



Anexa 3.1

Draga <Prenume Nume>,

Te felicit pentru decizia de a solicita un credit cu ipoteca imobiliara si asigurare de viata la UniCredit Bank.

UniCredit Bank SA cu sediul in Bld. Expozitiei, nr. 1F, sector 1, Bucuresti, Cod Postal 012101, Romania, **in calitatea sa de Agent Afiliat**, desfășoara activitatea de distributie de asigurari pentru si in numele Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A in conditii de exclusivitate pentru acest tip de asigurare ce face parte din clasa de Asigurari de viata C1, conform Anexei 1 din Legea nr. 237/2015 privind autorizarea si supravegherea activității de asigurare si reasigurare. Agentul Afiliat este inregistrat la Autoritatea de Supraveghere Financiara cu **numarul RAJ-501328 in** Registrul Intermediarilor Secundari care este disponibil pe pagina de internet a Autoritatii de Supraveghere Financiară la următoarea adresă: www.asfromania.ro/supraveghere/registre-electronice/registrulintermediarilor.

Pentru acest produs de asigurare, Agentul Afiliat este autorizat de Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A sa ofere consultanta prin recomandare personalizata, evaluand adecvarea produsului la cerintele si nevoile clientului, sa incheie contractul de asigurare si sa ofere asistenta pentru gestionarea si derularea contractului de asigurare. Pentru activitatea de distributie, Asiguratorul remunereaza Agentul Afiliat cu un comision inclus in prima de asigurare. In acest moment, nu exista un Asigurator sau societate mama a unui Asigurator care sa detina in cadrul Agentului Afiliat o participatie calificata si nici Agentul Afiliat nu detine participatii calificate in cadrul unui Asigurator. Unicredit Bank S.A. este autorizata de Generali Romania sa emita polita de asigurare si sa colecteze primele de asigurare.

În vederea rezolvării, pe cale amiabilă, a reclamațiilor formulate in legatura cu activitatea de distributie, te rugăm să ne contactezi la numerele de telefon +(40)21 200.20.20 (apel cu tarif normal in rețeaua fixa Telekom Romania) sau *2020 (apel cu tarif normal in rețelele mobile Vodafone, Orange, Telekom Romania, RCS&RDS), serviciu disponibil 24h/24, sau la infocenter@unicredit.ro, feedback@unicredit.ro.

In calitate de consumator, ai dreptul de a apela in mod gratuit la soluționarea alternativă a litigiilor, prin intermediul entității SAL-FIN, care funcționează exclusiv în cadrul A.S.F. În prealabil, trebuie să faci dovada că ai încercat să soluționezi litigiul direct cu Agentul Afiliat. Datele de contact ale SAL-Fin sunt: Splaiul Independenței nr. 15, sector 5, cod poștal 050092, București, Fax: 021.659.60.51 sau 021.659.64.36, telefon: 0800825627, e-mail: office@salfin.ro. De asemenea, ai posibilitatea să adresezi reclamații Autorității de Supraveghere Financiară, care are următoarele date de contact: București, Splaiul Independenței, nr 15, sector 5, telefon: 0800825627, fax: 021.659.60.51 / 021.659.64.36, e-mail: office@asfromania.ro. Litigiile privind activitatea de distributie, ce nu au putut fi soluționate pe cale amiabilă, vor fi soluționate de către instanțele judecătorești competente din România

DOCUMENTATIE PRECONTRACTUALA

INFORMARE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

In conformitate cu Regulamentul general al Uniunii Europene privind protectia datelor (Regulamentul UE 2016/679, "GDPR") care este aplicabil din data de 25 mai 2018, GENERALI ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE S.A., va informeaza dupa cum urmeaza:

Pentru a face demersuri in vederea incheierii de contracte de asigurare cu Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A., cu sediul in Bucuresti, Piata Charles de Gaulle, nr. 15, etajele 6-7, Sector 1 ("Generali"), cat si pentru executarea sau, dupa caz, reinnoirea unui astfel de contract, datele dumneavoastra personale, inclusiv, dar fara a se limita la cele de pe copia actului de identitate sau de pe alte documente de identificare, dupa caz, date privind sanatatea, imaginea dvs. vor fi colectate si prelucrate de catre Generali. In consecinta, fara a avea la dispozitie datele dumneavoastra cu caracter personal necesare, Generali nu va putea sa incheie polita de asigurare pe care o solicitati sau, dupa caz, nu va putea executa contractul de asigurare in care sunteti/veti fi parte/ale caror efecte se produc fata de dvs., inclusiv dar fara a se limita la activitatea de plata a despagubirilor. O eventuala prelucrare ulterioara in scopuri statistice se va face cu respectarea principiului reducerii la minim a datelor si, in masura in care este posibil, va exclude prelucrarea datelor cu caracter personal, presupunand date agregate, care nu sunt utilizate in sprijinul unor masuri sau decizii privind o anumita persoana fizica.

Datele dvs. cu caracter personal sunt prelucrate de Generali pentru urmatoarele scopuri:

- Prestarea serviciilor de asigurare (cotatii, managementul riscului, ofertare, emitere, administrare polite, memento plati scadente, reinnoiri polite, instrumentarea si solutionarea daunelor, exercitarea dreptului de regres si/sau, dupa caz, verificari in scopul prevenirii si identificarii potentialelor fraude);
- Marketing, in cazul in care va exprimati consimtamantul pentru acest scop;
- Indeplinirea unor obligatii legale si cerinte ASF sau ale altor autoritati.

