

Konsultform

Kund:

Namn

Förnamn

E-mail

Telefon

NIE / NIF

Födelsedatum

Kön Man Kvinna

Nationalitet

Bosatt i Spanien Ja Nej

Vi är glada att kunna erbjuda dig fördelarna med ett komplett samråd. Vänligen svara på följande frågor:

Försäkring	Försäkringsbolag	Summa	Vänligen kontrollera	Begär erbjudande	Inget intresse
Byggnad			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/>
Hushåll			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/>
Ansvar			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/>
Företag			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/>
Bil			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/>
Båt			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/>
Sjukdom			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/>
Liv			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/>
Pension			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/>
Övrigt			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/>

Resultat av samrådet:

Rekommenderade och berättigade försäkringsprodukter:

Anledning till rekommendationen:

Skicka tillbaka till:

IBERIA FÖRSÄKRINGSMÄKLARE

hej@iberiaforsakringsmaklare.com

eller per post: Gran Via Puig de Castellet 1, Local 2

E 07180 Santa Ponsa · Mallorca, España

Tel: 0034 971 69 90 96 · Fax: 0034 971 69 90 97

Vi ger dig gärna råd personligen!

Särskilda anmärkningar:

Jag godkänner dataskyddsöverenskommelsen från Iberia Försäkringsmäklare, mer om detta under www.iberiaforsakringsmaklare.com/integritetspolicy

Datum, Ort

Underskrift intressent

Underskrift mäklare