

## Anmeldung Tierseuchenversicherung für Betriebe mit Geflügelhaltung

Neuanmeldung     Mutation Tierbestand     Änderung Haltungssystem     Handänderung

### 1. Betrieb

Name/Vorname \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Plz und Ort \_\_\_\_\_  
 TVD-Nummer \_\_\_\_\_  
 Tel.G / Tel. Mobile \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

#### Tierplätze

LH \_\_\_\_\_  
 AZ \_\_\_\_\_  
 VB \_\_\_\_\_  
 ETLH \_\_\_\_\_  
 ETAZ \_\_\_\_\_

#### Legende

LH = Legehennen  
 AZ = Aufzucht  
 VB = Vorbrut  
 ETLH = Elterntiere Legehennen  
 ETAZ = Elterntiere Aufzucht

#### Betriebsart

Einalter\*    
 Mehralter\*    
 Bio  ja  Nein

\*Betriebe mit mehreren Herden gelten als Einalter-Betrieb, wenn Fütterung, Wasserversorgung, Lüftung und Entmistung voneinander getrennt sind und die Betreuung unter guter Hygienepraxis gewährt ist.

**Versicherungsstandort(e) = Ort der Ställe**

**(Nur wenn nicht identisch mit obiger Adresse)**

Stall-Neubau?  ja  Nein

Gewünschter Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

### 2. Zusatzfragen

- 1) Hat in den letzten 5 Jahren ein Tierarzt Massnahmen zur Gesunderhaltung Ihrer Hühner angeordnet? (z.B. Sanierung gem. Tierseuchenverordnung, Chemotherapie usw.)?  ja  Nein

Wenn ja, Datum? \_\_\_\_\_

Aus welchem Grund? \_\_\_\_\_

- 2) Besteht heute Verdacht auf eine zu versichernde Gefahr in Ihrem Betrieb? (z.B. Husten, Schnabelfluss, Minderleistung, deformierte Eier usw.)  ja  Nein

Wenn ja welche? \_\_\_\_\_

- 3) Welcher Gesundheits- oder Beratungsdienst betreut Ihren Betrieb?

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

#### Von Schweizer Hagel auszufüllen

angenommen für alle Gefahren  
 nicht angenommen

Ab Datum: \_\_\_\_\_

Zürich, \_\_\_\_\_

### 3. Leerzeiten

Die Daten **aller Herden (Legehennen und Aufzucht)**, die in Produktion stehen:

Stall Nr.	Herde Nr.	Einstellung			Mauser Kalender- woche	Aus- stallung Kalender- woche	Leerzeit Wochen	Haltungsart Boden/Freiland/Bio	AKB* Ja / Nein
		Kalender- woche	Alter in Wo.	Anzahl Tiere					
<b>Beispiel Legebetrieb:</b>									
1	6	36/20	17	4300		34/21	12	Freiland	Ja
1	7	46/19	18	4400	34/20	15/21		Freiland	Ja
<b>Beispiel Aufzuchtbetrieb:</b>									
9	11	3/21	0	4600		21/21	4	Boden	Nein
9	12	25/21	0	4600		43/21		Boden	Nein
<input type="checkbox"/> Nur 1 Herde pro Jahr / <input type="checkbox"/> 2 oder mehr Herden pro Jahr									

\*AKB = Aussenklimabereich

### 4. Auskunftsbevollmächtigung

Ich ermächtige die Vertreter von GalloSuisse sowie Tierärzte, welche das versicherte Geflügel untersucht oder behandelt haben oder dies in Zukunft tun werden, der Schweizer Hagel alle gewünschten Unterlagen auszuhändigen und jede Auskunft zu erteilen. Die detaillierten Vertragsbedingungen können bei der GalloSuisse-Geschäftsstelle angefordert werden.

### 5. Erklärung

Ich erkläre, die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben, ansonsten die Versicherungsgesellschaft gemäss Art.6 Versicherungsvertragsgesetz nicht an den Vertrag gebunden ist.

Ort und Datum

Unterschrift

Einsenden an: [epi@gallosuisse.ch](mailto:epi@gallosuisse.ch)