



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

Horst Gölden
0221 / 8277 3377

Angaben zum Betrieb

11

Ja ☐ (wir werden Sie ansprechen)

Nein ☐

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32

**Geschäftszeiten:**Mo. - Fr. : - : + : - : UhrSa. : - : UhrSo. + Feiertag : - : Uhr**24h Notdienst/
Notdienstzeiten:**Ja ☐ Nein ☐Mo. - Fr. : - : UhrSa. : - : UhrSo. + Feiertag : - : Uhr

Notdiensttelefon:

 -

Weitere Telefone:

 - **Reaktionszeit:**

Ankunft beim Kunden innerhalb 1 Std. nach Schadenmeldung?

Ja ☐ Nein ☐ Ø Anfahrtszeit ca. min.**Einsatzgebiet:** km (Entfernung in gefahrenen km ab Firmensitz)
oder min. (Entfernung in Fahrtzeit ab Firmensitz)**Leistungen:**

Welches Leistungsspektrum können Sie im Notdienst abbilden?

Techn. Kundendienst für Gerätehersteller: (Heizungsanlagen / Thermen)

Notheizung:

Können Sie elektr. Leih-Heizgeräte bereitstellen?

Ja ☐ Nein ☐ Anzahl Leistung kW

Betriebsshaftpflicht:

(bitte Nachweis beilegen)

Sach- und Vermögensschäden

Personenschäden

Deckungssumme:

_____ €

_____ €

Preisliste:

(Preisliste als Anlage
beilegen)

Standardisierte Preise im Einsatzgebiet

Ja ☐ Nein ☐

Nein ☐

Referenzen:

Sind Sie bereits Dienstleistungspartner:

☐ Anderer Versicherer

☐ Sonstige Referenzen

☐ Wohnungsbaugesellschaften

Verbände:

Welchem Verband gehört Ihr Betrieb an?

IHK ☐Handwerkskammer ☐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