

Gebäudeversicherung Thurgau
Spannerstrasse 8
8510 Frauenfeld

Abbruchmeldung

Abbruchdatum	
Abbruchbestätigung der Gemeinde Stempel und Unterschrift	

Gebäude	
Versicherungsnummer	
Gemeinde	
Standort (Strasse)	
Gebäudebezeichnung	

Gebäudeeigentümer	
Name / Vorname / Firma	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	

Vertretung	<input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Generalunternehmung/Architekt
Name / Vorname / Firma	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	

Kontaktperson	
Name / Vorname	
Telefon	

Datum und Unterschrift	
------------------------	--

Bemerkungen	
-------------	--