

# Persönliche Erklärung des Versicherungsnehmers zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A des Tarifes für die Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung

Hiermit erkläre ich, daß ich \_\_\_\_\_  
(Vorname, Name, geboren am)

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
(Straße, Postleitzahl, Wohnort)

1)  **landwirtschaftlicher Unternehmer** im Sinne des § 776 Abs. 1 Nr. 1 der Reichsversicherungsordnung bin.

einen landwirtschaftlichen Betrieb mit einer Größe von \_\_\_\_\_ ha (mindestens 0,5 ha sind erforderlich!) besitze und diesen **selbst** bewirtschafte (ackerbaulich oder 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 ferner, daß ich Mitglied der

landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft in \_\_\_\_\_

der Gartenbauberufsgenossenschaft in \_\_\_\_\_  
bin.

Der letzte Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ DM an jene Berufsgenossenschaft wurde am \_\_\_\_\_ durch mich gezahlt.

Der Betrieb wird bei der angegebenen Berufsgenossenschaft geführt unter der Nr. \_\_\_\_\_

2)  **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.

3)  **Witwe eines landwirtschaftlichen Unternehmens 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.

4)  **Witwe eines ehemaligen landwirtschaftlichen Unternehmens bin**

der bei seinem Tode die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Abschnitt 1 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 oder 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 Tarifbestimmungen für die Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung 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 aktuellen Tarifbestimmungen bei schuldhaftem Verstoß gegen diese Verpflichtungen einen erhöhten Beitrag zahlen muß.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Bei  Zutreffendes bitte ankreuzen