

mitversicherte Hotels:

Name	Adresse	Kategorie	Bettenanzahl
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

mitversicherte Restaurants/Skihütten:

Name	Sitzplatzanzahl	Bedienung/SB
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

mitversicherte Sachen:

Bezeichnung	Anzahl
Schneekanonen	_____
Beschneiungslanzen	_____
Pistenraupen	_____
Trafos	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sachen auf Erstes Risiko

Art	Beantragt	Versicherungssumme
bewegliche Sachen im Freien gegen Witterungseinflüsse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Straßen, Brücken, Lawinengalerien	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

Haftpflichtversicherung:

Versicherungssumme _____ Sommerrodelbahn ja nein

Detaillierte Schadenaufstellung der letzten 5 Jahre bitte beilegen oder unter Anmerkung ergänzen:

Rückfragen bei:

Name: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Stempel, Datum, Unterschrift