

Wniosek o ubezpieczenie

nadwyżkowe krótkoterminowych należności - KUKE GAP

I. ANKIETA BADAŃ POTRZEB KLIENTA

Szanowni Państwo,

chcemy przedstawić ofertę ubezpieczenia nadwyżkowego krótkoterminowych należności.

W tym celu przygotowaliśmy Ankiety, dzięki której ocenimy Państwa potrzeby.

Prosimy odpowiedzieć na wszystkie pytania poniższej Ankiety. Jeśli nie odpowiedzą Państwo na wszystkie pytania, nie będziemy mogli przygotować odpowiedniej oferty produktowej. Jeśli w trakcie odnawiania Umowy ubezpieczenia nadwyżkowego krótkoterminowych należności na kolejne okresy rozliczeniowe zmieniają się Państwa potrzeby, prosimy przekazać nam ponownie wypełnioną Ankiety na adres: badaniepotrzeb@kuke.com.pl.

Ocenę potrzeb naszych Klientów prowadzimy w związku z wymogami art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń.

1. Czy Państwa Przedsiębiorstwo sprzedaje towary lub usługi z odroczonym terminem płatności?

☐ tak ☐ nie

2. Czy Państwa Przedsiębiorstwo obawia się niewypłacalności Kontrahentów lub opóźnień w zapłacie za dostarczone towary lub usługi?

☐ tak ☐ nie

3. Czy Państwo potwierdzają, że limity przyznane przez Ubezpieczyciela podstawowego nie są wystarczające dla Państwa Przedsiębiorstwa?

☐ tak ☐ nie

4. Czy Państwa Przedsiębiorstwo jest zainteresowane ubezpieczeniem nadwyżkowym krótkoterminowych należności od Kontrahentów?

☐ tak ☐ nie

II. WNIOSEK O UBEZPIECZENIE

1. Wnioskodawca

Wnioskodawca (pełna nazwa):

Adres (ulica, nr):

Adres (kod, miejscowość):

Adres do korespondencji (ulica, nr):

Adres do korespondencji (kod, miejscowość):

NIP:

KRS:

E-maile do zawiadomień i oświadczeń
związanych z Umową ubezpieczenia:

2. Współubezpieczenie (należy dodać kolejne firmy, jeśli jest więcej podmiotów dodatkowo ubezpieczonych)

Czy ochroną ubezpieczeniową będzie objęty dodatkowy Ubezpieczony?

☐ tak ☐ nie

Czy dodatkowy Ubezpieczony jest przedsiębiorcą zależnym?

☐ tak ☐ nie

Pełna nazwa dodatkowo Ubezpieczonego:

Adres (ulica, nr):

Adres (kod, miejscowość, kraj):

Numer identyfikacyjny (NIP lub KRS):

3. Ubezpieczyciel podstawowy

Pełna nazwa Ubezpieczyciela podstawowego:

Numer Umowy podstawowej:

4. Waluta Umowy ubezpieczenia

Waluta do rozliczeń Umowy ubezpieczenia
(proszę wybrać walutę PLN lub EUR):

5. Suma ubezpieczenia

Wartość Sumy ubezpieczenia (proszę podać
wartość w walucie Umowy ubezpieczenia):

6. Okres Kredytu kupieckiego

Maksymalny Okres Kredytu kupieckiego
obowiązujący w Umowie podstawowej
(liczba dni)

7. Należności ubezpieczane w ramach Umowy podstawowej

Należy podać dane z ostatnich 3 lat dotyczące należności zgłoszonych do Ubezpieczyciela podstawowego (w walucie Umowy ubezpieczenia)
lub podać wartości wskaźników szkadowości.

Rok	Wartość otwartych roszczeń	Wartość wypłaconych odszkodowań	Wartość należności odzyskanych na etapie postępowania regresowego	Wskaźnik szkadowości
-----	----------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

8. Należności ubezpieczane w ramach umowy nadwyżkowej (jeśli dotyczy)

Należy podać dane z ostatnich 3 lat dotyczące należności zgłoszonych do Ubezpieczyciela nadwyżkowego (w walucie Umowy ubezpieczenia)
lub podać wartości wskaźników szkadowości.

Rok	Wartość otwartych roszczeń	Wartość wypłaconych odszkodowań	Wartość należności odzyskanych na etapie postępowania regresowego	Wskaźnik szkadowości
-----	----------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

9. Zgody i oświadczenia

Niniejszym oświadczamy, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażamy zgodę na otrzymywanie od KUKE S.A. na podany we Wniosku o ubezpieczenie adres e-mail informacji handlowych i marketingowych oraz materiałów merytorycznych (np. informacji, publikacji, analiz) zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

tak nie

Wypełnienie niniejszego formularza nie jest zobowiązaniem do zawarcia Umowy ubezpieczenia.

Administratorem danych osobowych jest KUKE S.A. Kontakt z Administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail odo@kuke.com.pl lub pisemnie na adres siedziby KUKE S.A. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie <https://kuke.com.pl/przetwarzanie-danych-osobowych>.

Sprawę po stronie Wnioskodawcy prowadzi:

Telefon:

E-mail:

Miejscowość, data

Czytelne podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

Załączniki (1):

1. Informacje o kontrahentach