

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIOWEJ  
ANALIZY POTRZEB KLIENTA (APK)**

**ODMOWA PODDANIA SIĘ APK**

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o tym, iż wypełnienie przedstawionej mi ankiety wymagań i potrzeb Klienta jest dobrowolne oraz, że w przypadku odmowy wypełnienia przeze mnie tej ankiety lub jej części, bądź podania nieprawdziwych informacji, [agent ubezpieczeniowy/broker ubezpieczeniowy] nie będzie miał możliwości zaproponowania mi umowy ubezpieczenia, która będzie w pełni odpowiadała moim wymaganiom i potrzebom.

W związku z powyższym oświadczam, że odmawiam poddania się analizie wymagań i potrzeb, w tym wypełnienia przedstawionej mi ankiety.

Jednocześnie żądam przedstawienia oferty ubezpieczenia za pośrednictwem agenta ubezpieczeniowego bez przeprowadzania analizy moich wymagań i potrzeb.

.....

data i podpis Klienta

**ZGODA NA PODDANIE SIĘ APK**

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o tym, iż wypełnienie przedstawionej mi ankiety wymagań i potrzeb Klienta jest dobrowolne oraz, że w przypadku odmowy wypełnienia przeze mnie tej ankiety lub jej części, bądź podania nieprawdziwych informacji, agent ubezpieczeniowy/broker ubezpieczeniowy nie będzie miał możliwości zaproponowania mi umowy ubezpieczenia, która będzie w pełni odpowiadała moim wymaganiom i potrzebom.

W związku z powyższym oświadczam, że jestem zainteresowany/-a analizą moich wymagań i potrzeb w zakresie obejmującym:

- ubezpieczenia na życie
- ubezpieczenia nieruchomości
- ubezpieczenia komunikacyjnego
- inne (np. OC działalności, ubezpieczenie do kredytu, turystyczne)

.....

data i podpis Klienta