münchener verein
Zukunft. In besten Händen.

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

Versicherungs-Nr.

Amtl. Kennzeichen

Vorname Nachname Geburtsdatum

Straße PLZ Ort

☐ Ich bin festangestellter Mitarbeiter

☐ Ich war unmittelbar vor Eintritt in den Ruhestand festangestellter Mitarbeiter
- ☐ eines Kreditinstituts im Sinne des Kreditwesengesetzes
- ☐ eines Versicherungsunternehmens im Sinne des Versicherungsaufsichtsgesetzes
- ☐ einer Bausparkasse
- ☐ eines Sparkassenverbandes
- ☐ eines Genossenschaftsverbandes
- ☐ eines selbstständigen Versicherungsvermittlers (§§ 84,92 HGB)

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Für selbstständig tätige Personen

☐ Ich bin selbstständiger Versicherungsvermittler (§§ 84,92 HGB)

☐ Ich war unmittelbar vor Eintritt in den Ruhestand selbstständiger Versicherungsvermittler (§§ 84,92 HGB)

☐ Ich bin selbstständiger Versicherungsmakler (§ 93 HGB) mit bestehender Courtagevereinbarung mit der Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG

☐ Ich war unmittelbar vor Eintritt in den Ruhestand Versicherungsmakler (§ 93 HGB) mit bis zum Ruhestand bestehender Courtagevereinbarung mit der Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG

Für nicht berufstätige Witwen/Witwer

☐ Ich bin nicht berufstätige/r Versorgungsberechtigte/r Witwe/Witwer einer Person, die zum Zeitpunkt ihres Todes den oben genannten Personenkreis angehörte.

Erklärung des Versicherungsnehmers
Mit den Voraussetzungen für die Gewährung des Münchener Verein Finanzdienstleistertarifs bin ich einverstanden. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich nach Abschnitt J der Allgemeinen Bedingungen für die Kfz-Versicherung (AKB) verpflichtet bin, dem Versicherungsunternehmen den Fortbestand der Voraussetzungen für die Zuordnung zur Tarifgruppe D auf Verlangen und bei jedem Fahrzeugwechsel nachzuweisen und den Wegfall der Voraussetzungen unverzüglich anzuzeigen habe.

Ort / Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

Zusatzerklärung bei Versicherung eines Familienmitgliedes/Mitarbeiters
Ich bestätige, dass nachfolgende Person die Voraussetzung für die Gewährung des Münchener Verein Finanzdienst-leistertarif erfüllt.

☐ mein/e Ehegatte/in

☐ mein/e Sohn/Tochter

☐ mein/e Mitarbeiter/in Vorname, Nachname, Geburtstag

Ort / Datum Unterschrift des Familienmitgliedes/Beschäftigten

Die Dokumentierung erfolgt unter eigener Versicherungsscheinnummer. Abweichende Halter sind nicht möglich.

380 01 61/02 (04.21)