

Persönliche Erklärung des Versicherungsnehmers zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A des Kfz-Tarifs

Neuvertrag Änderung zum Vertrag: _____
(Versicherungsnummer bitte stets angeben!)

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____

Hiermit erkläre ich, dass ich

- (1) **landwirtschaftliche(r) Unternehmer(in)** im Sinne des § 123 I Nr. 1 des Sozialgesetzbuches (SGB VII) bin;
- einen landwirtschaftlichen Betrieb mit einer Größe von _____ ha (mindestens 0,5 ha sind erforderlich!) besitze und diesen selbst bewirtschafte (ackerbaulich oder forst- oder weidewirtschaftlich - nur Nutzvieh),
 - einen Gartenbaubetrieb mit einer Größe von _____ ha (mindestens 2 ha sind erforderlich) besitze und diesen selbst bewirtschafte.

Ich erkläre hiermit weiterhin, dass ich Mitglied der

- landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft Gartenbauberufsgenossenschaft
in _____ bin.

Der letzte Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR an jene Berufsgenossenschaft wurde
am _____ durch mich den Verpächter gezahlt.

Der Betrieb wird bei der Berufsgenossenschaft geführt unter der Nummer _____

- (2) **ehemalige(r) landwirtschaftliche(r) Unternehmer(in)**
und unmittelbar vor Übergabe des Betriebes die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Absatz 1 dieser Erklärung (wie dort eingetragen) erfüllt habe und nicht berufstätig bin.
- (3) **Ehegatte eines/einer landwirtschaftlichen Unternehmers/Unternehmerin bin,**
der die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Absatz 1 dieser Erklärung, wie dort eingetragen ist, erfüllt hat. Ich bin nicht berufstätig. Die Angaben in Absatz 1 entsprechen den Gegebenheiten zum Zeitpunkt der Übergabe des Betriebes.
- (4) **Ehegatte eines/einer ehemaligen landwirtschaftlichen Unternehmers/Unternehmerin bin,**
der die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Absatz 1 und 2 dieser Erklärung, wie dort eingetragen ist, erfüllt hat. Ich bin nicht berufstätig.
- (5) **Witwe/Witwer eines/einer landwirtschaftlichen Unternehmers/Unternehmerin bin,**
der bei seinem Tode die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Absatz 1 dieser Erklärung, wie dort eingetragen ist, erfüllt hat. Ich bin nicht berufstätig.
- (6) **Witwe/Witwer eines/einer ehemaligen landwirtschaftlichen Unternehmers/Unternehmerin bin,**
der bei seinem Tode die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Absatz 1 und 2 dieser Erklärung wie dort eingetragen ist, erfüllt hat. Ich bin nicht berufstätig. Die Angaben in Absatz 1 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 die Hinweise zu der Tarifgruppe A in Anhang 5 Ziff. 1 AKB (ehemals TB Nr. 9 a) ausdrücklich hingewiesen worden zu sein. Gemäß K.4.1 AKB bin ich verpflichtet, dem Versicherungsunternehmen den Fortbestand der Voraussetzungen für die Zuordnung zur Tarifgruppe A auf Verlangen und bei jedem Fahrzeugwechsel nachzuweisen. Den Wegfall der Voraussetzungen habe ich unverzüglich anzuzeigen. Mir ist auch bekannt, dass ich gemäß K.4.4 AKB (ehemals TB 10 Absatz 3) – sofern ich vorsätzlich gegen diese Verpflichtungen verstoße - einen erhöhten Beitrag (Zuschlag 100 %) zahlen muss.

Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers