

Vermittler-Nr.:	BD:	elektronische Versicherungsbestätigungs-Nr. (eVB-Nr.)
Tipgeber-Nr.:	AG:	separate eVB-Nr. bei Kurzzeitkennzeichen



Bei  Zutreffendes ankreuzen. Wir bitten, die nachstehenden Fragen vollständig zu beantworten. Für die angesprochenen Risiken besteht nur dann Versicherungsschutz, wenn dies beantragt wurde. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass beide Geschlechter gleichgestellt sind und zur besseren Lesbarkeit nur männliche Formen verwendet werden.

Neuantrag **Partner-Nr.**

<b>P</b>																				
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Ersatzantrag für **Vertrags-Nr.**

<b>V</b>																				
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Antrag auf Kraftfahrtversicherung für gewerblich genutzte Fahrzeuge im Kleinflottentarif**

<b>Antragsteller</b> NAME/FIRMA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Straße/Nr. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Postleitzahl      Wohnort/Firmensitz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<b>Vorläufige Deckung</b> Vorläufige Deckung besteht in der Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung, in der Super KH inklusive Schutzbrief, mit Aushändigung der Versicherungsbestätigung, sonst nur, wenn dies nachstehend ausdrücklich bestätigt ist. erteilt ab Datum <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <input type="checkbox"/> zur Fahrzeugversicherung wie unten beantragt Uhrzeit <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: right;">Unterschrift des Vermittlers</p>														

**Betriebsart/Tätigkeit** – immer angeben Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--

 (anzugeben, wenn Antragsteller keine juristische Person ist)

Telefon geschäftlich 

--	--	--	--	--	--	--

      Telefon privat 

--	--	--	--	--	--	--

      Fax/E-Mail 

--	--	--	--	--	--	--

**Lastschrift**  
 ja     nein  
(bitte separates SEPA-Lastschriftmandat beilegen)  
 Kontoverbindung wie bisher

Kontoverbindung gilt:     für alle abgeschlossenen Verträge mit Versicherungsunternehmen des BGV-Konzerns  
 nur für diesen Vertrag

IBAN 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kontoinhabers (sofern nicht Antragsteller)  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Zahlungsperiode**     wie bisher     jährlich     1/2jährlich     1/4jährlich (nur mit Lastschrift möglich)

**Versicherungsbeginn**  
Versicherungsbeginn: 

--	--	--	--	--	--

 0 Uhr    Rückdatierung wegen SFR auf  01.01.     01.07.  
Ich bin damit einverstanden, dass der Versicherungsschutz bereits vor Ende der Widerrufsfrist beginnt.

**Vertragsdauer:**  
Die einzelnen Verträge gelten für die vereinbarte Dauer als fest abgeschlossen. Die Verträge verlängern sich stillschweigend um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr, wenn nicht spätestens drei Monate (in der Kraftfahrtversicherung 1 Monat) vor dem jeweiligen Ablauf von einem der beiden Teile schriftlich gekündigt wird. Dies gilt auch, wenn für die erste Laufzeit nach Abschluss des Vertrags deshalb weniger als ein Jahr vereinbart ist, um die folgenden Versicherungsjahre zu einem bestimmten Kalendertag, z. B. dem 1. Januar eines jeden Jahres, beginnen zu lassen.

**Fahrzeugdaten**  
**Bitte fügen Sie immer eine Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil 1 bei**

Amtliches Kennzeichen 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Für alle Fahrzeugarten gilt: gewerbliche/geschäftliche Nutzung ohne Vermietung, ohne Kurierfahrten, ohne Lieferdienst, ohne Carsharing, keine Beförderung von Gefahrgut und kein Verkaufsfahrzeug.**

**Fahrzeugart**     PKW (WKZ 112)     Lieferwagen (WKZ 251)     LKW (WKZ 351)  
 Zugmaschine (WKZ 401)     landwirtschaftliche Zugmaschine (WKZ 451)     Anhänger Werkverkehr (WKZ 581)  
 Anhänger in Sonderausfertigung (WKZ 542)    mit Gesamtnuewert von 

--	--	--	--	--	--

 EUR

Zuschlagspflichtige Sonderausstattungen gemäß AKB.     ja     nein    Bitte auf gesondertem Blatt auflisten.

**Verwendung des Fahrzeuges:** Alle Verwendungs- und Verkehrsarten sind auf der Rückseite anzugeben. Wenn das Fahrzeug zu einem anderen als dem angegebenen Zweck verwendet wird – auch gelegentlich – ist der Versicherer von der Verpflichtung zur Leistung frei.

**Bei Nichtbeantwortung der Fragen wird für die Beitragsberechnung von den jeweils ungünstigsten Angaben ausgegangen.**  
Unrichtige Angaben können zu Vertragsstrafen bis zu 500 Euro führen.

**Antriebsart**     Konventionell     Elektro\*     Hybrid\*     Erdgas\*     Autogas\*     Wasserstoff\*     CO<sub>2</sub> Emission max. 130g/km - bei Pkw -  
\* Ökofahrzeuge im Sinne der Tarifierung sind Fahrzeuge mit alternativen Antrieben. **(Kopie Zulassungsbescheinigung Teil I beifügen)**

**Finanzierungsart**     eigenfinanziert     kreditfinanziert     Leasing (Bei geleasteten oder kreditfinanzierten Pkw oder Lieferwagen ist die GAP-Deckung mitversichert.)

**von VN abweichender Halter:**  
 ja     nein

**Ein vom Versicherungsnehmer abweichender Halter liegt vor:**  
 Halter ist Inhaber/Geschäftsführer     sonstiger Halter

**immer angeben:**  
Halter ist Name 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

    Geburtsdatum 

--	--	--	--	--	--

**Vorversicherung und Zweitfahrzeugregelung**  
 **Erstfahrzeug**

**weiteres Fahrzeug**    Erst- bzw. Vorfahrzeug versichert bei 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

    Versicherer/Verwaltungsstelle 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

    Versicherungs-Nr. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**bisheriges Fahrzeug bei BGV AG**    Amtliches Kennzeichen 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

    Fahrzeug wurde am 

--	--	--	--	--	--

 verkauft (Bitte Anschrift des Erwerbers mitteilen)     Fahrzeug wird in den nächsten Tagen verkauft/abgemeldet.  
 amtll. abgemeldet     Fahrzeug soll als zusätzliches Fahrzeug weiterversichert werden.

**Versichererwechsel**    Vorversicherer/Verwaltungsstelle 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

    Versicherungs-Nr. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse) bei Vorversicherer: 

--	--	--	--	--	--

    für das Kalenderjahr 

--	--	--	--	--	--

    Wer hat den Vertrag gekündigt? (Bei Fahrzeugwechsel ist keine Kündigung notwendig)  
Haftpflicht: SF-Klasse: 

--	--	--	--	--	--

 Antragsteller/in     Versicherer     ungekündigt  
Vollkasko: SF-Klasse: 

--	--	--	--	--	--

**Wir weisen darauf hin, dass wir noch eine Bescheinigung über die SF-Klasse bei Ihrem Vorversicherer anfordern werden.**

Name SF-Inhaber: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

    – **besondere Vereinbarung einreichen**

**Rabattübertragung**    Der bisherige Vertrag lautet auf einen anderen Versicherungsnehmer. Entsprechende Erklärung beilegen.