Prelucrarea datelor dvs. cu caracter personal se face in baza:

- Contractului de asigurare in care sunteti parte, pe care solicitati sa il incheiati sau in baza caruia solicitati o despagubire sau, dupa caz, interesul legitim al Generali de a realiza un management al clientilor in vederea subscrierii, precum si de a preveni acordarea nejustificata a platilor de despagubiri;
- Consimtamantul dumneavoastra conform Formularului de Acord in acest sens;
- Unor obligatii legale.

Datele dumneavoastra cu caracter personal, in functie de specificul produsului de asigurare, pot fi transferate catre: autoritati de stat (inclusiv instante, autoritati fiscale), Pool-ul de Asigurare impotriva Dezastrelor Naturale („PAID”) in cazul politelor de asigurare obligatorie a locuintelor, furnizori de servicii (inclusiv reasiguratori, furnizori de servicii de calculatie a primelor, clinici, consultanti, experti, dezvoltatori de servicii IT, societati de arhivare), intermediari, alte companii din Grupul Generali si alti destinatari imputerniciti expres de catre Generali, in conformitate cu prevederile legislatiei aplicabile privind protectia datelor cu caracter personal si cu scopurile prelucrarii. In cazul unui dosar de dauna datele dumneavoastra cu caracter personal pot ajunge a unitati reparatoare.

Datele dumneavoastra cu caracter personal, inclusiv adresa de email, colectate pentru incheierea contractului de asigurare, pentru executarea acestuia, inclusiv pentru acordarea de despagubiri, vor fi retinute in baza de date Generali,

- *pentru faza de ofertare:*

- in cazul unui produs de viata si/sau sanatate pe perioada ceruta de legislativa fiscala, in cazul in care exista o plata efectuata in aceasta etapa sau de maxim 6 luni de la data semnarii ofertei de asigurare de Contractant daca nu exista o plata efectuata si ,

- in cazul unui produs de asigurari generale: o perioada de timp de 60 de zile de la data emiterii ofertei, cu exceptia situatiilor in care ofertele trebuie pastrate o perioada mai lunga de timp, in conformitate cu prevederile legale aplicabile

- *dupa incheierea contractului:*

- in cazul unui produs de viata si/sau sanatate pe perioada in care dvs. sunteti Contractant Generali, Client, beneficiar al despagubirii (inclusiv tert de contract, in conditiile in care efectele contractului se produc fata de dvs.), la care



Anexa 3.1

se va adauga perioada de timp in care datele sunt necesare pentru exercitarea de catre Generali a drepturilor rezultand din contractul/contractele de asigurare si pentru indeplinirea obligatiilor rezultand din legislatie si din reglementarile interne privitoare la stocare.

o in cazul unui produs de asigurari generale: pe perioada in care dvs. sunteti Contractant Generali sau PAID, Client, beneficiar al despagubirii (inclusiv tert de contract, in conditiile in care efectele contractului se produc fata de dvs.), la care se va adauga perioada de timp in care datele sunt necesare pentru exercitarea de catre Generali a drepturilor rezultand din contractul/contractele de asigurare si pentru indeplinirea obligatiilor rezultand din legislatie si din reglementarile interne privitoare la stocare.

Aveti urmatoarele drepturi ce rezulta din Regulamentul UE privind protectia datelor cu caracter personal: dreptul de acces, dreptul de rectificare sau de actualizare, dreptul de stergere, dreptul de restrictionare, dreptul la portabilitate, dreptul de a obtine confirmarea, dreptul de a modifica sau retrage consimtamantului, dreptul la opozitie, dreptul de a vi se comunica orice rectificare sau stergere sau restrictionare a prelucrarii, dreptul de a fi notificat in caz de incalcare a securitatii datelor, dreptul sa depuneti o plangere la Autoritatea Nationala de Supraveghere a Prelucrarii Datelor cu Caracter Personal.

Va rugam ca, in cazul in care, in vederea incheierii sau executarii unui contract de asigurare cu Generali, ne transmiteti (si) datele cu caracter personal ale altei persoane, sa comunicati prezenta Informare persoanei respective si sa luati Acordul acesteia, in cazurile aplicabile. In cazul in care datele cu caracter personal comunicate sunt ale unui minor, parintele sau tutorele va fi cel informat pentru copilul minor.

Pentru orice solicitari pe care le puteti avea cu privire la exercitarea drepturilor mentionate mai sus sau la retragerea consimtamantului, precum si pentru a ne adresa orice alte intrebari privitoare la cele comunicate prin prezenta, puteti sa contactati Generali la adresa de e-mail: protectiadatelor.ro@generali.com, in atentia Responsabilului cu Protectia Datelor si/sau la adresa postala mentionata mai sus.

CONSIMTAMANT CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL SI COMUNICARE ELECTRONICA CU GENERALI ROMANIA - ANEXA LA INFORMARE

In baza legislatiei aplicabile in materia protectiei datelor cu caracter personal si anume Regulamentul general al UE privind protectia datelor (Regulamentul UE 2016/679, "GDPR"), declar in mod expres urmatoarele:

PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

1. **Sunt in mod expres de acord** ca Generali sa prelucreze **DATELE MELE PRIVIND PRIVIND STAREA DE SANATATE**, date absolut necesare pentru prestarea acestor servicii de asigurare specifice sau, dupa caz, ale carei efecte se produc fata de mine.

