

Analiza potrzeb klienta

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, iż przeprowadzenie analizy jest dobrowolne oraz że w przypadku podania nieprawdziwych informacji, dystrybutor ubezpieczeń nie będzie miał możliwości zaproponowania umowy ubezpieczenia, która będzie w pełni odpowiadała moim wymaganiom i potrzebom.

Data przeprowadzenia APK

Imię i Nazwisko / Nazwa klienta

Inne uwagi (np. dane adresowe, forma kontaktu, itp.)

Ubezpieczenie indywidualne

Ubezpieczenie grupowe

Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a:

TAK

NIE

Zapewnieniem środków finansowych na czas powrotu do zdrowia po nieszczęśliwym wypadku

Zapewnieniem środków finansowych na czas powrotu do zdrowia po chorobie

Zapewnieniem środków finansowych dla najbliższych w przypadku śmierci ubezpieczonego

Zapewnieniem ochrony ubezpieczeniowej obejmującej życie i zdrowie najbliższych ubezpieczonego

Wiek ubezpieczonego*

Preferowana suma ubezpieczenia na wypadek śmierci ubezpieczonego (zł)

Preferowana wysokość miesięcznej składki ubezpieczeniowej (zł)

Informujemy, że nie odpowiadamy m.in. za zdarzenia powstałe w bezpośrednim następstwie działań wojennych, uprawiania niebezpiecznych sportów, działań po spożyciu alkoholu lub środków odurzających. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje również zdarzeń powstałych w okresie karencji i na skutek chorób, których objawy zostały zdiagnozowane przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej.

Szczegółowy zakres ubezpieczonych ryzyk, wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności znajduje się w dokumencie Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU), które stanowią integralną część umowy ubezpieczenia. Zapoznanie się z nimi oraz akceptacja postanowień OWU stanowi warunek zawarcia umowy ubezpieczenia i objęcia ochroną ubezpieczeniową.

W przypadku zidentyfikowania niezgodności produktu ubezpieczeniowego z Pana/Pani wymaganiami i potrzebami, prosimy o niezwłoczne zgłoszenie tego faktu dystrybutorowi ubezpieczeń.

Podpis Klienta

Podpis Pośrednika

* Prosimy o wypełnienie tylko w przypadku ubezpieczenia indywidualnego