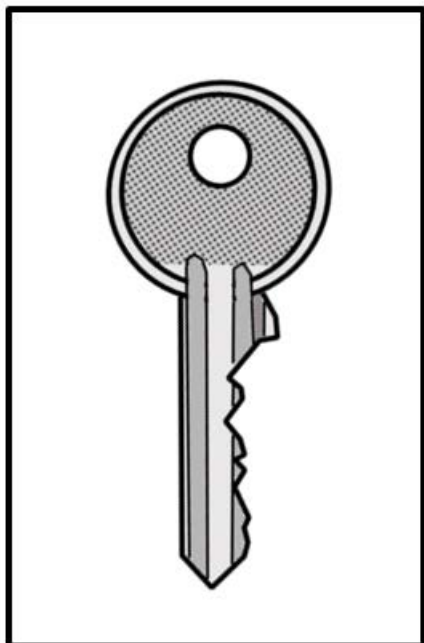


BITTE FÜR JEDEN SCHLÜSSEL EIN FORMULAR BENUTZEN.

Sollten Sie mehrere Formulare schicken, bitte hier die Menge markieren:



1- FIRMENNAME

Für Unternehmen - bitte hier den Firmennamen eintragen.

.....

2- NAME UND VORNAME

Für Privatpersonen - geben Sie hier den Vor- und Nachnamen der Person an, die an dem geschützten Ort wohnt.

Für Unternehmen - tragen Sie hier die Kontaktperson ein.

.....

3- ADRESSE DES GESCHÜTZTEN ORTES

Straße und Nr:

PLZ :..... STADT :.....

ZUSÄTZLICHER SCHLÜSSEL

**SCHLÜSSELWECHSEL, BITTE DER ALTE
ZURÜCKSCHICKEN**

SCHLÜSSELMODELL UND -NUMMER :

.....

Falls erforderlich notieren Sie hier bitte die verschiedenen Codes, die für den Zugang zu dem geschützten Ort notwendig sind

CODE PORTAL :

CODE EINGANGSTÜR :

WEITERER CODE ((Bitte erläutern):.....

.....

*** Ich möchte eine Bestätigung per E-Mail an folgende Adresse erhalten (Kopie an Safe Home):**

.....

**BITTE DIESES FORMULAR MIT ANGEBRACHEM SCHLÜSSEL
PER EINSCHREIBEN UND IN EINEM VERSTÄRKTEN UMSCHLAG**

AN FOLGENDE ADRESSE SCHICKEN:

**PROTECTAS SA
BACKOFFICE
BUCKHAUSERSTRASSE 26
8048 ZÜRICH**

**BEI FRAGEN KONTAKTIEREN SIE BITTE :
SAFE HOME UNTER 0848 848 555
PROTECTAS, BACKOFFICE UNTER 058 123 03 00**

Lieu et date : Signature :