

Antrag auf Ausstellung eines Kraftfahrzeug-Sicherungsscheins

Antragsteller (Name und Anschrift)

Leasinggeber (Name und Anschrift)

M.I.A. - Management f. Industrie
und Anlagen Leasing AG
Postfach 11 17

93445 Waldmünchen

Aktenzeichen des Leasinggebers:	Antragsnummer:	Versicherungsschein-Nummer:
Fahrzeugart:	Hersteller/Typ:	Fahrzeug-Ident-Nummer:
Amtliches Kennzeichen:	Tag der Erstzulassung:	

Das Kraftfahrzeug steht im Eigentum des Leasinggebers. Es wurde als Leasingfahrzeug ohne Fahrer an den/die aufgeführten Antragsteller vermietet, der/die als Halter zum Abschluß der Versicherungen für das Fahrzeug verpflichtet ist/sind. Der/die Unterzeichner erklärt/erklären sich damit einverstanden, daß für die Versicherung des Fahrzeuges die folgenden Bestimmungen gelten:

1. Die Versicherung gilt für Rechnung des vorgenannten Leasinggebers oder eines Dritten, den der Leasinggeber Ihnen benennt.
2. In Abweichung von den Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB) der nachstehend aufgeführten Versicherungsgesellschaft ist allein der Leasinggeber oder ein von diesem benannter Dritter berechtigt, die Rechte aus der Fahrzeugversicherung auszuüben und über sie zu verfügen, insbesondere die Entschädigung anzunehmen und die Rechte neben dem Versicherungsnehmer gerichtlich geltend zu machen, und zwar auch dann, wenn der Leasinggeber oder der Dritte den Versicherungsschein nicht besitzt. Der Leasinggeber ist damit einverstanden, dass Entschädigungen bis zu einem Betrage von € 1.000,00 an den/die Unterzeichner gezahlt werden.
3. Im Falle der Einbeziehung des Versicherungsbeitrages in die Leasingraten ist eine Beitragserstattung bei vorzeitiger Beendigung des Versicherungsvertrages (Haftpflicht- und/oder Fahrzeugversicherung) an den Leasinggeber oder einen von diesem benannten Dritten vorzunehmen.

Der/die Unterzeichner beantragt/beantragen, dem Leasinggeber einen Sicherungsschein auszustellen, der nach Beendigung des Leasingvertrages vom Leasinggeber an die Versicherungsgesellschaft zurückzugeben ist.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller

Versicherungsgesellschaft (Name u. Anschrift)