



Imię i nazwisko/ nazwa firmy .....

Pesel/ regon .....

Nr telefonu .....

Adres e-mail .....

PALLADA

## Jakim ubezpieczeniem są Państwo zainteresowani?



Proszę, zaznaczyć interesujący Państwa zakres

**Ubezpieczenie pojazdu:**

Jaki jest numer rejestracyjny? .....

- OC       Assistance       GAP  
 AC       Szyby       NNW  
 Bagaż       Opony       Zielona Karta  
 Stała suma       Ochrona zniżek

Uwagi/szczególne wymagania .....

**Ubezpieczenie podróży:**Jaki jest kierunek podróży?  
.....

- Koszty leczenia i assistance       Praca       Ryzykowne sporty  
 OC       Bagaż       Choroby przewlekłe  
 Koszty rezygnacji z podróży       NNW

Uwagi/szczególne wymagania .....

**Ubezpieczenie nieruchomości:**Jaki jest adres nieruchomości?  
.....

- All risk       Ruchomości       Ryzyka nazwane  
 OC w ż.p.       Kradzież       Architektura ogrodu  
 Mury i elementy stałe

Uwagi/szczególne wymagania .....

**Ubezpieczenie NNW:**Wiek ubezpieczonego?  
.....

- Indywidualne       Grupowe       Zawód/sporty wysokiego ryzyka

Uwagi/szczególne wymagania .....

**Ubezpieczenie firmy:**Jaki jest adres nieruchomości?  
.....

- Budynki/budowle/lokale       Mienie pracowników       Nakłady inwestycyjne  
 Środki obrotowe       Cargo       Mienie osób trzecich  
 Urządzenia/maszyny/wyposażenie

Uwagi/szczególne wymagania .....

**Ubezpieczenie zdrowotne:**Wiek ubezpieczonego?  
.....

- Indywidualne       Grupowe  
 Zawód/sporty wysokiego ryzyka       Best Doctors

Uwagi/szczególne wymagania .....

**Ubezpieczenie na życie:**Wiek ubezpieczonego?  
.....

- Ochronne       Pobyt w szpitalu       NNW  
 Operacja       Ochronno-inwestycyjne       Inwestycyjne  
 Śmierć       Poważne zachorowania

Uwagi/szczególne wymagania .....

**Ubezpieczenia inne:**Od jakich sytuacji chcą się Państwo ubezpieczyć?  
.....  
.....

Uwagi/szczególne wymagania .....

**Ubezpieczenia rolne:**

Powierzchnia gospodarstwa? .....

- OC Rolnika       Budynki Rolne  
 Uprawy       Zwierzęta

Uwagi/szczególne wymagania .....