

**VERTRAGSAUFLÖSUNGSANSUCHEN
WEGEN WECHSELKENNZEICHEN**

An die -Versicherung

Betrifft:

Zuweisung des Wechselkennzeichens ab.....

Polizzenummer:.....

Fahrzeug Art/Marke:.....

Fahrgestellnummer:.....

Name u. Adresse des VN:

.....

.....

Unter der Voraussetzung, dass die -Versicherung mit Ihrem Unternehmen aufgrund der Zuweisung eines Wechselkennzeichens eine diesbezügliche Vereinbarung treffen kann, beantrage ich, dass die für das oben angeführte Fahrzeug unter obiger Polizzenummer bei Ihrem Unternehmen bestehenden *KFZ-Haftpflicht-Versicherungen ab dem Tag der behördlichen Zuweisung des Wechselkennzeichens **storniert*** werden kann.

Restguthaben an Bank:..... BLZ:..... Ko.Nr.:.....

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift