

**ÉLETBIZTOSÍTÁSI IGÉNYFELMÉRŐ****Tisztelt Ügyfelünk!**

Az alábbi tájékoztatás az életbiztosítási igényfelméréssel kapcsolatos tudnivalókat tartalmazza. **Kérjük, nagyon figyelmesen olvassa el!**

Ez a nyomtatvány az életbiztosítási igényfelmérés vagy igénypontosítás (a továbbiakban: igényfelmérés) elvégzését segíti elő. Az igényfelmérés célja, hogy az Ön elvárásaihoz legjobban igazodó életbiztosítás megkötésére tehesünk 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 életbiztosítás az, amelyik az Ön szükségleteinek leginkább megfelel. Az igényfelmérés segítségével Ön pontosíthatja az életbiztosítással 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 életbiztosítást javasolni** és egy esetleges – a nem közölt adattal összefüggő – későbbi vita esetén Ön kevésbé, vagy nem tudja érvényesíteni az érdekeit. **Amennyiben az igényfelmérés során a \*-gal megjelölt kérdésekre nem válaszol, úgy a termékismertető elkészítéséhez szükséges legalapvetőbb adatok, információk hiányában nem lehetséges Önnek életbiztosítási 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.

Az igényfelmérés elvégzését a biztosító, illetve a biztosításközvetítő számára a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. évi törvény 153.§ (1) bekezdése, illetve 378.§ (2) bekezdése írja elő.

Tisztelettel:

Groupama Biztosító Zrt.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ügyfél aláírása

Készült: 2 példányban

Kapják:

- ügyfél
- Groupama Biztosító Zrt.

**1. \*Kérjük, rangsorolja az alábbi szükségletek közül az Ön számára relevánsakat!**

- Gondoskodás (önmagáról, családtagról, egyéb személyről)
- Pénzügyi szolgáltatás biztosítása váratlan esemény bekövetkeztére
- Biztosítási védelemmel kombinált befektetés
- Lakásvásárlás, felújítás
- Nyugdíjas évek anyagi biztonságának megteremtése
- Hagyaték, temetkezési költségek fedezetének előteremtése
- Egyéb: \_\_\_\_\_

**2. Biztosítási, pénzügyi igények****a.\*** Milyen céllal kíván életbiztosítást kötni?

- a/1.  csak biztosítási védelem céljából  
a/2.  biztosítási védelem mellett megtakarítási célból

**b.\*** Preferált megtakarítási célú életbiztosítások

Amennyiben Ön a fenti pontban azt jelölte, hogy megtakarítási célból (is) kíván életbiztosítást kötni, kérjük, jelölje meg, hogy mely típusú életbiztosítást preferálja, figyelemmel az alábbi szempontokra (a/1. választása esetén nem kell kitölteni):

- részvételi igény a befektetési döntések meghozatalában,
- befektetéssel kapcsolatos kockázatvállalási hajlandóság szempontja,
- minimalizálni kívánja a kockázati biztosítási költségeket;

- b/1.  befektetési egységhez kötött megtakarítási célú életbiztosítást preferálok  
b/2.  nem befektetési egységhez kötött megtakarítási célú életbiztosítást preferálok

**c.\*** Egyszeri vagy folyamatos díjfizetést részesít Ön előnyben?  egyszeri  folyamatos

## 2. Biztosítási, pénzügyi igények (folytatás)

d.\* Milyen időtartamra kíván életbiztosítást kötni?

d/1.  hosszú távra (legalább 10 évre)

d/2.  középtávra (5-9 év között)

d/3.  rövid távra (1-4 év között)

e.\* Kérjük, az alábbi két kérdés közül legalább az egyikre adja meg válaszát:

e/1. Az Ön által belátható időn belül hozzávetőleg mekkora összegű díj megfizetését tudja várhatóan vállalni a fent jelzett díjfizetési gyakoriságnak és tartamnak megfelelően? \_\_\_\_\_ Ft  egyszeri  éves  féléves  negyedéves  havi

e/2. Nagyságrendileg mekkora biztosítási összeget szeretne elérni? \_\_\_\_\_ Ft

f. Megtakarítási igényéhez kapcsolódóan korábban kötött-e megtakarítási célú biztosítást?  igen  nem

## 3. Az igényfelmérés alapján Önnek javasolt életbiztosítás

a. A főbiztosítás jellege:

a/1.  befektetési egységekhez kötött (unit-linked) életbiztosítás

a/2.  nem befektetési egységekhez kötött életbiztosítás

b. A módozat neve: \_\_\_\_\_ Tartama:  határozott: \_\_\_\_\_ év  élethosszig tartó

c. Ajánlott kiegészítő biztosítások:

Kockázati kiegészítő biztosítás

Baleseti halál esetére szóló kiegészítő biztosítás

Baleseti rokkantság esetére szóló kiegészítő biztosítás

Kórházi szolgáltatásra szóló kiegészítő biztosítás

Műtéti szolgáltatásra szóló kiegészítő biztosítás

Rettegott betegségek esetére szóló kiegészítő biztosítás

Munkanélküliség, keresőképtelenség esetére szóló kiegészítő biztosítás

Egyéb baleseti kiegészítő biztosítás

Egyéb betegségi kiegészítő biztosítás

## 4. Megjegyzések

## 5. Ügyfél adatai

a. Név: \_\_\_\_\_

b. Születési hely, idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

**Alulírott elismerem, hogy az igényfelmérőben szereplő adatok, információk megegyeznek az általam megadottakkal. Elfogadom, hogy a Groupama Biztosító Zrt. jelen igényfelmérőben megadott információk alapján javaslatot készít biztosítási szerződés megkötésére.**

**Hozzájárulok, hogy jelen igényfelmérőben**

megadott információkat a Groupama Biztosító Zrt. az igényfelmérés elkészítése, tárolása céljából kezelje. **Alulírott kijelentem, hogy jelen igényfelmérő ki nem töltött pontjai tekintetében a válaszadást megtagadtam.**

**Tájékoztatjuk, hogy az Ön kifejezett hozzájárulása nélkül az igényfelmérőben megadott adato-**

kat, információkat kizárólag a kitöltés céljával szolgáló ajánlat elkészítéséhez használjuk fel.

**Tudomásul veszem, hogy a biztosító a megadott adatokat kizárólag a termékismertető elkészítéséhez használja, egyéb célból nem használja fel.**

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
biztosításközvetítő aláírása

\_\_\_\_\_  
ügyfél aláírása