

FORMULAR DE ANALIZA A CERINTELOR ȘI NECESITATILOR CLIENTULUI (DNT)- PF

Declar ca am luat la cunostinta despre prevederile Notei de Informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

Sectiunea I:

Date personale: Subsemnatul,	
Nume	
Prenume	
CNP	
Email	
Telefon	
Rezident	
Adresa de corepondenta	

sunt interesat sa cumpar urmatoarele asigurari:

1. Obligatorii:

- ☐ avand o solicitare expresa
 sau
☐ doresc consultanta

- a) asigurarea de raspundere civila- RCA;
- b) asigurarea obligatorie a locuintelor- PAD;
- c) asigurarea medicala de calatorie în strainatate;
- d) alte asigurari impuse de legislatia în vigoare.

2. Facultative:

Alte asigurari care nu fac parte din categoria celor obligatorii, de exemplu:

- a) Asigurari casco
- b) Asigurari facultative pentru locuinta
- c) Asigurare de raspundere civila legala a persoanei fizice
- d) Asigurari de accidente
- e) Asigurari de sanatate
- f) Asigurari agricole
- g) Alte asigurari:....

Sectiunea II:

Sunt de acord sa ofer informatii suplimentare in vederea analizarii de catre intermediar a nevoilor mele complexe de protectie, in scopul primirii de la DELTA S.R.S. BROKER o solutie personalizata de protectie prin asigurare:

☐ DA

In acest caz, ne veti furniza informatiile suplimentare de la Sectiunea II si veti completa un chestionar specific, in vederea identificarii solutiei potrivite de asigurare.

☐ NU

In acest caz, Delta S.R.S. Broker nu va putea evalua daca produsele prezentate corespund necesitatilor dv. Procesul de ofertare va continua strict in concordanta cu solicitarea dv. expresa. Se va completa un chestionar specific de risc.

Date personale despre situatia familiala:				
Starea civila	Necasatorit(a)/ Casatorit(a) Divortat(a)/ Vaduv(a)			
Copii minori	DA / NU			
Date despre situatia financiara familiala (lei)				
Ocupatia/Profesia				
Venituri	< 1000	1000-3000	3000-8000	>8000
Cheltuieli (% din venituri)				
Venituri disponibile				
Obiective financiare (prioritizati in functie de importanta)				
Protectie financiara personala				
Protectie financiara a familiei				
Venituri suplimentare pentru educatia copilului				
Venituri suplimentare pentru pensie				
Venituri suplimentare pentru proiecte importante				
Investitii				
Experienta in investitii financiare				

☐ Doresc ca modalitatea de comunicare (transmitere documente precontractuale si contractuale) sa aiba loc pe cale electronica, la adresa de email:
, avand aceleasi efecte juridice ca transmiterea pe suport de hartie.

Declar ca am furnizat in intregime/partial informatiile solicitate și ca am primit un exemplar din prezentul document.

Data:

Nume, prenume Contractant/Asigurat/Reprezentant legal,

Semnatura,

Sectiune destinata completarii de catre intermediar:

Rezultatul analizei cerintelor si necesitatilor: OFERTA DE ASIGURARE
NR.....din data de.....

Numele intermediarului:
 RAF
 Semnatura,