

**DOCUMENT PRIVIND ANALIZA CERINTELOR ȘI NECESITĂȚILOR CLIENȚILOR (DNT)
PERSOANĂ JURIDICĂ**

Declar că am luat cunoștință despre prevederile Allianz-Tiriac Unit Asigurari din **Nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal.**

Subsemnatul/a _____, număr de telefon mobil _____, reprezentant al societății mai jos menționate, în calitate de _____

Denumire:.....	
CUI:.....	
Obiect principal de activitate:.....	Cod CAEN:.....
Adresa sediului social:.....	Adresa de corespondență:.....
Telefon societate:	Adresa de e-mail a societății:.....

Societatea pe care o reprezint este interesată să încheie o asigurare pentru:

<input type="checkbox"/> Asigurări de bunuri (clădiri, conținut-mijloace fixe, stocuri de materii prime și materiale, utilaje, echipamente electronice, bani-valori etc.)	<input type="checkbox"/> Asigurări tehnice: construcții-montaj-CAR	<input type="checkbox"/> Asigurări de răspundere civilă
<input type="checkbox"/> Autovehicule	<input type="checkbox"/> Asigurări pentru utilaje, vehicule mobile/ transportabile (UTN)	<input type="checkbox"/> Asigurări de răspundere civilă profesională
<input type="checkbox"/> Mărfuri transportate (Asigurări Cargo)	<input type="checkbox"/> Asigurare CPM	<input type="checkbox"/> Asigurări de nave maritime/ agrement
<input type="checkbox"/> Asigurare parcuri eoliene/ fotovoltaice	<input type="checkbox"/> Asigurare CMR	<input type="checkbox"/> Călătorii în străinătate pentru angajați
<input type="checkbox"/> Accidente sportivi	<input type="checkbox"/> Asigurare Accidente angajați	
<input type="checkbox"/> Asigurări de garanții (participare la licitații; garanții de bună execuție etc.)		
<input type="checkbox"/> Alte tipuri de asigurări:.....		

Sunt de acord să ofer informații suplimentare cu privire la nevoile complexe de protecție ale societății pe care o reprezint, cu scopul de a primi de la Allianz-Tiriac Unit Asigurari o soluție personalizată de protecție prin asigurare:

<input type="checkbox"/> DA În acest caz, se va proceda la completarea unui chestionar specific în vederea identificării soluției personalizate de asigurare.	<input type="checkbox"/> NU* *În acest caz, Allianz-Tiriac Unit Asigurari NU va putea determina dacă produsele prezentate sunt adecvate nevoilor de asigurare pe care le aveți. Allianz-Tiriac Unit Asigurari va continua procesul de ofertare strict cu privire la forma de asigurare pentru care ați optat mai sus și se va proceda la completarea chestionarului specific.
---	--

Doresc ca modalitatea de comunicare (transmitere documente precontractuale și contractuale) cu Allianz-Tiriac Unit Asigurari să aibă loc astfel:

<input type="checkbox"/> pe cale electronică, la adresa de e-mail menționată mai sus, având aceleași efecte juridice cu transmiterea pe suport de hârtie.	<input type="checkbox"/> pe suport de hârtie, la următoarea adresă de corespondență:.....
---	---

Declar că am:

- furnizat informațiile solicitate și că am primit un exemplar din prezentul document.
- am completat și înțeles Documentul privind analiza cerințelor și necesităților clienților (DNT)

Consultanța: Doresc acordarea de consultanță cu privire la polița de asigurare: DA NU*

***În cazul în care nu doriți acordarea de consultanță, nu vom putea evalua dacă produsul de asigurare pe care vi-l propunem corespunde cerințelor și nevoilor dumneavoastră de protecție.**

Nume și prenume _____

Semnătura _____

Data _____

Număr Ofertă (dacă există) asociat prezentului document _____
(se va completa de către Reprezentantul Allianz-Tiriac Unit Asigurari)