



**Antrag auf eine Betreiberhaftpflichtversicherung für Photovoltaikanlagen bis 200 kWp** **AGT 6004699**

**SVB 1118**

<b>Name/Vorname</b>		<b>Geb. Datum</b>																						
<b>Strasse</b>		<b>Tel. Privat</b>																						
<b>PLZ/Ort</b>		<b>Tel. Geschäft</b>																						
<b>Beginn</b>		<b>12 Uhr</b>																						
Dauer des Vertrages <input type="checkbox"/> Lfzt 1 Jahr <input type="checkbox"/> Lfzt 5 Jahre (10% Lfzt. Rabatt)		Nach Ablauf dieser Zeit verlängert sich das Versicherungsverhältnis stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine schriftliche Kündigung zugegangen ist																						
<b>Risikofragen</b>																								
Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bestand eine Vorversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja: Gesellschaft? _____ Vs. Nummer? _____		Montageort (Dach, Wand, Boden?) Vorschäden in den letzten 2 Jahren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Höhe? _____ € Anzahl der Anlagen? ____ kWp _____ <b>Risikoorte:</b>																						
<b>Deckungsumfang</b>		<b>Versichert</b>																						
Entschädigung berechtigter Schadenersatzforderungen einschließlich der Begleichung evtl. notwendiger Gutachter- oder Gerichtskosten. Der Versicherer hat darüber hinaus die Aufgabe, unberechtigte Schadenersatzansprüche abzuwehren.		Betreiberhaftpflichtversicherung, Versicherung einer Photovoltaik-Anlage (Betriebsstättenrisiko) inkl. Haus- und Grundbesitzerhaftung, Umweltbasishaftung und Bauherrenhaftung für das zu errichtende Bauwerk.																						
Mitversichert gelten auch Schäden, die durch den produzierten / erzeugten Strom entstehen.																								
<b>Versicherungssummen (Grunddeckung)</b>		<b>Zusätzlich prämienfrei mitversichert</b>																						
<input type="checkbox"/> <b>3 Mio. EUR pauschal</b> für Personen und Sachschäden 100.000,- EUR für Vermögensschäden  <input type="checkbox"/> <b>5 Mio. EUR pauschal</b> für Personen und Sachschäden 100.000,- EUR für Vermögensschäden  <input type="checkbox"/> <b>7,5 Mio. EUR pauschal</b> für Personen und Sachschäden 100.000,- EUR für Vermögensschäden		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>Selbstbehalt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>▪ Allmählichkeits- und Abwasserschäden</td> <td>60.000,- EUR</td> <td>Ohne</td> </tr> <tr> <td>▪ Be- und Entladeschäden</td> <td>30.000,- EUR</td> <td>10% max. 500,-</td> </tr> <tr> <td>▪ Mietsachschäden auf Geschäftsreisen</td> <td>60.000,- EUR</td> <td>Ohne</td> </tr> <tr> <td>▪ Schlüsselschäden</td> <td>10.000,- EUR</td> <td>Ohne</td> </tr> <tr> <td>▪ Tätigkeitsschäden</td> <td>50.000,- EUR</td> <td>10% mind. 50,- max 500,-</td> </tr> <tr> <td>▪ Umwelthaftpflicht-Basisversicherung</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Selbstbehalt	▪ Allmählichkeits- und Abwasserschäden	60.000,- EUR	Ohne	▪ Be- und Entladeschäden	30.000,- EUR	10% max. 500,-	▪ Mietsachschäden auf Geschäftsreisen	60.000,- EUR	Ohne	▪ Schlüsselschäden	10.000,- EUR	Ohne	▪ Tätigkeitsschäden	50.000,- EUR	10% mind. 50,- max 500,-	▪ Umwelthaftpflicht-Basisversicherung		
		Selbstbehalt																						
▪ Allmählichkeits- und Abwasserschäden	60.000,- EUR	Ohne																						
▪ Be- und Entladeschäden	30.000,- EUR	10% max. 500,-																						
▪ Mietsachschäden auf Geschäftsreisen	60.000,- EUR	Ohne																						
▪ Schlüsselschäden	10.000,- EUR	Ohne																						
▪ Tätigkeitsschäden	50.000,- EUR	10% mind. 50,- max 500,-																						
▪ Umwelthaftpflicht-Basisversicherung																								
<b>Zusätzlich als Zusatzdeckung</b>		<b>Prämie</b>																						
▪ sonstige Mietsachschäden bis 100.000,- EUR mit einer SB von 500,- EUR je Schadenfall. ▪ Mietsachschäden durch Brand, Blitzschlag, Explosion, Leitungswasser - und Abwässerschäden bis 150.000,- EUR.		Grundprämie für Anlagen bis 100 kWp																						
		Zuschlag (5 Mio +20%)(7,5 Mio +35%)																						
		Zuschlag bei Anlagen > 100 kWp (20%)																						
		Zuschlag bei Anlagen > 150 kWp (40%)																						
		Laufzeit Rabatt (./ 10%)																						
		+ Versicherungssteuer 19%																						
<b>Gesamtprämie</b>		<b>EUR</b>																						
<b>SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung</b>																								
Name des Kreditinstituts																								
<b>IBAN</b>	<b>BLZ</b>	<b>Kontonummer</b>	<b>BIC (8 oder 11 Stellen)</b>																					

**Bestätigung über den Erhalt von Vertragsunterlagen und der Information zum Recht auf Widerruf**

Gemäß den Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (§ 7 Abs. 2 VVG) sind Ihnen rechtzeitig vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen in Textform mitzuteilen. Die Mitteilungen sind in einer dem eingesetzten Kommunikationsmittel entsprechenden Weise klar und verständlich zu übermitteln. Mit folgender Unterschrift bestätigen Sie, dass • Ihnen die nachfolgend aufgeführten Vertragsbestimmungen und Allgemeinen Versicherungsbedingungen vor der Unterzeichnung des Antrags (= Vertragserklärung) ausgehändigt wurden:

**Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung**  
**Bedingungen für die Haftpflichtversicherung für Betreiber von Photovoltaikanlagen**

• Sie ausdrücklich auf Ihr „Recht auf Widerruf“ sowie die „Rechtsfolgen des Widerrufs“ (Wortlaut siehe Schlusserklärungen) hingewiesen wurden.  
 Änderungen der zu der/den beantragten Versicherung(en) im Antrag und den gegebenenfalls aufgeführten beigefügten Anlagen gemachten Angaben können eine Gefahrerhöhung darstellen und sind daher unverzüglich anzuzeigen. Erfolgt dies nicht, so sind wir unter den Voraussetzungen der §§ 23 bis 26 VVG berechtigt, den Vertrag zu kündigen oder in einem Versicherungsfall die Leistung zu verweigern oder zu kürzen.

Versicherungsbüro ///

<b>Vermittler</b>	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des VN</b>

## Schlusserklärungen

### Verantwortlichkeit für den Antrag

Die Fragen im Antrag und in etwaigen Zusatzserklärungen sind vollständig und richtig von Ihnen zu beantworten. Wenn Sie diese Fragen nicht vollständig und richtig beantworten, gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz!

### Mitteilungen und Anzeigen

Sie helfen uns, wenn Sie Ihre Mitteilungen in Textform (zum Beispiel Brief, Fax, E-Mail) an unsere Direktion oder an die im Versicherungsschein oder in dessen Nachträgen als zuständig bezeichnete Geschäftsstelle senden. Für uns bestimmte Mitteilungen werden jedoch erst wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.

### Vertragsgrundlagen

Grundlage für die gegenseitigen Rechte und Pflichten sind der Antrag mit ggf. beigefügten Anlagen sowie die Allgemeinen und Besonderen Bedingungen und die gesetzlichen Bestimmungen.

### Recht auf Widerruf

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen widerrufen. Der Widerruf ist in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) zu erklären und muss keine Begründung enthalten; zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung. Der Widerruf ist an folgende Stelle zu richten:

Zurich Versicherung AG (Deutschland)

Direktion Köln

Riehler Straße 90

50657 Köln

Fax-Nr.: 0221 7715-240

E-Mail: service@zurich.de

Die Widerrufsfrist beginnt zu dem Zeitpunkt, in dem Ihnen in Textform folgende Unterlagen zugegangen sind:

1. der Versicherungsschein und die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen und der weiteren Informationen
2. eine deutlich gestaltete Belehrung über das Widerrufsrecht und über die Rechtsfolgen des Widerrufs, die Ihnen Ihre Rechte entsprechend den Erfordernissen des eingesetzten Kommunikationsmittels deutlich macht und die den Namen und die Anschrift desjenigen, gegenüber dem der Widerruf zu erklären ist, sowie einen Hinweis auf den Fristbeginn und auf die Regelungen zu Form, Begründung und Fristwahrung des Widerrufs enthält.

### Rechtsfolgen des Widerrufs

Sofern Sie Ihr Widerrufsrecht ausüben, haben wir nur den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämien/Beiträge zu erstatten, wenn Sie in der Belehrung auf Ihr Widerrufsrecht, die Rechtsfolgen des Widerrufs und den zu zahlenden Betrag hingewiesen worden sind und zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ende der Widerrufsfrist beginnt; die Erstattungspflicht ist unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs zu erfüllen. Ist der Hinweis unterblieben, haben wir zusätzlich die für das erste Jahr des Versicherungsschutzes gezahlten Prämien/Beiträge zu erstatten; dies gilt nicht, wenn Sie Leistungen aus dem Versicherungsvertrag in Anspruch genommen haben.

