[AGENTUR#Stefer.de] Aachener Str. 382 50933 Köln

(0221) 883299 **Fax:** (0172) 2124788 **Email:** (0221) 88 56 94 info@solarversicherung.com Tel: Mobil:





Antrag zur Solarversicherun	g (PHOTOVOLTAIK)	für Solarar	ılageı	n RV bis	1.000.000, -€ (SVB 1660)		Agt. 6075151
☐ Gewerbe ☐ Privat			٦	Tel. Privat			
Name/Vorname							
Straße			E	Email			
PLZ/Ort			(Geb. Datu	m		
Beginn 12 Uhr Nach Ablauf dieser Zeit verlängert sich da Jahr zu Jahr, wenn nicht drei Monate vor schriftliche Kündigung zugegangen ist			vor de		-	☐ Lfz	er des Vertrages zt 1 Jahr zt 5 Jahre 10% errabatt
Risikofragen							
				1ontageor	t (Dach, Wand, Boden ?)		
Geschäftshaus? □ landwirtschaftl. Betrieb?			Н	Vorschäden in den letzten 2 Jahren? □ Ja □ Nein Höhe?€			
					Fertighäuser mit harter Bedachung		er Bauweise) und der
Bauartklas	se II (Wohngebäude mit ha		_	I Stahl - Ho s beifügen!	Izfachwerk mit nicht brennbaren Wa	ndplatten)	
Wochenendhaus?		□ Ja □ N		aufges	ständerte Dachanlage?		□ Ja □ Nein
Wird Stroh, Heu, oder ähnliches i Gebäude gelagert? Wird nur Getreide gelagert? Reine Holzunterkonstruktion?	n dem	□ Ja □ N	ein _	Ab 100 Gesamt	a, 500,- € SB bei Sturm <u>kW</u> p!! tenergieertrag (kWh p.a.)? severgütung je kWh?		
Deckungsumfang Solaranlag		□ Ja □ N	ein	Linopon	oovergatarig je kvvii.		
Wir leisten Entschädigung für Sachschäden (Zerstörungen und/oder Beschädigungen) durch Ereignisse, die von Ihnen oder Ihrem Repräsentanten nicht rechtzeitig vorhergesehene wurden, z.B. durch: □ Brand, Blitzschlag, Explosion □ Sturm und Hagel, □ Bedienungsfehler, Ungeschicklichkeit, Fahrlässigkeit, □ Überspannung, Induktion, Kurzschluss, □ Wasser Feuchtigkeit, Überschwemmung, □ Vorsatz Dritter, Sabotage, Vandalismus, Höhere Gewalt □ Konstruktions-, Material- oder Ausführungsfehler. □ Tierverbiss, Schneedruck □ Präminenfreier Einschluss einer Montageversicherung (subsidiär ohne BU), sofern der VN die Gefahr trägt.				Nicht versichert gilt:			
Mitversicherte Kosten und E Aufräumungs-, Dekont		_	n		nmontage und landwirtschaftlic	he Betrieb	e sind versicherbar
bis max. € 50.000, - Bewegungs- und Schutzkosten bis max. € 50.000, - Erd-, Pflaster-, Maurer- und Stemmarbeiten; Gerüststellung, Bergungsarbeiten, Bereitstellung von Provisorien sowie Luftfrachtkosten zusammen bis max. € 50.000, -;			ng,	 Sofortiger Reparaturbeginn bis 10.000, - € Gebäudebeschädigungen infolge eines entschädigungspflichtigen Sachschadens an der Solaranlage bis 10.000, - € De- und Remontagekosten aufgrund von Gebäudeschäden ohne Sachsubstanzschäden an der versicherten Solaranlage bis € 30.000, - incl. 1 Monat Ertragsausfall 			
 Feuerlöschkosten bis max. € 30.000, - Schadensuchkosten bis € 10.000, - Vorsorgeversicherung bis 50% der vereinbarten letzten Versicherungssumme für Anlagenerweiterungen Datenversicherung bis € 2.500, - Im Schadenfall werden Preissteigerungen durch 				 Innere Betriebsschäden von elektronischen Bauteilen (max. 2.500, -) nach Ablauf der Herstellergarantie Entschädigung des Ertragsausfalles aufgrund eines vom Hersteller anerkannten und behobenen Garantieschadens bis max. 5.000, - € Zeitwertentschädigung bei Totalschaden 			
Technologiefortschritt bis zu 50% über der zuletzt dokumentierten Versicherungssumme ersetzt			 Äußerer Blitzschutz erst ab 750.000, - € Summe Lagerung von Stroh und Heu bis 150.000, - € Anlagenwert 				

Antrag Solar 12/2018 Seite 1/3 **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





Entschädigung

Im Versicherungsfall ersetzt die Zurich - unter Anrechnung der vereinbarten Selbstbeteiligung – die durch den Schaden entstandenen Wiederherstellungskosten einschl. der Kosten für Ersatzteile, Fracht und Montage bzw. den Wiederbeschaffungswert bis zur Höhe der Versicherungssumme.

