

Consultatieformulier

Klant:

Naam

Voornaam

E-mail

Telefoon

NIE / NIF

Geboortedatum

Geslacht Mannelijk Vrouwelijk

Nationaliteit

Woonachtig in Spanje Ja Nee

Wij bieden u graag de voordelen van een complete service. Beantwoord de volgende vragen:

Verzekering	Maatschappij	Bedragen	Aanvraag onderzoek	Offerte aanbieden	Geen interesse
Huis			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/>
Inboedel			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/>
Aansprakelijkheid			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/>
Bedrijf			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/>
Auto			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/>
Boot			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/>
Ziekte			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/>
Leven			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/>
Pensioenen			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/>
Andere			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/>

Consultatieresultaat

Aanbevolen verzekeringsproducten in kwestie

Redenen van de aanbeveling

Retourneren aan:

IBERIA VERZEKERINGSMAKELAARS

info@iberiaverzekeringmakelaar.com

of 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

We adviseren u graag persoonlijk!

Speciale opmerkingen:

Ik ga akkoord met de privacyovereenkomst van Iberia Verzekeringmakelaars, ga voor meer informatie naar www.iberiaverzekeringmakelaar.com/privacybeleid

Datum, plaats

Handtekening geïnteresseerd

Handtekening Iberia verzekeringsmakelaar