



Dienstwagenbescheinigung

Antrags-/Versicherungsscheinnummer _____

Arbeitgeber

Firma

Name

Straße / Haus Nr.

Postleitzahl / Ort

Unser Versicherungsnehmer

Herr Frau

Name

Straße / Haus Nr.

Postleitzahl / Ort

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie möchten den **Zeitraum Ihrer Dienstwagennutzung** auf Ihren Schadenfreiheitsrabatt (SFR) in der Kfz-Versicherung anrechnen lassen. Für den Nachweis benötigen wir eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers.

Bitte prüfen Sie die Richtigkeit der nachfolgenden Angaben bzw. ergänzen Sie diese.

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an uns

- per Post an: Audi VersicherungsService, 38089 Braunschweig
- per Fax unter: 0531/39397430
- per E-Mail an: info@vwav.com

Vielen Dank.

Angaben des Arbeitgebers:

Hiermit bestätigen wir, dass der voranstehende Versicherungsnehmer in unserer Firma Dienstfahrzeuge (PKW) sowohl privat als auch geschäftlich genutzt hat.

Im folgenden Zeitraum wurden Dienstfahrzeuge genutzt:

von: _____ bis: _____

Folgende Schäden sind während der Dienstwagennutzung angefallen:

keine

Kfz-Haftpflicht

Vollkasko

Schadendatum: _____

Schadendatum: _____

Schadendatum: _____

Es werden seit dem _____ keine Dienstwagen mehr zur Verfügung gestellt.

Datum und Unterschrift/Firmenstempel des Arbeitgebers