

## SLP-Haftpflichtschutz

Antrag vom \_\_\_\_\_

### Verzicht auf Aushändigung der Verbraucherinformationen und Besonderen Bedingungen vor Vertragsschluss

#### Kundenerklärung

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Ich mache ausdrücklich von meinem Recht Gebrauch und verzichte auf die Aushändigung der Verbraucherinformationen und Besonderen Bedingungen vor Beantragung.

Übersenden Sie mir die Verbraucherinformationen und Besonderen Bedingungen mit dem Versicherungsschein.

Unterschrift

Kunde:

\_\_\_\_\_  
Datum Ort Kunde

Vermittler:

\_\_\_\_\_  
Datum Ort Vermittler