

**ANKIETA POTRZEB KLIENTA  
DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA  
MIENIA OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU**

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 mienie wykorzystywane do prowadzenia działalności od kradzieży z włamaniem i rabunku?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6. Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć wartości pieniężne w czasie transportu (przenoszenia lub przewożenia)?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7. Czy zatrudnia Pani/Pan pracowników?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli TAK: 7.1. Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć mienie pracowników od kradzieży z włamaniem i rabunku?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
8. Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć mienie przyjęte do sprzedaży komisowej od kradzieży z włamaniem i rabunku?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
9. Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć mienie przyjęte w celu wykonania usługi od kradzieży z włamaniem i rabunku	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby wypełniającej ankietę

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety*