

Szanowny Kliencie, w celu przygotowania najbardziej dopasowanej oferty ubezpieczenia proszę o uzupełnienie poniższych informacji:

Właściciel nieruchomości:

(imię, nazwisko, PESEL, adres zameldowania – proszę wpisać dane wszystkich współwłaścicieli)

Numer telefonu _____ Email _____

W celu dopasowania idealnej oferty ubezpieczenia nieruchomości proszę o odpowiedzi na poniższe pytania.

Jaki jest rodzaj nieruchomości?

Mieszkanie Dom Dom w budowie Domek letniskowy Garaż Nagrobek Inne, jakie? _____

Jaka jest forma własności powyższej nieruchomości? Własność Wynajem Inne, jakie? _____

Adres nieruchomości: _____

Czy nieruchomość jest aktualnie objęta ubezpieczeniem? Jeśli tak to w jakim towarzystwie? TAK _____ NIE

Od kiedy ma być zawarta nowa polisa? _____

Powierzchnia nieruchomości? _____ **Ilość kondygnacji?** _____ **Rok budowy?** _____

Piętro? Parter Środkowe (które?) _____ Ostatnie (które?) _____

Zabezpieczenia?

Drzwi antywłamaniowe (z atestem) Kraty/Rolety w oknach Zamknięte osiedle Alarm Monitoring

Umowa z firmą ochroniarską Inne, jakie? _____

Czy w nieruchomości jest prowadzona działalność gospodarcza? TAK Nie **Czy nieruchomość jest wynajmowana?** TAK Nie

Szacowana wartość nieruchomości _____

Czy do nieruchomości są również jakieś lokale przynależne?

Balkon Taras Piwnica Komórka Garaż Inne, jakie? _____

Czy jest potrzebna cesja na bank udzielający kredytu? Jeśli tak to podaj dane banku i wysokość kwoty będącej wymaganym zabezpieczeniem dla banku:

TAK _____ NIE

Przejdźmy teraz do zakresu ubezpieczenia jakim jest Pan/Pani zainteresowana?

mury all risk (od wszystkich ryzyk) kradzież z włamaniem stałe elementy (SU) _____ wyposażenie (SU) _____

oc w życiu prywatnym pomoc assistance pomoc prawna przedmioty szklane od stłuczenia (SU) _____

ubezpieczenie gotówki sztuka, przedmioty kolekcjonerskie (SU) _____ Inne, jakie? _____

Administratorem danych osobowych jest ALEKSANDRA KOWALSKA (NIP 7712797406) z siedzibą w Łodzi („Administrator”).

TAK / NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imię, nazwisko, adres e-mail przez „Administratora” w celu marketingu bezpośredniego polegającego na kierowaniu na wskazany **adres e-mail** ofert ubezpieczenia oraz w celu monitorowania jakości usług i prowadzenia badań satysfakcji klienta.

TAK / NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imię, nazwisko, adres e-mail oraz numer telefonu przez „Administratora” w celu marketingu bezpośredniego polegającego na kierowaniu na wskazany **numer telefonu** ofert ubezpieczenia oraz w celu monitorowania jakości usług i prowadzenia badań satysfakcji klienta.

Data i podpis Ubezpieczającego

Polisa: _____

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia, zostały zbadane moje wymagania i potrzeby oraz podano mi w zrozumiałej formie obiektywne informacje o produkcie ubezpieczeniowym, celem umożliwienia mi podjęcia świadomej decyzji.

Oświadczam, że proponowana mi umowa ubezpieczenia jest zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami, co wynika z przeprowadzonej analizy moich wymagań i potrzeb w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

Dodatkowo oświadczam iż uzyskałem informacje o dystrybutorach, o których mowa w art. 22 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. 2017 poz. 2486).

Data i podpis Ubezpieczającego

Podpis Agenta