

Versicherungsantrag

Kantonale Betriebsnummer

Name

Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Telefon/Natel

E-Mail

Bank/IBAN-Nr.

Der/die unterzeichnende Landwirt/in erklärt hiermit den Beitritt zur Genossenschaft Viehversicherung Uri auf

den (Datum): _____

- Gewählte Versicherungsvariante:
- | | |
|--|-----------------------|
| Grundversicherung | <input type="radio"/> |
| Vollversicherung Kühe | <input type="radio"/> |
| Vollversicherung Rinder (> 2 Jahre) | <input type="radio"/> |
| Vollversicherung Rinder (1-2 Jahre) | <input type="radio"/> |
| Vollversicherung Kälber (160 – 365 Tage) | <input type="radio"/> |
| Vollversicherung Kälber (91 – 160 Tage) | <input type="radio"/> |
- Gewünschte Versicherungssumme pro GVE:
- | | |
|-----------|-----------------------|
| Fr. 2'000 | <input type="radio"/> |
| Fr. 2'500 | <input type="radio"/> |
| Fr. 3'000 | <input type="radio"/> |
| Fr. 3'500 | <input type="radio"/> |
| Fr. 4'000 | <input type="radio"/> |
- Gewählter Selbstbehalt:
- | | |
|---------------------------|-----------------------|
| Kein Selbstbehalt | <input type="radio"/> |
| 1% der Versicherungssumme | <input type="radio"/> |
| 3% der Versicherungssumme | <input type="radio"/> |

Gemäss den AVB müssen verstellte Tiere gemeldet werden. Das entsprechende Informations- und Meldeblatt finden Sie unter www.vvuri.ch/formulare.

Der/die Unterzeichnende erklärt sich bereit die Statuten und Versicherungsbedingungen der Genossenschaft Viehversicherung Uri (VVU) anzuerkennen.

Der/die Unterzeichnende ist einverstanden, dass sein Tierbestand gemäss landwirtschaftlichen Strukturdaten (Zahl der Tiere pro Tierkategorie im Vorjahr) jährlich vom Amt für Landwirtschaft Uri an die Geschäftsstelle der Genossenschaft Viehversicherung (VVU) geliefert wird.

Ort, Datum

Unterschrift