JAGDSCHWEIZ
CHASSESUISSE
CACCIASVIZZERA
CATSCHASVIZRA

epona.

Ich beantrage den Abschluss einer Jagdhundeversicherung

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

PLZ/Ort .....

Telefonnummer .....

E-Mail: .....

Beginn der Versicherung .....

Bitte Kopie des Impfausweises beilegen.

JAGDHUNDEVERSICHERUNG

Police Nr. 840'095 Referenz: 442

Nr.	Name / Rasse	Chip Nr.	Geschlecht	Geburtsdatum	Wert/CHF
1					
2					
3					
4					

Ort/Datum:.....

Unterschrift:.....

Einsenden an:------->>> **JagdSchweiz**
Forstackerstrasse 2a
4800 Zofingen

Telefon: +41 62 751 87 78

E-mail: info@jagdschweiz.ch