### Vertragliche Kündigungsbedingungen

Nach Ablauf der vereinbarten Vertragsdauer verlängern sich Versicherungsverträge mit mindestens einjähriger Dauer stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine Kündigung in Schriftform zugegangen ist.

Ein Versicherungsvertrag, der für die Dauer von mehr als drei Jahren abgeschlossen worden ist, kann von Ihnen zum Schluss des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten in Schriftform gekündigt werden.

### Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Prämien, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt.

Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Unternehmen der Zurich Gruppe Deutschland meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheit dient.

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt

werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

### Anzuwendendes Recht

Auf Ihren Versicherungsvertrag findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

### Gesetzliche Versicherungsteuer

Die zu zahlende Prämie enthält die zum Zeitpunkt der Antragstellung gültige Versicherungsteuer.

### Hauptgeschäftstätigkeit/zuständige Aufsichtsbehörde

Gegenstand des Unternehmens ist der unmittelbare und mittelbare Betrieb aller Zweige des privaten Versicherungswesens im In- und Ausland und von sonstigen Geschäften, die in engem wirtschaftlichen Zusammenhang mit dem Versicherungsbetrieb stehen. Lebens- und substitutive Krankenversicherungen übernimmt die Gesellschaft nur als Rückversicherer.

Als Versicherungsunternehmen unterliegen wir der Aufsicht der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)

Sektor Versicherungsaufsicht

Graurheindorfer Straße 108

53117 Bonn.

### Fragen und Beanstandungen

Bei Fragen oder Beanstandungen, die im Zusammenhang mit Ihrer Versicherung stehen, wenden Sie sich bitte an den Sie betreuenden Vermittler, das für Sie zuständige Service-Center oder direkt an:

Zurich Versicherung AG (Deutschland)

Direktion Köln

Riehler Straße 90

50657 Köln.

Sind Sie mit unserer Betreuung nicht zufrieden oder treten

Meinungsverschiedenheiten bei der Vertragsabwicklung auf, können Sie sich auch an die für uns zuständige Aufsicht wenden.

Bitte beachten Sie, dass die BaFin keine Schiedsstelle ist und einzelne Streitfälle nicht verbindlich entscheiden kann.

Außerdem sind wir Mitglied im Verein „Versicherungsombudsmann e. V.“. Hier können Sie unter der nachfolgenden Adresse das kostenlose außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren in Anspruch nehmen, sofern der Versicherungsvertrag von Ihnen als natürliche Person abgeschlossen wurde und weder Ihrer gewerblichen noch Ihrer selbstständigen beruflichen Tätigkeit zuzurechnen ist:

Versicherungsombudsmann e. V., Kronenstraße 13, 10117 Berlin Telefon 01804 224424\*, Telefax 01804 224425\*

\* Kosten: 24 Cent pro Anruf/pro Fax

(aus dem Festnetz der Deutschen Telekom)

E-Mail: [beschwerde@versicherungsombudsmann.de](mailto:beschwerde@versicherungsombudsmann.de)

Ihre Möglichkeit zur Beschreibung des Rechtsweges bleibt hiervon unberührt.

### Vertragsprache

Die Vertragsprache ist Deutsch, sofern im Einzelfall nicht etwas anderes vereinbart wird.

### Gerichtsstände

Wenn Sie uns verklagen, können Sie Ansprüche aus Ihrem Versicherungsvertrag bei den nachfolgenden Gerichten geltend machen:

a) Gericht, das für Ihren Wohnsitz örtlich zuständig ist oder das örtlich zuständige Gericht Ihres gewöhnlichen Aufenthaltsortes.

b) Gericht, das für unseren Geschäftssitz oder für die Sie betreuende Niederlassung örtlich zuständig ist.

Wenn wir Sie verklagen, können wir Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag bei nachfolgenden Gerichten geltend machen:

a) Gericht, das für Ihren Wohnsitz örtlich zuständig ist.

b) Haben Sie einen Geschäfts- oder Gewerbebetrieb, außerdem das Gericht des Ortes, an dem sich der Sitz oder die Niederlassung Ihres Betriebes befindet

VERSICHERUNGSBÜRO ///

**Michael F. Stefer**

Aachener Str. 382

50933 Köln

**Tel:** (0221) 88 32 99

**Mobil:** (0172) 2124788

**Fax:** (0221) 88 56 94

**Email:** info@solarversicherung.com

