

FORMULAR FÜR DEN FAHRZEUGHALTER

Versicherer:

.....

Ausbildung in der Fahrschule

Fahrschule RAINER DX
1220 Wien, Wagramer Straße 79, Top 618
Tel: 01/203 86 11

Betrifft: Verordnung zur vorgezogenen Lenkerberechtigung (L17) für die Klasse B

Fahrzeughalter:

Versicherte(s) Kfz, Marke:

(Wechsel) Kennzeichen:

Wir bestätigen, dass für obige(s) Kraftfahrzeug(e) bei unserer Gesellschaft ein aufrechter Kraftfahrzeughaftpflicht/Kasko – Versicherungsschutz besteht.

Polizzenummer:

Deckungssumme: €

Wir nehmen zur Kenntnis, dass auf gegenständlichem(n) Kraftfahrzeug(en)

Herr/Frau

Ausbildungsfahrten nach § 19 FSG in Verbindung mit § 4 FSG-VBV mit

Herr/Frau

durchgeführt werden und bestätigen, dass für diese Ausbildungs-, Überprüfungs- und Prüfungsfahrten im Rahmen der bestehenden Autohaftpflicht-/Kaskoversicherung Deckung besteht.

.....
Stempel und Unterschrift des Versicherers

.....
Datum