

Ankieta Potrzeb Klienta do „Ogólnych warunków ubezpieczenia Kosztów Leczenia Cudzoziemców w czasie pobytu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej”

1. Czy chce Pani/Pan zapewnić sobie i bliskim ochronę ubezpieczenia polegającą na organizacji i pokryciu kosztów leczenia w czasie pobytu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (RP) będących następstwem nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania?

TAK NIE

2. Czy chce Pani/Pan zapewnić świadczenia pieniężne dla ubezpieczonych w razie np. trwałego uszkodzenia ciała bądź śmierci w następstwie nieszczęśliwego wypadku wykupując ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków czasie pobytu na terenie RP?

TAK NIE

3. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a ubezpieczeniem Odpowiedzialności Cywilnej w życiu prywatnym, które pokrywa roszczenia osób trzecich za szkody powstałe podczas wykonywania czynnościami życia prywatnego?

TAK NIE

4. Czy Pani/Pan lub któraś z osób zgłoszonych do ubezpieczenia będzie uprawiać amatorsko na terenie RP sporty wodne lub zimowe?

TAK NIE

5. Czy Pani/Pan lub któraś z osób zgłoszonych do ubezpieczenia będzie wykonywać na terenie RP pracę podwyższonego ryzyka?

TAK NIE

6. Czy Pani/Pan lub któraś z osób zgłoszonych do ubezpieczenia ukończyła 70 lat?

TAK NIE

Miejscowość, data

Podpis osoby wypełniającej Ankiety