



PARTNER

ANKIETA do „Ogólnych warunków ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych”

1. Czy Pani/Pan prowadzi działalność gospodarczą? ☐ TAK ☐ NIE
2. Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć mienie wykorzystywane do prowadzenia działalności od ognia i innych zdarzeń losowych? ☐ TAK ☐ NIE
3. Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć mienie od ognia i innych zdarzeń losowych w zakresie:
- podstawowym
(obejmującym szkody w przedmiocie ubezpieczenia będące bezpośrednim następstwem: pożaru, dymu i sadzy, uderzenia pioruna; wybuchu; upadku pojazdu powietrznego) ☐ TAK ☐ NIE
 - rozszerzonym
(obejmującym szkody w przedmiocie ubezpieczenia będące bezpośrednim następstwem zdarzeń losowych w zakresie podstawowym oraz dodatkowo: gradu; huku ponaddzwiękowego; huraganu; lawiny; osuwania się ziemi; śniegu; trzęsienia ziemi; uderzenia pojazdu; zalania; zapadania się ziemi) ☐ TAK ☐ NIE
 - pełnym
obejmującym szkody w przedmiocie ubezpieczenia będące bezpośrednim następstwem zdarzeń losowych w zakresie podstawowym i rozszerzony oraz dodatkowo ryzyko powodzi? ☐ TAK ☐ NIE
4. Czy chce Pani/Pan rozszerzyć zakres ubezpieczenia o ryzyko dewastacji? ☐ TAK ☐ NIE
5. Czy chce Pani/Pan rozszerzyć zakres ubezpieczenia o ryzyko katastrofy budowlanej? ☐ TAK ☐ NIE
6. Czy chce Pani/Pan rozszerzyć zakres ubezpieczenia o ryzyko przepięcia? ☐ TAK ☐ NIE
7. Czy chce Pani/Pan rozszerzyć zakres ubezpieczenia o ryzyko rozmrożenia (dotyczy wyłącznie środków obrotowych)? ☐ TAK ☐ NIE
8. Czy chce Pani/Pan rozszerzyć zakres ubezpieczenia o akty terroru (o ile w ich następstwie przyczyną szkody był pożar, wybuch lub upadek statku powietrznego, a czyn ten nie był wymierzony przeciwko Ubezpieczającemu)? ☐ TAK ☐ NIE
9. Czy Pani/Pan zatrudnia pracowników?
Jeżeli TAK
Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć mienie pracowników od ognia i innych zdarzeń losowych? ☐ TAK ☐ NIE
10. Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć mienie przyjęte do sprzedaży komisowej od ognia i innych zdarzeń losowych? ☐ TAK ☐ NIE
11. Czy chce Pani/Pan ubezpieczyć mienie przyjęte w celu wykonania usługi od ognia i innych zdarzeń losowych? ☐ TAK ☐ NIE

Miejscowość, data

Podpis osoby wypełniającej Ankietę

Partner TUIR S.A. bardzo dziękuje za poświęcony nam czas