

# APK KOMUNIKACJA

## Analiza Potrzeb i Wymagań Klienta



Szanowni Państwo, jako dystrybutor ubezpieczeń mamy obowiązek każdorazowo przeprowadzić APK (analizę potrzeb i wymagań klienta). Obowiązek ten wynika z art. 8 ust. 1 – 3 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń.

Imię i nazwisko .....

E-mail / telefon .....

APK dotyczy: Pojazdu o numerze rejestracyjnym: .....

### 1

Czy jesteś zainteresowany zakupem ubezpieczenia OC posiadacza pojazdu?

TAK  NIE

### 2

Jak ważne jest dla Ciebie zabezpieczenie na wypadek uszkodzenia bądź kradzieży posiadanego pojazdu?

WAŻNE  MAŁO WAŻNE

### 3

Czy dopuszczasz możliwość zmniejszenia zakresu ochrony przy jednoczesnym obniżeniu składki za ubezpieczenie?

TAK  NIE

### 4

Jak ważne jest dla Ciebie zapewnienie świadczeń pieniężnych dla kierującego pojazdem i jego pasażerów w razie np. uszkodzenia ciała bądź śmierci w następstwie wypadku samochodowego?

WAŻNE  MAŁO WAŻNE

### 5

Czy jesteś zainteresowany ochroną ubezpieczeniową w zakresie innych ryzyk związanych z posiadanym i użytkowanym pojazdem? Zaznacz zakres który Cię interesuje:

ASSISTANCE  ASSISTANCE ROZSZERZONY  UBEZPIECZENIE SZYB  OCHRONA ZNIŻEK  ZIELONA KARTA

Oświadczam iż wskazane przeze mnie odpowiedzi odpowiadają moim potrzebom w zakresie ubezpieczenia komunikacyjnego i zostały wypełnione dobrowolnie.

Data i czytelny podpis składającego oświadczenie: .....



Uprzejmie informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych, czyli podmiotem który decyduje o celach i sposobach ich przetwarzania jest AMA Consulting Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Cypryjskiej 2G kontakt telefoniczny 22 742 10 75

Pieczęć i podpis agenta przeprowadzającego analizę