

# VOLKSWAGEN VERSICHERUNGSDIENST

ÖSTERREICH

An

.....  
.....  
.....

## Vertragsauflösungsansuchen

Zuweisung des Wechselkennzeichens .....

Für das Fahrzeug / die Fahrzeuge:

### Fahrzeug 1

Fzg. Art/Marke: .....

Zu Ihrer Polizzen-Nr.: .....

KW/Tonnen: .....

Fahrgestell-Nr.: .....

### Fahrzeug 2

Fzg. Art/Marke: .....

Zu Ihrer Polizzen-Nr.: .....

KW/Tonnen: .....

Fahrgestell-Nr.: .....

### Neu zu versicherndes Fahrzeug

Fzg. Art/Marke: .....

Zu Ihrer Polizzen-Nr.: .....

KW/Tonnen: .....

Fahrgestell-Nr.: .....

wurde am ..... ein Wechselkennzeichen zugewiesen.

Ich beantrage, dass die bei Ihnen unter der/den genannten Polizzennummer(n) bestehende(n) Kfz-Haftpflichtversicherung(en) ab dem Tag der Zuweisung des Wechselkennzeichens storniert werden.

Ich ersuche weiter, dass die bestehende(n) Kasko- und Insassenunfallversicherungen storniert werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

Sitz der Gesellschaft: Wien  
Firmenbuch HG Wien: FN113895 v  
GISA-Zahl: 23305236  
UID: ATU15365003

Volkswagen Versicherungsdienst GmbH  
1011 Wien, Trattnerhof 1, Postfach 1000  
Telefon: (01) 534 00-0, Fax: (01) 534 00-200  
service@vvd.at, www.vvd.at

Bankverbindung  
Raiffeisen Bank International AG  
IBAN: AT03 3100 0001 0464 5040  
BIC: RZBAATWW