

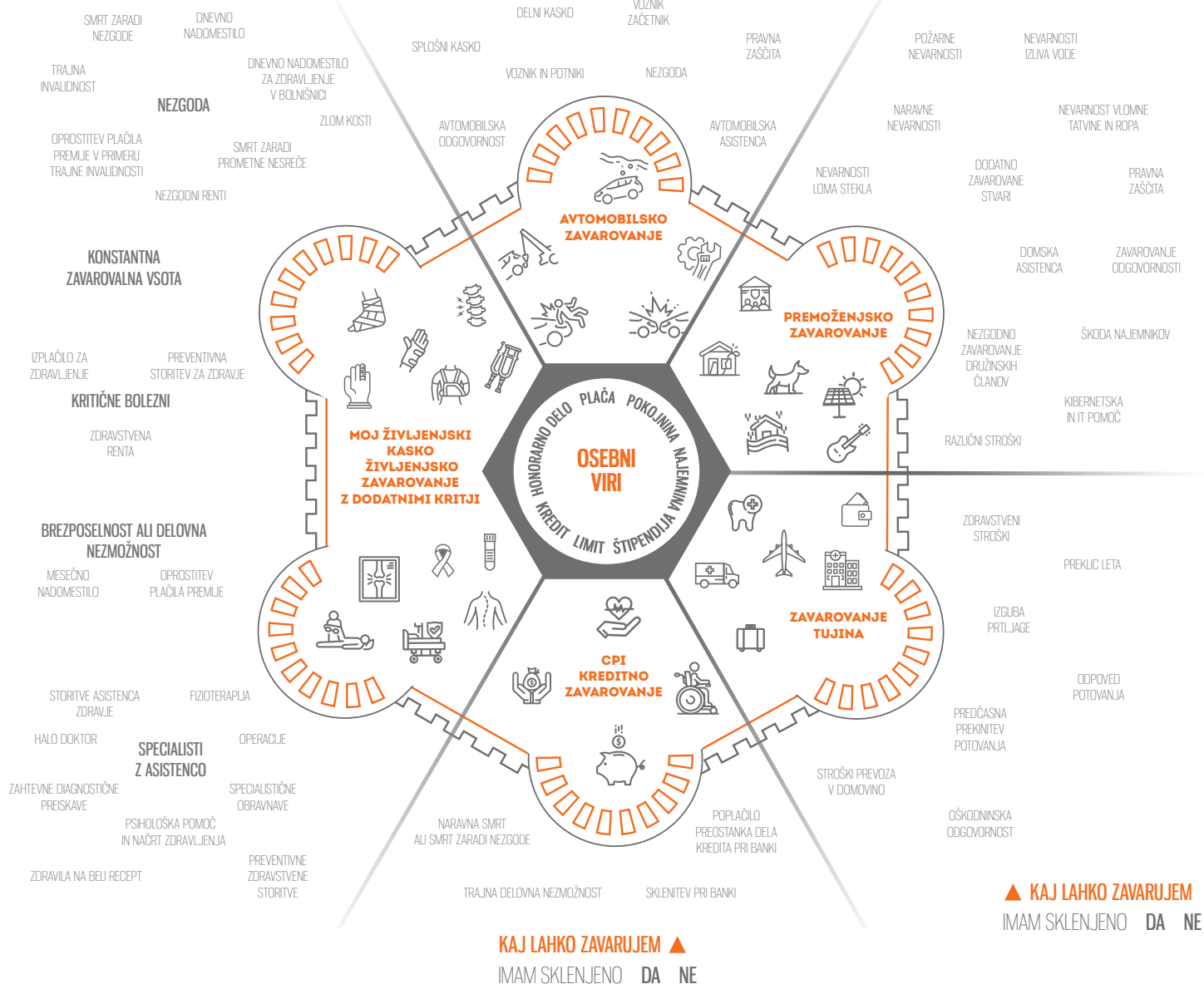
TRDNJAVA ZAŠČITE



IMAM SKLENJENO **DA** **NE**
KAJ LAHKO ZAVARUJEM ▼

IMAM SKLENJENO **DA** **NE**
KAJ LAHKO ZAVARUJEM ▼

IMAM SKLENJENO **DA** **NE**
▼ KAJ LAHKO ZAVARUJEM



Trdnjava zaščite je prodajni pripomoček, ki ga Banka Intesa Sanpaolo d.d. uporablja za namen informativnega pregleda potreb in zahtev potencialnega zavarovanca. Končne zahteve in potrebe potencialnega zavarovanca so izkazane na zavarovalni ponudbi ali polici oz. zavarovalni pogodbi. Trdnjava zaščite ni priporočilo za sklenitev zavarovalnih polic, ki jih distribuira Banka Intesa Sanpaolo d.d. Komitenti Banke Intesa Sanpaolo d.d. se lahko svobodno odločijo za sklenitev zavarovanja pri Banki Intesa Sanpaolo d.d. ali pri drugih distributerjih na trgu.

**SKRIMO ZA VSE,
KAR VAM POMENI NAJVEČ.**



INFORMATIVNI VPRAŠALNIK ZA UGOTAVLJANJE POTREB IN ZAHTEV

V Banki Intesa Sanpaolo d.d. si prizadevamo, da vam na podlagi vaših opredeljenih potreb in zahtev ter objektivnih informacij o zavarovalnem produktu na razumljiv način omogočimo sprejem informirane odločitve. Pri tem se zanašamo na ustrezno in verodostojno izpolnitev vprašalnika.

Avtomobilsko zavarovanje Ali potrebujete in želite prejeti informacije za sklenitev obveznega zavarovanja avtomobilske odgovornosti (AO) ter zavarovanja avtomobilskega kaska (AK)?	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Zavarovanje hiše ali stanovanja Ali potrebujete in želite prejeti informacije za sklenitev zavarovanja stanovanjskih nepremičnin in premičnin?	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Zavarovanje za tujino Ali potrebujete in želite prejeti informacije za sklenitev zavarovanja Tujina?	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Življenjsko zavarovanje Ali potrebujete in želite prejeti informacije za sklenitev življenjskega zavarovanja z namenom zaščititi se / zavarovati sebe in družino?	