



Business mobil ®

Versicherungskonzepte

Zusatzvereinbarung „business mobil“ zu den Tarifbestimmungen (TB) für die Kraftfahrtversicherung

Voraussetzungen:

- Fahrzeugnutzung nur von VN und Partner die das 25. Lebensjahr vollendet haben.
- Das Firmenfahrzeug (Nur PKW) muss dem VN täglich 24 Stunden überlassen worden sein.
- Ende der Nutzung des Firmenfahrzeug max. 24 Monate (anstatt 12) vor Antragstellung
- Der Arbeitgeber darf mit dem VN nicht verwandt, oder Lebenspartner sein.
- Bestätigung des Zeitraumes durch den Arbeitgeber (maximal 2 Arbeitgeber = 2 Erklärungen).
- business mobil ist nicht anwendbar für "Pool-Fahrzeuge". "Echter" SF-Rabatt muss nachweisbar sein.



Abweichende Vertragseinstufung von Tarifbestimmung Nr. 14 und Nr. 17 (TB)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich ferner, die Voraussetzungen für die Sondereinstufung business mobil erfüllt zu haben.

Ich nutze das Fahrzeug mit meinem Partner allein. Wird das Fahrzeug von einer anderen Person genutzt und diese Nutzung führt zu einem Schaden, entfällt der besonders eingeräumte Schadenrabatt ab dem Datum des Schadens. Ich wurde darüber informiert, dass im Falle eines Versichererwechsels nur der Schadenfreiheitsrabatt bestätigt wird, der ohne die Sondereinstufung business mobil erreicht worden wäre. Die Angaben / Bestätigung des Arbeitgebers können durch die Versicherungsgesellschaft überprüft werden. Falls falsche Angaben getätigt werden, entfällt die Sondereinstufung ab Beginn.

Bitte senden Sie uns diese Erklärung unterschrieben zurück.

Datum, Unterschrift der Antragsteller/in

Ihre persönlichen Daten

Vorname, Nachname, Straße, PLZ und Ort

Ihre Führerscheindaten (Bitte in Kopie beifügen)

Datum wann ausgestellt

FS.-Nr.

Behörde

Daten Ihres Firmenfahrzeuges

Name:

VS.-Nr:

Beginn- und Ende der Nutzung (Monat/Jahr)

Kennzeichen

Versicherungsgesellschaft und Vers.-Nr.

1 Schaden).

2 Schaden)

3 Schaden)

4 Schaden)

Schäden verursacht ? (Wenn Ja, bitte bei der Anzahl 1-4 das jeweilige Datum des Schadens angeben)

Name und Anschrift Arbeitgeber

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

BRANCHE