Allianz
Worldwide Partners

Rückfaxnummer für Partner-Antrag: 089 - 20801 – 1922, Telefonische Rückfragen unter : 089 - 262083 – 1340

Partner-Antrag – Hauswirtschaftliche Dienste

Angaben zum Nebenbetrieb:

Firmenname:

Unternehmensform:
(GmbH, KG, oHG, GbR, e.V.) Gewerbe seit:

Ansprechpartner:

Straße, Nummer:

PLZ, Ort:

Telefon: Fax:

Mobil:

Rufbereitschafts-Nr.(außerhalb der Geschäftszeiten):

E-Mail:

Homepage:

Inhaber bzw. gesetzlicher Vertreter:

Bankverbindung:

Bank:

IBAN

Swift-BIC

Geschäftszeiten:

Angaben zu Mitarbeitern:

(Welche Qualifikation / Ausbildung besitzen die Mitarbeiter Ihres Unternehmens?)

Anzahl	Qualifikation / Ausbildung der Mitarbeiter

AWP Service Deutschland GmbH
Bahnhofstraße 16
D-85609 Aschheim (bei München)
Tel +49.89.26 20 83-0
Fax +49.89.26 20 83-1966
info@allianz-assistance.de
www.allianz-assistance.de

Commerzbank
SWIFT-BIC: DRESDEFF700
IBAN: DE92 7008 0000 0303 0684 00
USt.-IdNr.: DE 201885024
HRB 125610 AG München

Geschäftsführung:
Philipp Kroetz (CEO),
Oliver Kraft (COO),
Olaf Nink (CSO)

Vorsitzender des Beirates:
Rémi Grenier

2016-09
Purchase & Networks

Allianz
Worldwide Partners

Betreuungsgebiete:
Bitte geben Sie uns Ihren Einsatzradius an:

☐ bis 5 km ☐ bis 10 km ☐ bis 15 km ☐ bis 20 km

☐ bis 30 km ☐ bis 40 km ☐ bis 50 km ☐ über 50 km

Angaben zum Leistungsspektrum:

☐ **Einkaufsservice**

☐ **Wohnungsreinigung und Wäscheservice**

☐ **Menüservice**

- ☐ Leistung wird selbst erbracht
- ☐ Leistung wird an folgendes Dritt-Unternehmen weitergegeben:

☐ **Bring- / Begleitservice bei Arzt- oder Behördengängen**

- ☐ Leistung wird selbst erbracht
- ☐ Leistung wird an folgendes Dritt-Unternehmen weitergegeben:

☐ **Gartenpflege und Schneeräumdienst**

- ☐ Leistung wird selbst erbracht
- ☐ Leistung wird an folgendes Dritt-Unternehmen weitergegeben:

☐ **Kinderbetreuung**

- ☐ Betreuung ist nicht möglich
- ☐ Betreuung ist möglich

☐ **Haustierbetreuung**

- ☐ Betreuung ist nicht möglich
- ☐ Betreuung ist möglich (z.B. Hund, Katze usw.)

☐ **Sonstiger Service**

Allianz
Worldwide Partners

Sonstige Informationen zu Ihrem Unternehmen:

Angaben zu Versicherungen:

Alle Mitarbeiter sind ausreichend über die Betriebshaftpflichtversicherung des Unternehmens oder über eine eigene Haftpflicht abgesichert: **Ja** ☐ **Nein** ☐

Deckungssumme für Sach- und Vermögensschäden: €

Deckungssumme für Personenschäden: €

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen in Kopie bei, falls abweichend vom Hauptbetrieb:

	Wird von AGA ausgefüllt:
Bescheinigungen / Nachweise:	
• Nachweis für den Eintrag ins Handelsregister, Gewerbe-Anmeldung bzw. Vereinsregisterauszug	☐
• Hauspreisliste (inklusive Sonn- und Feiertagszuschlag, An- und Abfahrtsgebühren)	☐
• Muster eines Privat-Vertrages, der zwischen Ihrem Unternehmen und dem Pflegebedürftigen geschlossen wird	☐
Versicherungsnachweise (in Kopie) inkl. Aufführung der Deckungssummen:	
• Betriebshaftpflichtversicherung	☐

Hiermit versichern wir Ihnen, dass Ihre von uns erhobenen Daten entsprechend den einschlägigen Datenschutzbestimmungen, insbesondere des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), in seiner jeweils gültigen Fassung behandelt werden.

Stempel

Ort

Datum

Ihre Unterschrift und Firmenstempel

2016-09
Purchase & Networks