Tarifwahl	<b>Beim Kleinflottentarif gilt generell der Versicherungsschutz gemäß dem Klassiktarif.</b>		
<b>Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Super KH:</b> Versicherungssumme 100 Mio. Euro pauschal* für Personen-, Sach- und Vermögensschäden inkl. Schutzbrief für PKW. * Bei Personenschäden: max. 10 Mio. Euro je geschädigte Person	<b>FBK (Flottenbeitragsklasse)</b>	<b>Jahresbeitrag inkl. gesetzl. Vers.-Steuer EUR</b>
<b>Kaskoversicherung</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> <b>Vollkasko mit (SB = Selbstbeteiligung in Euro)</b> <input type="checkbox"/> 150 SB <input type="checkbox"/> 500 SB <input type="checkbox"/> 1.000 SB } <b>inklusive Teilkasko mit 150 SB</b>  oder nur: <input type="checkbox"/> <b>Teilkasko (SB in Euro)</b> mit 150 SB		
<b>Beitrag</b>	Beitrag gemäß der gewählten Zahlungsperiode		
<b>Allgemeine Vertragsgrundlagen</b>	<p>Die aufgrund dieses Antrages abgeschlossenen Versicherungen sind rechtlich selbstständige und voneinander unabhängige Verträge.</p> <p><b>Vertragsgrundlagen:</b> Siehe Antragsrückseite Ziff. (1). Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte auf der Rückseite die weiteren Vertragsbestimmungen des Versicherers. Diese Erklärung enthält die Schweigepflichtentbindungserklärung, die Einwilligungsklausel zur Bonitätsprüfung und die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz. Sie ist wichtiger Bestandteil des Vertrages. Sie machen mit Ihrer Unterschrift diese Vertragsbestimmungen zum Inhalt dieses Antrages.</p> <p><b>Kraftfahrtversicherung:</b> Der Antrag auf Abschluss eines Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherungsvertrages für Zweiräder, Personen- und Kombinationskraftwagen bis zu 1 Tonne Nutzlast gilt zu den für den Geschäftsbetrieb des Versicherungsunternehmens maßgebenden Grundsätzen und zum allgemeinen Unternehmenstarif als angenommen, wenn der Versicherer ihn nicht innerhalb einer Frist von zwei Wochen vom Eingang des Antrages an schriftlich abgelehnt hat oder wegen einer nachweisbaren höheren Gefahr ein vom allgemeinen Unternehmenstarif abweichendes schriftliches Angebot unterbreitet. Durch die Absendung der Ablehnungserklärung oder des Angebotes wird die Frist gewahrt. Satz 1 gilt nicht für die Versicherung von Taxen, Personennietwagen und Selbstfahrervermietfahrzeugen. Im Übrigen hält sich der Antragsteller einen Monat an diese(n) Antrag/Anträge gebunden.</p>		
<b>Empfangsbestätigung</b>	Hiermit bestätige ich, die Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB-G 2014) sowie vereinbarten Klauseln, die Produktinformationsblätter, das Merkblatt zur Datenverarbeitung sowie die Einwilligungsklausel zur Überprüfung meiner Bonität erhalten zu haben (Verbraucherinformation).  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 20px; text-align: center;"><b>X</b></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Ort, Datum</span> <span>Unterschrift des Antragstellers und Firmenstempel</span> </div>		
<b>Einwilligung zur werblichen Kontaktaufnahme (gemäß § 7 Abs. 1 und 2 UWG)</b>	<input type="checkbox"/> Ja, ich bin damit ausdrücklich einverstanden, dass mich die Gesellschaften der Unternehmensgruppe BGV / Badische Versicherungen (BGV-Versicherung AG, Badische Rechtsschutzversicherung AG) oder von diesen beauftragte Dritte, wie etwa Versicherungsvermittler, telefonisch, durch Fax oder per elektronischer Post (E-Mail, SMS, u. Ä.) zum Zwecke der Information über nachfolgend aufgeführte Versicherungsprodukte (siehe Tabelle „Produktübersicht“ auf der Umschlag-Rückseite) kontaktieren. <b>Hinweis:</b> Änderungen oder Anpassungen zum Umfang der Erklärung können durch Hinweise und/oder Streichungen im Erklärungstext kenntlich gemacht werden. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit ganz oder teilweise durch formlose Erklärung gegenüber einer der oben genannten Gesellschaften mit Wirkung für alle Unternehmen widerrufen werden.  <input type="checkbox"/> Nein, ich wünsche keine Kontaktaufnahme.  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 20px; text-align: center;"><b>X</b></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Ort, Datum</span> <span>Unterschrift Antragsteller und Firmenstempel</span> </div>		
