

EUROPA Versicherung 44119 Dortmund

**EUROPA
Versicherung AG**

Servicecenter Kraftfahrt
Continentale-Allee 1
44269 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