

**ANKIETA POTRZEB KLIENTA
DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA SZYB, ELEMENTÓW SZKLANYCH,
CERAMICZNYCH, KAMIENNYCH I Z TWORZYW SZTUCZNYCH**

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 szyby i elementy szklane, ceramiczne, kamienne i z tworzyw sztucznych od stłuczenia i uszkodzenia w wyniku aktu wandalizmu lub zdarzenia losowego z wyłączeniem szkód spowodowanych: pożarem, wybuchem, uderzeniem pioruna, huraganem, upadkiem statku powietrznego, uderzeniem pojazdu mechanicznego, powodzią, zalaniem, lawiną, obsunięciem lub zapadnięciem się ziemi, kradzieżą z włamaniem i rabunkiem?	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby wypełniającej ankietę

Dziękujemy za wypełnienie ankiety