

Questionnaire de demande de couverture d'assurance

KUKE GAP

I. QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DES BESOINS DU CLIENT

Madame, Monsieur,

Nous souhaitons vous présenter une offre d'assurance KUKE GAP. À cette fin, nous avons préparé ce Questionnaire qui nous permettra d'évaluer vos besoins.

Nous vous prions de bien vouloir répondre à l'ensemble des questions figurant dans le Questionnaire ci-dessous.

Si certaines questions ne sont pas complétées, nous ne serons pas en mesure de préparer une offre de produit adéquate.

Si, lors du renouvellement du Contrat d'assurance pour les périodes d'assurance suivantes, vos besoins évoluent, nous vous invitons à nous renvoyer le Questionnaire dûment rempli à l'adresse suivante: badaniepotrzeb@kuke.com.pl.

Nous évaluons les besoins de nos clients conformément aux exigences du Code des assurances.

1. Votre entreprise vend-elle des marchandises ou des services avec un Crédit commercial?

☐ oui ☐ non

2. Votre entreprise craint-elle l'insolvabilité de certains Acheteurs ou des retards de paiement concernant des marchandises ou services déjà livrés?

☐ oui ☐ non

3. Confirmez-vous que les limites de crédit accordées par l'Assureur de premier rang ne sont pas suffisantes pour votre entreprise?

☐ oui ☐ non

4. Votre entreprise est-elle intéressée par une assurance Top Up pour vos Acheteurs?

☐ oui ☐ non

II. DEMANDE D'ASSURANCE

1. Demandeur

Demandeur (dénomination complète):

Adresse (rue, n°):

Adresse (code postal, localité):

Adresse de correspondance (rue, n°):

Adresse de correspondance (code postal, localité):

Numéro de TVA:

Numéro d'entreprise (BCE / SIREN):

Adresses e-mails pour les notifications
et déclarations relatives au Contrat d'assurance:

2. Co-assurance (ajouter d'autres entités si plusieurs entreprises doivent être assurées)

Un Co-assuré sera-t-il couvert par l'assurance?

☐ oui ☐ non

Le Co-assuré est-il une entreprise dépendante?

☐ oui ☐ non

Dénomination complète du Co-assuré:

Adresse (rue, n°):

Adresse (code postal, localité, pays):

Numéro de TVA:

Numéro d'entreprise (BCE / SIREN):

3. Assureur de premier rang

Dénomination complète de l'Assureur de premier rang:

Numéro du Contrat d'assurance de premier rang:

4. Devise du Contrat d'assurance

Devise applicable aux règlements du Contrat d'assurance (choisir PLN ou EUR):

5. Plafond de garantie

Montant du Plafond de garantie (indiquer le montant dans la devise du Contrat d'assurance):

6. Durée du Crédit commercial

Durée maximale du Crédit commercial applicable dans le Contrat d'assurance de premier rang (nombre de jours):

7. Créances assurées dans le cadre du Contrat d'assurance de premier rang

Veuillez indiquer les données des 3 dernières années concernant les Créances déclarées à l'Assureur de premier rang (en devise du Contrat d'assurance) ou fournir les taux de sinistralité.

Année	Montant des sinistres ouverts	Montant des indemnités versées	Montant des Créances recouvrées dans le cadre de la Procédure de recouvrement	Taux de sinistralité

8. Créances assurées dans le cadre de l'assurance TOP UP (le cas échéant)

Veuillez indiquer les données des 3 dernières années concernant les Créances déclarées à l'Assureur Top Up (en devise du Contrat d'assurance) ou indiquer les taux de sinistralité.

Année	Montant des sinistres ouverts	Montant des indemnités versées	Montant des Créances recouvrées dans le cadre de la Procédure de recouvrement	Taux de sinistralité

9. Consentements et déclarations

☐ Nous déclarons que les données ci-dessus sont correctes, exhaustives et à jour.

Nous consentons à recevoir de KUKE S.A., à l'adresse e-mail indiquée dans la Demande d'assurance, des informations commerciales et marketing ainsi que des documents informatifs (par ex. informations, publications, analyses).

☐ oui ☐ non

Le remplissage du présent Questionnaire ne constitue pas un engagement à conclure un Contrat d'assurance.

L'administrateur des données à caractère personnel est KUKE S.A. Contact: odo@kuke.com.pl ou par courrier à l'adresse du siège de KUKE S.A. Des informations détaillées sur le traitement des données sont disponibles sur: <https://kuke.com.pl/przetwarzanie-danych-osobowych>.

Personne responsable du dossier du côté
du Demandeur:

Téléphone:

E-mail:

Lieu, date

Signatures lisibles des personnes habilitées à représenter le Demandeur

Pièces jointes (1):

1. Informations sur les Acheteurs