

ВЪПРОСНИК

за определяне на изискванията и потребностите на ползвателите на застрахователни услуги, съгласно разпоредбите на чл.325а, ал.1 от КЗ:

..... (фирма), със седалище и адрес на управление.....
....., представлявана от
.....(име и фамилия)

Идентификация на потребностите и изискванията на ползвателя на застрахователни услуги във връзка със застрахователен продукт (моля посочете, съгласно Вашите изисквания):

Желая да застраховам:.....

Вид застраховка: МПС Имущество Отговорности Травъл Злополука Друг вид

Ако е попълнен „Друг вид“, моля отбележете какъв

Обект за застраховане:.....

Имате ли предпочитания към застрахователна компания? Да Не

Ако „Да“, моля посочете застрахователната компания.....

Желаете ли да подновите полицата в същата застрахователна компания? Да Не

Основни изисквания за застрахователното покритие:

- Основно покритие
 - Разширено покритие
 - Оптимално съотношение между застрахователно покритие и застрахователна премия
 - Законодателни изисквания
 - Най – ниска цена
 - Съгласно действащ застрахователен договор
 - Друго
-

Моля, да бъдат покрити допълнително следните рискове:

.....

Допълнителни условия за сключване на застраховката:

Плащането да се извърши: еднократно на вноски

Декларирам, че настоящият документ ми беше предоставен преди сключване на застрахователния договор заедно с информационния документ за застрахователен продукт, както и че ми беше предоставена достатъчно информация по разбираем начин относно застрахователния продукт, за да взема информирано решение за сключване на застрахователен договор.

Неразделна част от настоящия въпросник представляват ПРИЛОЖЕНИЕ № 1, съдържащо информацията по чл. 325 от Кодекса за застраховането и ПРИЛОЖЕНИЕ 2 - ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ, като с подписването на този формуляр КЛИЕНТЪТ потвърждава, че е получил, запознал се е с тях и няма възражения.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Информация по чл. 325 от КЗ

„Делтасток Застрахователен Брокер“ ООД е застрахователен брокер, вписан в Регистъра по чл.30, ал.1, т.9 от Закона за Комисията за финансов надзор /КФН/ с решение №1070-ЗБ, което може да се установи чрез проверка в КФН, гр.София, ул. Будапеща № 16 или чрез интернет страницата на КФН www.fsc.bg.

Дружеството не притежава пряко или чрез свързани лица повече от 10 на сто от гласовете в общото събрание или от капитала на застраховател. Никой застраховател или предприятие майка на застраховател не притежава пряко или чрез свързани лица акции или дялове, представляващи повече от 10 на сто от гласовете в Общото събрание или от капитала на „Делтасток Застрахователен Брокер“ ООД

Дружеството няма договорно задължение да извършва застрахователно посредничество изключително за един или повече застрахователи.

В случай на оплаквания от предоставяната от Дружеството услуга, жалбите следва да се отправят на адреса на управление на Дружеството за преглед и отговор.

„Делтасток Застрахователен Брокер“ ООД в качеството си на застрахователен посредник извършва застрахователно посредничество по възлагане от своите клиенти, ползватели на застрахователни услуги и в тази връзка ги представлява пред Застрахователните дружества.

При предоставяне на услугите „Делтасток Застрахователен Брокер“ ООД дава съветите си въз основа на справедлив анализ на достатъчно голям брой застраховки, за да бъде в състояние да направи професионална препоръка относно застраховката, която ще бъде най-подходяща с оглед нуждите на клиента.

По искане на потребителя на застрахователни услуги и след писмено представена от негова страна информация, Дружеството има възможност да определи изискванията и потребностите на потребителя, както и основанията си за съветите към него, относно конкретна застраховка.

Естеството на възнаградението, което Брокерът получава във връзка със застрахователните договори е комисионна, включена в застрахователната премия.

ПРИЛОЖЕНИЕ №2

ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ

С настоящето долуподписаният/а ,
В качеството ми на представляващ(фирма), предоставям доброволно своите лични данни, както и данните на лицата обявени в полицата или приложения към нея (ако има такива), съгласно Закона за защита на личните данни и Регламент 2016/679 и се съгласявам предоставените лични данни да бъдат обработвани и ползвани от БРОКЕРА във връзка с извършваните от БРОКЕРА задължения по настоящия договор.

Данни за връзка със застрахователен брокер „Делтасток Застрахователен Брокер“ ООД , гр. София, ул. „Кораб планина“ 6, имейл адрес: office@deltastockins.bg, тел. 02 811-50-77

С подписването на настоящото заявявам, че съм запознат/а със следните мои права:

- Право на информация относно и достъп до личните ми данни, съхранявани от Вас;
- Право да изисквам коригиране, изтриване или ограничено обработване на личните ми данни;
- Право да възразя срещу обработване поради причини, свързани с мои легитимни интереси, обществен интерес, или профилиране, освен ако Администраторът не докаже съществуването на защитени, обосновани причини, имащи приоритет пред моите интереси, права и свободи, или че това обработване се извършва с цел предявяване, упражняване или защита по правни претенции;
- Право на преносимост на данните;
- Право на подаване на оплакване пред Комисията за защита на личните данни;
- Право да мога по всяко време да оттегля съгласието си за събирането, обработването и използването на личните данни с действие занапред.

Аз лично съм предоставил личните данни на застрахователен брокер „Делтасток Застрахователен Брокер“ ООД .
Запознат/а съм, че ако желая да упражня своите права, следва да адресирам искането си до застрахователен брокер „Делтасток Застрахователен Брокер“ ООД , гр. София, ул. „Кораб планина“ 6, имейл адрес: office@deltastockins.bg,

КЛИЕНТЪТ предоставя доброволно своите лични данни, както и данните на лицата обявени в полицата или приложения към нея (ако има такива), съгласно Закона за защита на личните данни и Регламент 2016/679.

гр.....
..... 20.....г.

Подпис: