

ANALIZA POTRZEB KLIENTA UBEZPIECZENIE MAŁEJ I ŚREDNIEJ FLOTY

Prosimy o określenie wymagań i potrzeb dotyczących oczekiwanej ochrony i produktów ubezpieczeniowych.

W razie gdyby wymagania/potrzeby dotyczące ochrony ubezpieczeniowej wykraczały poza obszar ryzyka przewidzianego dla produktu, prosimy o dodatkową charakterystykę tych wymagań i potrzeb.

1. Ubezpieczający

(podmiot, który zawiera umowę ubezpieczenia i jest zobowiązany do zapłacenia składki za ubezpieczenie)

Imię i nazwisko/ nazwa firmy:	
Adres:	
REGON:	
PESEL:	

2. Czy poszukiwana ochrona ubezpieczeniowa ma dotyczyć pakietu ubezpieczeń komunikacyjnych w zakresie OC p.p.m./AC/NNW?

- TAK
 NIE

OŚWIADCZENIE

Przyjmuję do wiadomości, że wypełnienie niniejszej Ankiety jest podyktowane wymogami prawnymi, wynikającymi z art. 8 ust. 1 i ust. 3 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń i obowiązkiem dystrybutora ubezpieczeń co do uzyskania informacji, na podstawie których określi wymagania i potrzeby Klienta w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

Ponadto, przyjmuję do wiadomości, że w przypadku odmowy wypełnienia przeze mnie niniejszej Ankiety, dystrybutor ubezpieczeń zasadniczo nie ma możliwości prawidłowego dokonania weryfikacji potrzeb i wymagań ubezpieczeniowych Klienta oraz zaproponowania adekwatnego produktu ubezpieczeniowego.

.....

data i podpis