

Vonalkód helye.
Kérjük, hogy a nyomtatványnak csak
az első példányára helyezzen vonalkódot!



ÜGYFÉLIGÉNYFELMÉRŐ-LAP

a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. termékeihez

Tisztelt Ügyfelünk!

Az alábbi tájékoztatás a jogvédelmi biztosítási igényfelméréssel kapcsolatos tudnivalókat tartalmazza. Kérjük, nagyon figyelmesen olvassa el!

Ez a nyomtatvány a jogvédelmi biztosítási igényfelmérés vagy igénypontosítás (a továbbiakban: igényfelmérés) elvégzését segíti elő. **Az igényfelmérés célja, hogy az Ön elvárásaihoz legjobban igazodó jogvédelmi biztosítás megkötésére tehessünk javaslatot, tehát segítsük Önt abban, hogy az igényeinek, lehetőségeinek legmegfelelőbb szerződést köthesse meg.** Az igényfelmérés során az Ön által megadott adatok alapján fel tudjuk mérni, hogy milyen jogvédelmi biztosítás az, amelyik az Ön szükségleteinek leginkább megfelel. Az igényfelmérés segítségével Ön pontosíthatja a jogvédelmi biztosítással kapcsolatos saját elvárásait is.

Az igényfelmérés során lehetősége van arra, hogy bizonyos kérdésekre nem válaszol (ez esetben a kérdést át kell húzni), azonban felhívjuk a figyelmét arra, hogy a kért információk, adatok hiányában nem vagyunk képesek az Ön elvárásaihoz, lehetőségeihez legjobban igazodó jogvédelmi biztosítást javasolni.

Amennyiben az igényfelmérés során a *-gal megjelölt kérdésekre nem válaszol, úgy a termékismertető elkészítéséhez szükséges legalapvetőbb adatok, információk hiányában nem áll módunkban Önnek jogvédelmi biztosítási javaslatot adni.

Az alábbi aláírással elismeri, hogy az igényfelmérésre vonatkozó fenti tájékoztatást megadtuk Önnek. Az igényfelmérő nyomtatvány végén is szükséges az Ön aláírása, amellyel azt ismeri el, hogy az igényfelmérőben szereplő adatok, információk megegyeznek az Ön által megadottakkal, ezért kérjük, hogy annak aláírása előtt alaposan olvassa át a dokumentumot és annak adatvédelmi tájékoztatóját.

Az igényfelmérés elvégzését a biztosító, illetve a biztosításközvetítő számára a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. évi törvény **158/B. § (1) és (2) bekezdése írja elő.**

Tisztelettel:

Szabó György
vezérigazgató
D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt.

Ügyfél aláírása

Kelt: _____

Év	Hó	Nap

Készült: 3 példányban

Kapják:

– D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt.

– ügyfél

– biztosításközvetítő

Ügyfél adatai

Név:*

Lakcím/székhely:*

Ajánlatszám:*

I. Igényfelmérés alapjául szolgáló kérdések (az egyes kérdéseknél több válasz is megjelölhető)

1. Kérjük jelölje meg, hogy szolgáltatásainkat (jogi képviselő, tanácsadás és költségviselés) milyen tárgyú biztosítás kapcsán kívánja igénybe venni?

1.1. magánszemély biztosított magán, munkahelyi és közlekedési jogviszonyaira vonatkozóan (biztosított ingatlanra és gépjárműre is kiterjeszhető)

1.2. magánszemély biztosított magán, munkahelyi és közlekedési jogviszonyaira vonatkozóan Szlovákiában, Németországban vagy Ausztriában (biztosított ingatlanra és gépjárműre is kiterjeszhető)

1.3. gépjármű tulajdonosoknak a biztosított gépjárműhöz kapcsolódó jogviszonyaira vonatkozóan (csak gépjárműre terjed ki)

1.4. gépjármű vezetői engedéllyel rendelkező, idegen gépjárművet vezető személyek gépjármű vezetői minőségükben való jogvédelmére vonatkozóan (csak a vezető személyére terjed ki)

1.5. vállalkozások, társasházak gazdasági, vállalkozási jellegű, illetve működésükkel kapcsolatos jogviszonyainak védelmére (a vállalkozás ingatlanára is kiterjeszhető)

2. Milyen időtartamra szeretné, hogy a biztosítási védelem rendelkezésére álljon?

2.1. 5 éven túl

2.2. 5 éven belül

3. A biztosítási összeg a jogi képvisellel összefüggésben felmerülő ügyvédi munkadíjak, peres illetékek, a szakértői költségek és a végrehajtási költségek fedezésére szolgál. Mekkora összegű jogvédelmet szeretne?

3.1. 15.000.000 Ft

3.2. 10.000.000 Ft

3.3. 5.000.000 Ft-ig

4. Mekkora összegű díj megfizetését tudja vállalni évente?

4.1. az ár nem kiválasztási szempont

4.2. évi 300.000 Ft-nál többet is

4.3. évi 300.000 Ft alatt

4.4. évi 120.000 Ft alatt

II. Nyilatkozat

Alulírott nyilatkozom, hogy a I. pontban szereplő kérdésekre az általam megadott válaszok, adatok, információk a valóságnak megfelelnek és azok a jogvédelmi biztosítással összefüggésben felmerülő szükségleteimet és igényeimet teljes mértékben tükrözik. Hozzájárulok továbbá, hogy az igényfelmérőben közölt adatokat a biztosításközvetítő és a Biztosító felvegye és mindaddig megőrizze, ameddig az akár létrejött, akár létre nem jött szerződésből követelés érvényesíthető.

Nyilatkozom továbbá, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy az általam megadott válaszok alapján a D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt. a számomra legmegfelelőbb jogvédelmi biztosítási ajánlati csomagról tájékoztasson.

Kelt: _____

Év	Hó	Nap

Biztosításközvetítő neve

Ügyfél aláírása

Biztosításközvetítő MNB nyilvántartási száma