

**Ankieta Potrzeb Klienta do Szczególnych warunków ubezpieczenia
„Pakiet Bezpieczny Spółdzielca Plus”**

- 1 Czy prowadzi Pani/Pan działalność produkcyjną, handlową lub usługową na podstawie ustawy Prawo Spółdzielcze? TAK NIE
Jeśli TAK:
- 1.1 Czy chce Pani/Pan objąć ochroną mienie od ognia i innych zdarzeń losowych wykorzystywane do działalności gospodarczej? TAK NIE
- 1.2 Czy chcą Państwo ubezpieczyć mienie wykorzystywane do prowadzenia działalności od kradzieży z włamaniem i rabunku? TAK NIE
- 1.3 Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć przewożone mienie i rzeczy (towary) od utraty, ubytku lub uszkodzenia w transporcie krajowym (cargo)? TAK NIE
- 1.4 Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć szyby i elementy szklane od stłuczenia? TAK NIE
- 1.5 Czy chcą Państwo ubezpieczyć maszyny i urządzenia od awarii? TAK NIE
- 1.6 Czy chcą Państwo ubezpieczyć następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników? TAK NIE
- 1.7 Czy chcą Państwo ubezpieczyć pojazdy mechaniczne w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej (OC) posiadaczy pojazdów mechanicznych? TAK NIE
- 1.8 Czy chcą Państwo ubezpieczyć pojazdy mechaniczne, których wiek nie przekracza 15 lat w zakresie Auto Casco? TAK NIE
- 1.9 Czy chcą Państwo ubezpieczyć następstwa nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu mechanicznego? TAK NIE
- 1.10 Czy chce Pani/Pan móc skorzystać z pomocy (m.in. zorganizowania holowania pojazdu, czy samochodu zastępczego) w trakcie podróży samochodem w razie nieoczekiwanego zdarzenia losowego jak wypadek, kolizja lub awaria - poprzez zawarcie ubezpieczenia Auto Assistance? TAK NIE
- 1.11 Czy chce Pani/Pan objąć ochroną sprzęt elektroniczny nie starszy niż 7 lat? TAK NIE
Jeżeli TAK:
- 1.11.1 Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć go od wszystkich ryzyk? TAK NIE
- 1.11.2 Czy wykonuje Pani/Pan transport drogowy mienia (własnego) i chce Pani/Pan je ubezpieczyć przed zniszczeniem lub uszkodzeniem? TAK NIE
- 1.11.3 Czy chce Pani/Pan zabezpieczyć się przed roszczeniami osób trzecich w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą lub posiadanym mieniem wykupując ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej? TAK NIE

Miejscowość, data

Podpis osoby wypełniającej Ankietę