

PAPILDOMA ANKETA

Asmens / Darbuotojų draudimo sutarčiai sudaryti
renkantis dideles draudimo sumas

_____ (pildymo data)

Prašome pateikti informaciją, kuri reikalinga priimant sprendimą:

1. Apdraustojo vardas, pavardė, a/k:

2. Detalus apdraustojo profesijos bei darbo pobūdžio aprašymas, darbovietės pavadinimas:

3. Vidutinės mėnesio pajamos per paskutinius 12 mėnesių po mokesčių atskaitymo (EUR):

<=500 501 - 1.000 1.001 - 2.000 2.001 - 3.500 3.501 - 6.000 >6.001

4. Kokiu pagrindu apskaičiuota Jūsų pageidaujama draudimo suma?

5. Ar apdraustojo profesinė veikla yra susijusi su pavojais, pvz., sprogmenimis, radiacija, darbu padidintos rizikos teritorijose? Taip Ne

6. Ar apdraustasis planuoja vykti į padidintos rizikos keliones: ekspedicijas, tropikų zonas, karinių konfliktų zonas? Taip Ne

7. Ar apdraustasis užsiima padidintos rizikos sportu: alpinizmu, nardymu, sklandymu, aviacijos sportu, parašiutizmu, slidinėjimu, snieglenčių sportu, kartingais, auto-moto sportu, čiuožinėjimu, kovinio sporto rūšimis (dziudo, karatė ar kitomis), jodinėjimu, dalyvauja bet kokios sporto rūšies varžybose ir kt.? Taip Ne

8. Ar apdraustajam buvo grasinta, šantažuota ar kėsintasi į jo bei jo šeimos narių sveikatą bei gyvybę? Taip Ne

9. Ar apdraustasis turi leidimą šaunamajam ginklui? Taip Ne

10. Ar apdraustasis važinėja motociklu? Jei taip, nurodykite kokiu (gamintojas, modelis, variklio tūris m³, galia kW)? Taip Ne

11. Ar apdraustasis šios anketos pildymo metu yra draustas kita asmens/ darbuotojų (nelaimingų atsitikimų) draudimo sutartimi AB „Lietuvos draudimas“? Taip Ne

_____ (Apdraustojo vardas, pavardė, parašas)