

**Name:** .....

**Straße:** .....

**Adresse:** .....

**Zu versichernder Betrieb:** (jede Lfbis extra ausfüllen)

Ringnummer: ..... LFBIS Nr.: .....

<b><u>Betriebsstruktur:</u></b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>		
Ferkelerzeuger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stück Zuchtsauen	.....
Mastbetrieb	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Mastplätze	.....
Kombibetrieb	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Mastplätze	.....
			Stück Zuchtsauen	.....
Jungsauenerzeuger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stück Zuchtsauen	.....
<small>(gilt auch für Eigenremontierung; 8 eingesetzte JS ergeben eine Zuchtsau)</small>				
Jungeberererzeuger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stück Zuchtsauen	.....
Babyferkelaufzüchter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Aufzuchtplätze	.....

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Bedingungen, der Sammelpolize der Styriabrid GmbH mit der Österreichischen Hagelversicherung, einverstanden.

Der Versicherungsvertrag wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und kann von beiden Vertragspartnern zum Ende jedes Kalenderjahres schriftlich eingeschrieben gekündigt werden. Eine Kündigung muss dem Vertragspartner spätestens am 30. September zugegangen sein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Landwirt / Zeichnungsberechtigter