

FORMULAR DE ANALIZĂ A CERINTELOR ȘI NECESITĂȚILOR CLIEȚILOR

PERSOANĂ FIZICĂ

Subsemnatul/a _____, având CNP _____, număr de telefon mobil _____
 adresa de e-mail _____ cu domiciliul în _____. ☐ Rezident ☐ Nerezident

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/informațiile menționate în formular atunci UCIB nu îmi va prezenta oferte privind produsul de asigurare pe care îl solicit.

Doresc ca modalitatea de comunicare (transmitere documente precontractuale și contractuale) cu UniCredit Insurance Broker SRL să aibă loc astfel:

- ☐ pe cale electronică, la adresa de e-mail menționată mai sus, având aceleași efecte juridice cu transmiterea pe suport de hârtie
☐ pe suport de hârtie, la următoarea adresă de corespondență: _____

Sunt interesat să închei o asigurare pentru:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Locuință | ☐ Raspundere civilă a persoanei fizice | ☐ Asigurări agricole |
| ☐ Autovehicul | ☐ Raspundere civilă profesională | ☐ Asigurări de animale |
| ☐ Călătorii în străinătate | ☐ Accidente persoane | ☐ Alte tipuri de asigurări:..... |
| ☐ Asigurări de bunuri | ☐ Sănătate | |

Informații cu privire la necesitățile mele de protecție prin asigurare:

Locuință	Proprietate ☐ DA ☐ NU	Chirie/ Comodat ☐ DA ☐ NU
	Dețin poliță obligatorie PAD ☐ DA ☐ NU	
Autovehicul	Proprietate ☐ DA ☐ NU	Chirie/ Comodat ☐ DA ☐ NU
Intenționez să călătoresc în străinătate în viitorul apropiat	☐ DA ☐ NU	
Sunt asigurat în sistemul public de sănătate	☐ DA ☐ NU	
Dețin în prezent o asigurare facultativă de accidente a persoanelor	☐ DA ☐ NU	
Am animale de companie	☐ DA ☐ NU	
Utilizez bicicleta ca mijloc de transport/ recreere	☐ DA ☐ NU	
Practic una dintre următoarele profesii		
☐ Contabil	☐ Avocat	☐ Intermediar credite
☐ Arhitect	☐ Notar	☐ Executor judecătoresc
☐ Evaluador	☐ Auditor financiar	☐ Prestator resurse umane
☐ Consilier juridic	☐ IT&C	☐ Practician în insolvență
☐ Agent de asigurare	☐ Broker de asigurare	☐ Inginer proiectant, alt specialist în domeniul construcțiilor
Altă profesie (ocupație):.....		

Înteleg că pentru completarea integrală a acestui formular este necesar să comunic la cererea UCIB următoarele documente în copie, fără a mă limita la acestea: specificația tehnică a bunului, factura proforma, raport de evaluare, chestionare specifice, alte documente/informații solicitate de UCIB în funcție de situație.

Opțiunea privind Acordarea sau Neacordarea Consultanței (reprezentând analiză comparativă a ofertelor de către UCIB și emiterea unei recomandări personalizate indicând oferta care, în opinia UCIB, este cea mai adecvată cerințelor și nevoilor dvs.)

☐ **DORESC CA UCIB SĂ ÎMI ACORDE CONSULTANȚA**

Nota: Pentru acordarea consultanței este necesar (i) să furnizați UCIB documentele și/sau informațiile suplimentare care va vor fi solicitate de UCIB în acest scop, și (ii) să achitați UCIB o remunerație pentru consultanță în suma de 500 Euro + TVA (contravaloarea în lei la cursul valutar BNR din data emiterii facturii proforme)

☐ **NU DORESC CA UCIB SĂ ÎMI ACORDE CONSULTANȚA** (caz în care veți primi numai ofertele de asigurări, fără o recomandare din partea UCIB)

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

Solicit ca înainte de expirarea oricărei asigurări care are la baza prezentul DNT UCIB să îmi prezinte oferte de reînnoire sau să mă informeze cu privire la prelungirea respectivei asigurări, oferte care vor fi emise în 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. informatii actualizate despre amplasamentul riscului, numarul de kilometri indicat pe display-ul autovehiculului care indica kilometrajul etc.).

Nume și prenume

Semnătura

Data

UniCredit Insurance Broker SRL

Bd. Expozitiei, nr. 1F, et. 8, sector 1
012101 Bucuresti - Romania
tel. +4021 200 77 77
email: office@unicreditbroker.ro
web: www.unicreditinsurancebroker.ro

Companie de brokeraj, societate membră a grupului UniCredit
Capital Social: 150.000 RON; R.C. J40/8111/2003; C.I.F. R 15514018
Nr. Inreg. in Registrul de evidenta a operatorilor de date cu caracter personal: 33410
Autorizat de Comisia de Supraveghere a Asigurarilor prin decizia 3870/04.08.2003
Inregistrat in Registrul Intermediarilor in Asigurari sub numarul: RBK – 175/28.07.2003