ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС ООД, ЕИК 206630876 с адрес на управление: гр. София, ул.„Козлодуй“№173, ет.3, ап.12, тел. +359 899 969629/+359 899 969686

ВЪПРОСНИК за определяне на изискванията и потребностите на ползвателите на застрахователни услуги, съгласно разпоредбите на чл.325а, ал.1 от КЗ:

1. Идентификация на клиента

Име на фирма/ три имена на ФЛ:	
ЕИК/ЕГН	
За ЮЛ- Представлявано от(име и фамилия:	
Гражданство:	
адрес и на управление/местоживеене:	
е-мейл/ тел.:	

Изисквания и потребности на клиента (моля отбележете Вашите изисквания с „Х“):

2.1. Желая да застраховам: ☐ **за лични нужди** ☐ **за стопанска дейност**

Подробности:……

Вид застраховка:

☐ Домашно имущество ☐ Имущества ЮЛ ☐ Друго вид имущество……(електронна техника, ФЕЦ и др.)

☐ Медицински застраховки ☐Помощ при пътуване в чужбина ☐ Планинска застраховка ☐ Злополука ☐ Заболяване

☐ Индивидуална Застраховка „Живот“/ Спестовна „С инвестиционен характер“ ☐ Групова Застраховка „Живот“

☐ МПС ☐ Гражданска отговорност на автомобилистите ☐ Каско ☐ Злополука на местата ☐ Автоасистанс

☐ Обща гражданска отговорности ☐ Професионална отговорност…… ☐ D&O ☐Киберсигурност

☐ Отмяна на пътуване ☐ Финансова стабилност ☐Гаранции в полза на възложител ☐ Карго ☐Отговорност на превозвача(ЧМР) ☐Друг вид

Ако е попълнен „Друг вид“ , моля отбележете какъв: ……

3. Обекта на застраховане - Дайте подробности: ……

……

4. Основни изисквания за застрахователното покритие:

□ Основно покритие

□ Разширено покритие

□ Оптимално съотношение между застрахователно покритие и застрахователна премия

□ Законодателни изисквания

□ Най – ниска цена

□ Съгласно действащ застрахователен договор

□ Друго ……

5.Моля, да бъдат покрити допълнително следните рискове: ……

……

……

6. Имате ли предпочитания към застрахователна компания? **Да** □ **Не** □

Ако „Да”, моля посочете застрахователната компания……

7.Желаете ли да подновите полицата в същата застрахователна компания? **Да** □ **Не** □

8. Допълнителни условия за сключване на застраховката: ……

9. Плащането да се извърши: □ еднократно □ на вноски – 2/4

Декларирам, че настоящият документ ми беше предоставен преди сключване на застрахователния договор заедно с информационния документ за застрахователен продукт, както и че ми беше предоставена достатъчно информация по разбираем начин относно застрахователния продукт, за да взема информирано решение за сключване на застрахователен договор.

Неразделна част от настоящия въпросник представляват ПРИЛОЖЕНИЕ № 1, съдържащо информацията по чл. 325 от Кодекса за застраховането и ПРИЛОЖЕНИЕ 2 - ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ, като с подписването на този формуляр КЛИЕНТЪТ потвърждава, че е получил, запознал се е с тях и няма възражения(положен подпис на КЛИЕНТ на стр.2).

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1: Информация по чл. 325 от КЗ

„ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД, регистрирано в Търговския регистър с ЕИК 206630876, с адрес на управление: гр. София, п.к. 1233, ул. Козлодуй №173, ет.3, ап.12, имейл:Lh.ins.brokers@gmail.com, представлявано от Даниела Христова и Пламен Лазаров, е застрахователен брокер, вписан в Регистъра по чл.30, ал.1, т.12 от Закона за Комисията за финансов надзор /КФН/ с Решение №783-ЗБ/26.10.2021г., което може да се установи чрез проверка в КФН, гр. София, ул. Будапеща № 16 или чрез интернет страницата на КФН www.fsc.bg.

Дружеството не притежава пряко или чрез свързани лица повече от 10 на сто от гласовете в общото събрание или от капитала на застраховател. Никой застраховател или предприятие майка на застраховател не притежава пряко или чрез свързани лица акции или дялове, представляващи повече от 10 на сто от гласовете в Общото събрание или от капитала на „ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД.

В случай, че имате оплаквания от предоставяната от „ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД услуга, жалбите се подават на адрес: гр. София, п.к. 1233, ул. Козлодуй №173, ет.3, ап.12, в офис на застрахователния брокер или на електронна поща: Lh.ins.brokers@gmail.com . „ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД се ангажира да получите на посочения от Вас адрес отговор на жалбата си писмен отговор на въпросите и/или исканията на Ползвателя, предоставени в указани в Кодекса за застрахованото срок. Жалба може да подадете също до Заместник Председателя на КФН, ръководещ Управление „Застрахователен надзор“ , с адрес гр. София, ул. Будапеща № 16 или чрез интернет страницата на КФН www.fsc.bg. Или до Секторна Помирителна Комисия (СПК) за разглеждане на спорове в областта на застраховането и застрахователното посредничество, включително и при представяне на финансови услуги и финансови услуги от разстояние в тези сектори, на адрес гр. София, п.к. 1000, Комисия за защита на потребителите, пл. Славейков№4А, тел. 02/9330 588, интернет страница www.kzp.bg, e-mail: adr.ins@kzp.bg Писменото помирително предложение на СПК за решаване на спора няма задължителен характер, трябва да е одобрено от двете страни, за да има силата на споразумение между тях. Анонимни сигнали и жалби не се завеждат и разглеждат!

„ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД няма договорно задължение да извършва застрахователно посредничество изключително за един или повече застрахователи и не предоставя съвети съгласно чл. 325а, ал.5 от КЗ на своите клиенти във връзка със сключване на застрахователни договори, а единствено обективна информация, с която да вземат информирано решение за избор на застраховка, достатъчно време преди сключване на полица.

„ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД в качеството си на застрахователен посредник извършва застрахователно посредничество по възлагане от своите клиенти, ползватели на застрахователни услуги и в тази връзка ги представлява пред Застрахователните дружества, с които има сключен договор.

ЗАД Алианц България АД	Дженерали застраховане АД
ЗАД Алианц България Живот АД	ЗАД “Далл Богг: Живот и здраве“ АД
ЗАД Армеец АД	ЗД Евроинс АД
ЗАД “АСЕТ ИНШУРЪНС” АД	ЗК Лев инс АД
“ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ АКСИОМ” АД	“Обединен здравно-осигурителен фонд Доверие ЗАД “АД
Атрадиус Кредито и Каусион С.А. де Сегурос и Реасегурос клон България КЧТ	ОЗК-Застраховане АД
„ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ БЪЛГАРИЯ ИНШУРЪНС” АД	ЗД „ОЗОК Инс” АД
ЗЕАД Булстрад В.И.Г ЕАД	Колонад Иншурънс АД
ЗЕАД „Булстрад Живот Виена Иншурънс Груп“ ЕАД	Компани Франсез Д' Асюранс пур льо комерс екстериор СА – клон България (Кофас СА)
ЗД Бул инс АД	ЖЗК Съгласие АД
Групама застраховане АД	ЗК “Инстинкт“ АД

„ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД предоставя съвет въз основа на справедлив и личен анализ по чл. 325а, ал.5 от КЗ, само когато това е изрично възложено от ползвател на застрахователни услуги. По искане на потребителя на застрахователни услуги и след писмено представена от негова страна информация, Дружеството има възможност да определи изискванията и потребностите на потребителя, както и основанията си за съветите към него, относно конкретна застраховка.

При осъществяване на дейността си „ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД получава възнаграждение, формирано като процент от платената застрахователна премия по съответната застраховка. В отделни случаи с цел покриване на административните си разходи, ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС ООД може да начисли и допълнителна сума, която ще се заплаща от ползвателите на застрахователни услуги.

ПРИЛОЖЕНИЕ №2 : ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ

С настоящето долуподписаният/а……, в качеството ми на представляващ/а ……..(фирма), давам съгласието си застрахователен брокер „ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД, ЕИК 206630876, да обработва, в това число събира, използва, съхранява и изтрива, следните мои лични данни: три имена, ЕГН, пол, постоянен адрес, номер на лична карта, дата и място на издаване, валидност, орган, който я е издал, телефони за връзка и електронна поща, здравословно състояние, семейно положение и всички други лични данни, необходими на брокера и застрахователя за целите на сключване и обслужване на застрахователен договор, сключен с посредничеството на застрахователен брокер „ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД, в продължение на който личните данни ще се ползват от застрахователен брокер „ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД и право да прехвърля личните ми данни за ползването им само в рамките на описаните тук цели на **застрахователни компании** , в които имам или ще имам сключена застраховка, осигурявайки, че личните ми данни се обработват в съответствие с изискванията на Европейския съюз и местното законодателство.

Данни за връзка със застрахователен брокер „ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД, гр. София, ул. „Козлодуй“ 173, ап.12, имейл адрес: Lh.ins.brokers@gmail.com,

С подписването на настоящото заявявам, че съм запознат/а със следните мои права:

- Право на информация относно и достъп до личните ми данни, съхранявани от Вас;
- Право да изисквам коригиране, изтриване или ограничено обработване на личните ми данни;

Право да възразя срещу обработване поради причини, свързани с мои легитимни интереси, обществен интерес, или профилиране, освен ако Администраторът не докаже съществуването на защитени, обосновани причини, имащи приоритет пред моите интереси, права и свободи, или че това обработване се извършва с цел предявяване, упражняване или защита по правни претенции;

- Право на преносимост на данните;
- Право на подаване на оплакване пред Комисията за защита на личните данни;
- Право да мога по всяко време да оттегля съгласието си за събирането, обработването и използването на личните данни с действие занапред.

Аз лично съм предоставил личните си данни на застрахователен брокер „ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД.

Запознат/а съм, че ако желая да упражня своите права, следва да адресирам искането си до застрахователен брокер „ЕЛ ЕЙЧ БРОКЕРС“ ООД, гр. София, ул. „Козлодуй“ 173, ап.12, имейл адрес: Lh.ins.brokers@gmail.com.

КЛИЕНТЪТ предоставя доброволно своите лични данни, както и данните на лицата обявени в полицата или приложения към нея (ако има такива), съгласно Закона за защита на личните данни и Регламент 2016/679.

КЛИЕНТЪТ се съгласява предоставените лични данни да бъдат обработвани и ползвани от БРОКЕРА във връзка с извършваните от БРОКЕРА застраховки.

гр…… …… 20… г. Подпис: ……

LH BROKERS Ltd.
173, Kozloduy str., Sofia 1233, Bulgaria
+359 899 96 96 29/ +359 899 96 96 86