

FAX: 02267 – 880756

MAIL: achim.rolfs@gothaer.de

sebastian.rolfs@gothaer.de

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Name: / Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Geb. – Datum: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Mitglied im LJV: ☐ JA ☐ NEIN

Hund vorhanden: ☐ JA Rasse _____ ☐ NEIN

Gewünschter Versicherungsbeginn: _____

Jagdhaftpflicht gewünscht: ☐ JA ☐ NEIN

Laufzeit: ☐ 1 Jahr ☐ 3 Jahre

Gewünschte Deckungssumme: ☐ 3 Mio. € ☐ 6 Mio. € ☐ 15 Mio. €

Jagdwaffenversicherung gewünscht: ☐ JA ☐ NEIN

Art der Gegenstände: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Fabrikat: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Geräte Nummer: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Herst.- Jahr: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Vers .-Summe in € Neuwert: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Zeitwert: 1 _____ 2 _____ 3 _____

Ggf. Zusatzblatt verwenden

Jäger-Schutzbrief gewünscht: ☐ JA ☐ NEIN

Paket: ☐ Paket 1 ☐ Paket 2 ☐ Paket 3

Weitere Absicherung gewünscht: _____