

Abtretungserklärung



Allrisk AG
Hochstrasse 355, 8207 Schaffhausen
Tel 052/643-3377 Fax 052/643-3378
www.allrisk.ch

Names des Abtretenden

Telefon oder eMail des Abtretenden

Kontrollschild

Der Unterzeichnete verzichtet
zugusnten von: (Name, Adresse)

auf sein bisheriges Kontrollschild.

Ort, Datum

Unterschrift

(Dieses Formular muss unterschrieben werden)

Bitte ausfüllen, drucken und an die Allrisk AG faxen.