



Antwort senden an:
netzwerkmanagement@roland-assistance.de oder
Fax: 0221 / 8277 3084

Telefonische Rückfragen:
0221 / 8277 3377

Profil: Schädlingsbekämpfer

Angaben zum Betrieb

Firmenname:

Unternehmensform:
(GmbH, KG,..)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

Handy:

Email:

Homepage:

Inhaber des Betriebs:

Verantwortlicher Meister:

Mitarbeiterzahl:

Geprüfte Schädlingsbekämpfer Facharbeiter: Sonstige:

Gibt es Niederlassungen oder weitere Filialen?

Ja (wir werden Sie ansprechen) Nein

Bankverbindung

Bank:

BLZ: Kontonr.:

Betriebshaftpflicht:

(bitte Nachweis beilegen)

Sach- und Vermögensschäden

Personenschäden

Deckungssumme:

 €

 €

Preisliste:

Standardisierte Preise:

Preisliste als Anlage beifügen !

 ja nein
Referenzen:

 Sind Sie bereits Dienstleistungspartner: anderer Versicherer

 Wohnungsbaugesellschaften

 Behörden

Verbände:

Welchem Verband gehört Ihr Betrieb an?

 BVFS

 DSV

 VFÖS

 Sonstige

Sonstige Angaben:

**Bitte fügen Sie
folgende Unterlagen
in Kopie bei:**

- Fotos des Betriebs
- Preisliste
- Zeugnisse / Zertifikate
- Handelsregistereintrag oder Gewerbeschein
- Fotos der Fahrzeuge
- Betriebshaftpflicht

Der Schutz Ihrer Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb handeln wir in Übereinstimmung mit den anwendbaren Rechtsvorschriften zum Schutz personenbezogener Daten und zur Datensicherheit.

Ort

Datum

Unterschrift, Stempel