

Bonus- und Policenabtretungserklärung

.....
(Name Vorname)

.....
(Strasse)

.....
PLZ, Ort

erklärt sich bereit, den Bonus der nachfolgend erwähnten Police abzutreten an:

.....
(Name Vorname)

.....
(Strasse)

.....
PLZ, Ort

Police-Nr:

Versicherungsgesellschaft:

Ort und Datum:

Der bisherige Versicherungsnehmer:

.....

