

Antrag Lauben- und Familien - Unfallversicherung



auf: ☐ Beitritt ☐ Änderung ☐ Pächterwechsel

zu den Gruppenversicherungsverträgen des Landesverband Hessen der Kleingärtner e. V.,
Feldscheidenstraße 2-4, 60435 Frankfurt am Main über die LKV Landesverbands-
Kleingartenversicherungsservice GmbH bei der Janitos Versicherung-AG

Name, Vorname:	Straße / Hausnummer:	
Postleitzahl / Ort:	Telefon:	E-Mail:
Verband (Kreis- Regional-, Stadtverband):	Kleingartenverein:	
Parzellen-Nummer:	Abgebender Pächter: Name, Vorname (nur bei Pächterwechsel anzugeben):	

Laubengröße m² Überdachter Freisitz m²
Lauben mit einer Fläche über 24 m² sind nur versicherbar, sofern Bestandsschutz nach Bundeskleingartengesetz besteht.
Versichert sind überdachte Freisitze nur, sofern die Fläche von Laube und überdachtem Freisitz 24 m² nicht übersteigt.

Ich beantrage ab dem den unten angekreuzten Versicherungsschutz gemäß dem Merkblatt zur Gebäude- und Inhaltsversicherung für Lauben auf Kleingartengrundstücken nach dem Bundeskleingartengesetz (Stand 07.2024) und dem Merkblatt über die Familien-Unfallversicherung für Kleingärtner des Landesverbandes/-bundes (Stand 07.2024) und bitte um entsprechende Eintragung in die Versichertenliste und Anforderung der von mir an den Landesverband zu zahlenden Jahresprämie.

	Versicherungsumfang	Versicherungssummen	Bruttojahresprämie
☒	Grundversicherung Gebäude Feuer, Sturm und Hagel Inhalt Feuer, Einbruchdiebstahl, Vandalismus, Sturm und Hagel Glas	10.000 € 2.000 € 1.000 €	35 €
☐	Höherversicherung Gebäude Feuer, Sturm und Hagel (1 € je 500 € Versicherungssumme)	€ Höchstversicherungssumme 40.000 €	€
☐	Höherversicherung Inhalt Feuer, Einbruchdiebstahl und Vandalismus (4 € je 500 € Versicherungssumme)	€ Höchstversicherungssumme 10.000 €	€
☐	Zusatzversicherung Solaranlage Feuer, Sturm und Hagel, Diebstahl (10 € je 200 € Versicherungssumme)	€	€
☐	Zusatzversicherung Stromaggregate Feuer, Sturm und Hagel, Einbruchdiebstahl und Vandalismus (7 € je 500 € Versicherungssumme)	€	€
☐	Familien-Unfallversicherung (3 € je Parzelle / Hauptversicherten)	Leistungsumfang siehe Merkblatt	€
Bruttojahresprämie inkl. Gebühren:			€

Die erste Gesamtjahresprämie ist unverzüglich nach Erklärung dieser Anmeldung auf Anforderung zur Zahlung fällig. Der Versicherungsschutz beginnt zu dem beantragten Datum, frühestens jedoch mit dem Eingang der Gesamtjahresprämie beim Landesverband.

Die oben genannten Merkblätter habe ich erhalten. Ich erkläre mich einverstanden, dass die darin enthaltenen Bedingungen und die dort genannten weiteren Vertragsgrundlagen, insbesondere die im Merkblatt bezeichneten Allgemeinen Versicherungsbedingungen, für mich bindend sind. Diese Anmeldung dient zugleich als Bestätigung für den Abschluss der Versicherung.

Die Beitrittserklärung kann innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform widerrufen werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz der Janitos Versicherung AG finden Sie unter:
www.janitos.de/media/downloads/datenschutz/datenschutzinformationsblatt_janitos_versicherung_ag.pdf

Nur vom Verband auszufüllen		Verbandesstempel:
Ort, Datum:	Aufnahme bestätigt am:	
Unterschrift des Antragstellers:	Unterschrift:	

Stand: Januar 2025