

Persönliche Erklärung des Versicherungsnehmers zur Zuordnung zu der Tarifgruppe F (Finanzdienstleister) des Tarifs für die Kraftfahrtversicherung

Bei Zutreffendes bitte ankreuzen

Versicherungsschein-Nr..... Amtliches Kennzeichen

Hiermit erkläre ich, dass ichgeb. am
(Vorname, Name) (Geburtsdatum)

wohnhaft in.....
(Straße, Postleitzahl, Wohnort)

1. **fest angestellte/r Mitarbeiter/in** bzw. Auszubildender eines Kreditinstitutes, das nach dem Gesetz über das Kredit- wesen die Bezeichnung Bank, Sparkasse oder Spar- und Darlehenskasse führen darf, einer Versicherung (nicht gesetzliche Sozialversicherungen) oder eines Verbundpartners der Öffentlichen Versicherung Braunschweig bin.

Name des Arbeitgebers.....

Anschrift:.....
2. **selbstständige/r Versicherungsvermittler/in** nach §84 Handelsgesetzbuch (HGB) bin.
3. **fest angestellte/r Mitarbeiter/in** eines Versicherungsvermittlers nach §84 HGB bin.

Name des Arbeitgebers.....

Anschrift.....
4. **Ruheständler/in**, der/die unmittelbar vor seinem/ihrem Eintritt in den Ruhestand zu dem unter den Ziffern 1 und 3 genannten Personenkreis gehörte, bin.
5. **Ehe-/Lebenspartner/in** in häuslicher Gemeinschaft einer zu den unter den Ziffern 1 – 4 genannten Person bin und das Fahrzeug ausschließlich für eigene und private Zwecke nutze.
6. **Witwe/Witwer** einer zu den unter den Ziffern 1 – 4 genannten Person bin und das Fahrzeug bis zur Wiederverheiratung ausschließlich für eigene und private Zwecke nutze.

Ich verpflichte mich, Ihnen die Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben auf Verlangen nachzuweisen.

Ich verpflichte mich außerdem, Ihnen den Fortbestand der Voraussetzungen für die Zuordnung zur Tarifgruppe F auf Verlangen nachzuweisen. Den Wegfall der Voraussetzungen zeige ich unverzüglich an.

Mir ist auch bekannt, dass ich bei schuldhaften Verstoß gegen diese Verpflichtungen einen erhöhten Beitrag zahlen muss.

...../.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)