

FORMULAR DE ANALIZĂ A CERINTELOR ȘI NECESITĂȚILOR CLIENTILOR
PERSOANA JURIDICĂ

Subsemnatul(a)/Subscrisa _____, având CNP / CUI _____, domiciliu/sediu: _____, obiect principal de activitate (pentru persoana juridica sau pfa) CAEN _____

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.

1. Care este domeniul de activitate al firmei dvs. ?

- Industrial Servicii si social-cultural Comercial Constructii Productie Administrativ Agricol Transport international Transport intern (Distributie marfa) Curierat
 Altele: _____

2. Cladirea unde va desfasurati activitatea este: Inchirziata In proprietate

Adresa de amplasament al riscului: _____

Anul constructiei cladirii: _____ Autorizatie ISU DA NU

Bunurile sunt sau vor fi dobandite printr-un contract de: leasing financiar leasing operational imprumut sau _____
 NU este cazul

Denumire Finantator/Locator : _____ (doar daca exista contract de finantare/locatiune, etc)

3. Ce bunuri sunt necesare pentru desfasurarea activitatii?

- 3.1. Echipamente tehnologice, masini si utilaje, instalatii de lucru
3.2. Tehnica de calcul
3.3. Echipamente electronice (prelucrare de date, birou, comunicatii si radio, grafica industrială, radio difuziune si tv, alarmare, testare, masurare, automatizare)

3.4. Autovehicule:
3.4.1. pentru uz propriu
3.4.2. autospeciale
3.4.3. utilaje agricole si de constructii
Alte active:
3.5.1. culturi agricole
3.5.2. animale _____
3.5.3. alte categorii: _____

4. Sunteti interesati sa va protejati fata de consecintele financiare pe care le-ati putea suporta ca urmare a producerii unor daune, cum ar fi fata de:

- 4.1. Terte persoane
4.2. Chirias/Proprietar
4.3. Producator
4.4. Angajati
4.5. Clienti
Altele: _____

Sunteti interesat in achizitionarea urmatoarelor forme de asigurare? (in cazul in care raspunsul este pozitiv intelegand ca este necesara continuarea procesului de furnizare informatii specifice in vederea emiterii ofertei de asigurare):

Optiune client

5. Raspunderi civile

- 5.1. Fata de terti
5.2. Fata de clienti

- 5.3. A chirasului fata de proprietar (daca imobilul este inchiriat)
- 5.4. Raspundere civila auto (pentru autovehicule - RCA)
- 5.5. Raspunderea transportatorului (CMR)
- 5.6. Raspundere civila generala sau profesionala

6. Pagube materiale

- 6.1. Incendiu si alte daune ce pot aparea asupra bunurilor
- 6.2. Agricole (culturi si animale)
- 6.3. Constructii montaj (CAR, EAR)
- 6.4. Avarii accidentale (Utilaje, Masini si unelte, Echipamente industriale)
- 6.5. Echipamente electronice (EEI)
- 6.6. Utilaje speciale (agricole, constructii, etc.)
- 6.7. Pagube financiare ca urmare a intreruperii activitatii din cauza producerii riscurilor asigurate (BI)
- 6.8. Avarii si alte daune pentru autovehiculele inmatriculate in Romania (CASCO)
- 6.9. Pentru bunuri in tranzit (Cargo)
- 6.10. Pentru bunuri feroviare sau maritime

7. Protectie angajati

- 7.1. Asigurare de sanatate
- 7.2. Asigurare de accidente angajati

Alte mentiuni relevante pentru cunoasterea necesitatilor de asigurare ale clientului (va rugam completati numai daca este cazul):

Inteleg ca pentru completarea integrala a acestui formular este necesar sa comunic la cererea UCIB urmatoarele documente in copie, fara a ma limita la acestea: specificatia tehnica a bunului, factura proforma, raport de evaluare, chestionare specifice, alte documente solicitate de UCIB in functie de situatie.

Optiunea privind Acordarea sau Neacordarea Consultantei (aplicabila numai pentru asigurari RCA, PAD, de calatorie si asig. obligatorii, in cazul altor asigurari fiind furnizata automat)

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

Solicit 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 amplasamentul riscului).

Nume și prenume _____

Semnătura _____

Data _____