

FORMULAR DE ANALIZĂ A CERINTELOR ȘI NECESITĂȚILOR CLIENTILOR
aplicabil pentru asigurări de CALATORIE

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: Asigurarea privind polița de călătorie în străinătate (cheltuieli medicale de urgență și/sau repatriere în caz de boală, vătămare corporală sau deces, ca urmare a îmbolnăvirii sau producerii unui accident pe durata călătoriei în străinătate) ☐ DA ☐ NU ☐ ALTELE:

Informatii privind deplasarea:

Perioada calatoriei: De la: _____ pana la _____

Scopul calatoriei: ☐ Turism ☐ Business ☐ Munca ☐ Studii ☐ Sport ☐ Team-Building

Destinatie: ☐ Europa, in tara _____ ☐ Europa inclusiv Turcia si Rusia ☐ Intreaga lume ☐ Intreaga lume fără SUA, Canada, Israel

Suma Asigurata: ☐ 50.000 Euro ☐ 30.000 Euro

Informații adiționale necesare pentru asigurari de Calatorie:

Calatorie cu avionul	DA ☐	NU ☐
Acoperire bagaje	DA ☐	NU ☐
Sporturi de sezon - va rugam enumerati: _____	DA ☐	NU ☐
Asistenta rutiera	DA ☐	NU ☐
Pierdere/furt documente	DA ☐	NU ☐
Raspundere civila	DA ☐	NU ☐
Accidente persoane	DA ☐	NU ☐
Asigurare storno: Valoare Pachet _____ Euro	DA ☐	NU ☐
Alte acoperiri dorite:		

Doresc asigurare: ☐ Individual sau ☐ Pentru Familie / Grup, optiunile de mai sus fiind identice pentru fiecare Asigurat

Inteleg ca pentru completarea integrala a acestui formular este necesar sa comunic la cererea UCIB urmatoarele documente in copie: cartea de identitate sau pasaportul.

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)

Nume și prenume _____

Semnătura _____

Data _____