

Ankieta dotycząca potrzeb klienta w związku z zawarciem umowy dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej

PYTANIA:

1. Czy Pan/Pani lub podmiot na rzecz której ma być zawarta umowa dobrowolnego ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej zawodowej obawia się konsekwencji finansowych wynikających z szkody wyrządzonej w związku z prowadzoną działalnością zawodową/wykonywanym zawodem:
- a) architekta
 tak nie
 - b) projektanta
 tak nie
 - c) inżyniera budownictwa
 tak nie
 - d) pielęgniarki
 tak nie
 - e) położnej
 tak nie
 - f) funkcjonariusza wobec Skarbu Państwa i osób trzecich
 tak nie
 - g) aptekarza
 tak nie
 - h) technika farmacji
 tak nie
 - i) funkcji członka Zarządu lub członka Rady Nadzorczej spółki
 tak nie
2. Czy podmiot na rzecz którego ma być zawarta umowa dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiada uprawnienia do wykonywania zawodu przewidziane przepisami prawa?
 tak nie
3. Czy Pan/Pani jest zainteresowana zawarciem dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z działalnością zawodową/wykonywanym zawodem, w swoim imieniu lub na cudzy rachunek?
 tak nie

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Ubezpieczającego

Numer polisy

- Odmawiam wypełnienia niniejszej ankiety i oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku odmowy wzięcia udziału w ankiecie InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group ma ograniczoną możliwość oceny czy zawierana umowa odpowiada moim potrzebom i wymaganiom w zakresie ochrony ubezpieczeniowej.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Ubezpieczającego