

Versicherer

An:

Fahrschule

**Betrifft: Verordnung zur vorgezogenen Lenkerprüfung für die Klasse B**

Fahrzeughalter:

Versicherte KFZ-Marke:

Kennzeichen:

Wir bestätigen, dass für obiges Kraftfahrzeug bei unserer Gesellschaft eine aufrechte Kraftfahrzeughaftpflicht-/Kasko-Versicherung besteht.

Polizzenummer:

Deckungssumme:

MMIX Versicherungsvermittlungs GmbH

Bankverbindung: RAIKA Korneuburg

IBAN: AT493239500001203421

BIC: RLNWATWWKOR

Offenlegung gem. § 14 UGB: GmbH, Handelsgericht Wien, FN 322440 b

UID-Nr.: ATU 64747117

GISA-Zahl: 25051988

Mobile: + 43 664 152 77 95

Mail: [office@mmix.at](mailto:office@mmix.at)

Homepage: [www.mmix.at](http://www.mmix.at)

Wir nehmen zur Kenntnis, dass auf gegenständlichem Fahrzeug

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-/Kasko-Versicherung Deckung besteht.

Datum:

Unterschrift u. Stempel des Versicherers

MMIX Versicherungsvermittlungs GmbH

Bankverbindung: RAIKA Korneuburg

IBAN: AT493239500001203421

BIC: RLNWATWWKOR

Offenlegung gem. § 14 UGB: GmbH, Handelsgericht Wien, FN 322440 b

UID-Nr.: ATU 64747117

GISA-Zahl: 25051988

Mobile: + 43 664 152 77 95

Mail: [office@mmix.at](mailto:office@mmix.at)

Homepage: [www.mmix.at](http://www.mmix.at)