Sunt, de asemenea, de acord sa imputernicesc Asiguratorul sa intreprinda orice fel de investigatii, sa ceara documente medicilor curanti, care pot duce la evaluarea completa a starii mele de sanatate. Autorizez, in acest scop, orice medic, spital, policlinica, sau orice alta institutie medicala sau persoana care detine date sau informatii si/sau documente despre starea mea de sanatate sa furnizeze, la solicitarea scrisa a Asiguratorului, informatii complete, referitoare la orice boala, accident, tratament, examinare, consultatie sau spitalizare pe care am efectuat-o. In cazul producerii unui Eveniment / Risc asigurat, imputernicesc Asiguratorul sa faca toate demersurile pentru obtinerea documentelor necesare stabilirii intinderii obligatiei de plata a Indemnizatiei de asigurare, eliberand de secretul profesional atat pe medicii care m-au consultat / tratat, cat si orice Institutie publica sau privata care detine informatii cu privire la starea mea de sanatate si la istoricul meu medical, atat in timpul vietii, cat si ulterior, in situatia producerii riscului de Deces din orice cauza.

Am inteles ca, daca nu imi voi exprima acordul pentru prelucrarea datelor privind starea de sanatate, Generali nu va putea executa contractul de asigurare in care sunt parte sau ale carui efecte se produc fata de mine inclusiv, dar fara a se limita la activitatea de plata a despagubirilor.

Confirm si certific prin semnatura ca am primit, citit si inteles Informarea privind prelucrarea datelor cu caracter personal de mai sus si ca mi-am exprimat consimtamantul in consecinta.

DA

NU _____

Numele si prenumele Persoanei propusa spre asigurare

Semnatura

Data semnarii

**FORMULAR DE ANALIZA A CERINTELOR SI NECESITATILOR CLIENTILOR (DNT) REFERITOR
LA INCLUDEREA IN ASIGURAREA DE GRUP
OFERITA DE GENERALI ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE S.A.
CLIENTILOR CU CREDITE CU IPOTECA IMOBILIARA OFERITE DE UNICREDIT BANK S.A.**

Prezentul formular contine informatiile necesare, obligatoriu a fi completate integral, pentru evaluarea cerintelor si necesitatilor Persoanei propuse spre asigurare, precum si evaluarea acesteia in vederea acceptarii in Polita de Asigurare de Grup emisa de Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A, atasata creditelor cu ipoteca imobiliara oferite de UniCredit Bank S.A., precum si Informatiile obligatorii pe care Asiguratorul le furnizeaza clientilor pentru asigurari de viata si pe care le pune la dispozitia Persoanei propuse spre asigurare, inainte de incheierea asigurarii in conformitate cu prevederile legale in vigoare.

Daca Persoana propusa spre asigurare refuza sa ofere datele de mai jos, necesare pentru analiza nevoilor si cerintelor sale (DNT), Intermediarul nu ii va putea prezenta un produs de asigurare.

DETALII PERSONALE PERSOANA PROPUSA SPRE ASIGURARE

Nume		Prenume					
Cod Numeric Personal		Cetatenie:		Rezidenta			
Locul nasterii	Starea civila	Telefon mobil		Telefon fix			
Profesia		Ocupatia actuala					
Angajatorul actual		Adresa de e-mail					
Domiciliul Persoanei Propuse spre Asigurare							
Strada		Nr.	Bl.	Sc.	Et.	Ap.	
Localitate		Cod Postal		Judet/Sector			
Adresa de expediere a corespondentei (a se completa doar daca este diferita de cea de domiciliu)							
Strada		Nr.	Bl.	Sc.	Et.	Ap.	
Localitate		Cod Postal		Judet/Sector			



Anexa 3.1

Suma solicitata a fi asigurata (valoarea credit)	Valuta creditului	Numar cerere credit
Durata creditului	Tipul creditului	

Datele referitoare la situatia financiara si obiectivele financiare ale Persoanei Propuse spre asigurare sunt prezentate in cadrul dosarului de credit al Persoanei Propuse spre asigurare si au fost evaluate de Agentul Afiliat.

Solicit/ Nu solicit consultanta oferita gratuit despre asigurarea de viata aferenta creditelor cu ipoteca imobiliara. Conform cerintelor legale in vigoare, UniCredit Bank Agent Afiliat ofera consultata gratuita privind adecvarea produsului „Asigurare de viata de grup oferita de Generali Romania clientilor cu credite cu ipoteca imobiliara oferite de UniCredit Bank” corespunzatoare nevoilor si cerintelor clientului.

Nota: In situatia in care optati pentru neacordarea consultantei, UniCredit Bank Agent Afiliat nu va putea evalua daca contractul de asigurare corespunde cerintelor si necesitatilor tale.

Prezentul document a fost semnat în 2 exemplare originale, unul pentru Asigurat și unul pentru Agentul Afiliat. În calitate de Persoana propusa spre asigurare, declar că am citit cu atenție prezentul document și am primit un exemplar original al acestuia.

