

Anfrage Gebäude-Versicherungswerte

Adresse Gesuchsteller:

Objekt 1:

| | |
|---------------------------------|--|
| Anfragegrund | |
| Ortsangabe (Gemeinde, Lage) | |
| Lagebuch-Nr. (LB-Nr.) | |
| Parzellen-Nr. (Eidg. Nr.) | |
| Eigentümer (Name, Vorname, Ort) | |

Objekt 2:

| | |
|---------------------------------|--|
| Anfragegrund | |
| Ortsangabe (Gemeinde, Lage) | |
| Lagebuch-Nr. (LB-Nr.) | |
| Parzellen-Nr. (Eidg. Nr.) | |
| Eigentümer (Name, Vorname, Ort) | |

Ort, Datum, Unterschrift _____

Administrative Hinweise:

Auskünfte an Dritte erfolgen nur gegen Vorweisung einer Vollmacht des Gebäudeeigentümers, Die Anfrage muss schriftlich (Postweg/Fax) mit diesem Formular erfolgen. Die Auskunft erfolgt schriftlich über den physischen Postweg (A-Post).

Versicherungsauskünfte von Dritten werden mit Fr. 10.--/Auskunft in Rechnung gestellt. Die Verrechnung erfolgt jährlich im Dezember mit einem minimalen Rechnungsbetrag von Fr. 30.--.