

АНКЕТНА КАРТА ЗА АНАЛИЗ НА ИЗИСКВАНИЯТА И ПОТРЕБНОСТИТЕ НА ПОЛЗВАТЕЛЯ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ

/съгласно чл. 325а, ал. 1 от Кодекс за застраховането/

Име/Наименование

Вие сте: ☐ физическо лице ☐ български гражданин ☐ чужденец ☐ юридическо лице

Имате нужда от:

1. ☐ Автомобилно застраховане

Вид застраховка: ☐ Гражданска отговорност на автомобилистите ☐ Каско

2. ☐ Имуществено застраховане

Желаете да застраховате:

☐ домашно имущество ☐ имущество за извършване на търговска дейност ☐ строителен обект ☐ земеделски култури
☐ имущество за извършване на производствена дейност ☐ животни ☐ трайни и горски насаждения ☐ друго

3. ☐ Рисково застраховане

Желаете да сключите:

☐ доброволна застраховка
☐ задължителна
☐ застраховка за пътуване и/или екскурзия
☐ застраховка „Злополука“

Желаете да застраховате:

☐ себе си ☐ семейство си и/или група приятели (групова полица)
☐ служителите си ☐ гости на хотели ☐ учащи
☐ посетители на спортни и/или развлекателни мероприятия
☐ друго.....

Желаете да бъдат включени следните покрития:

☐ смърт ☐ трайна или намалена работоспособност
☐ медицински разходи ☐ разходи за транспортиране (репатриране)
☐ спасителни разходи ☐ друго

Териториално покритие:

☐ Република България ☐ Чужбина

4. ☐ Застраховане на отговорности

Желаете да застраховате: ☐ професионална отговорност, изисквана по закон

☐ гражданска отговорност, изисквана по закон ☐ професионална отговорност за извършване на определена дейност
☐ гражданска отговорност за извършване на определена дейност ☐ друго

Моля, посочете вида дейност, която осъществявате:.....

5. ☐ Транспортно застраховане

Вид застраховка: ☐ Отговорност на превозвача на товари по шосе (CMR)

☐ Застраховка на товари по време на превоз (Карго) ☐ Отговорност на спедитора

6. ☐ Друго

Желаете да застраховате: ☐ летателен апарат ☐ плавателен съд ☐ друго.....

Вид застраховка (опишете):

С подписа си по-долу удостоверявам, че:

- Настоящият документ ми бе предоставен достатъчно време преди сключване на застрахователния договор, заедно с информационния документ за избория от мен застрахователен продукт.
- Бях уведомен за вида и естеството на възнаграждението по застраховката.
- Потвърждавам, че разпространителят на застрахователния продукт ми е предоставил достатъчно информация по разбираем за мен начин, относно застрахователни продукт, за да мога да взема информирано решение за сключването на застрахователен договор.

Кандидатът за застраховане декларира, ☐ че е получил / ☐ не е получил информацията по чл. 13 от Общия регламент за защита на данните (ЕС) 2016/679.

Дата:..... Име на представителя /юридическо лице/.....Кандидат за застрахован.....
/подпис/

Декларирам, че отказвам да ми бъде извършен анализ на изискванията/потребностите.

Дата:..... Име на представителя /юридическо лице/.....Кандидат за застрахован.....
/подпис/