

Imię i Nazwisko Klienta:

Data urodzenia Klienta:

CELE INWESTYCYJNE I TOLERANCJA RYZYKA

1. Proszę określić cel zakupu produktu ubezpieczeniowego opartego na inwestowaniu:

- ☐ a. Długoterminowy wzrost kapitału ☐ b. Zabezpieczenie emerytalne ☐ c. Ochrona przed fluktuacją dochodu ☐ d. Ochrona w razie wypadku lub choroby
- ☐ e. Inne:

2. Jak długo chcesz korzystać z tego produktu?

- ☐ a. 0 – 5 lat ☐ b. 6 – 10 lat ☐ c. 11 – 20 lat ☐ d. 21 – 30 lat ☐ e. 31 lat lub więcej

3. Wybierz oświadczenie, które najlepiej opisuje Twoją tolerancję ryzyka:

- ☐ A. Nie chcę, aby moje inwestycje były zagrożone utratą wartości
- ☐ B. Nie podoba mi się, że moje inwestycje wiążą się ze znacznym ryzykiem, ale mogę tolerować krótką lub średnią nieistotną stratę, aby mieć możliwość uzyskania wyższych zysków
- ☐ C. Będę tolerował ryzyko strat, aby uzyskać atrakcyjne zyski
- ☐ D. Szukam możliwości znacznego wzrostu inwestycji, nawet jeśli oznacza to poniesienie strat

SYTUACJA FINANSOWA I MOŻLIWOŚĆ ZMNIEJSZENIA STRAT

4. Proszę podać swój regularny dochód do wykorzystania (*składka regularna*) lub dodatkowe oszczędności (*opcja ze składką jednorazową*):

Miesięczny dochód *:

Oszczędności i pozostałe dochody:

* Twój dochód netto minus koszty gospodarstwa domowego, spłaty kredytów hipotecznych i pożyczek, składki ubezpieczeniowe i inne regularne miesięczne koszty.

5. Poniżej znajdują się przykłady najwyższych i najniższych możliwych zysków z inwestycji. Proszę zaznaczyć opcję, która jest dla Ciebie bardziej odpowiednia:

- ☐ A. Najwyższy: +5%, najniższy: -3% ☐ B. Najwyższy: +15%, najniższy: -10% ☐ C. Najwyższy: +30%, najniższy: -17% ☐ D. Najwyższy: +50%, najniższy: -30%

WIEDZA I DOŚWIADCZENIE

6. Oceń swoją wiedzę na temat różnych instrumentów finansowych lub aktywów podstawowych w skali od 0 do 3, gdzie: (0 - brak wiedzy, 1 - znajomość podstawowych zasad, 2 - dobra znajomość, 3 - bardzo dobra wiedza (profesjonalny inwestor)).

Obligacje:

Udziały:

Złoto/ metale szlachetne:

Nieruchomości:

7. Prosimy o oznaczenie instrumentów finansowych lub aktywów zabezpieczających, z których korzystałeś/aś w ciągu ostatnich 5 lat:

- ☐ Obligacje ☐ Udziały ☐ Złoto/ metale szlachetne ☐ Nieruchomości

Niniejszym potwierdzam podpisem poprawność, prawdziwość i kompletność danych podanych w Kwestionariuszu Oceny Odpowiedniości i Stosowności oraz potwierdzam, że otrzymałem kopię tego dokumentu od pośrednika. Wiem, że braki i nieprawdziwe dane mogą prowadzić do negatywnych konsekwencji w przygotowaniu oceny przydatności produktu.

Miejscowość:

Data:

Podpis Klienta:

Pośrednik

Imię i Nazwisko:

Agencja:

Podpis Pośrednika