

FORMULAR DE ANALIZĂ A CERINTELOR ȘI NECESITĂȚILOR CLIENTILOR aplicabil pentru asigurări de imobile PAD și Facultative

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

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.

Tipul de Asigurare Solicitată: Sunt interesat să închei o asigurare pentru următorul tip de asigurare:

☐ PAD ☐ Facultativă pentru Imobil ☐ Altele: _____

Adresa completă a imobilului: _____

Structura de rezistență: ☐ Beton Armat ☐ Caramida ☐ Lemn ☐ Păianță/Chirpici ☐ Altele: _____ ☐ Mixt: _____

An Construcție: _____; **Suprafața utilă totală:** _____ mp; **Număr Camere:** _____; **Număr etaje Clădire:** _____.

Mod utilizare: ☐ Permanent ☐ Temporal; **Dacă imobilul este nou, există proces verbal de predare** ☐ Da ☐ Nu

Suma Asigurată imobil: _____ **Valută:** _____

Suma Asigurată Panouri fotovoltaice (dacă sunt montate): _____ **Valută:** _____

Solicit plată primei: ☐ într-o singură tranșă sau ☐ în _____ rate **Monedă:** ☐ RON ☐ EUR

Solicit cesiunea asigurării către: ☐ Nu este cazul ☐ Da, către _____

Informații adiționale necesare pentru asigurări facultative: Dețineți bunuri proprii (continut) în locuința, pe care să le asigurați la riscurile de bază? Valoarea lor _____.	DA ☐ NU ☐
Doriți acoperirea riscurilor de furt prin efracție, vandalism asupra clădirii și/sau conținutului acesteia?	DA ☐ NU ☐
Dețineți bunuri de preț în locuința pe care să le asigurați adițional la conținut? Valoarea lor _____.	DA ☐ NU ☐
Doriți acoperirea avariilor produse de fenomene electrice a bunurilor din conținut expuse la acest risc? Valoarea lor _____.	DA ☐ NU ☐
Doriți asigurarea răspunderii legale pentru prejudicii produse vecinilor, terților în locuință sau derivate din proprietatea asupra clădirii? Limita de despăgubire dorită: _____.	DA ☐ NU ☐
Doriți extinderea asigurării de răspundere legală față de terți pe teritoriul României și pentru membrii familiei?	DA ☐ NU ☐
Dețineți animale de casă și doriți asigurarea daunelor produse terților de către acestea?	DA ☐ NU ☐
Imobilul din proprietate include împrejmuiri /gărduri pe care doriți să le asigurați la riscurile de bază? Valoarea lor _____.	DA ☐ NU ☐
Dețineți anexe separate imobilului pe care doriți să le asigurați (ex: garaj, foisor, magazie)? Valoarea lor _____.	DA ☐ NU ☐
Doriți acoperire pentru avarii accidentale ale sistemului fotovoltaic?	DA ☐ NU ☐
Doriți asigurarea pentru spargerea suprafețelor vitrate ale locuinței și din alte riscuri decât cele de bază? Valoarea lor _____.	DA ☐ NU ☐
Dețineți Centrală Termică pe care doriți să o asigurați pentru avarii accidentale? An achiziție _____, Valoare _____.	DA ☐ NU ☐
Alte acoperiri dorite:	

Înțeleg că pentru completarea integrală a acestui formular este necesar să comunic la cererea UCIB următoarele documente în copie: cartea de identitate (sau certificatul de înregistrare în cazul persoanei juridice) a proprietarului imobilului, raportul de evaluare sau alte documente ce certifică proprietatea, alte informații și documente necesare în vederea emiterii ofertei (numai la solicitarea UCIB).

Opțiunea privind Acordarea sau Neacordarea Consultanței (reprezentând analiză comparativă a ofertelor de către UCIB și emiteria 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 100 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 bază 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

În cazul în care am bifat DA: (i) pentru emiteria oricăror oferte ulterioare sunt de acord ca UCIB să poată considera valide informațiile furnizate de mine anterior, cu excepția modificărilor comunicate de mine în prealabil, (ii) înainte de emiteria respectivelor oferte voi furniza eventualele informații suplimentare solicitate de UCIB (de ex. amplasamentul riscului, rapoarte recente de evaluare).

Nume și prenume _____ **Semnătura** _____ **Data** _____

¹ Riscurile de bază sunt: Incendiu, trăsnet, explozie, caderea aparatelor de zbor (FLEXA)