<b>Unterschrift</b>	<p>Mit einer Anfrage beim Vorversicherer durch das Versicherungsunternehmen bin ich ausdrücklich einverstanden. Bitte prüfen Sie die Angaben und Erklärungen, die Sie oder der Vermittler für Sie in diesem Antrag oder in andere Schriftstücke geschrieben haben, auf Richtigkeit und Vollständigkeit; sonst können Sie Ihren Versicherungsschutz verlieren! Vorsätzlich bzw. fahrlässig gemachte Falschangaben berechtigen das Versicherungsunternehmen je nach Verschuldensgrad (Fahrlässigkeit bzw. Vorsatz) vom Vertrag zurückzutreten, diesen anzufechten oder den Vertrag zu kündigen. Bei einer Anfechtung des Vertrages ist das Versicherungsunternehmen leistungsfrei (s. Verbraucherinformation). Eine Mehrfertigung des Antrags wird dem Antragsteller nach Unterzeichnung sofort ausgehändigt oder unverzüglich übersandt. Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass der Versicherungsschutz bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 20px; text-align: center;"><b>X</b></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Ort, Datum</span> <span>Unterschrift des Antragstellers und Firmenstempel</span> </div>		
<b>Beratungsprotokoll Kundenwunsch Bestehender Risikoschutz</b>  <b>Empfehlung und Begründung des Vermittlers</b>  <b>Zusätzliche/abweichende Empfehlungen</b>  <b>Gründe für die abweichende Kundenentscheidung</b>	<p>(nur ausfüllen bei Beratung durch einen Außendienstmitarbeiter vor Ort) <span style="float: right;">Falls weiterer Gesprächsteilnehmer anwesend, Vorname/NAME:</span></p> <input type="checkbox"/> Kunde wünscht ausschließlich Beratung zur Kraftfahrtversicherung, Kraftfahrtunfallversicherung <span style="float: right; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></span> <input type="checkbox"/> Die Beratung erfolgte unter Einbeziehung der erhobenen Risikodaten, des Versicherungsangebots sowie der Zeichnungs- und Annahmerichtlinien. Der Umfang der beantragten/gewünschten Versicherungen wurde dem Kunden an Beispielen – auf der Basis der Versicherungsbedingungen, eventuell vereinbarter Selbstbeteiligungen und Deckungsvarianten – erläutert. <input type="checkbox"/> Der aufgenommene Antrag/die aufgenommene Angebotsanforderung entspricht dem Kundenwunsch und der Empfehlung des Vermittlers und deckt den ermittelten Versicherungsbedarf angemessen ab. <input type="checkbox"/> Aufgrund der individuellen Situation des Kunden empfiehlt der Vermittler zusätzlich/stattdessen den Abschluss der nachstehenden Versicherungen/Vereinbarungen: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> Der beantragte/gewünschte Versicherungsschutz weicht von der Empfehlung des Vermittlers ab. <input type="checkbox"/> Der Beitrag für den empfohlenen Versicherungsschutz ist dem Kunden zu hoch. <input type="checkbox"/> Die vorgeschlagene Risikoabsicherung wird vom Kunden nicht für erforderlich oder wichtig erachtet. <input type="checkbox"/> Kunde hat das Risiko bereits versichert: <span style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></span> <input type="checkbox"/> <span style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></span> Ort, Datum <span style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></span>		
<b>Unterschriften</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px; text-align: center;"><b>X</b></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px; text-align: center;"><b>X</b></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px; text-align: center;"><b>X</b></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Unterschrift Interessent/Kunde</span> <span>Unterschrift Vermittler</span> <span>ggf. Unterschrift weiterer Gesprächsteilnehmer</span> </div>		