Versicherungssumme.				
Deckungsumfang Solaranlagen-Ausfall				
Ist die versicherte Anlage aufgrund eines ersatzpflic Schadens länger als 2 Tage außer Betrieb, zahlen wir maximal 12 Monate den Ertragsausfall. Die Höhe der Entschädigung ist auf den tatsächlich i Ertrag der Anlage begrenzt.	r Ihnen für	Leistung je kWp pro Tag Januar – Dezember	€ 2,50	
Anlagen-/Risikobeschreibung				
Baujahr der Anlage?		Leistung in kWp?		
Hersteller/Typ der Module?		Anzahl der Module?		
Hersteller/Typ der Wechselrichter?		Anzahl der Wechselrichter?		
ist ein Überspannungsschutz auf der Gleichstromseite DC installiert?	☐ Ja ☐ Nein	Ist ein äußerer und innerer Blitzschutz vorhanden? Wenn Ja 10% Nachlass auf Prämie	□ Ja □ Nein	
Selbstbeteiligung				
Je Schadenfall € 100,-		Abweichende SB Bodenanlagen € 200,-		
Besondere Vereinbarungen				
Lastschriftverfahren				
Name und Anschrift der Bank				
BAN BLZ Kontonur	mmer	BIC (8 oder 11 Stellen)		
Prämienberechnung				
Herstellungskosten der Anlage ohne MwSt.?	€	X 1,55 %c	•	
		Zu- / Abschläge	€	
		Laufzeitrabatt./. 10%	6	
		Versicherungssteuer (z.Zt. 19%) €	
Mindestprämie 75,- EUR zuzgl. Vers. Steuer		Gesamtprämie	€	
Bestätigung über den Erhalt von Vertragsunterlagen und der I (§ 7 Abs. 2 VVG) sind Ihnen rechtzeitig vor Abgabe Ihrer Vertr in Textform mitzuteilen. Die Mitteilungen sind in einer dem ein folgender Unterschrift bestätigen Sie, dass • Ihnen die nachfunterzeichnung des Antrags (= Vertragserklärung) ausgehänd Allgemeine Bedingungen für die Elektronik Versicherung (ABE Besondere Vereinbarungen zur Versicherung von netzgekopp Hinweise auf Schlusserklärungen und Unterschriften Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die au Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDS Unterschriften gelten für alle hier beantragten Versicherunge Eine Durchschrift dieses Antrages wurde mir/uns sofort nach	agserklärung die Veigesetzten Kommur olgend aufgeführte ligt wurden:) elten Photovoltaika f der Rückseite ste 5G) und das Recht a n. Sie machen mit II	ertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen nikationsmittel entsprechenden Weise klar und verst n Vertragsbestimmungen und Allgemeinen Versicher anlagen (SVB1660 Stefer) 10/2016 henden "Schlusserklärungen" Die Schlusserklärunger auf Widerruf; sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrarer Unterschrift die Schlusserklärungen zum Inhalt o	Versicherungsbedingungen ändlich zu übermitteln. Mit ungsbedingungen vor der enthalten insbesondere die ages Die nachstehenden	
[AGENTUR#Stefer.de] Ort		Datum Untersch Versicher	rift des rungsnehmers	

Antrag Solar 12/2018 Seite 2/2

[AGENTUR#Stefer.de]

Aachener Str. 382 50933 Köln

Tel: (0221) 88 32 99 (0221) 88 56 94 Fax:

Mobil: (0172) 2124788 Email: info@solarversicherung.com

Schlusserklärungen

Verantwortlichkeit für den Antrag

Die Fragen im Antrag und in etwaigen Zusatzerklärungen 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 Insurance plc Niederlassung für Deutschland 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

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 Frist- beginn und auf die Regelungen zu Form, Begründung und Fristwahrung des Widerrufs enthält.

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 darauffolgenden 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, dass 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.

ZURICH#Stefer.de



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 wirtschaftlichem 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

verbindlich entscheiden kann.

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, Deutzer Allee 1, 50679 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

Bitte beachten Sie, dass die BaFin keine Schiedsstelle ist und einzelne Streitfälle nicht

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

Ihre Möglichkeit zur Beschreitung des Rechtsweges bleibt hiervon unberührt.

Vertragssprache

Die Vertragssprache 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.

Antrag Solar 12/2018 Seite 3/3



Beratungsprotokoll Solaranlagen Versicherung Betreiber-Haftpflicht für Solaranlagen

Zur Beratung vom(D	Patum)			
Zum Antrag vom	,			
	Patum)			
Zur Versicherungs-Nr (soweit vorhande		en)		
I. Allgemeines: Dieses Protokoll dient der	Nachvollziehl	oarkeit des Beratungs	gespräches!	
Name/Vorname des Kunder				
Straße, Haus-Nr.				
PLZ, Wohnort				
II. Risikoabsicherung	(bitte zutreffer	ndes Ankreuzen)		
Solarversicherung				
Gegenstand der Berati	ung	Beratung	Bedarf Empfehlung	Antrag
Solaranlagenkasko Solaranlagenausfall				
Betreiberhaftpflicht				
Betreiberhaftpflicht – Konzept				
Grund für die Empfel	hlungen			
Neukauf einer Solaran Änderung der Bedingu	_		Übernahme aus Fremd RV	
Ort Datum		<u></u>	Unterschrift Kunde	
Köln, den Ort Datum		<u></u>	Unterschrift Agentur	
[AGENTUR#Stefer.de] Michael F. Stefer Aach	ener			

Str. 382 50933 Köln