

# ANALIZA POTRZEB KLIENTA

ul. Bielska 15, 43-190 Mikołów  
NIP: 646-239-66-91  
Regon: 240757326



Przygotowana w oparciu o rozmowę z Klientem przez: .....

Do polisy numer/ TU: .....

Nazwisko, Imię: .....

Data urodzenia: .....

Oświadczam że zostałam/em poinformowana/y, że wypełnienie niniejszej Analizy jest dobrowolne oraz, że w przypadku odmowy wypełnienia przeze mnie tej analizy, Agent ma ograniczoną możliwość dokonania oceny, czy zawierana przeze mnie umowa ubezpieczenia jest dla mnie odpowiednia.







( potwierdzam, że umowa jest zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami, w tym dotyczącymi poszukiwanego zakresu ubezpieczenia, oczekiwanej składki oraz wyboru Towarzystwa Ubezpieczeniowego)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie analizy:  TAK

NIE

Czy poszukuje Pan/-ni ochrony w zakresie:  obejmującym Pana/-ni życie prywatne

związanym z prowadzoną działalnością gospodarczą

Rodzaj ubezpieczenia:	Klient zainteresowany
 Pojazd	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> W przyszłości <input type="radio"/> NIE
 Mieszkanie	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> W przyszłości <input type="radio"/> NIE
 Podróże	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> W przyszłości <input type="radio"/> NIE
 Życie	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> W przyszłości <input type="radio"/> NIE
 Firma	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> W przyszłości <input type="radio"/> NIE
 Rolne	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE

Wybór Klienta/zakres		
<input type="checkbox"/> OC	<input type="checkbox"/> ASSISTANCE	<input type="checkbox"/> Ochrona prawna
<input type="checkbox"/> AC	<input type="checkbox"/> Szyby	<input type="checkbox"/> Opony
<input type="checkbox"/> NNW	<input type="checkbox"/> GAP	<input type="checkbox"/> OUZ
		<input type="checkbox"/> Bagaż
<input type="checkbox"/> Ogień	<input type="checkbox"/> Cesja	<input type="checkbox"/> Dewastacja
<input type="checkbox"/> Kradzież	<input type="checkbox"/> OC	
<input type="checkbox"/> Szyby	<input type="checkbox"/> ASSISTANCE	
<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> OC	<input type="checkbox"/> Choroby przewlekłe
<input type="checkbox"/> Świat	<input type="checkbox"/> Turystyczny	<input type="checkbox"/> Upraw.sportów
<input type="checkbox"/> Bagaż	<input type="checkbox"/> Służbowy	<input type="checkbox"/> Praca fizyczna
<input type="checkbox"/> Ochrona	<input type="checkbox"/> Oszczędzanie	
<input type="checkbox"/> Zdrowie	<input type="checkbox"/> Rodzina	<input type="checkbox"/> NNW
<input type="checkbox"/> Zdarzenia losowe		<input type="checkbox"/> ALL RISK
<input type="checkbox"/> Kradzież	<input type="checkbox"/> OC działalności	<input type="checkbox"/> OC zawodowe
<input type="checkbox"/> Finansowe (Gwarancje)		
<input type="checkbox"/> Budynki	<input type="checkbox"/> Uprawy	<input type="checkbox"/> OC <input type="checkbox"/> Mienie

UWAGI KLIENTA:

Data podpis Klienta

## OŚWIADCZENIE

Poniższe oświadczenia dotyczą przeprowadzonej analizy potrzeb klienta

Nazwisko i Imię :

.....

1. **Potwierdzam**, iż zaproponowana przez :

.....

umowa jest **zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami** , w tym dotyczącymi poszukiwanego zakresu ochrony ubezpieczeniowej, oczekiwanej składki oraz wyboru Towarzystwa Ubezpieczeniowego.

2. **Potwierdzam** otrzymanie w zrozumiałej formie obiektywnych (jasnych, rzetelnych i niewprowadzających w błąd) **informacji o produkcie ubezpieczeniowym** (w tym warunków ubezpieczenia oraz karty produktu/dokumentu zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym), umożliwiających podjęcie świadomej decyzji o zawarciu umowy ubezpieczenia.

3. **Potwierdzam** zapoznanie się z **informacją o agencie ubezpieczeniowym** na stronie - [www.adviser.org.pl](http://www.adviser.org.pl) zakładka ADVISER oraz na stronie <https://rpu.knf.gov.pl/> pod numerem agenta **11146135/A**

4. **Potwierdzam** zapoznanie się z **klauzulą informacyjną** dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w związku z przeprowadzoną analizą wymagań i potrzeb na stronie - [www.adviser.org.pl](http://www.adviser.org.pl) zakładka ADVISER

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis klienta