

### VÉDELMI (ŐRZŐ/VÉDŐ) MUNKA

Biztosított neve:

Születési ideje:

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

1. Milyen képzésben/tanfolyamon vett részt?

2. Munkahely/szolgálati hely neve, címe:

3. Védelmi feladat típusa:

objektumvédelem

személyvédelem (testőr)

pénzüintézet védelme

pénz- és értékszállítás

kereskedelmi egység védelme

egyéb, éspedig

4. Szolgálatához tartozik-e fegyverhasználat:  Igen  Nem

5. Érte-e baleset munkavégzéssel összefüggésben?  Igen  Nem

Ha igen, kérjük, részletezze:

6. Egyéb közlendők

Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy e nyilatkozat a biztosítási ajánlat részét képezi.

Kelt:

Biztosított aláírása