

Balesetbiztosítási igényfelmér

Ügyfél név: gipsy jakab		
Cím / Székhely:		
Ajánlatszám:	Születési dátum:	Cégjegyzékszám:

Tisztelt Ügyfelünk!

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

Ez a nyomtatvány a balesetbiztosítási igényfelmérés elvégzését segíti el. Az igényfelmérés célja, hogy az Ön elvárásaihoz legjobban igazodó balesetbiztosítás megkötésére tehessünk javaslatot, azaz segítsük Önt abban, hogy az igényeinek, lehet ségeinek legmegfelel bb szerz dést köthesse meg. Az igényfelmérés során az Ön által megadott adatok alapján fel tudjuk mérni, hogy milyen balesetbiztosítás az, amelyik az Ön szükségleteinek leginkább megfelel. Az igényfelmérés segítségével Ön pontosíthatja az balesetbiztosítással kapcsolatos saját elvárásait is.

Az alábbi aláírással elismeri, hogy az igényfelmérésre vonatkozó fenti tájékoztatást megadtuk Önnek. Az igényfelmér nyomtatvány végén is szükséges az Ön aláírása, amellyel azt ismeri el, hogy az igényfelmér ben szerepl adatok, információk megegyeznek az Ön által megadottakkal, ezért kérjük, hogy annak aláírása el tt alaposan olvassa át a dokumentumot. Az igényfelmérés elvégzését a biztosító, illetve a biztosításközvetít számára jogszabály írja el .

Kelt:	Ügyfél aláírása:
-------	------------------

FONTOS-E AZ ÖN SZÁMÁRA A BALESETEKRE SZÓLÓ BIZTOSÍTÁSI VÉDELEM?

1. igen nem

MAGÁN, VAGY JOGI SZEMÉLYKÉNT KÍVÁN BALESETBIZTOSÍTÁST KÖTNI?

2. magánszemélyként jogi személyként

RENDELKEZIK-E ÖN ÉRVÉNYES SZAKSZERVEZETI TAGSÁGGAL?

3. igen nem

HÁNY F RE KÍVÁN BALESETBIZTOSÍTÁSI TERMÉKET KÖTNI?

4. 1 f
 maximum 5 f
 legalább 10 f

MILYEN IGÉNYEI VANNAK A FEDEZETEKRE ÉS A BIZTOSÍTÁSI ÖSSZEGEKRE VONATKOZÓAN?

5. el re meghatározott fedezet és biztosítási összeg csomagokból szeretne választani
 Ön szeretné összeállítani a fedezeteket és megadni a biztosítási összegeket

AZ AJÁNLOTT TERMÉK: Expressz balesetbiztosítás, Diák balesetbiztosítás

Tájékoztatjuk, hogy a jelen igényfelmér t más termékismertet elkészítéséhez nem használja fel a biztosító, illetve biztosításközvetít .

Alulírott ügyfél nyilatkozom, hogy az igényfelmér ben szerepl adatok, információk megegyeznek az általam megadottakkal. Tudomással rendelkezem arról, hogy a megadott adatok, információk kizárólag a kitöltés céljából szolgáló ajánlat elkészítéséhez használhatóak fel.

Aláírással igazolom, hogy az igényfelmér b l egy példányt átvettem.

Kelt:	Ügyfél aláírása:
-------	------------------