

KWESTIONARIUSZ FINANSOWY

Niniejsze oświadczenie wypełnia osoba, która ma zostać ubezpieczona.

wniosek nr: _____

Imiona i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Wykonywany zawód: _____

Proszę udzielić wyczerpujących odpowiedzi na każde pytanie.	
1. Jaki jest cel złożonego wniosku o ubezpieczenie?	
2. Czy zostały równolegle złożone wnioski do innych firm ubezpieczeniowych? Jeżeli tak, prosimy podać nazwę Towarzystwa i wysokość sumy, o jaką Pan/i wnioskujecie.	
3. Czy posiada Pan/i polisy ubezpieczeniowe na życie w tym i innych Towarzystwach? Jeżeli tak to prosimy podać nazwę Towarzystwa i sumę ubezpieczenia na życie.	
4. Proszę podać szczegóły dochodu uzyskanego w ostatnim roku finansowym z: a) pracy zawodowej: b) inwestycji: c) innych źródeł:	
5. Jaki jest Pana/i przybliżony dochód netto na członka rodziny (np. przychód pomniejszony o inne zobowiązania)?	
6. Ile osób znajduje się na Pana/i utrzymaniu?	
7. Jeśli ubezpieczenie jest zawierane pod zastaw kredytu, proszę załączyć kopię umowy kredytowej i podać informacje dotyczące: a) przeznaczenia kredytu:	

b) wysokości kredytu c) czasu trwania i warunki spłat d) nazwę pożyczkodawcy e) nazwę pożyczkobiorcy f) czy wystawienie ubezpieczenia na życie jest warunkiem uzyskania kredytu i czy natychmiastowe przyznanie zostanie wykonane g) czy ma Pan/i inne zobowiązania kredytowe? Jeśli tak, proszę podać ich wysokość:	
---	--

Proszę udzielić odpowiedzi na następujące pytania, jeśli ochrona jest wymagana na potrzeby podatku od spadku:

8. Jaka jest przybliżona wartość przedmiotu spadku? Proszę podać, w jaki sposób została wyliczona wartość przedmiotu spadku: Aktywa/pasywa: Nieruchomości: Hipoteki: Inwestycje: Kredyty: Inne (proszę podać): Suma:	
9. Jakie jest przybliżone podatkowe zobowiązanie spadkowe i kto je ponosi?	

Ja niżej podpisany potwierdzam, że powyższe oświadczenia są prawdziwe i kompletne i zgadzam się, aby to oświadczenie wraz z wnioskiem z dnia _____ stanowiło podstawę zawarcia umowy ubezpieczenia z Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis Ubezpieczonego

KWESTIONARIUSZ FINANSOWY – INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Niniejsze oświadczenie wypełnia osoba, która ma zostać ubezpieczona (prowadząca działalność gospodarczą).

wniosek nr: _____

Imiona i nazwisko: _____

Proszę udzielić odpowiedzi na każde pytanie:	
1. Jaką formę prawną ma prowadzona przez Pana/ią działalność gospodarcza? Jaki procent udziału stanowi Pana/i własność w firmie? Prosimy o podanie pełnej nazwy firmy. Zakres prowadzonej przez firmę działalności.	
2. Data rozpoczęcia działalności firmy?	
3. Zakres obowiązków wykonywanych na rzecz firmy?	
4. Ile osób zatrudnia firma? a) w pełnym wymiarze godzin pracy: b) w niepełnym wymiarze godzin pracy: c) pracowników sezonowych:	
5. Jaki jest roczny dochód firmy brutto i netto z ostatnich 3 lat działalności?	Rok: Brutto: Netto:
6. Czy posiada Pan/i przychody z innych źródeł? Jeżeli „TAK” prosimy podać ich wysokość i źródło:	

Ja niżej podpisany potwierdzam, że powyższe oświadczenia są prawdziwe i kompletne i zgadzam się, aby to oświadczenie wraz z wnioskiem z dnia _____ stanowiło podstawę umowy ubezpieczenia z Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis Ubezpieczonego