

FORMULAR DE ANALIZĂ A CERINTELOR ȘI NECESITĂȚILOR CLIEȚILOR (DNT) PERSOANĂ JURIDICĂ

Declar că am luat cunoștință despre prevederile Gothaer 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 Gothaer o soluție personalizată de protecție prin asigurare:

<p><input checked="" type="checkbox"/> DA</p> <p>În acest caz, se va proceda la completarea unui chestionar specific în vederea identificării soluției personalizate de asigurare.</p>	<p><input type="checkbox"/> ONU*</p> <p>*În acest caz, Gothaer NU va putea determina dacă produsele prezentate sunt adecvate nevoilor de asigurare pe care le aveți. Gothaer 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.</p>
---	--

Doresc ca modalitatea de comunicare (transmitere documente precontractuale și contractuale) cu Gothaer să aibă loc astfel:

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

Declar că am:

- furnizat informațiile solicitate și că am primit un exemplar din prezentul document.
- am completat și înțeles formularul de analiză a 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 Gothaer)