

## Antragsformular - Weiterversicherung Ihrer Solaranlage nach Beendigung der kostenfreien AXA Versicherung

Bitte unterzeichnen und per mail / fax oder postalisch an



oder



**eMail/Fax:**  
 info@protectsolar.de  
 Fax: 0511 907-11422

**Postadresse:**  
 VHV Allgemeine Versicherungen AG  
 Ottoplatz 6, 50679 Köln

### Anlagenbetreiber / Rechnungsadresse

Name/Firma:  Vorname:   
 Strasse + Hausnr:  PLZ:  Ort:

*Weiterversicherung:*  
**I. Photovoltaik-/ Allgefahrenversicherung**  ja  
 (inkl. Ertragsausfallversicherung)

<u>Prämie Photovoltaikversicherung</u>	
Jahresprämie zzgl. 19% Vers.Steuer	
Prämie	60,00Euro
19% Vers. Steuer	11,40Euro
<b>Gesamtprämie</b>	<b>71,40 Euro</b>

*Optional, falls gewünscht:*  
**II. Betreiberhaftpflichtversicherung**  ja  
 (5 Mio. Euro Deckungssumme für Personen, - Sach und Vermögensschäden)  nein

<u>Prämie Betreiberhaftpflichtversicherung</u>	
Jahresprämie zzgl. 19% Vers.Steuer	
Prämie	50,00Euro
19% Vers. Steuer	9,50Euro
<b>Gesamtprämie</b>	<b>59,50 Euro</b>

Anlagenneuwert	Á	Euro (inkl. Montagekosten)
Anlagenleistung	Á	kwp
Weiterversicherungsbeginn		

.....  
 Datum/ Unterschrift



**Widerrufliche Einzugsermächtigung**  ja  
 (optional, bitte handschriftlich ergänzen)

Kontoinhaber:  Name/Ort der Bank:   
 IBAN:

.....  
 Datum/ Unterschrift

