



DNT-FORMULAR DE ANALIZA A CERINTELOR SI NECESITATILOR CLIENTILOR

Acest formular are ca scop identificarea nevoilor de asigurare ale clientului in vederea vanzarii corespunzatoare de produse de asigurare, conform legislatiei in vigoare

INFORMATII GENERALE

Date personale

Nume/Denumire..... CNP/CUI.....

Adresa corespondenta/Telefon.....

Profesie/ocupatie.....

Tipul de produs solicitat

Doriti sa vi se furnizeze consultanta privind produsele de asigurare? ☐ DA ☐ NU

☐ Nu doresc sa ofer informatii, doresc doar reînnoirea politiei anterioare in aceleasi conditii

Refuzul de a furniza informatiile de mai jos atrage imposibilitatea de a va oferi consultanta si implicit de a va prezenta produse de asigurare corespunzatoare nevoilor dvs.

INFORMATII RELEVANTE PENTRU IDENTIFICAREA NECESITATILOR DE ASIGURARE

Date despre situatia familiala a clientului

Stare civila ☐ Casatorit ☐ Necasatorit ☐ Divortat ☐ Vaduv ☐ Nu raspund

Aveti copii? Cati? ☐ DA. NUMAR..... Varsta..... ☐ NU ☐ Nu raspund

Venitul dvs. lunar net este: ☐ Sub 2500 ron ☐ Peste 2500 ron ☐ Nu raspund

Locuinta este : ☐ Proprietate personala ☐ Chirie ☐ Nu raspund; Este de tipul ☐ bloc de locuinte, daca da la ce etaj; ☐ casa/vila; In ce an a fost construita; Este localizata ☐ urban ☐ rural; este locuita permanent ☐ da ☐ nu

Autovehiculul dumneavoastra este : ☐ Proprietate personala ☐ leasing ☐ Nu raspund; doriti acoperire si pentru decontarea directa ☐ DA ☐ NU; doriti acoperire si pentru persoanele aflate in autovehicul ☐ DA ☐ NU

Obiectivele financiare ale clientului (in cazul asigurarilor de viata)

Sunnteti interesat de : ☐ Investitii ☐ Achizitii ☐ Economisire ☐ Protectie ☐ Nu raspund

Nota: In cazul unui produs de protectie, economisire sau investitie, trebuie completat DNT specific, conform legislatiei in vigoare.

DATA

Nume/ prenume client si semnatura client