

EUROPA Versicherung 44119 Dortmund

**EUROPA
Versicherung AG**

Servicecenter Kraftfahrt
Ruhrallee 92
44139 Dortmund

Wir sind für Sie da: Mo. - Fr. 8 - 19 Uhr

Telefon: 0231 919-2854
Telefax: 0231 919-2073
kfz-europa@europa.de

**Diese Erklärung bitte ausgefüllt
zurücksenden.**

Kfz-Versicherung _____

**Antrag auf Anrechnung eines Schadenfreiheitsrabattes von SF 2 für Pkw als
Erstfahrzeug (Arbeitgeberregelung)**

Der Arbeitgeber erklärt, dass der Versicherungsnehmer in der Zeit

vom _____ bis _____

einen Pkw nicht nur gelegentlich gefahren hat, sondern regelmäßig während seiner Tätigkeit

als _____
(bitte berufliche Tätigkeit genau erläutern)

Einen Unfall hatte der Versicherungsnehmer mit diesem Fahrzeug (auch Vorfahrzeugen)

- nicht
 folgende Unfälle am _____

- Das Fahrzeug wurde zum Zweck der Berufsausübung überlassen.
 Die berufliche Tätigkeit bestand im Führen von zulassungspflichtigen Fahrzeugen.

Der Versicherungsnehmer erklärt,

- dass er das Fahrzeug nur für den privaten Gebrauch nutzen wird,
 die Zulassung auf seinen Namen erfolgt und
 er in den letzten fünf Jahren ununterbrochen im Besitz eines gültigen Führerscheins war.

Eine Ablichtung des Führerscheins ist beigelegt.

Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers