen den Vertragsverlauf inklusive angefallener Schäden. Sondereinstufungen des bisherigen Vertrags berücksichtigen wir nicht.

Maßgeblich ist die Zeit, in der Sie den Führerschein besitzen. Bei einem Führerscheinentzug gilt das Datum der Wiedererteilung des Führerscheins. Für diesen Zeitraum ermitteln wir die SF-Klasse.

Besteht der bisherige Vertrag bei einem anderen Versicherer, fragen wir den Vertragsverlauf an. Erst wenn uns die Bestätigung des anderen Versicherers vorliegt, stufen wir Ihren Vertrag endgültig ein.

### Verzichtserklärung des bisher Anspruchsberechtigten

Besteht der bisherige Vertrag bei uns und läuft er nach der Übertragung weiter, stufen wir ihn ein wie bei einem Neuabschluss.