

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

IBAN:

BIC:

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:**

- Handelsregistereintrag oder Gewerbeschein
- Preisliste
- Zeugnisse / Zertifikate
- Betriebshaftpflicht
- Falls keine Homepage vorhanden, zusätzlich:
 - Fotos des Betriebs
 - Fotos der Fahrzeuge

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