



DATA

ARKUSZ ANALIZY POTRZEB KLIENTA

Analiza wynika z przepisów Ustawy z dnia 15 grudnia 2017r. Dz. U. 2017 poz. 2486 o dystrybucji ubezpieczeń, na podstawie której Agent : **MARSEB Agnieszka Bajek NIP 9511625823 ul. Godebskiego 22b Raszyn** zobowiązany jest do rozpoznania wymagań i potrzeb klienta.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że niniejsze wypełnienie Analizy jest dobrowolne, oraz otrzymałam/em informację, że w przypadku odmowy wypełnienia niniejszej analizy, Agent ubezpieczeń ma ograniczoną możliwość dokonania oceny moich potrzeb ubezpieczeniowych.


Imię i nazwisko / PESEL:

Nazwa Firmy / REGON:

Adres:

Telefon: E-mail:

 ODMAWIAM WYPEŁNIENIA ANALIZY POTRZEB KLIENTA WZNAWIAM POLISĘ NA KOLEJNY ROK NA TAKICH SAMYCH ZASADACH JAK W ROKU UBIEGŁYM (BEZ ANALIZY POTRZEB)

RODZAJ UBEZPIECZENIA	JESTEM ZAINTERESOWANY	SZCZEGÓŁOWY ZAKRES
 UBEZPIECZENIA PODRÓŻNE	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> do rozważenia w przyszłości	<input type="checkbox"/> ubezpieczenie kosztów leczenia w podróży zagranicznej, <input type="checkbox"/> następstwa nieszczęśliwych wypadków, <input type="checkbox"/> bagaż podróżny, <input type="checkbox"/> OC w życiu prywatnym związane z podróżą zagraniczną, <input type="checkbox"/> ubezpieczenie kosztów rezygnacji z imprezy turystycznej

Okres podróży zagranicznej –

Liczba uczestników – do 18 r.ż - od 18 do 26 r.ż - od 26 do 65 r.ż - po 65 rż -

Rodzina / Znajomi (skreślić niewłaściwe)

Kraj podróży –

Całkowity koszt wycieczki (przy ub. kosztów rezygnacji z imprezy turystycznej)

Data zakupu imprezy turystycznej -

Cel podróży (skreślić niewłaściwe)- turystyka - wypoczynek , praca naukowa, leczenie, praca fizyczna, delegacja

Organizator (skreślić niewłaściwe) – we własnym zakresie, biuro podróży

Rozszerzenie o zaostrzenie chorób przewlekłych TAK / NIE

Sporty wysokiego ryzyka TAK / NIE

Sporty ekstremalne TAK / NIE

Klauzula alkoholowa TAK / NIE

Akty terroru i wojny TAK / NIE

Ski pass TAK / NIE

.....
czytelny podpis klienta

Na podstawie APK wystawiono polisę TU

Uwagi:.....

Data i podpis agenta