

// ANTRAG

LANDWIRTSCHAFTS- VERSICHERUNG

POLICEN-NUMMER:

Wird durch die NSV ausgefüllt.

VERSICHERUNGSNEHMER

| | |
|-----------|---------------|
| Firma | Tel. Mobile |
| Name | Tel. Privat |
| Vorname | Tel. Geschäft |
| Adresse | E-Mail |
| PLZ / Ort | |

IBAN-Nummer

Die IBAN-Nummer wird für allfällige Rückvergütungen benötigt.

STANDORTE

| | | |
|---------------|-------|----------|
| Adresse / Ort | Parz. | Geb.-Nr. |
| Adresse / Ort | Parz. | Geb.-Nr. |
| Adresse / Ort | Parz. | Geb.-Nr. |
| Adresse / Ort | Parz. | Geb.-Nr. |
| Adresse / Ort | Parz. | Geb.-Nr. |

MODELLE

Gemäss Broschüre Landwirtschaftsversicherung

PLUS

STANDARD

MINIMUM



Bitte das gewünschte Modell ankreuzen.



Bemerkungen

Versicherungsbeginn

Ort / Datum

Sachbearbeiter