



Oświadczenie do Analizy Potrzeb Osobistych

Egzemplarz dla Ubezpieczonego/Nationale-Nederlanden

Polisa nr _____

Ubezpieczający

Nazwa _____
NIP _____ REGON _____

Ubezpieczony

Nazwisko _____
Imię _____ PESEL _____

Rezygnacja z Analizy

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/-y, że wypełnienie niniejszej Ankiety jest dobrowolne, oraz że w przypadku odmowy wypełnienia przeze mnie tej ankiety, Towarzystwo ma ograniczoną możliwość dokonania oceny, czy zawierana przeze mnie umowa ubezpieczenia jest dla mnie odpowiednia.

Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie Ankiety Potrzeb.

Podpis Ubezpieczonego

Data _____

Żądanie zawarcia umowy

Oświadczam, że w związku z:

- odmową wypełnienia Ankiety Potrzeb lub przedstawienia danych niezbędnych do jej przeprowadzenia
- wystąpieniem niezgodności mojego profilu inwestycyjnego z profilem produktu
- wystąpieniem niezgodności mojego profilu inwestycyjnego z profilem Ubezpieczającego

zostałam/-am poinformowany o tym, że Nationale-Nederlanden nie może dokonać oceny, czy dana umowa jest dla mnie odpowiednia

Mimo to żądam zawarcia umowy ubezpieczenia oraz objęcia mnie ochroną w ramach umowy ubezpieczenia wskazanej w niniejszym wniosku.

Ubezpieczony
Podpis

Data _____

PROSIMY O ZACHOWANIE KOPII WYPEŁNIONEGO OŚWIADCZENIA DO ANALIZY POTRZEB OSOBISTYCH