<p>Želim več informacij o zavarovanju ŽIVLJENJSKO ZAVAROVANJE KREDITOJEMALCEV z osnovnim kritjem za primer smrti.</p> <p>Dodatna izbira kritij pri zavarovanju: - Popolna trajna delovna nezmožnost</p> <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne</p> <hr/> <p>Želim več informacij o zavarovanju MOJ ŽIVLJENJSKI KASKO z osnovnim kritjem za primer smrti.</p> <p>Dodatna izbira kritij pri zavarovanju: - Nezgoda - Specialisti z asistenco - Kritične bolezni - Brezposelnost ali delovna nezmožnost</p> <p><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne</p>

Da, želim, da me na temo »Trdnjave zaščite ter mojih potreb in zahtev po zavarovanjih« ponovno kontaktirate čez 3 leta z namenom, da ponovno preverimo moje informativne potrebe in zahteve po zavarovanjih.

Da, želim, da mi do 45 dni pred potekom obstoječe police pripravite neobvezno, informativno ponudbo in me kontaktirate.

Stranka s podpisom potrjuje, da je njena končna zahteva tista, ki je izkazana na zavarovalni ponudbi oz. polici.

Datum in kraj: _____

Ime in priimek: _____

Podpis: _____

Zavarovalnica, s katero sklepate zavarovanja, je GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, 1000 Ljubljana, Slovenija. Banka Intesa Sanpaolo d.d. pri trženju zavarovanj nastopa kot distributer zavarovalnih produktov. Zavarovanja, ki jih Banka Intesa Sanpaolo d.d. trži, niso bančni produkt in niso vključena v sistem zajamčenih vlog, ki velja za depozite. V primeru nastanka zavarovalnega primera GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, 1000 Ljubljana, Slovenija, jamči za vsa izplačila po zavarovalni pogodbi v višini zavarovalne vsote. Banka Intesa Sanpaolo d.d. ne odgovarja za izplačila po zavarovalni pogodbi.