

**ANKIETA do „Ogólnych warunków ubezpieczenia
następstw nieszczęśliwych wypadków”**

1. Czy chce Pani/Pan zadbać o siebie i Pani/Pana bliskich wykupując w Partner TUIR S.A. ubezpieczenie NNW (następstw nieszczęśliwych wypadków)? TAK NIE
2. Czy Pani/Pan prowadzi działalność gospodarczą? TAK NIE
3. Czy chce Pani/Pan objąć ochroną swoich pracowników/klientów? TAK NIE
4. Czy chce Pani/Pan objąć ochroną Swoich bliskich ? TAK NIE
5. Czy Pani/Pan lub którykolwiek z osób zgłoszonych do ubezpieczenia NNW ukończył 70 lat? TAK NIE
6. Czy chce Pani/Pan zagwarantować sobie ochronę: na cały rok na krótki wyjazd
7. Czy chce Pani/Pan zagwarantować sobie ochronę: całodobową w pracy/szkole oraz w drodze do/z pracy/szkoły
8. Czy Pani/Pan lub którykolwiek z osób zgłoszonych do ubezpieczenia NNW uprawia sporty wyczynowe? TAK NIE
9. Czy chce Pani/Pan rozszerzyć zakres ochrony ubezpieczeniowej o dodatkowe świadczenia zawarte w ogólnych warunkach ubezpieczenia? TAK NIE

Miejscowość, data

Podpis osoby wypełniającej Ankieta

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