Numele si prenumele persoanei propuse spre asigurare	Semnatura	Data semnarii
Numele si prenumele reprezentantului UniCredit Bank	Semnatura	Inregistrare la Autoritatea de Supraveghere Financiara, cod RAF

Recomandare in urma efectuării DNT

In urma analizarii cerintelor si necesitatilor tale iti recomandam ca protectia financiara a riscului de a nu putea rambursa creditul in caz de deces din orice cauza (accident sau imbolnavire) sau invaliditate totala permanenta din accident, sa fie acoperita prin asigurarea de grup oferita de Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A. clientilor cu credite cu ipoteca imobiliara oferite de UniCredit Bank S.A.

Beneficiile pentru tine sunt:

- ✓ prima de asigurare lunara este usor de sustinut si simplu de platit, impreuna cu rata creditului;
- ✓ suma despagubita ia povara achitarii creditului din sarcina ta sau a familiei tale in cazul unui eveniment nefericit;
- ✓ consultanta oferita de specialistii Bancii si ai Asiguratorului pe intreaga perioada de derulare a contractului;

Numele si prenumele persoanei propuse spre asigurare	Semnatura	Data semnarii
Numele si prenumele reprezentantului UniCredit Bank	Semnatura	Inregistrare la Autoritatea de Supraveghere Financiara, cod RAF

DOCUMENT DE INFORMARE PRIVIND PRODUSUL DE ASIGURARE PE CARE GENERALI ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE S.A. IL FURNIZEAZA PERSOANEI PROPUSE SPRE ASIGURARE IN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE

Inainte de incheierea Contractului de asigurare, Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A. in calitate de Asigurator, va pune la dispozitie informatii relevante ale asigurarii, specificate mai jos, in conformitate cu prevederile legale in vigoare.

Aveti posibilitatea de a solicita si alte informatii privind Polita de Asigurare de Grup, fata de cele puse la dispozitie de catre UniCredit Bank S.A. si Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A.

Informatii despre Asigurator (creatorul de produs): S.C. Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A, autorizata pentru efectuarea asigurarilor de viata si generale; Companie membră a Grupului Generali, listat în Registrul Grupurilor de asigurare gestionat de către IVASS sub nr. 26, Administrată în sistem dualist, cu Sediul Social în București, Sector 1, Piața Charles de Gaulle nr. 15, etajele 6 si 7, Cod poștal 011857; Telefon +4021 312 36 35, Fax +4021 312 37 20, Call Center: +40372 010 202, www.generali.ro, E-mail: info.ro@generali.com; Autorizată de Comisia de Supraveghere a Asigurarilor, Cod Unic RA-002, EN ISO 9001: 2015 - Sistem de Management al Calității, Certificat R.C.: J40/17484/2007, C.I.F.: RO 2886621, Cod LEI: 213800J9BYTZ1Z4YK783, Capital social: 178.999.221,7 Lei

Asiguratorul ofera tuturor clientilor sai consultanta cu privire la produsele de asigurare de viata, in urma careia elaboreaza recomandari personalizate pe baza unor criterii profesionale in asa fel incat contractul de asigurare de viata sa corespunda cat mai bine cerintelor si necesitatilor clientilor.

Informatii despre Contractul de Asigurare

Contract de asigurare de grup: actul juridic bilateral incheiat intre Contractant si Asigurator prin care acesta din urma se obliga sa preia riscurile asigurate in schimbul platii Primelor de asigurare colectate de la Asigurati, de catre Contractant. Includerea in Contractul de Asigurare de Grup a Asiguratilor se va efectua dupa evaluarea Cererii de Asigurare, prin emiterea Certificatului de Asigurare de catre Asigurator.

Contractul de Asigurare: termen folosit generic pentru a desemna ansamblul de documente ce reglementeaza raportul juridic dintre Asigurator pe de o parte si Contractant, Asigurat si Beneficiar pe de alta parte. Astfel notiunea de Contract de Asigurare include: Condițiile de Asigurare Generale si Particulare, Cererea Asiguratului privind includerea in asigurare, anexele, actele aditionale, Certificatul de Asigurare, precum și orice alte documente solicitate de Asigurator pentru buna desfășurare a asigurării, incluzand dar nelimitandu-se la date cu privire la starea de sănătate a Asiguratului, la ocupația și hobby-urile sale.



Eveniment asigurat: incidentul sau seria de incidente care produc Riscul Asigurat și la apariția cărora Asiguratorul va plăti Indemnizația de asigurare, conform Condițiilor de asigurare.

Risc asigurat: un eveniment viitor, posibil dar incert, la care este expusă viața și sănătatea Asiguratului.

Riscurile asigurate sunt cele prevăzute în Certificatul de asigurare și pot fi acoperite, în conformitate cu prevederile condițiilor de asigurare, doar dacă se produc în perioada de valabilitate a Certificatului de asigurare.

Prezența asigurare oferă acoperire de bază pentru riscul de **Deces din orice cauză** al Asiguratului ca urmare a unui eveniment asigurat (accident / boala) petrecut în Perioada de valabilitate a asigurării. **Indemnizația de asigurare în caz de Deces** este egală cu soldul creditului la momentul producerii Riscului Asigurat astfel cum este comunicat de către Contractant, în conformitate cu prevederile Condițiilor de asigurare.

Asigurarea de bază se poate completa, cu următoarele Riscuri asigurate suplimentar:

Invaliditate Totala Permanentă din accident reprezintă pierderea anatomică a unor organe, membre sau sisteme ale Asiguratului, sau pierderea capacității funcționale a unor organe, membre sau sisteme ale Asiguratului, în mod permanent, ca urmare a unui accident petrecut în perioada de valabilitate a Asigurării, cu condiția obligatorie ca aceasta invaliditate să îl împiedice definitiv pe Asigurat să desfășoare orice activitate, ce ar putea să-i asigure un venit, salariu, remunerare sau profit. Pierderea capacității funcționale trebuie să fie continuă timp de cel puțin 7 (sapte) luni consecutive și să nu poată fi substituită terapeutic. **Valoarea Indemnizației de Asigurare pentru Invaliditate Totală permanentă** din accident este egală cu soldul creditului la momentul producerii Riscului Asigurat astfel cum este comunicat de către Contractant, în conformitate cu prevederile Condițiilor de asigurare.

Pierderea Involuntară a Locului de Muncă (Somaj) este situația în care o persoană, cetățean și rezident român, a ramas fără loc de muncă, în cadrul Perioadei de valabilitate a asigurării, independent de voința sa și îndeplinește cumulativ următoarele condiții:

- a. Este în căutarea unui loc de muncă și este disponibilă să înceapă lucrul în perioada imediat următoare, dacă ar găsi un loc de muncă;
- b. Starea de sănătate și capacitățile fizice și psihice o fac aptă pentru prestarea unei munci;
- c. Nu desfășoară niciun fel de activitate aducătoare de venit;
- d. Este înregistrat la Agențiile Teritoriale pentru Ocuparea Forței de Muncă și beneficiază de drepturi bănești lunare ce se suportă din bugetul asigurărilor pentru Somaj (indemnizație de șomaj, conform Legii 76/2002, în urma contribuției la bugetul asigurărilor de șomaj).
- e. Evenimentul Asigurat s-a produs după expirarea Perioadei de Calificare /Eliminare și/sau Recalificare
- f. Cauza pierderii locului de muncă sau a sursei veniturilor realizate exclude actul de voință sau decizia Asiguratului, fiind o cauză obiectivă, externă, în afara controlului Asiguratului.

Valoarea Indemnizației de Asigurare în caz de Pierdere Involuntară a Locului de Muncă este egală cu valoarea unei rate lunare a creditului, calculată la data expirării Perioadei de Eliminare/Calificare/Recalificare, dar numai cu respectarea Condițiilor de Asigurare. Perioada maximă pentru care se plătește Indemnizația de Asigurare este de 6 luni calendaristice consecutive, calculată de la data expirării Perioadei de Eliminare. Sunt acoperite maximum 2 Evenimente Asigurate de acest tip și doar în primii cinci ani de la data includerii în asigurare a Asiguratului.

Excluderi: sunt circumstanțe sau condiții menționate în contractul de asigurare pentru care Asiguratorul nu datorează Indemnizația de asigurare deși s-a produs Riscul asigurat.

Excluderi generale: Asiguratorul este exonerat de plata Indemnizației de Asigurare dacă Evenimentul Asigurat s-a produs ca urmare a:

- a) participării Asiguratului la război, invazie, acțiune a unui inamic străin, ostilități sau operațiuni belicoase (indiferent dacă se declară război sau nu), război civil, rebeliune, revoluție, insurecție, tulburări civile care capătă proporția unor mișcări populare sau echivalează cu acestea, putere militară sau uzurpată, lege marțială sau stare de asediu sau orice evenimente sau cauze care determină proclamarea sau menținerea legii marțiale sau a stării de asediu precum și participării Asiguratului la orice acțiune în numele sau în legătură cu orice organizație cu activități îndreptate spre răsturnarea prin forță a Guvernului, de jure sau de facto; b) riscurilor nucleare (radiațiile ionizante sau contaminarea prin radioactivitate din orice combustibil nuclear sau din orice deșeurii nucleare sau expunerea la substanțe toxice / radioactive/ lampi ionizante) precum și manipularea/expunerea la arme biologice/ chimice/substanțe explozibile;
- c) oricărei tentative de sinucidere a Asiguratului, automutilare, accidentare sau îmbolnăvire intenționată; sinuciderea nu este considerată Accident; d) comiterii cu intenție de către Asigurat a unor fapte grave încriminate de dispozițiile Codului Penal; e) consumului de alcool, caracterizat printr-un grad de alcoolemie al Asiguratului mai ridicat de 0,4 la mie, inclusiv afecțiuni produse ca urmare a alcoolismului cronic precum și a utilizării de către Asigurat a unor medicamente, substanțe cu efect psihoactiv sau narcotice, consumului de droguri sau medicinei experimentale, medicinei alternative, oricăror tratamente/investigații care nu au fost prescrise/ recomandate de către o autoritate medicală recunoscută oficial; f) bolilor mentale, tulburărilor psihice sau de natură nervoasă; g) consecințelor infectării cu virusul HIV, respectiv SIDA

(Sindromul Imunodeficienței Dobândite - definiție conform Organizației Mondiale a Sănătății); h) practicării unor Sporturi periculoase, participarea activa la orice tip de întreceri sau competiții sportive sau la antrenamentele corespunzătoare acestor competiții, practicării de către Asigurat a unui sport ca sportive profesionist, precum și ca urmare a oricaror activități de zbor (cu excepția zborului în avioane comerciale care transporta pasageri în baza unei autorizații publice valabile); i) unei Afecțiuni preexistente, bolilor cronice, unui handicap sau urmărilor unui Accident aparute anterior datei de includere a asigurare a Asiguratului, cu excepția cazului în care afecțiunea, boala cronică, handicapul sau urmările accidentului au fost declarate, în scris, la încheierea asigurării și acceptate de Asigurator; j) unei afecțiuni neoplazice, manifestate înainte de intrarea în asigurare și / sau diagnosticate în primele trei luni de la data de început a Contractului de Asigurare.

