

BESCHEINIGUNG ÜBER SCHADENSFREIE JAHRE

Name des Versicherungsnehmers: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Bestätigung der schadensfreien Jahre

Hiermit bestätigt die Versicherungsgesellschaft, dass der Versicherungsnehmer für die nachfolgend aufgeführten Versicherungsverträge und Zeiträume keine Schadensfälle gemeldet bzw. abgerechnet hat. Diese Bescheinigung dient als Nachweis für schadensfreie Jahre, welche sich positiv auf die Versicherungsprämien auswirken können.

Versicherungsart: _____

Zeitraum der schadensfreien Jahre: _____

Anzahl der schadensfreien Jahre: _____

Rechtliche Hinweise

Diese Bescheinigung wird nach bestem Wissen und Gewissen ausgestellt. Sie ersetzt keine rechtsverbindlichen Vertragsunterlagen und hat nur deklaratorischen Charakter. Für eine verbindliche Auskunft über Versicherungsbedingungen und Prämienrelevanz wenden Sie sich bitte direkt an Ihre Versicherungsgesellschaft. Die Angaben beruhen auf den vorliegenden Daten und können nur für die genannten Verträge und Zeiträume gelten.

Versicherungsnehmer

Vertreter der Versicherung

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://versicherungen-experte.com/bescheinigung-schadenfreie-jahre/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://versicherungen-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.