

KOMUNIKACJA

MP PROJEKTY MICHAŁ PĘDZIŃSKI

NOWA WIEŚ 48 ; PRZEMYSŁOWA 1/3 ; 67-400 WSCHOWA

REGON : 081035892 NIP 8631557868

biuro@mpubezpieczenia.com.pl

ANALIZA POTRZEB KLIENTA

Przygotowano w oparciu o rozmowę z Klientem

IMIĘ NAZWISKO / NAZWA FIRMY

PODPIS KLIENTA

Oświadczam , że zostałem poinformowany , iż wypełnienie poniższej Analizy Potrzeb Klienta jest dobrowolne oraz że w przypadku odmowy jej wypełnienia Agent Ubezpieczeniowy ma ograniczoną możliwość dokonania oceny ryzyka czy umowa będzie spełniać oczekiwania Klienta.

ZAKRES UBEZPIECZENIA DLA POJAZDU

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> OC | <input type="checkbox"/> AC | <input type="checkbox"/> Szyby |
| <input type="checkbox"/> OC roczna | <input type="checkbox"/> AC kosztorys | <input type="checkbox"/> Szyba oryginalna |
| <input type="checkbox"/> OC miesięczna | <input type="checkbox"/> AC serwis | <input type="checkbox"/> Szyba zamiennik |
| <input type="checkbox"/> Ochrona Zniżek OC | <input type="checkbox"/> AC mini | <input type="checkbox"/> Opony |
| <input type="checkbox"/> OC graniczne | <input type="checkbox"/> AC SU pomniejszana | <input type="checkbox"/> Assistance |
| <input type="checkbox"/> NNW | <input type="checkbox"/> AC SU niepomniejszana | <input type="checkbox"/> Assistance PL |
| <input type="checkbox"/> ZK | <input type="checkbox"/> AC Auto wartość 100% | <input type="checkbox"/> Assistance EU |
| <input type="checkbox"/> GAP | <input type="checkbox"/> Ochrona zniżek AC | <input type="checkbox"/> Assistance max liczba km |
| <input type="checkbox"/> Ochrona Prawna | | |

Uwagi Klienta :

1. Potwierdzam otrzymanie, w postaci elektronicznej informacji o administratorze danych osobowych, które będą przetwarzane w związku z przygotowaniem ofert czy też wystawieniem polisy ubezpieczenia w Towarzystwach Ubezpieczeniowych.

2. Potwierdzam, że zostałem poinformowany o zakresie proponowanej mi ochrony ubezpieczeniowej wiąże się z prawidłowym wypełnieniem Analizy Potrzeb Klienta . Dlatego też jej błędne wypełnienie może spowodować rozbieżności w proponowanym zakresie przez agenta a oczekiwaniami Klienta.

3. Potwierdzam otrzymanie Informacji znajdujących się w linku przy stopce e-mailowej :
www.dokumenty.mpubezpieczenia.com.pl/

- a) o produkcie ubezpieczeniowym (karta produktu)
- b) liście Zakładów Ubezpieczeniowych
- c) numerze wpisu do rejestru agentów
- d) informacji o wynagrodzeniu prowizyjnym od wystawionej polisy
- e) możliwość wniesienia skargi lub reklamacji przez klienta
- f) OWU – Ogólne Warunki Ubezpieczeń
- g) pełnomocnictwa na wykonywanie czynności agencyjnych