

ANALIZA TWOICH WYMAGAŃ I POTRZEB W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA NIERUCHOMOŚCI

NIERUCHOMOŚĆ

INFORMACJE O NIERUCHOMOŚCI (wpisz)					
ULICA		NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY			
WOJEWÓDZTWO		POWIAT		GMINA	
ROK BUDOWY		POWIERZCHNIA UŻYTKOWA		ROK REMONTU GENERALNEGO	
PIĘTRO		LICZBA PIĘTER			
Od kiedy potrzebujesz ubezpieczenia?		Czy nieruchomość posiada aktualnie jakieś ubezpieczenie? Jeśli tak to w jakim TU?			
JAKI RODZAJ NIERUCHOMOŚCI CHCESZ UBEZPIECZYĆ? (zaznacz X)			CZY DO NIERUCHOMOŚCI PRZYNALEŻY: (zaznacz X)		
DOM			PIWNICA		
DOM W BUDOWIE			KOMÓRKA LOKATORSKA		
DOM W PRZEBUDOWIE (ROZBUDOWIE/PRZEBUDOWIE/NADBUDOWIE)			GARAŻ W BRYLE BUDYNKU		
MIESZKANIE			GARAŻ WOLNOSTOJĄCY		
LOKAL W ZABUDOWIE SZEREGOWEJ			BALKON/LOGGIA		
LOKAL MIESZKALNY W BUDYNKU WIELORODZINNYM			TARAS		
GARAŻ			OGRODZENIE POSESJI		
DOMEK LETNISKOWY			PANELE FOTOWOLTAICZNE		
NAGROBEK			POMPA CIEPŁA		
JAKI JEST TYTUŁ PRAWNY NIERUCHOMOŚCI, KTÓRĄ CHCESZ UBEZPIECZYĆ? (zaznacz x)			ZAZNACZ POSIADANE ZABEZPIECZENIA ANTYWŁAMANIOWE (zaznacz X)		
WŁASNOŚĆ			DRZWI ANTYWŁAMANIOWE (MIN. KLASY 3)		
NAJEM			ROLETY ZEWNĘTRZNE		
SPÓŁDZIELCZE WŁASNOŚCIOWE			MONITORING Z BEZPOŚREDNIM POWIADAMIANIEM		
UŻYTKOWANIE WIECZYSTE			OCHRONA		
INNE, JAKIE?			ALARM		
			INNE, JAKIE?		
INFORMACJE DODATKOWE(zaznacz X właściwą odpowiedź)					
Czy nieruchomość jest zamieszkiwana na stałe?				TAK	NIE
Czy nieruchomość posiada pozwolenie na użytkowanie?				TAK	NIE
Czy nieruchomość wchodzi w skład gospodarstwa rolnego?				TAK	NIE
Czy nieruchomość jest wpisana do rejestru zabytków?				TAK	NIE
Czy nieruchomość posiada konstrukcję palną?				TAK	NIE
Czy na terenie nieruchomości występowały powodzie w ciągu ostatnich 5 lat?				TAK	NIE
Czy nieruchomość jest obciążona kredytem hipotecznym?				TAK	NIE
Czy potrzebujesz cesji ubezpieczenia na bank w związku z posiadanym kredytem?				TAK	NIE
Czy w nieruchomości jest prowadzona działalność na powierzchni powyżej 50%? Jeśli tak to podaj PKD.				TAK	NIE

KLIENT

OSOBA FIZYCZNA /OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ			
IMIĘ		NAZWISKO	
PESEL			
NAZWA FIRMY			
NIP		REGON	
ADRES			
FIRMA/OSOBA PRAWNA			
NAZWA			
NIP		REGON	
ADRES			
DANE KONTAKTOWE			
ADRES E-MAIL			
NUMER TELEFONU			
ADRES			

