

Analiza potrzeb i wymagań klienta

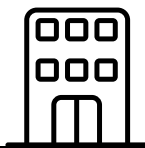
Przygotowana w oparciu o rozmowę z klientem przez

Klient:

PESEL:

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, że przeprowadzenie niniejszej analizy jest dobrowolne. W przypadku braku mojej zgody na jej wykonanie, Agent nie będzie miał możliwości przedstawienia mi oferty.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie analizy: ☐ Tak ☐ Nie

Rodzaj ubezpieczenia	Klient zainteresowany	Wybór klienta/zakres	Uwagi
Pojazd	TAK/NIE	☐ OC ☐ AC ☐ NNW ☐ ASSISTANCE ☐ SZYBY 	
Mieszkanie/dom	TAK/NIE	☐ OGIEŃ ☐ KRADZIEŻ ☐ CESJA ☐ OC 	
Podróż	TAK/NIE	☐ EUROPA ☐ ŚWIAT ☐ TURYSTYKA ☐ PRACA ☐ CHOROBY PRZEWLEKŁE 	
Życie	TAK/NIE	☐ OCHRONA ☐ ZDROWIE ☐ OSZCZĘDZANIE 	
Firma	TAK/NIE	☐ OGIEŃ ☐ KRADZIEŻ ☐ CESJA OC ☐ DZIAŁALNOŚCI 	
Inne			

Uwagi klienta:

- Oświadczam, że powyższe i drugostronnie zaznaczone informacje są zgodne z odpowiedziami udzielonymi przeze mnie w trakcie analizy potrzeb i wymagań klienta.
- Oświadczam, że poinformowano mnie, że udzielenie odpowiedzi niezgodnych ze stanem faktycznym może skutkować niedopasowaniem proponowanej mi przez agenta ubezpieczeniowego ochrony ubezpieczeniowej do moich rzeczywistych wymagań i potrzeb.
- Potwierdzam udostępnienie mi przy pierwszej czynności agencyjnej realizowanej przez przedstawiciela agenta ubezpieczeniowego pełnomocnictwa udzielonego przez ubezpieczyciela agentowi ubezpieczeniowemu do zawierania w jego imieniu umów ubezpieczenia oraz dokumentu upoważniającego przedstawiciela agenta ubezpieczeniowego do działania w imieniu agenta ubezpieczeniowego.
- Potwierdzam, że przed zawarciem wybranej umowy ubezpieczenia poinformowano mnie o: (a) firmie, pod którą obsługujący mnie agent ubezpieczeniowy prowadzi działalność agencyjną, (b) adresie siedziby agenta ubezpieczeniowego, (c) liście zakładów ubezpieczeń, na rzecz których agent ubezpieczeniowy wykonuje działalność agencyjną, (d) numerze wpisu do rejestru agentów oraz adresie strony internetowej, (e) na której rejestr agentów jest dostępny oraz o sposobie sprawdzenia wpisu do rejestru, charakterze otrzymywanego przez agenta ubezpieczeniowego wynagrodzenia w związku z proponowaną mi umową ubezpieczenia, (f) możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skargi oraz pozasądowego rozwiązywania sporów.
- Potwierdzam przedstawienie mi w postaci papierowej, informacji o administratorze moich danych osobowych przetwarzanych w związku z przeprowadzoną analizą wymagań i potrzeb, kalkulacją ofert ubezpieczeniowych w różnych towarzystwach ubezpieczeniowych oraz zawarciem umowy ubezpieczenia.
- Potwierdzam otrzymanie w zrozumiałej formie informacji o produkcie ubezpieczeniowym umożliwiających podjęcie świadomej decyzji odnośnie zawarcia proponowanej mi umowy ubezpieczenia.

DATA:.....

NR TEL.:.....

CZYTELNY PODPIS KLIETNA:.....

OŚWIADCZENIE

Do przeprowadzonej analizy potrzeb i wymagań klienta

Adres lokalizacji:

Przedmiot ubezpieczenia: lokal mieszkalny / budynek mieszkalny

1. Mury i budowle

- a) All risk
- b) Ryzyka nazwane
- c) Zdarzenia losowe
- d) Kradzież, dewastacja
- e) Dom w budowie
- f) Dom letniskowy
- g) Budowle
- h) Stałe elementy wykończeniowe
- i) Garaż/Budynek niemieszkalny
- j) Elementy w budowę
- k) Dom letniskowy w budowie

2. Mienie i ruchomości

- a) All risk
- b) Ryzyka nazwane
- c) Ruchomości – zdarzenia losowe
- d) Ruchomości – kradzież, dewastacja
- e) Elementy szklane od stłuczenia
- f) Sprzęt elektroniczny
- g) Odnawialne źródła energii
- h) Przedmioty wartościowe
- i) Roślinność ogrodowa
- j) Kradzież zwykła
- k) Mienie poza miejscem ubezpieczenia
- l) Rower poza domem

3. Pozostałe

- a) OC w życiu prywatnym
- b) Assistance domowe
- c) Nagrobek
- d) NNW
- e) Ochrona prawna
- f) NNW psa lub kota
- g) Pomoc medyczna
- h) Asystent zdrowotny

4. Inne/uwagi

Informacje dodatkowe:

- metraż:
- rok budowy:
- piętro – które z ilu
- palne/niepalne
- rodzaj zabudowy
- cesja
- czy w miejscu ubezpieczenia jest prowadzona działalność gospodarcza
- czy jest podpiwniczenie
- czy są okna dachowe
- ile osób zamieszkuje

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis klienta