

# Abtragungsmeldung

Gebäudeversicherung  
Kanton Zürich  
Postfach  
8050 Zürich

**Gebäude:**

Pol. Gemeinde/Stadtquartier:

Geb.-Nr.

Standort (Strasse, Ort):

Gebäudebezeichnung:

Kat.-Nr.

Abgetragen am:

**Gebäudeeigentümer /in:**

Name/Vorname (bitte ausschreiben):

Adresse:

**Gebäude:**

Pol. Gemeinde/Stadtquartier:

Geb.-Nr.

Standort (Strasse, Ort):

Gebäudebezeichnung:

Kat.-Nr.

Abgetragen am:

**Gebäudeeigentümer /in:**

Name/Vorname (bitte ausschreiben):

Adresse:

**Gebäude:**

Pol. Gemeinde/Stadtquartier:

Geb.-Nr.

Standort (Strasse, Ort):

Gebäudebezeichnung:

Kat.-Nr.

Abgetragen am:

**Gebäudeeigentümer /in:**

Name/Vorname (bitte ausschreiben):

Adresse:

Ort/Datum:

Unterschrift