ZAKRES UBEZPIECZENIA

- ☐ UBEZPIECZENIE MINIMALNE POD KREDYT HIPOTECZNY
- ☐ UBEZPIECZENIE NIERUCHOMOŚCI OD OGNIĄ I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH
- ☐ UBEZPIECZENIE NIERUCHOMOŚCI OD WSZYSTKICH RYZYK
- ☐ UBEZPIECZENIE RUCHOMOŚCI OD ZDARZEŃ LOSOWYCH
- ☐ UBEZPIECZENIE RUCHOMOŚCI OD WSZYSTKICH RYZYK
- ☐ UBEZPIECZENIE RUCHOMOŚCI OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU
- ☐ SZYBY OD STŁUCZENIA
- ☐ DOM W BUDOWIE
- ☐ GARAŻ/BUDYNEK GOSPODARCZY
- ☐ DOMEK LETNISKOWY
- ☐ NNW (UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW)
- ☐ MIENIE RUCHOME POZA MIEJSCEM UBEZPIECZENIA
- ☐ MIENIE WARTOŚCIOWE (GOTÓWKA, BIŻUTERIA, DZIEŁA SZTUKI)
- ☐ OC W ŻYCIU PRYWATNYM
- ☐ POMOC ASSISTANCE
- ☐ POMOC MEDYCZNA
- ☐ INNE, JAKIE _____?

Możesz wpisać kwoty oszacowane przez siebie lub takie na jakie chcesz ubezpieczyć nieruchomość. System i tak to zweryfikuje.

WPISZ SZACOWANE WARTOŚCI

SZACOWANA WARTOŚĆ NIERUCHOMOŚCI	
SZACOWANA WARTOŚĆ ELEMENTÓW STAŁYCH (szafy w zabudowie, zabudowa kuchenna, łazienkowa itp.)	
SZACOWANA WARTOŚĆ RUCHOMOŚCI (sprzęt AGD, RTV, meble i wyposażenie ruchome)	
GOTÓWKA, BIŻUTERIA, DZIEŁA SZTUKI	
INSTALACJA FOTOWOLTAICZNA	

Jeśli zależy Ci na niskiej składce to z czego możesz zrezygnować, żeby ją obniżyć?

PRZYGOTUJ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- ☐ dowód osobisty
- ☐ akt własności nieruchomości (nie jest konieczny, ale wiele ułatwia)

Zaznaczenie poniższych zgód jest konieczne w przypadku, jeżeli chcesz, żebym przygotowała dla Ciebie oferty ubezpieczenia.

- ☐ *Oświadczam, że podane przeze mnie w tym formularzu informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a, że w razie zatajenia prawdziwych danych lub podania fałszywych informacji przedstawiona oferta może ulec zmianie.
- ☐ *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz informacji zawartych w tym formularzu w celu przygotowania oferty ubezpieczenia zgodnej z moimi potrzebami i oczekiwaniami.
- ☐ *Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych (Polityka Prywatności).
- ☐ *Wyrażam zgodę na przysyłanie mi ofert ubezpieczenia przygotowanych na podstawie powyższego formularza za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS). W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- ☐ *Wyrażam zgodę na przysyłanie mi ofert ubezpieczenia przygotowanych na podstawie powyższego formularza za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS). W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- ☐ *Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- ☐ *Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny na podany przeze mnie numer telefonu w celu przedstawienia oferty, omówienia oferty, jak również w celu obsługi zawartej umowy ubezpieczenia.
- ☐ Wyrażam zgodę na kontakt w celu przypomnienia o kończącej się umowie ubezpieczenia za pośrednictwem: adresu e-mail
- ☐ Wyrażam zgodę na kontakt w celu przypomnienia o kończącej się umowie ubezpieczenia za pośrednictwem: numeru telefonu
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od "ALEKSANDRA KOWALSKA" informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od "ALEKSANDRA KOWALSKA" informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie wysyłając e-mail na adres kontakt@agentkaubezpieczeniowa.pl albo pismo na adres ALEKSANDRA KOWALSKA, ul. Rojna 50F/84, 91-134 Łódź. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

☒ Gotowe! Dziękuję za wypełnienie formularza.
Odezwę się z propozycjami ubezpieczeń idealnie dopasowanymi do Twoich potrzeb.

data i czytelny podpis