

VERSICHERUNG FUER KAMELE

Versicherungsantrag

Name des Antragstellers _____

Adresse des Antragstellers _____

Telefon Nr. Und email _____

Versicherungsbeginn _____

Weidegebiet _____

	Name des Tieres	Rasse	Geschl.	Kennzeichen Chip-Nr. TVD Nr	Geb. jahr	Vers. summe	Diebstahl Verschw. (*)	Blitz Brand (*)	Elementar- ereignisse (*)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

(*) mit ja oder nein beantworten

Datum:

Unterschrift:

VERSICHERUNG FUER KAMELE

	Name des Tieres	Rasse	Geschl.	Kennzeichen Chip-Nr. TVD Nr.	Geb. jahr	Vers. summe	Diebstahl Verschw. (*)	Blitz Brand (*)	Elementar- ereignisse (*)
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									

(*) mit ja oder nein beantworten

Datum:

Unterschrift: