

Analiza Potrzeb Klienta

1. Czy Pan / Pani chce osobiście korzystać z ubezpieczenia, czy też ubezpieczone mają być inne osoby, w tym ewentualnie łącznie z Panią/Panem.

- tylko ja Tak Nie
- inne osoby Tak Nie
- ja oraz inne osoby Tak Nie

2. Czego dotyczyć ma ubezpieczenie, którego Pan/Pani poszukuje?

- życie Pana/Pani lub Pana/Pani rodziny/najbliższych? Moje Najbliższych
- następstw nieszczęśliwych wypadków Tak Nie
- zabezpieczenia produktu kredytowego w banku Tak Nie
- rekonwalescencji po pobycie w szpitalu wynikającym z nieszczęśliwego wypadku
Tak Nie
- inne, proszę wymienić jakie ?

3. Jakie są Pana/Pani oczekiwane świadczenia i ich poziom?.....

4. Jaki jest oczekiwany przez Pana/Panią czas trwania ochrony ubezpieczeniowej?
.....

5. Czy rozumie Pan/Pani i akceptuje, że istnieją wyłączenia/ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej, to jest szczególne sytuacje, kiedy ubezpieczyciel nie wypłaci świadczenia?.....

6. Jakie są oczekiwania i możliwości odnośnie wysokości składki ?

PODPIS KLIENTA