

Polisa nr \_\_\_\_\_

## **BADANIE WYMAGAŃ I POTRZEB – OŚWIADCZENIE UBEZPIEZAJĄCEGO**

### **Ubezpieczenie Allianz Podatnik**

**Czy Twój klient:**

1) Zobowiązany jest do odprowadzania podatków w RP?

 TAK  NIE

Oświadczenie dotyczące przeprowadzenia badania wymagań i potrzeb klienta stosownie do art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U.2017 poz.2486).

---

**Potwierdzam udzielenia następujących odpowiedzi w procesie badania wymagań i potrzeb.**

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data\_\_\_\_\_  
Podpis ubezpieczającego\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis przedstawiciela TUIR Allianz Polska S.A.