

Ankieta dotycząca potrzeb klienta w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia mienia

PYTANIA:

1. Czy Pan/Pani lub osoba/podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia prowadzi działalność gospodarczą?
 tak nie
2. Czy Pan/Pani lub osoba/podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia chce posiadać ochronę na wypadek:
 - a) szkody w stanowiących własność lub będących w posiadaniu budynkach lub budowlach, maszynach, urządzeniach, wyposażeniu, środkach obrotowych, niskocennych składnikach majątku, wartościach pieniężnych, mieniu osób trzecich lub mieniu pracowniczym spowodowanej przez ogień lub inne zdarzenia losowe (m.in. uderzenie pioruna, wybuch, huragan, zalanie)?
 tak nie
 - b) szkód rzeczowych w mieniu, stanowiącym własność lub będącym w posiadaniu, polegających na utracie, zniszczeniu lub uszkodzeniu ubezpieczonego mienia powstałych w wyniku powodzi?
 tak nie
 - c) szkody w maszynach, urządzeniach, wyposażeniu, środkach obrotowych, wartościach pieniężnych, mieniu osób trzecich, mieniu pracowniczym polegającej na utracie, uszkodzeniu lub zniszczeniu mienia powstałych bezpośrednio wskutek kradzieży z włamaniem lub rabunku?
 tak nie
 - d) szkód rzeczowych w sprzęcie elektronicznym stacjonarnym i sprzęcie przenośnym polegające na utracie, zniszczeniu lub uszkodzeniu ubezpieczonego mienia, powstałe w wyniku nagłego i nieprzewidzianego zdarzenia, które nie pozwala dalej pełnić przypisanych im funkcji?
 tak nie
 - e) przerwania lub zakłócenia w działalności gospodarczej w wyniku szkody w ubezpieczonym mieniu powstałej wskutek zdarzenia losowego?
 tak nie
 - f) szkody powstałej w szybach i innych przedmiotach od stłuczenia (rozbicia)?
 tak nie
3. Czy jest Pan/Pani lub osoba/ podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia jest posiadaczem maszyn budowlanych i jest Pan/Pani lub osoba/ podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia zainteresowany(a) posiadaniem ochrony na wypadek utraty, zniszczenia lub uszkodzenia tych maszyn powstałych wskutek zdarzeń losowych (m.in. pożaru, kradzieży)?
 tak nie
4. Czy jest Pan/Pani lub osoba/ podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia jest posiadaczem maszyn i jest Pan/Pani lub osoba/ podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia zainteresowany(a) posiadaniem ochrony na wypadek ich awarii?
 tak nie
5. Czy Pan/Pani lub osoba/ podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia jest posiadaczem taboru szynowego i jest Pan/Pani lub osoba/ podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia zainteresowany(a) posiadaniem ochrony na wypadek utraty, zniszczenia lub uszkodzenia powstałych wskutek zdarzeń losowych (m.in. katastrofy kolejowej, wykolejenia lub przewrócenia się taboru szynowego, pożaru, huraganu, powodzi)?
 tak nie
6. Czy Pan/Pani lub osoba/ podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia jest posiadaczem wodnych statków śródlądowych i jest Pan/Pani lub osoba/ podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia zainteresowany(a) posiadaniem ochrony na wypadek utraty, zniszczenia lub uszkodzenia powstałych wskutek zdarzeń losowych (m.in. wyrócenia się, zatonięcia, utknięcia na mieliźnie, kolizji z inną jednostką pływającą, pożaru, wybuchu)?
 tak nie

Ankieta dotycząca potrzeb klienta w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia mienia

7. Czy jest Pan/Pani lub osoba/ podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa ubezpieczenia jest posiadaczem mienia, które będzie transportowane i jest Pan/Pani lub osoba/ podmiot, na rzecz której zawierana jest umowa zainteresowany(a) posiadaniem ochrony na wypadek utraty, ubytku lub uszkodzenia mienia w czasie transportu (m.in. pożaru, wybuchu, powodzi, wypadku środka transportu)?

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