

1. Kategória: Poistovňa priemyslu a podnikateľov													ANKETA SIBAF® Award 2017 o najlepšiu Poistovňu roka – 10. ročník			
Allianz – Slovenská poisťovňa	Colonnade Insurance S.A., pobočka	ČSOB Poisťovňa	Generali Poisťovňa	Groupama poisťovňa, pobočka	HDI Versicherung AG, pobočka	Komunálna poisťovňa Vienna Insurance Group	KOOPERATÍVA poisťovňa Vienna Insurance Group	MSIG Insurance Europe AG, pobočka	PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka	Union poisťovňa	UNIQA poisťovňa	Wüstenrot poisťovňa	INA poisťovňa z FOS**	„Anketové okruhy/otázky zohľadňujú významné činnosti poisťovne resp. pobočky poisťovne pre klienta z pohľadu sprostredkovateľa poistenia pre danú kategóriu. Pre hodnotenie poisťovne je potrebné v každom anketovom okruhu/otázke udeliť jednu zo známok zo stupnice 1,1-2,2-3,3-4, pričom známka 1 znamená najlepšie možné hodnotenie = najvyššia kvalita/ maximálna spokojnosť hlasujúceho, známka 4 znamená najhoršie hodnotenie = najnižšia kvalita/úplná nespokojnosť hlasujúceho“		SIBAF® award 2017
														1.	Komplexnosť/precíznosť poskytnutia návrhov poistenia	A. Upisovanie rizika a správa poistných zmlúv
														2.	Profesionálna úroveň upisovateľov rizika poisťovne - schopnosť a prístupnosť hľadať individuálne riešenia a schopnosť reagovať na požiadavky klienta resp. sprostredkovateľa poistenia	
														3.	Presnosť a dochvilnosť vykonania požadovaných zmien v poistení v priebehu poistného obdobia	
														4.	Bezchybnosť v predpisoch poistného, ich včasné zasielanie klientovi, rýchlosť odstránenia chýb/zmien v predpisoch poistenia	
														5.	Rýchlosť vykonania obhliadky po nahlásení poistnej udalosti	
														6.	Dôslednosť obhliadkára/likvidátora pri ohodnotení/likvidácii škody a ochota likvidátora informovať sprostredkovateľa o priebehu likvidácie a o vyhotovení protokolu z likvidácie	B. Likvidácia poistných udalostí
														7.	Rýchlosť ukončenia likvidácie a úhrada poistného plnenia na účet klienta alebo poškodeného, rýchlosť vystavenia/poskytnutia preddavkov plnenia. Kvalita a komplexnosť informovania zo strany poisťovne o výške a spôsobe poistného plnenia a o prípadnom krátení poistného plnenia.	
														8.	Dodržiavanie zmluvne dohodnutých postupov spolupráce poisťovne a informovanie sprostredkovateľov poistenia o nových produktoch, ich zmenách v poistných podmienkach.	C. Korektnosť poisťovne
													** Ak ste hlasovali v kolónke INÁ POISŤOVŇA z Freedom of Services (FOS) uveďte obchodný (-é) názov(-vy) poisťovne (-i):			

UPOZORNENIE: Hlasovací lístok je platný, ak hlasujúci subjekt ohodnotil známku **každú otázku minimálne pre štyri subjekty** (t.j. **kompletne vyplnených 8 čísel v 4 stĺpcoch**) z poisťovní, poisťovní z iného členského štátu, pobočiek poisťovní z iného členského štátu, zahraničných poisťovní, pobočiek zahraničných poisťovní a zároveň uviedol všetky povinné údaje o hlasujúcom subjekte. Maximálny počet hlasujúcich lístkov od hlasujúceho subjektu sú tri.

PREHLÁSENIE: Vyplnením anketového lístku a podpisom potvrdzuje hlasovací subjekt, že sa oboznámil a súhlasil s podmienkami ankety. Podmienky ankety SIBAF® award 2017 sú k dispozícii od 19.09.2017 na www.sasp.sk.

Vyplnením anketového lístka a svojim podpisom vyjadrujem súhlas na spracovanie osobných údajov a ich poskytnutie do informačného systému spracovateľa anketových lístkov (Slovenskej asociácie sprostredkovateľov v poisťovníctve, Galvaniho 7/D, 821 04 Bratislava a spoločnosti Advantage spol. s r. o.) v rozsahu údajov uvedených v tomto anketovom lístku pre naplnenie konkrétneho účelu spracovania, najmä k vyhotoveniu analýz, vyhodnoteniu výsledkov, príprave prognóz, prieskumu trhu, organizovaní ďalších akcií alebo ankiet, zasielaní informácií prostredníctvom emailu alebo pošty alebo iných elektronických prostriedkov; tento súhlas je udelený dobrovoľne a to na dobu desať rokov, najmenej však na dobu plnenia účelu spracovania osobných údajov; tento súhlas môže byť odvolaný v prípade, ak sú osobné údaje spracovávané v rozpore s dohodnutými podmienkami.

Povinné údaje sú vyznačené červeným písmom (pre platný hlasovací lístok je potrebné uviesť resp. začiar knuť všetky nasledovné údaje).

Obchodné meno hlasujúceho subjektu
(právnická osoba min. 2 roky v registri NBS):

IČO (SFA/FP/SziČŠ):

Registračné číslo licencie NBS:

počet zamestnancov spoločnosti:

počet podriadených fin. sprostredkovateľov:

Údaje za spoločnosť vyplnil

Meno a priezvisko, funkcia

(min. 2 roky na poistnom trhu pre zamestnanca)

Ak vyplnil PFA - IČO:

(min. 2 roky v registri NBS)

E-mailová adresa:

Telefón:

.....
Podpis