

FLÄCHENVERZEICHNIS

Österreichische Hagelversicherung
 Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit
 Lerchengasse 3-5, 1080 Wien
 Tel.: 01/403 16 81, Fax: 01/403 16 81 -146
 antrag@hagel.at, www.hagel.at



Polizzen-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--

Zuname (Bitte in BLOCKSCHRIFT) _____

Vorname (Bitte in BLOCKSCHRIFT) _____

Titel _____

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Geburtsdatum

Hausname _____

Straße, Hausnummer _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Betriebs-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--

weitere Betriebs-Nr.

Postleitzahl, Wohnort _____

Bezirk _____

Organisation / Vermittler-Nr. _____

Vermittler / Telefonnummer _____

Ortsgemeinde _____

E-Mail _____

Telefon / Fax _____

Mobil _____

FLÄCHENVERZEICHNIS

Biobetrieb: ja nein

Bitte unbedingt alle Felder ausfüllen, da diese Daten für die elektronische Schadenserhebung benötigt werden!

Name des Schlages	Katastral-gemeinde-nummer	Grundstücks-nummer	Kultur	Fläche in ha	gewünschter Hektarwert in Euro	Anmerkung
Summe der Flächen:						