k) bolilor infecțioase / parazitozelor endemice /epidemiilor /pandemiilor contactate pe perioada în care Asiguratul s-a aflat pe teritoriul unei țări recunoscute oficial drept zonă cu potențial mare de contaminare; l) actelor de terorism: Asiguratorul nu despăgubește pierderile, daunele, costurile de orice natură, oricare ar fi aceasta, cauzate în mod direct de către participarea activa a Asiguratului la orice act de terorism, indiferent de orice altă cauză sau orice alt eveniment care contribuie la pierderi, simultan sau în orice altă succesiune. Un act de terorism înseamnă un act care include dar nu se limitează la utilizarea forței sau a violenței și/sau amenințarea cu acestea, de către o persoană sau un grup (grupuri) de persoane, indiferent dacă acționează în nume propriu sau în numele sau în legătură cu orice organizație (organizații) sau guvern(e), act comis în scopuri politice, religioase, ideologice sau asemănătoare, inclusiv intenția de a influența vreun guvern și/sau de a înfricoșa publicul sau orice parte a acestuia. Se exclud totodată și pierderile, daunele, costurile sau cheltuielile de orice natură, oricare ar fi aceasta, cauzate în mod direct de către, care decurg din sau sunt în legătură cu vreo acțiune întreprinsă pentru a controla, a preveni, a suprima orice act de terorism, sau care sunt legate în vreun fel de acesta. Dacă Asiguratorul pretinde că, din cauza acestei excluderi, orice pierdere, daună, cost sau cheltuială nu este acoperită conform acestui contract, sarcina dovedirii contrariului va fi în sarcina Asiguratului. În cazul în care se constată că parte a acestei clauze este nulă sau neexecutorie, restul va rămâne în vigoare și complet valabilă. m) participării Asiguratului la serviciul militar sau exercitarea oricărei forme de activitate politienească în orice țară sau autoritate națională sau internațională, în perioada de pace sau război, precum și participarea la misiuni de menținere a păcii;

Excluderile generale se completează și cu excluderile particulare, specifice pentru riscul de **Pierdere Involuntară a Locului de Muncă**. Asiguratorul este exonerat de la plata Indemnizației de Asigurare și dacă Evenimentul Asigurat s-a produs ca urmare a:

- La data semnării Cererii de Asigurare Asiguratul a cunoscut faptul că facea parte dintr-un grup de persoane a caror angajare ia sfârșit;
- Anterior semnării Cererii de Asigurare, Asiguratul a fost anunțat de către angajator că va fi disponibilizat sau la data semnării Cererii de Asigurare, Asiguratul era deja somer;
- Dacă la data începerii Acoperirii prin Asigurare, Asiguratul începuse procedura legală referitoare la valabilitatea terminării angajării;
- Pierderea Locului de Muncă este o consecință a încălcării disciplinei în muncă;
- Pierderea Locului de Muncă a apărut în timpul perioadei de probă sau la terminarea acesteia contractul de muncă nu a fost prelungit;
- Pierderea Locului de Muncă este rezultatul rezilierii contractului de muncă din inițiativa angajatului sau ca urmare a acordului partilor;
- Pierderea Locului de Muncă este rezultatul ajungerii la termen a unui angajament pe perioada determinată;
- Asiguratul refuză să ocupe un alt loc de muncă, potrivit pregătirii sau nivelului studiilor, care i-a fost oferit;
- Asiguratul este ruda / acionar semnificativ cu angajatorul de la care a fost;
- Întreruperea / suspendarea muncii sau a veniturilor realizate este o consecință a unui act de voință sau a deciziei Asiguratului;
- Asiguratul ar fi putut sau, după caz, ar fi trebuit să împiedice această întrerupere/suspendare și nu a procedat în acest sens;
- Asiguratul a devenit pensionar sau a fost încadrat într-un grad de invaliditate care a condus la emiterea unei decizii de pensionare.

Momentul începerii și cel al încetării Contractului de asigurare. Plata primelor de asigurare

Acoperirea prin Asigurare începe la ora 0:00 a zilei în care începe datoria Asiguratului față de Contractant (UniCredit Bank S.A), respectiv momentul tragerii creditului ipotecar, sub rezerva acceptării Asiguratului de către Asigurator în Polită de Asigurare de Grup (după efectuarea analizei de risc) și se va menține în vigoare pe toată perioada creditului, cu condiția plății integrale a Primei de Asigurare conform specificațiilor menționate în Certificatul de Asigurare. Prima de Asigurare se



plateste catre Asigurator asa cum este specificat in Certificatul de Asigurare si va fi gestionata ca parte a ratei lunare de credit ce trebuie rambursata de catre Asigurat conform Contractului de Credit.

Prima de Asigurare se va plati intotdeauna la sfarsitul Perioadei de Valabilitate a Asigurarii astfel incat daca Evenimentul Asigurat apare in perioada cuprinsa intre ultima scadenta platita si urmatoarea scadenta neachitata, Asiguratorul va deduce din Indemnizatia de Asigurare Prima de Asigurare cuvenita dar neachitata.

