

FORMULAR DE ANALIZĂ A CERINTELOR ȘI NECESITĂȚILOR CILIENTILOR
aplicabil pentru asigurări de tip CASCO sau RCA pentru autovehicule

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/informatiile 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: ☐ RCA ☐ CASCO

Solicit ca Asigurarea Carte Verde asociata politiei RCA sa includa in teritorialitate state NON UE ☐ si anume pentru tarile: _____ (Va rugam sa indicati denumirea tarilor pentru care doriti emiterea documentului Carte Verde)

Nota: In functie de Asigurator, tipul bunului, obiectul de activitate, asigurarea standard RCA poate sa nu fie valabila in toate statele membre Sistemului Carte Verde. Acoperirea teritoriala minima include statele membre UE, cele din Asociatia Europeana a Liberului Schimb cat si teritoriile statelor situate intre doua state care leaga direct doua state membre ale UE in care nu exista birou national auto.

Proprietarul bunului este: ☐ Subsemnatul(a)/Subscrisa sau ☐ Alta persoana, respectiv _____

Utilizatorul bunului este: ☐ Proprietarul bunului, sau

☐ Alta persoana, respectiv _____ in baza unui contract de: ☐ leasing ☐ inchiriere ☐ comodat

Solicit cesiunea asigurarii catre: ☐ Nu este cazul ☐ Da, catre _____

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

Data obtinere permis conducere de catre proprietarul bunului (*numai daca acesta este persoana fizica) _____

Marca si Model _____ Stare bun: ☐ Nou, 0 km ☐ Rulat (Second-hand), cu _____ km la bord

Placutele de inmatriculare/inregistrare sunt/vor fi emise de: ☐ Politie: sau ☐ Primarie:

Destinatie utilizare bun: ☐ Uz personal ☐ Drive-test/Demo ☐ Paza si protectie ☐ Rent-a-car ☐ Scoala de soferi ☐ Taxi ☐ Showroom

☐ Car sharing ☐ Transport international marfa ☐ Transport persoane ☐ Distributie marfa

Informații adiționale necesare pentru asigurări Casco:

Cate randuri de chei detineti pentru bun? _____	
Doriți Asistenta rutiera extinsa (ex: cheltuieli de transport pentru autoturisme ca urmare a unor defectiuni electrice sau mecanice, inclusiv pana de anvelopa sau lipsa combustibilului, utilizarea altui tip de combustibil decât cel prevăzut în cartea tehnică, sau pierderea sau încuierea cheilor în auto)?	DA ☐ NU ☐
Doriți autoturism la schimb pe perioada in care vehiculul este intr-o unitate service in urma unei avarii?	DA ☐ NU ☐
Doriți acoperirea avariilor produse de patrunderea accidentala a apei in motor?	DA ☐ NU ☐
Doriți acoperirea riscului de pierdere/ furt al cheilor?	DA ☐ NU ☐
Doriți asigurarea riscului de accident al persoanelor transportate?	DA ☐ NU ☐
Doriți asigurare impotriva avariilor produse in afara drumurilor publice?	DA ☐ NU ☐
Doriți acoperire impotriva daunelor produse jantelor si anvelopelor?	DA ☐ NU ☐
Doriți acoperire in caz de utilizare a vehiculului ca instalatie de lucru?	DA ☐ NU ☐
Doriți acoperire pentru daune produse vehiculului de marfa transportata?	DA ☐ NU ☐
Alte clauze/acoperiri dorite:	

Inteleg ca pentru completarea integrala a acestui formular este necesar sa comunic la cererea UCIB urmatoarele documente in copie: cartea de identitate a vehiculului, certificat de inmatriculare/inregistrare, factura achizitie, specificatia tehnica a bunului, precum si cartea de identitate (sau certificatul de inregistrare in cazul persoanei juridice) a proprietarului bunului sau alte documente indicate de UCIB in functie de situatie.

Optiunea privind Acordarea sau Neacordarea Consultantei (reprezentand analiza comparativa a ofertelor de catre UCIB si emiterea unei recomandari personalizate indicand oferta care, in opinia UCIB, este cea mai adecvata cerintelor si nevoilor dvs.)

☐ DORESC CA UCIB SA IMI ACORDE CONSULTANTA

Nota: Pentru acordarea consultantei este necesar (i) sa furnizati UCIB documentele si/sau informatiile suplimentare care va vor fi solicitate de UCIB in acest scop, si (ii) sa achitati UCIB o remuneratie pentru consultanta in suma de 100 Euro +TVA (contravaloarea in lei la cursul valutar BNR din data emiterii facturii proforme)

☐ NU DORESC CA UCIB SA IMI ACORDE CONSULTANTA (caz in care veti primi numai ofertele de asigurari, fara o recomandare din partea UCIB)

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 sau sa ma informeze cu privire la prelungirea respectivei asigurari, oferte care vor fi emise in baza acestui DNT: ☐ DA ☐ NU

In cazul in care am bifat DA: (i) pentru emiterea oricaror oferte ulterioare sunt de acord ca UCIB va putea considera valide informatiile furnizate de mine anterior, cu exceptia modificarilor comunicate de mine in prealabil, (ii) inainte de emiterea respectivelor oferte voi furniza eventualele informatii suplimentare solicitate de UCIB (de ex. numarul de kilometri indicat pe display-ul autovehiculului care indica kilometrajul).

Nume și prenume _____

Semnătura _____

Data _____