

АНАЛИЗ НА ИЗИСКВАНИЯТА И ПОТРЕБНОСТИТЕ И ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ към застраховка "Злополука" на кредитополучатели на „ЛЕНДИВО“ ООД

За да бъде определена правилно Вашата потребност от застрахователна защита, както и за да съответства предложението Ви договор на Вашите изисквания и потребности съгласно чл. 325а от Кодекса за застраховането, моля отговорете точно и изчерпателно на поставените въпроси (с „✓“ и/или текст в празното поле или с ограждане на верния отговор). С цел определяне на изискванията и потребностите ми за сключване на застраховката, заявявам следното:

- ✓ Кредитополучател съм по потребителски кредит;  Не
- ✓ Към датата на подписване на настоящия документ съм на възраст между 18 и 74, навършени години, като към дата на погасяване на кредита, няма да бъда на повече от 75 навършени години;.  Не
- ✓ Интересувам се от застрахователна защита срещу непредвидени неблагоприятни събития свързани с моя живот;  Не
- ✓ Застрахователното покритие, от което се интересувам е със срок до 6 месеца;  Не

Информиран/а съм и приемам, че след анализ на цялата предоставена от мен информация, включително и събраната информация във връзка с договора за потребителски кредит, съответства на изискванията и потребностите ми, при следните покрития: Смърт вследствие на злополука и възстановяване на медицински разходи, възникнали вследствие на злополука за спешна или неотложна допълнителна помощ; болнично лечение и медикаменти.

✓ Във връзка с горното, заявявам, че Желя да бъде застрахован при условията на Групова застрахователна полица по застраховка "Злополука" кредитополучатели на „ЛЕНДИВО“ ООД,  Не

Информиран/а съм, че предоставените от мен лични данни, се обработват от ЗК „ФЕНИКС ИНШУРЪНС“ ЕАД в качеството му на администратор на лични данни, съгласно действащото национално законодателство. Запознах се с Уведомлението за поверителност, налично на сайта на дружеството и във всеки негов офис, което съдържа основанието и целите за обработката на лични данни, трети лица, имащи достъп до тях, срока за съхранение, правата ми и данни за контакт.

С подписването на настоящия документ потвърждавам, че ми беше извършен анализ на изискванията и потребностите и ми беше предоставена цялата информация във връзка със сключването и изпълнението на застрахователния договор предварително, на ясен и разбираем език, вкл. ми бяха предоставени Информационен документ за застрахователния продукт и информацията съгласно Кодекса за Застраховането по отношение на застраховка "Злополука" на кредитополучатели на „ЛЕНДИВО“ ООД, представляваща предоговорна информация за потребителите на застрахователни услуги.

Съгласен съм, в случай на застрахователно събитие, дължимото обезщетение да бъде изплатено на „ЛЕНДИВО“ ООД, като изключително и неотменимо ползващо лице.

С настоящото потвърждавам, че получих подписан от представител на застрахователя Сертификат и екземпляр от ОБЩИ УСЛОВИЯ за застраховка "ЗЛОПОЛУКА" на кредитополучателите на „ЛЕНДИВО“ ООД, запознат съм със съдържанието им и ги приемам.

С подписване на настоящото потвърждавам, че по свое желание кандидатствам за застраховане, както и че след предварително запознане с условията на застраховката, същите съответстват на моите потребности и се съгласявам да бъда застрахован при условията на застраховка "ЗЛОПОЛУКА" на кредитополучателите на „ЛЕНДИВО“ ООД при ЗК „ФЕНИКС Иншурънс“ ЕАД.