## VERWENDUNG DES FAHRZEUGES

### LKW, ZUGMASCHINE, SONDERFAHRZEUGE

- Lieferwagen (Lkw bis 3,5 t zulässiges Gesamtgewicht)
- Lkw über 3,5 t zulässiges Gesamtgewicht
- Werkverkehr
- gewerblicher Güterverkehr
- Zugmaschine – nicht landwirtschaftlich –
- Umzugsverkehr
- Wechselaufbauten
- Landwirtschaftliche Zugmaschine
- selbstfahrende Arbeitsmaschine
- Melkwagen, Milchsammel-Tankwagen
- Milchtankwagen
- Landwirtschaftliches Sonderfahrzeug  (Art des Fahrzeuges)
- Selbstfahrende Arbeitsmaschine  (Art des Fahrzeuges)
- sonstige Verwendung – siehe Erläuterung

### ANHÄNGER ODER AUFLIEGER

- Werkverkehr
- gewerblicher Güterverkehr
- Wechselaufbauten
- Landwirtschaftlich

Erläuterung:

WENN DAS FAHRZEUG ZU EINEM ANDEREN ALS DEM ANGEgebenEN ZWECK VERWENDET WIRD (AUCH GELEGENTLICH), IST DER VERSICHERER VON DER VERPFLICHTUNG ZUR LEISTUNG FREI.

### VERSICHERUNG VON SONDERAUSSTATTUNGEN

1. Ohne Beitragszuschlag mitversichert bis zu einem Neuwert von insgesamt 8.000 Euro, sind folgende Teile, soweit sie im Kraftfahrzeug eingebaut oder mit dem Kraftfahrzeug durch entsprechende Halterungen fest verbunden sind. Übersteigt der Neuwert dieser Teile den nach Satz 1 versicherten Neuwert, so ist der entsprechende Mehrwert gegen Beitragszuschlag versicherbar. Leistungsgrenze ist in allen Fällen der versicherte Neuwert am Tag des Schadens.

- Radio- und sonstige Audiosysteme, Video-, technische Kommunikations- und Leitsysteme,  Neuwert EUR
- zugelassene Veränderungen an Fahrwerk, Triebwerk, Auspuff, Innenraum oder Karosserie (Tuning), die der Steigerung der Motorleistung, des Motor-drehmoments, der Veränderung des Fahrverhaltens dienen oder zu einer Wertsteigerung des Fahrzeugs führen,  Neuwert EUR
- individuell für das Fahrzeug angefertigte Sonderlackierungen und -beschriftungen sowie besondere Oberflächenbehandlungen,  Neuwert EUR
- Beiwagen und Verkleidungen bei Krafträdern, Leichtkrafträdern, Kleinkrafträdern, Trikes, Quads und Fahrzeugen mit Versicherungskennzeichen.  Neuwert EUR

2. Bis zur Höhe des bei Vertragsabschluss angegebenen Wertes sind folgende Teile gegen Beitragszuschlag versicherbar, soweit sie im Kraftfahrzeug eingebaut oder mit dem Kraftfahrzeug durch entsprechende Halterungen fest verbunden sind:

- Spezialaufbauten (z. B. Kran-, Tank-, Silo-, Kühl- und Thermoaufbauten)  Neuwert EUR
- und
- Spezialeinrichtungen (z. B. für Werkstattwagen, Messfahrzeuge, Krankenwagen)  Neuwert EUR

3. Nicht versicherbar sind beispielsweise:  
Handy und mobile Navigationsgeräte, Reisegepäck, Foto- und Videoausrüstung, Vorzelt und Markisen, Ton- und Datenträger jeder Art

Die BGV-Versicherung AG ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e. V.. Damit ist für Sie als besonderer Service die Möglichkeit eröffnet, den unabhängigen und neutralen Ombudsmann in Anspruch zu nehmen, wenn Sie mit einer Entscheidung einmal nicht einverstanden sein sollten. Das Verfahren ist für Sie kostenfrei.

Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 080632, 10006 Berlin – Tel.: 0800 3696000 – Fax: 0800 3699000 – E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de

BGV-Versicherung AG // Aufsichtsratsvorsitzender Jürgen Bäuerle // Vorstand Heinz Ohnmacht (Vors.) / Prof. Edgar Bohn (stellv. Vors.) / Raimund Herrmann

Sitz Karlsruhe / Amtsgericht Mannheim / HRB: 707212

Postanschrift 76116 Karlsruhe // Hausanschrift Durlacher Allee 56 / 76131 Karlsruhe // Telefon 0721 660-0 // Telefax 0721 660-1688 // E-Mail service@bgv.de // www.bgv.de

Zuständige Aufsichtsbehörde Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin) / Graurheindorfer Str. 108 / 53117 Bonn