

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

Telefonische Rückfragen:
0221 / 8277 3377

Profil: Schlüsseldienst

Angaben zum Betrieb

Firmenname:

Unternehmensform:
(GmbH, KG,..)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

Handy:

Email:

Homepage:

Inhaber des Betriebs:

Verantwortlicher Meister:

Mitarbeiterzahl:

Meister: Facharbeiter: Azubis:

Gibt es Niederlassungen oder weitere Filialen?

Ja (wir werden Sie ansprechen) Nein

Bankverbindung

IBAN:

BIC:

Geschäftszeiten: Mo. - Fr. : - : + : - : Uhr
 Sa. : - : Uhr
 So. + Feiertag : - : Uhr

24 h Notdienst: ja nein

oder Mo. - Fr. : - : Uhr

Notdienstzeiten: 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 gefahrenen km ab Firmensitz)

oder
 min. (Entfernung in Fahrtzeit ab Firmensitz)

Leistungen: Welches Leistungsspektrum können Sie im Notdienst abbilden?

Mit welchen Türsystemen (Hersteller) arbeiten Sie?

Betriebshaftpflicht:

(bitte Nachweis beilegen)

Sach- und Vermögensschäden

Personenschäden

Deckungssumme:

_____ €

_____ €

Preisliste:

Standardisierte Preise im **Einsatzgebiet**

ja

nein

Preisliste als Anlage beifügen !

Referenzen:

Sind Sie bereits Dienstleistungspartner:

anderer Versicherer

sonstige Referenzen

der Polizei / Behörde

Verbände:

Welchem Verband gehört Ihr Betrieb an?

IHK

Handwerkskammer

Metallinnung

SuS

(Bundesfachgruppe Schließ- und Sicherungstechnik)

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