Asiguratorul acorda o **perioada de gratie** de 30 de zile in interiorul careia Prima de Asigurare restanta poate fi platita, Asiguratul beneficiind pe parcursul acesteia de Acoperire prin Asigurare. Daca la expirarea acestei perioade de gratie nu se achita Prima de Asigurare restanta, Asiguratul va fi exclus din Contractul de Asigurare, iar Acoperirea prin Asigurare va inceta pentru acest Asigurat retroactiv, incepand cu cea mai veche data scadenta a Primei de Asigurare datorata si neachitata de catre Contractant, fără ca o notificare, punere în întârziere sau altă formalitate prealabilă să mai fie necesară.

Pe toata perioada de valabilitate a Contractului de Asigurare, **acesta nu poate fi transformat in contract liber de plata Primelor de Asigurare, nu beneficiaza de participare la profit sau de suma asigurata redusa si nu poate fi rascumparat.**

Aceasta asigurare nu este una de tip unit linked sau de anuitati legate de fonduri de investitii.

Orice **modificare a Contractului de asigurare** solicitata de catre Asigurat nu va putea fi efectuata fara acordul prealabil scris al Contractantului si va fi efectuata de catre Asigurator doar daca este in conformitate cu Conditiiile de Asigurare. Modificarile aduse Certificatului de Asigurare vor fi consemnate in scris, intr-un Act Aditional la Certificatul de Asigurare ce va fi semnat de Asigurator si vor produce efecte pentru viitor de la data inscrisa in Actul Aditional.

Modalitati de executare, suspendare, reziliere si incetare a Contractului de asigurare

În următoarele situații, Contractul de asigurare își încetează efectele de plin drept, fără a mai fi necesară îndeplinirea vreunei alte formalități, somații, proceduri, etc. și fără intervenția vreunei instanțe judecătorești:

- a) în cazul decesului Asiguratului;
- b) la ora 24:00 a zilei stabilita a fi ultima zi a Perioadei de Valabilitate a Asigurarii.
- c) prin rezilierea de către Asigurator a Contractului de asigurare, în următoarele situații:
 - (i) în cazul în care Asiguratul / moștenitorii Asiguratului refuză să ofere informații / documente privind datele de identificare personale solicitate de către Asigurator in conformitate cu reglementarile CRS (Common Reporting Standard) sau alte prevederi legale in vigoare.
 - (ii) în cazul în care Asiguratul furnizează Asiguratorului declarații false și/sau informații incomplete cu privire la împrejurările esențiale referitoare la riscurile asigurate, informații care, dacă ar fi fost aduse la cunoștința Asiguratorului, ar fi determinat neîncheierea Contractului de asigurare sau incheierea acestuia în alte condiții;
 - (iii) în cazul în care datele de identificare personale ale Asiguratului se regăsesc în Listele oficiale ale persoanelor fizice și persoanelor juridice suspecte de săvârșirea sau de finanțarea actelor de terorism. Datele de identificare personale sunt cele prevăzute in legislatia aplicabila cu privire la prevenirea și combaterea spălării banilor și a finanțării actelor de terorism prin intermediul pieței asigurărilor. La constatarea acestor situații, Asiguratorul are dreptul de a rezilia unilateral Contractul de asigurare, printr-o scrisoare recomandată adresată în acest sens Asiguratului, după caz. Contractul de asigurare va înceta de plin drept la ora 0:00 a zilei calendaristice imediat următoare datei expedierii de către Asigurator a scrisorii prin care Asiguratorul informează Asiguratul asupra încetării Contractului de asigurare pentru respectivul Asigurat.
- d) in cazul denuntarii unilaterale a Contractului de asigurare de către Asigurat – în condițiile retragerii de către acesta din urmă a consimțământului dat la încheierea Contractului de asigurare având ca obiect viața sa, Asiguratul se obligă să comunice Asiguratorului decizia sa de denunțare a Contractului de asigurare printr-o înștiințare scrisă, prealabilă catre Asigurator, care trebuie transmisa cu cel puțin 20 de zile înainte de incetarea contractului. Contractul de asigurare își va înceta efectele la ora 0:00 a celei de a 21 zile calendaristice de la data recepționării de către Asigurator a înștiințării scrise de denunțare a Contractului de asigurare. Contractantul va colecta prima de asigurare pe care Asiguratul este obligat sa o plateasca, aferenta acoperirii riscului până la data încetării Contractului de asigurare.
- e) Asiguratul poate să renunțe la contract fără preaviz în termen de cel mult 20 de zile de la data includerii in asigurare. Renunțarea produce efect retroactiv.

Acoperirea prin Asigurare a Asiguratului inceteaza si in urmatoarele conditii:

- a. la data la care Asiguratul implineste varsta de 70 de ani;
- b. prin plata Indemnizatiei de Asigurare pentru Invaliditatea Totala Permanenta din accident
- c. prin incetarea din orice motiv a contractului de credit;
- d. prin neplata Primei de Asigurare conform prevederilor conditiilor de asigurare;
- e. la cererea Asiguratului cu respectarea prevederilor legale in vigoare ;
- f. prin ajungere la termen;

- g. prin plata anticipata a creditului;
- h. alte cauze prevazute de prevederile legale in vigoare.

