

Fragebogen für Wach- und Sicherheitsberufe

Vorname/ Name: _____ Antragsnummer: _____
Straße/HausNr.: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ/Ort _____ Geburtsort: _____

In welchem Beruf arbeiten Sie?

- Revierdienst Beförderung von Geld- und Werttransporten
 separater Wachdienst Personenschutz
 Werkschutz Bodyguard

Welche Art von Objekten oder welche Personen bewachen Sie?

Üben Sie Ihre Wachtätigkeit allein oder zusammen mit anderen aus?

Welche Sicherheitsmaßnahmen treffen Sie zu Ihrem Schutz?

Führen Sie eine Waffe? ja nein

Üben Sie weitere Tätigkeiten außer der Bewachung von Gebäuden und / oder Personen aus? Bitte machen Sie nähere Angaben dazu:

Bezogen oder beziehen Sie eine Rente wegen Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit?

ja nein

Wenn ja, welche: _____

Ich bestätige, dass die obigen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Dieser Fragebogen ist Bestandteil des Versicherungsantrages.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____