

UNIQA Österreich Versicherungen AG A-1029 Wien, Untere Donaustraße 21, Tel. +43 (0) 50677 Sitz: Wien, FN 63197m Handelsgericht Wien, DVR: 0018813

Wechselkennzeichen Vertragsauflösungsansuchen

An*

Familienname, Vorname, Titel	bzw. Firmenname		
Das am	zugewiesene Wechselker	nzeichen	für die Fahrzeuge
1. Fahrzeugart/Marke:			
Fahrgestellnummer:		kW:	
2. Fahrzeugart/Marke:			
Fahrgestellnummer:		kW:	
3. Fahrzeugart/Marke:			
		kW:	
bestehende Vertrag mit dem [Datum der Zuweisung des Wech:		
Polizzennummer:		Kennzeichen:	
1. Fahrzeugart/Marke:			
Fahrgestellnummer:		kW:	
2. Fahrzeugart/Marke:			
Fahrgestellnummer:		kW:	
ch ersuche weiters um Stornie	erung der bestehenden		
Kfz-Kaskoversicherung(en)			
Kfz-Insassenunfallversicher	ung.		
Ort, Datum		Unterschrift Versicherungsnehmer	