



Damonda per ina midada dallas condiziuns per assicurar

Sebasond sin las condiziuns per assicurar punct 3.3

Petiziunari:

Num:..... Prenom.....

Adressa:..... PLZ:..... Liug:.....

Telefon: 081 / Natel:.....

Banca: Nr: da conto

TVD Nr:

Varianta per assicurar:

Surselva Basis (Assicuranza fundamentala)

obligatoric

Surselva Plus (Assicuranza supplementara per tuttas malsognas) ...

gie

na

Summa per assicurar:

Elegibel denter frs. 2000.-- e frs. 4000.-- per envernonta (rundau sin frs. 100.--)

Summa giavischada per envernonta: frs. _____

Varianta per l'indemnisaziun:

Elevatur da tratga

Elevatur da vacca mumma

Elevatur d'animals d'engrasch

Lubientscha da retrer las datas dagl uffeci d'agricultura GR

Il sutsignau lubescha agl uffeci d'agricultura da comunicar al meinafatschenta dall' Assicuranza da biestga Surselva las envernontas.

Liug e datum: _____

Suttascripziun: _____

Il formular ei da returnar al meinafatschenta dall' Adb-Surselva, Duri Huonder Via Salez 101, 7186 Segnas
Tarmetter immediat suenter haver retschert.