

FORMULAR DE ANALIZĂ A CERINȚELOR ȘI NECESITĂȚILOR CLIENTILOR
 aplicabil pentru asigurari de imobile PAD și Facultative

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

Am luat la cunostinta ca: (i) pentru obtinerea unor oferte de asigurare este necesar sa completez in integralitate si in mod corect informatiile solicitate prin prezentul formular ("DNT") care permite UniCredit Insurance Broker SRL ("UCIB") sa analizeze cerintele si necesitatile mele de asigurare; (ii) in cazul in care nu completez in integralitate acest formular sau nu furnizez UCIB documentele mentionate in formular atunci UCIB nu imi va prezenta oferte privind produsul de asigurare pe care il solicit.

Tipul de Asigurare Solicitata: Sunt interesat să închei o asigurare pentru urmatorul tip de asigurare:

PAD Facultativa pentru Imobil Altele: _____

Adresa completa a imobilului: _____

Structura de rezistenta: Beton Armat Caramida Lemn Paianta/Chirpici Altele: _____ Mixt: _____

An Constructie: _____; Suprafata utila totala: _____ mp; Numar Camere: _____; Numar etaje Cladire: _____.

Suma Asigurata imobil: _____ Valuta: _____

Solicite cesiunea asigurarii catre: Nu este cazul Da, catre _____

Solicite plata primei: intr-o singura transa sau in _____ rate

Informații adiționale necesare pentru asigurari facultative:

Moneda: RON EUR

Detineti bunuri proprii (continut) in locuinta, pe care sa le asigurati la riscurile de baza? Valoarea lor _____.	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți acoperirea riscurilor de furt prin efracție, vandalism asupra clădirii și/sau continutului acesteia?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți acoperirea daunelor de apa produse locuintei / continutului prin spargerea țevilor comune / proprii?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Detineti bunuri de preț in locuinta pe care sa le asigurati adițional la continut? Valoarea lor _____.	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți acoperirea avariilor produse de fenomene electrice a bunurilor din continut expuse la acest risc? Valoarea lor _____.	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți asigurarea raspunderii legale pentru prejudicii produse vecinilor, terților in locuință sau derivate din proprietatea asupra clădirii? Limita de despagubire dorita: _____.	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți extinderea asigurarii de raspundere legala fata de terti pe teritoriul Romaniei și pentru membrii familiei?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Detineti animale de casa și doriți asigurarea daunelor produse terților de catre acestea?	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Imobilul din proprietate include imprejmuirii /garduri pe care doriți sa le asigurati la riscurile de baza? Valoarea lor _____.	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Detineti anexe separate imobilului pe care doriți sa le asigurati (ex: garaj, foisor, magazie)? Valoarea lor _____.	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Detineti sistem de generare alternativa (solară) a energiei electrice pe proprietate pe care doriți sa il asigurati la riscurile de baza? Valoare sistem _____.	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Doriți asigurarea pentru spargerea suprafetelor vitrate ale locuintei și din alte riscuri decat cele de baza ? Valoarea lor _____.	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Detineti Centrala Termica pe care doriți sa o asigurati pentru avarii accidentale? An achizitie _____, Valoare _____.	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Alte acoperiri dorite: _____	

Inteleg ca pentru completarea integrala a acestui formular este necesar sa comunic la cererea UCIB urmatoarele documente in copie: cartea de identitate (sau certificatul de inregistrare in cazul persoanei juridice) a proprietarului imobilului, raportul de evaluare sau alte documente ce certifica proprietatea, alte informatii și documente necesare in vederea emiterii ofertei (numai la solicitarea UCIB).

Optiunea privind Acordarea sau Neacordarea Consultantei (aplicabila numai pentru asigurarea PAD, in cazul asig. facultative fiind furnizata automat)

DORESC CA UCIB SA IMI ACORDE CONSULTANTA constand in emiterea unei recomandari personalizate privind asigurarea PAD pe care o solicit.

NU DORESC CA UCIB SA IMI ACORDE CONSULTANTA privind asigurarea PAD pe care o solicit, caz in care UCIB imi va putea prezenta oferte inasa UCIB nu va evalua daca ofertele respective corespund sau nu cu informatiile pe care le furnizez prin DNT.

Prezentarea de oferte pentru reinnoirea/prelungirea asigurarii in baza acestui DNT

Solicite ca inainte de expirarea oricarei asigurari care are la baza prezentul DNT UCIB sa imi prezinte oferte de reinnoire/prelungire a respectivei asigurari, oferte care vor fi emise in baza acestui DNT.

DA NU

In cazul in care am bifat DA sunt de acord ca UCIB va putea considera valide informatiile din DNT cu ocazia emiterii oricaror oferte cu exceptia situatiei in care comunic in prealabil catre UCIB eventuala modificare a datelor din DNT (fiind inteles ca inainte de emiterea respectivelor oferte voi furniza UCIB eventualele informatii solicitate de UCIB, cum ar fi informatii actualizate despre kilometrii parcursi/starea bunului).

Nume și prenume _____

Semnătura _____

Data _____