

AGENCJA UBEZPIECZENIOWA KATARZYNA MACH-BELGARDT

ANALIZA POTRZEB KLIENTA

Dane klienta

Imię i nazwisko/ nazwa firmy _____

Rodzaj produktu	Klient zainteresowany		Zakres
Pojazd	☐ TAK	☐ NIE	☐ OC ☐ NNW ☐ Szyby ☐ AC ☐ Assistance
Mieszkanie/dom	☐ TAK	☐ NIE	☐ Zdarzenia naturalne ☐ OC ☐ NNW ☐ Kradzież ☐ Assistance
Firma	☐ TAK	☐ NIE	☐ Zdarzenia losowe ☐ Elektronika ☐ OC działalności ☐ NNW ☐ Kradzież ☐ Ładunki ☐ OC zawodowe
Podróż	☐ TAK	☐ NIE	☐ Koszty leczenia ☐ OC ☐ NNW ☐ Bagaż
Życie	☐ TAK	☐ NIE	☐ Ochronna ☐ Zdrowie ☐ Rodzinna ☐ Pod kredyt
Rolne	☐ TAK	☐ NIE	☐ Budynki ☐ OC ☐ Uprawy ☐ Mienie/dobrowolne
Inne	☐ TAK	☐ NIE	_____

Potwierdzam przeanalizowanie danych pozyskanych w analizie potrzeb oraz przedstawienie klientowi na tej podstawie propozycji zawarcia umowy ubezpieczenia.

Data APK _____

Podpis dystrybutora _____

Oświadczenia Klienta do polisy numer:

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń spełnił wobec mnie wymogi określone w art. 22 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. 2017, poz. 2486).

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor przeprowadził analizę moich potrzeb i wymagań (APK), dotyczących poszukiwanej przeze mnie ochrony ubezpieczeniowej. Ponadto, oświadczam, że przed przystąpieniem do APK zostałem poinformowany, iż zakres udzielonych przeze mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia został mi doręczony ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (Karta produktu) przy czym mam świadomość, że Karta produktu ma charakter informacyjny i nie stanowi części zawartej umowy ubezpieczenia.

Oświadczam, że zawarta polisa spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny zapłacić.

Podpis klienta _____