

**ANKIETA POTRZEB KLIENTA  
DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA  
MIENIA W TRANSPORCIE KRAJOWYM (CARGO)**

Pytanie	Odpowiedź		
1. Czy Pani/Pan poszukuje ubezpieczenia zapewniającego ochronę w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą/firmą?	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
2. Czy Pani/Pan poszukuje ochrony ubezpieczeniowej związanej z pracą	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
3. Co chce Pani/Pan objąć ochroną ubezpieczeniową?	<input type="checkbox"/> Pojazd		<input type="checkbox"/> Nieruchomość
	<input type="checkbox"/> Mienie ruchome		<input type="checkbox"/> Maszyny
	<input type="checkbox"/> Zdrowie i życie		<input type="checkbox"/> Odpowiedzialność cywilną
4. Na jaki okres miałyby obowiązywać ubezpieczenie?	<input type="checkbox"/> Krótszy okres niż 1 rok	<input type="checkbox"/> 1 rok	<input type="checkbox"/> Dłuższy okres niż 1 rok
5. Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć przewożone mienie i rzeczy (towary) od utraty, ubytku lub uszkodzenia w transporcie krajowym (cargo)?	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
6. Czy chce Pani/Pan, aby przewożone mienie i rzeczy (towary) ubezpieczone były na całej trasie przewozu wykonywanego przy użyciu jednego lub kilku środków transportowych?	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
7. Czy chce Pani/Pan, aby ochrona ubezpieczenia obejmowała wszystkie fazy przewozu rzeczy (towaru), na podstawie jednego dokumentu przewozowego, wraz z niezbędnymi czynnościami przeładunkowymi i przejściowym ich magazynowaniem trwającym nie dłużej niż 7 dni?	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby wypełniającej ankietę

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety*