

## FORMULAR DE ANALIZA A NEVOILOR DE ASIGURARE

### VIATA/ACCIDENTE/SANATATE/ETC

- CONFIDENTIAL -

#### 1. DATELE PERSONALE

| DATELE PERSONALE   | CLIENT | SOT/SOTIE | COPII /DEPENDENTI |
|--------------------|--------|-----------|-------------------|
| Nume si prenume    |        |           |                   |
| CNP                |        |           |                   |
| Adresa             |        |           |                   |
| Numar telefon      |        |           |                   |
| Mail               |        |           |                   |
| Profesie/ ocupatie |        |           |                   |

#### 2. OBIECTIVE

Evaluati importanta urmatoarelor obiective prin acordarea unor note de la 1 la 5, unde 5 reprezinta “foarte important”, iar 1 “neimportant”.

- Siguranta familiei in caz de deces/ invaliditate; pastrarea stilului actual de viata
- Existenta fondurilor necesare educatiei copiilor
- Asigurarea veniturilor pentru perioada pensionarii
- Economisirea pentru viitor
- Compensarea unor cheltuieli in cazul problemelor de sanatate (consultatii medicale, investigatii,spitalizare etc)
- Asigurarea proprietatilor impotriva evenimentelor nedorite
- Asigurarea Auto facultativa/obligatorie
- Siguranta familiei impotriva riscurilor de accidente
- Raspundere civila decurgand din parctica profesionala
- Raspundere civila generala

#### 3. VENITURI SI CHELTUIELI ( valorile vor fi exprimate in lei)

##### a. VENITURI

|           | TOTAL VENIT LUNAR | SALARII | PENSII | ALOCATII | ALTE SURSE |
|-----------|-------------------|---------|--------|----------|------------|
| CLIENT    |                   |         |        |          |            |
| SOT/SOTIE |                   |         |        |          |            |

##### b. CHELTUIELI

Total cheltuieli lunare ( intretinere, alimente, chirii, credite, concedii, etc) \_\_\_\_\_

##### c. Care este suma lunara pe care sunteti dispus sa o alocati realizarii obiectivelor de mai sus?

\_\_\_\_\_

#### 4. INFORMATII SUPLIMENTARE

a. Ce asigurari detineti in prezent?

| TIP ASIGURARE | SOCIETATEA DE ASIGURARE | PRIMA DE PLATA |
|---------------|-------------------------|----------------|
|               |                         |                |
|               |                         |                |
|               |                         |                |
|               |                         |                |

b. **Toleranta la risc.** Alegeti varianta care vi se potriveste in ceea ce priveste fondul de investitii la care sunteti dispus sa investiti

- Risc scazut
- Risc mediu
- Risc ridicat

c. Care sunt modalitatile de economisire pe care le utilizati in prezent?

Depozite bancare/ Conturi de Economii \_\_\_\_\_

Imobiliare \_\_\_\_\_

Bonuri de Tezaur/ Obligatiuni \_\_\_\_\_

Fonduri de Investitii/ Actiuni \_\_\_\_\_

Pensii Pivate/ Facultative \_\_\_\_\_

Altele ( detaliati) \_\_\_\_\_

Va multumim pentru timpul acordat si in cel mai scurt timp un specialist din cadrul societatii noastre va transmite o oferta personalizata!