

Der/die Unterfertigte _____ geboren am _____ in _____

Mitgliedsnr. _____ Steuernr. _____ wohnhaft in der Gemeinde _____

Fraktion _____ PLZ _____ Straße _____ Nummer _____

In Eigenschaft als: ☐ Inhaber ☐ gesetzlicher Vertreter

des/der: ☐ landwirtschaftlichen Einzelbetriebes ☐ landwirtschaftlichen Gesellschaft

☐ landwirtschaftlichen Genossenschaft ☐ andere Rechtsform: _____

mit Bezeichnung _____

Steuer Nr. _____ MwSt. Nr. _____

Sitz in der Gemeinde _____ Fraktion _____

PLZ _____ Straße _____ Hausnummer _____

beantragt:

☒ Für die Produktion, welche im unten angeführten Versicherungszertifikat versichert wurde, zusätzlich die Deckung aus dem Solidaritätsfonds des Hagelschutzkonsortiums.

☒ eine eventuelle Schadensvergütung aus dem Solidaritätsfonds auf folgendes Bankkonto auszubezahlen:

IBAN: _____ Bank: _____

erklärt:

☒ Informiert zu sein, dass der Solidaritätsfonds des Hagelschutzkonsortiums nur Schäden bzw. nur einen Teil der Schäden vergütet, deren Deckung auf Grund der nicht erreichten Schadensschwelle von der Versicherung ausgeschlossen bleibt und die von den versicherungsgegenständlichen Witterungsunbilden herrühren;

☒ Die zusätzlichen Kosten für die Deckung aus dem Solidaritätsfonds des Hagelschutzkonsortiums, wie vom Konsortium gefordert, pünktlich und im vollem Umfang zu entrichten; Eine eventuelle Schadensvergütung erfolgt nur, nach pünktlicher Einzahlungen in den Fonds.

Datum _____ Unterschrift _____

Bestätigung Vermittler/Versicherungsvertreter/Agent/Broker:

Der/die Unterfertigte _____ in seiner Eigenschaft als Vermittler, bestätigt, dass der betreffende

Antrag die Produktion des Zertifikat Nr. _____ betrifft, womit das Produkt _____

PGIR Produktkodex _____ in der Produktionsgemeinde _____

versichert wurde, bestätigt weiters den Versicherten allumfassend informiert zu haben und erklärt, dass der Versicherte die Unterschrift auf diesem Antrag in seinem Beisein abgegeben hat.

Datum _____ Unterschrift _____