

Anmeldung Tierseuchenversicherung für Betriebe mit Geflügelhaltung

Einsenden an: epi@gallosuisse.ch

Neuanmeldung Mutation Tierbestand Änderung Haltungssystem Handänderung

1 Betrieb

Name/Vorname _____
 Adresse _____
 Plz und Ort _____
 TVD-Nummer _____
 Tel.G / Tel. Mobile _____
 E-Mail _____

Tierplätze

LH _____
 AZ _____
 VB _____
 ETLH _____
 ETAZ _____

Legende

LH = Legehennen
 AZ = Aufzucht
 VB = Vorbrut
 ETLH = Elterntiere Legehennen
 ETAZ = Elterntiere Aufzucht

Betriebsart

Einalter*
 Mehralter*
 Bio ja Nein

*Betriebe mit mehreren Herden gelten als Einalter-Betrieb, wenn Fütterung, Wasserversorgung, Weide Lüftung und Entmistung voneinander getrennt sind und die Betreuung unter guter Hygienepraxis gewährt ist.

Versicherungsstandort(e) = Ort der Ställe (Nur wenn nicht identisch mit obiger Adresse) _____

Stall-Neubau? ja Nein

Gewünschter Versicherungsbeginn: _____

2 Zusatzfragen

1) Hat in den letzten 5 Jahren ein Tierarzt Massnahmen zur Gesunderhaltung Ihrer Hühner angeordnet? ja Nein
 (z.B. Sanierung gem. Tierseuchenverordnung, Chemotherapie usw.)?

Wenn ja, Datum?.....

Aus welchem Grund?.....

2) Besteht heute Verdacht auf eine zu versichernde Gefahr in Ihrem Betrieb?
 (z.B. Husten, Schnabelfluss, Minderleistung, deformierte Eier usw.) ja Nein

Wenn ja welche?.....

3) Welcher Gesundheits- oder Beratungsdienst betreut Ihren Betrieb?

Name.....

Adresse.....

3 Auskunftsbevollmächtigung

Ich ermächtige die Vertreter von GalloSuisse sowie Tierärzte, welche das versicherte Geflügel untersucht oder behandelt haben oder dies in Zukunft tun werden, der Schweizer Hagel alle gewünschten Unterlagen auszuhändigen und jede Auskunft zu erteilen. Die detaillierten Vertragsbedingungen können bei der GalloSuisse-Geschäftsstelle angefordert werden.

4 Erklärung

Ich erkläre, die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben, ansonsten die Versicherungsgesellschaft gemäss Art.6 Versicherungsvertragsgesetz nicht an den Vertrag gebunden ist.

Ort und Datum.....Unterschrift.....