

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

Wystawiono polisę nr

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) pielęgniarce:
 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