

FORMULAR DE ANALIZA A CERINTELOR SI NECESITATILOR CLIENTILOR PJ (DNT)

Declar ca am luat cunostinta despre prevederile Aust Broker privind Prelucrarea datelor cu caracter personal.

Subsemnatul / a, numar de telefon adresa de e-mail reprezentant al societatii, CUI, cu sediul in,

Sectiunea I. Sunt interesat/a sa cumpar urmatorul tip de asigurare:

OBLIGATORII	FACULTATIVE
- RCA (raspundere civila auto)	- Casco
- PAD (locuinta)	- Asigurare pentru bunuri / echipamente / marfa
- Asigurari financiare (pt. garantii)	- Acoperiri suplimentare RCA (tractare, asistenta rutiera, persoane si bagaje, etc)
- Asigurari pt raspunderi profesionale	- Asigurare pt raspunderi civile (fata de angajati, terti, etc)
- Asigurari de transport CMR	- Asigurari de accidente a angajatilor
- Alte asigurari impuse de legislatia in vigoare	- Alte asigurari

Sunt de acord sa ofer informatii suplimentare cu privire la nevoile mele complexe de protectie, cu scopul de a primi de la Aust Broker o solutie personalizata de protectie prin asigurare:

☐DA, in acest caz ne veti furniza informatiile de mai jos, in vederea identificarii solutiei personalizate de asigurare.

☐NU, in acest caz Aust Broker nu va putea determina daca produsele prezentate sunt adecvate nevoilor de asigurare pe care le aveti. Aust Broker va continua procesul de ofertare, strict pentru tipul de asigurare ales in sectiunea I si se va completa un chestionar specific.

Sectiunea II. Informatii suplimentare

1. Spatiul unde se desfasoara activitatea este:	Proprietate ☐ DA ☐ NU Chirie ☐ DA ☐ NU
2. Domeniul de activitate al firmei este:	☐ Administrativ ☐ Agricol ☐ Comercial ☐ Constructii ☐ Industrial ☐ Productie ☐ Servicii ☐ Transport Marfa ☐ Transport Persoane ☐ Altele
3. Bunurile Utilizate pentru desfasurarea activitatii sunt:	☐ Autovehicule ☐ Culturi Agricole ☐ Echipamente electronice ☐ Instalatii de lucru ☐ Altele
4. Terte parti carora le puteti produce daune sunt:	☐ Angajati ☐ Clienti ☐ Chirias/Proprietar ☐ Producator ☐ Altele.....
5. Alte informatii	

Sectiunea III. Informatii privind Consultanta

Pentru furnizarea unei solutii de asigurare personalizate, adecvata profilului meu de risc, ☐Sunt de acord ☐Nu sunt de acord* cu acordarea consultantei. *In cazul in care nu doriti consultanta, nu vom putea evalua daca produsul achizitionat corespunde cerintelor si nevoilor dvs. de protectie.

Nume si prenume

Semnatura

Data