

Ημερομηνία: _____

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΚΩΝ ΠΕΛΑΤΗ

Κώδικας Δεοντολογίας

Βάσει της 30 & 31/30.9.2013 πράξεως της ΤτΕ και στα πλαίσια της λειτουργίας μας ως επαγγελματίες Μεσίτες Ασφαλίσεων, οφείλουμε να σας προτείνουμε ρεαλιστικές και σύγχρονες ασφαλιστικές λύσεις, οι οποίες θα ανταποκρίνονται στις πραγματικές σας ανάγκες. Το ερωτηματολόγιο αυτό έχει σκοπό να συγκεντρώσει τα στοιχεία που είναι απαραίτητα για την εξατομικευμένη πρότασή μας. Σας ευχαριστούμε για την εμπιστοσύνη σας και σας βεβαιώνουμε ότι οι απαντήσεις σας θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για αυτόν το σκοπό.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο: _____
Ημερ. Γέννησης: _____ Φύλο: _____
Α.Φ.Μ.: _____ ΑΔΤ: _____
Επάγγελμα: _____ Οικογ. Κατ.: _____
Διεύθυνση: _____
Τηλέφωνο 1: _____ Τηλέφωνο 2: _____
Email: _____

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ

	Μέλος 1	Μέλος 2	Μέλος 3
Όνομα :			
Ημ. Γέννησης:			
Φύλο:			

ΟΙ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ για την εξΑΣΦΑΛΙΣΗ σας

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ασφάλιση Σπιτιού (κύρια κατοικία & εξοχικού) |
| <input type="checkbox"/> | Ασφάλιση Επιχείρησης |
| <input type="checkbox"/> | Ασφάλιση Αυτοκινήτου/Μηχανής/Σκάφους |
| <input type="checkbox"/> | Εξασφάλιση Οικογένειας |
| <input type="checkbox"/> | Ασφάλιση Υγείας, Προστασίας Εισοδήματος |
| <input type="checkbox"/> | Συνταξιοδοτική Ασφάλιση |
| <input type="checkbox"/> | Άλλο |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ

ΕΙΧ/ΜΟΤΟ	1	2	Κατοικία	Σκάφος
Ημ. ανανέωσης:	_____	_____	Ημ. ανανέωσης: _____	Ημ. ανανέωσης: _____
Μάρκα/Μοντ.:	_____	_____	Κατασκευή: _____	Είδος: _____
Ηλ. οχήματος:	_____	_____	Ιδιόκτητο: _____	Μήκος: _____
Φορολ. ίπποι:	_____	_____	Εμβαδόν: _____	Ηλικία: _____
Ασφ. κεφάλαιο:	_____	_____	Άλλη ανάγκη: _____	Άλλη ανάγκη: _____
Νέος οδηγός:	_____	_____		

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ/ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ

Είδος Επιχείρησης: _____ Αριθμός Εργαζομένων: _____
Εμβαδόν κτιρίου: _____ Ιδιόκτητο κτίριο: _____
Αριθμός Εργαζομένων: _____ Ασφάλισης Αστικής Ευθύνης: _____