



Gegr. 1825

EINZUREICHEN ÜBER LANDESVERBAND FÜR BIENZUCHT IN TIROL, INNSBRUCK, MERANERSTR. 2

SCHADENANZEIGE FÜR IMKERVERSICHERUNG

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FEUER | <input type="checkbox"/> RECHTSSCHUTZ |
| <input type="checkbox"/> STURMSCHADEN | <input type="checkbox"/> HAFTPFLICHT |
| <input type="checkbox"/> EINBRUCH-DIEBSTAHL | |

Polizzenummer	Schadendatum	Schadennummer	GZ.
---------------	--------------	---------------	-----

Name und Anschrift des Vers.-Nehmers:

Tel.Nr.:

Schadensort:

Schadenursache, -hergang		
Schadenshöhe ca. EUR		
Vorsteuerabzugsberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise zu %		
Bankverbindung: Bank	Kto.Nr.:	BLZ:
Mitversicherung Versicherung:	Pol.Nr.:	VS:
Schadenerhebung am:	in:	
anwesend seitens des VN.:		
Stellungnahme Landesverband		