

**Bescheinigung über die Nutzung eines Dienstwagens**

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

---

---

---

---

**Wir bitten Sie, diese Erklärung von Ihrem Arbeitgeber ausfüllen zu lassen. Danach bitte zurück schicken an:  
ERGO Versicherung AG, ERGO-Platz 1, 40477 Düsseldorf**

Ihre ERGO Kfz-Versicherung KR \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des Arbeitgebers**

---

Bescheinigung für: Vorname, Nachname, Führerscheindatum

---

Hiermit erklären wir, dass dem obigen Versicherungsnehmer in der Zeit vom

Tag, Monat, Jahr            bis            Tag, Monat, Jahr

---

ein Dienstwagen zur ständigen und alleinigen Nutzung zur Verfügung gestellt wurde.

Bitte alle im o.g. Zeitraum angefallenen Schäden mit Schadendatum angeben.

**Kfz-Haftpflichtschäden**

Tag, Monat, Jahr; Tag, Monat, Jahr; ....

---

**Vollkaskoschäden**

Tag, Monat, Jahr; Tag, Monat, Jahr; ....

---

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

**Erklärung des Versicherungsnehmers**

Hiermit erkläre ich, dass

- das Fahrzeug, auf das der schadenfreie Verlauf angerechnet werden soll, ein Pkw oder Motorrad ist.  
Dieses ist/wird auf mich oder meinen (Ehe-)Partner zugelassen und wird überwiegend privat genutzt.
- für das neu zu versichernde Fahrzeug erstmals eine Versicherung ohne Vorversicherung abgeschlossen wird.

**Eine Kopie des Dienstwagenüberlassungsvertrags füge ich bei.**

---

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers