münchener verein
Zukunft. In besten Händen.

Persönliche Erklärung des Versicherungsnehmers
zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A des Tarifs für die Kraftfahrtversicherung

_____
Versicherungs-Nr.

_____
Amtl. Kennzeichen

Hiermit erkläre ich, dass ich

_____
Vorname Nachname Geburtsdatum

_____
Straße PLZ Ort

❶ ☐ **landwirtschaftlicher Unternehmer** im Sinne des § 2 Abs. 1 Nr. 5 i. V. mit § 123 Abs. 1 Nr. 1 SGB VII bin,

☐ einen landwirtschaftlichen Betrieb mit einer Größe von _____ ha (mindestens 0,5 ha erforderlich) besitze und diesen **selbst** bewirtschafte (ackerbaulich, forstwirtschaftlich oder weidewirtschaftlich - nur Nutzvieh).

☐ einen Gartenbaubetrieb mit einer Größe von _____ ha (mindestens 2 ha sind erforderlich) besitze und diesen **selbst** bewirtschafte.

Ich erkläre hiermit weiter, dass ich folgendes Mitglied bin:

☐ Landwirtschaftliche Berufsgenossenschaft in _____

☐ Gartenbauberufsgenossenschaft in _____

Der letzte Jahresbeitrag an jene Berufsgenossenschaft wurde wie folgt gezahlt:

Am ____. ____. _____ in Höhe von _____ EUR

☐ Durch mich
☐ Durch den Verpächter _____
Vorname, Nachname, Straße, PLZ, Wohnort

Der Betrieb wird bei der angegebenen Berufsgenossenschaft geführt unter der Nr. _____

❷ ☐ **ehemaliger landwirtschaftlicher Unternehmer bin** und unmittelbar vor Übergabe des Betriebes die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Abschnitt 1 dieser Erklärung wie dort eingetragen erfüllt habe und nicht anderweitig berufstätig bin.

❸ ☐ **Witwe eines landwirtschaftlichen Unternehmers bin**, der bei seinem Tode die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Abschnitt 1 dieser Erklärung wie dort eingetragen erfüllt hat, und nicht berufstätig bin.

❹ ☐ **Witwe eines ehemaligen landwirtschaftlichen Unternehmers bin**, der bei seinem Tode die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Abschnitt 2 dieser Erklärung erfüllt hat, und nicht berufstätig bin. Die Angaben in Abschnitt 1 dieser Erklärung entsprechen den Gegebenheiten zum Zeitpunkt der Übergabe des Betriebes.

Gleichzeitig ermächtige ich Sie, die Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben bei den dafür zuständigen Stellen nachzuprüfen. Einen entsprechenden Nachweis werde ich unverzüglich nachreichen, sobald mich der Versicherer dazu auffordert.

Ich bestätige, auf den rückseitig abgedruckten Auszug aus den Tarifbestimmungen ausdrücklich hingewiesen worden zu sein. Danach bin ich verpflichtet, dem Versicherungsunternehmen den Fortbestand der Voraussetzungen für die Zuordnung zu der Tarifgruppe A auf Verlangen und bei jedem Fahrzeugwechsel nachzuweisen. Den Wegfall der Voraussetzungen habe ich unverzüglich anzuzeigen. Mir ist auch bekannt, dass ich nach den Allgemeinen Bedingungen für die Kfz-Versicherung (AKB) Anhang 5.1 bei schuldhaftem Verstoß gegen diese Verpflichtungen einen erhöhten Beitrag zahlen muss.

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

380 01 66/02 (04.21)

Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG, Sitz München, HRB 42132, AG München
Direktion: Pettenkoferstr. 19, 80336 München, Tel. 089/51 52-10 00, Fax 089/51 52-15 01, info@muenchener-verein.de, www.muenchener-verein.de