



Anmeldung zur Versicherung von Solaranlagen

als Zusatzversicherung zum FED-Gruppenvertrag des Landesverbandes Westfalen und Lippe der Kleingärtner e. V. (Stand 01.01.2014)

Name / Vorname _____ // Email _____

Straße / Haus-Nr. _____ // PLZ / Wohnort _____

Name des Vereins _____ // Parzellen-Nr. _____ // Tel. Nr. _____

Versicherungsbeginn _____

Der Versicherungsschutz beginnt zum beantragten Zeitpunkt, frühestens jedoch mit dem Eingang der Zahlung des Versicherungsbeitrages. Folgebeiträge sind auch ohne gesonderte Beitragsanforderung jeweils zum 01.01. eines jeden Jahres fällig, sofern die Solarversicherung nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird. Es sind nur Jahresbeiträge möglich. Versicherungsjahr ist das Kalenderjahr (01.01.-31.12.). Eine gesonderte Police wird nicht erstellt.

Versicherungsschutz besteht im Rahmen und Umfang des FED-Gruppenvertrages des Landesverbandes für die **Teile der Solaranlage**, die sich auf dem Dach der Laube befinden. Diese können zu einem Jahresbeitrag in Höhe von 10,00 € * je 200,00 € Versicherungssumme gegen die Gefahren Feuer, Diebstahl, Sturm und Hagel versichert werden.

Ich beantrage Versicherungsschutz in Höhe von:

Versicherungssumme Jahresbeitrag*

- | | |
|-------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 200,00 € | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> 400,00 € | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> 600,00 € | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> 800,00 € | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> 1.000,00 € | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> _____ € | _____ € |

Jahresbeitrag*: _____ €

Teile der Solaranlage, die sich in der Laube befinden, sind im Rahmen der Inhaltsversicherung nur versichert, wenn die Inhaltsversicherungssumme mindestens um den Neuwert dieser Teile erhöht wurde. Die Höherversicherung der Inhaltsversicherungssumme ist gesondert über den Verband/Verein zum Gruppenvertrag des Landesverbandes zu beantragen.

* Bruttojahresbeitrag und Gebühr

Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise auf der Internetseite des Landesverbandes

Der Abschluss der Solarversicherung ist nur mit SEPA-Lastschriftmandat möglich.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: KVD Kleingarten-Versicherungsdienst GmbH Gläubiger ID: DE83KVD00000795912

Mandatsreferenznummer: Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie von uns mit der nächsten Korrespondenz.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der SEPA-Lastschrifteinzug wird nach Änderung des Betrages oder der Fälligkeit spätestens fünf Kalendertage im Voraus angekündigt.

Angaben Kontoinhaber(in):

Name / Vorname _____
(falls abweichend vom Antragsteller)

IBAN _____ // BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort / Datum _____ // Unterschrift(en) _____
(falls abweichend auch Unterschrift Kontoinhaber/in)