



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

Horst Gölden
0221 / 8277 3377

Angaben zum Betrieb

11

Ja ☐ (wir werden Sie ansprechen)

Nein ☐

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Geschäftszeiten:

Mo. - Fr. : - : + : - : Uhr

Sa. : - : Uhr

So. + Feiertag : - : Uhr

24h Notdienst/ Notdienstzeiten:

Ja ☐ Nein ☐

Mo. - Fr. : - : Uhr

Sa. : - : Uhr

So. + Feiertag : - : Uhr

Notdiensttelefon:

-

Weitere Telefone:

-

Reaktionszeit:

Ankunft beim Kunden innerhalb 1 Std. nach Schadenmeldung?

Ja ☐ Nein ☐ Ø Anfahrtszeit ca. min.

Einsatzgebiet:

km (Entfernung in gefahrene km ab Firmensitz)
oder

min. (Entfernung in Fahrtzeit ab Firmensitz)

Leistungen:

Welches Leistungsspektrum können Sie im Notdienst abbilden?

Mit welchen Türsystemen (Hersteller) arbeiten Sie?

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

☐ Der Polizei/Behörde**Verbände:**

Welchem Verband gehört Ihr Betrieb an?

IHK ☐Handwerkskammer ☐Metallinnung ☐

SuS ☐

Sonstige ☐

(Bundesfachgruppe Schließ- und Sicherungstechnik)

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