

**FORMULAR DE ANALIZĂ A CERINȚELOR ȘI NECESITĂȚILOR CLIENTILOR
aplicabil pentru asigurări de tip CASCO sau RCA pentru autovehicule**

Subsemnatul(a)/Subscrisa _____, având CNP / CUI _____,
domiciliu/sediul: _____,

Am luat la cunoștință ca: (i) pentru obținerea unor oferte de asigurare este necesar să completez în integralitate și în mod corect informațiile solicitate prin prezentul formular ("DNT") care permite UniCredit Insurance Broker SRL ("UCIB") să analizeze cerințele și necesitățile mele de asigurare; (ii) în cazul în care nu completez în integralitate acest formular sau nu furnizez UCIB documentele menționate în formular atunci UCIB nu îmi va prezenta oferte privind produsul de asigurare pe care îl solicit.

Tipul de Asigurare Solicitată: Sunt interesat să închei o asigurare pentru următorul tip de asigurare: RCA CASCO
Proprietarul bunului este: Subsemnatul(a)/Subscrisa sau Alta persoană, respectiv _____
Utilizatorul bunului este: Proprietarul bunului, sau Alta persoană, respectiv _____ în baza unui contract de: leasing închiriere comodat
Solicit cesiunea asigurării către: Nu este cazul Da, către _____
Solicit plata primei: într-o singură tranșă sau în _____ rate
Data obținerii permisului de conducere de către proprietarul bunului (*numai dacă acesta este persoană fizică) _____
Marca și Model _____ **Stare bun:** Nou, 0 km Rulat (Second-hand), cu _____ km la bord
Plăcuțele de înmatriculare/inregistrare sunt/vor fi emise de: Politie: sau Primarie:
Destinație utilizare bun: Uz personal Drive-test/Demo Paza și protecție Rent-a-car Școală de șoferi Taxi Showroom
 Car sharing Transport internațional marfă Transport persoane Distribuție marfă

Informații adiționale necesare pentru asigurări Casco:

Câte randuri de chei dețineți pentru bun? _____	
Doriți Asistența rutieră extinsă (ex: cheltuieli de transport pentru autoturisme ca urmare a unor defecțiuni electrice sau mecanice, inclusiv până de anvelopa sau lipsa combustibilului, utilizarea altui tip de combustibil decât cel prevăzut în cartea tehnică, sau pierderea sau incuierea cheilor în auto)?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți autoturism la schimb pe perioada în care vehiculul este într-o unitate de service în urma unei avarii?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți acoperirea avariilor produse de patrunderea accidentală a apei în motor?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți acoperirea riscului de pierdere/ furt al cheilor?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți asigurarea riscului de accident al persoanelor transportate?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți asigurare împotriva avariilor produse în afara drumurilor publice?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți acoperire împotriva daunelor produse jantelor și anvelopelor?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți acoperire în caz de utilizare a vehiculului ca instalație de lucru?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți acoperire pentru daune produse vehiculului de marfă transportată?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Alte clauze dorite:	

Înțeleg că pentru completarea integrală a acestui formular este necesar să comunic la cererea UCIB următoarele documente în copie: cartea de identitate a vehiculului, certificat de înmatriculare/inregistrare, factura achiziție, specificația tehnică a bunului, precum și cartea de identitate (sau certificatul de înregistrare în cazul persoanei juridice) a proprietarului bunului sau alte documente indicate de UCIB în funcție de situație.

Opțiunea privind Acordarea sau Neacordarea Consultanței (aplicabilă numai pentru asigurarea RCA, în cazul CASCO consultanța fiind furnizată automat)

DORESC CA UCIB SĂ ÎMI ACORDE CONSULTANȚA constând în emiterea unei recomandări personalizate privind asigurarea pe care o solicit.
 NU DORESC CA UCIB SĂ ÎMI ACORDE CONSULTANȚA privind asigurarea pe care o solicit, caz în care UCIB îmi va putea prezenta oferte în timp ce UCIB nu va evalua dacă ofertele respective corespund sau nu cu informațiile pe care le furnizez prin DNT.

Prezentarea de oferte pentru reînnoirea/prelungirea asigurării în baza acestui DNT

Solicit ca înainte de expirarea oricărei asigurări care are la bază prezentul DNT UCIB să îmi prezinte oferte de reînnoire/prelungire a respectivei asigurări, oferte care vor fi emise în baza acestui DNT. DA NU

În cazul în care am bifat DA sunt de acord ca UCIB să poată considera valide informațiile din DNT cu ocazia emiterii oricăror oferte cu excepția situației în care comunic în prealabil către UCIB eventuala modificare a datelor din DNT (fiind înțeles că înainte de emiterea respectivelor oferte voi furniza UCIB eventualele informații solicitate de UCIB, cum ar fi informații actualizate despre kilometrii parcurși/starea bunului).

Nume și prenume _____ Semnătura _____ Data _____