Acoperirea prin Asigurare pentru riscul de Pierdere Involuntara a locului de Munca inceteaza la expirarea unei perioade de 5 ani calculata de la includerea Asiguratului in asigurare, indiferent daca s-a produs sau nu un eveniment asigurat in aceasta perioada. Aceasta acoperire inceteaza si in conditiile in care, in perioada de valabilitate de 5 ani a acestei acoperiri, sunt platite 2 evenimente asigurate de tip Somaj.

Modalitati si termene de plata a Indemnizatiilor de asigurare

Plata Indemnizației de asigurare se face în urma notificării producerii Riscului de catre Contractant / Asigurat/ Mostenitorii Asiguratului.

Asiguratul/ mostenitorii Asiguratului au obligația de a notifica evenimentul produs in scris in termen de 60 (saizeci) de zile calendaristice de la producerea riscului asigurat si de a transmite Beneficiarului (UniCredit Bank) /Asiguratorului toate documentele solicitate despre producerea Riscului asigurat (de baza/suplimentar) in termen de 120 de zile calendaristice de la data producerii riscului asigurat.

Asigurătorul se obligă să plătească Indemnizația de asigurare, conform Condițiilor generale și particulare de asigurare numai pentru Accidentul/îmbolnăvirea apărute în perioada de valabilitate a asigurării și notificate Asigurătorului în termenul anterior menționat. În caz de neîndeplinire a obligației de notificare in termenul specificat, Asigurătorul are dreptul sa refuze plata indemnizației de asigurare, daca din acest motiv nu a putut stabili (prin personalul propriu de specialitate, contraexpertize realizate de terte parti etc), cauza producerii evenimentului asigurat si întinderea pagubei. Exceptie de la aceasta regula fac situatiile in care din motive obiective, Asiguratul s-a aflat in imposibilitatea indeplinirii obligatiilor de notificare. În cazul în care documentele solicitate nu au fost puse la dispoziția Asiguratorului, în termenul specificat cazul va putea fi închis, urmând a se redeschide în situația depunerii actelor (în termenul maxim specificat de legislația în vigoare.

Asigurătorul va efectua plata Indemnizației de asigurare în termen de maxim 30 de zile de la data la care documentația solicitată este completă. Plata Indemnizației de asigurare se va face pe teritoriul României, în moneda convenită în Certificatul de asigurare și în conformitate cu legile aplicabile privind impozitele și taxele, în vigoare la data efectuării plății.

Fondul de garantare, definit astfel prin Legea nr. 213/2015 privind Fondul de Garantare al asigurarilor, cu modificarile si completarile ulterioare, este destinat protejarii asiguratilor, beneficiarilor asigurarii, precum si tertelor persoane pagubite, in cazul in care societatea asiguratoare se afla in stare de insolvabilitate. Fondul se constituie prin contributia tuturor asiguratorilor, fiind administrat de Autoritatea de Supraveghere Financiara.

Deducerile prevazute de legislatia fiscala: Conform legislatiei fiscale in vigoare, primele de asigurare nu sunt purtatoare de TVA si nu sunt deductibile la calculul impozitului pe venit / profit. Asigurarile de viata nu beneficiaza de deduceri fiscale in ceea ce priveste plata primelor de asigurare. Orice Indemnizatie de asigurare aferenta Contractului de asigurare nu este supusa impozitului pe venit. Prezentele precizari fiscale sunt valabile sub rezerva modificarii legislatiei fiscale (Codul Fiscal si orice alt act normative adoptat in aplicarea acestuia). Toate cheltuielile, taxele si impozitele aferente prezentului Contract de Asigurare se platesc in conformitate cu legislatia romana in vigoare.

Legea aplicabila: Contractul de asigurare va fi guvernat de Legislatia Română în vigoare, incluzând dar fără a se limita la prevederile Codului Civil, actele normative relevante privind Asigurările și Reasigurările, Regulamentul privind regimul valutar și prevederile specifice cuprinse în prezentele Condiții de Asigurare.

Procedurile de soluționare a eventualelor petitii / litigii: Orice nemulțumire din partea Contractanților / Asiguraților / Beneficiarilor va fi soluționată pe cale amiabilă. În acest sens, cererea va fi transmisă în scris (inclusiv în formă electronică), către sediul central al Asigurătorului. Acesta va înregistra petitia și va transmite un raspuns in scris, punctual si argumentat catre persoana care a formulat sesizarea, in termen de 30 de zile de la data primirii acesteia. Dacă, din punctul de vedere al petentului, răspunsul Asigurătorului nu corespunde cerințelor sale, la solicitarea acestuia, părțile pot conveni la organizarea unei întâlniri în cadrul căreia să se soluționeze cererea. In cazul imposibilitatii rezolvarii amiabile a litigiului, persoana interesata se va putea adresa Autoritatii de Supraveghere Financiara sau Autoritatii Nationale pentru Protectia Consumatorilor ori va putea sesiza instantele judecatoresti competente. Orice litigiu decurgând din sau în legătură cu contractul de asigurare va fi soluționat de către organele abilitate din România, de la sediul Asiguratorului.

Contractantul/ Asiguratul / Beneficiarii, pot apela la soluționarea alternativă a litigiului potrivit dispozitiilor O.G. nr. 38/2015 si a regulamentelor si procedurilor conexe emise de A.S.F. , cu conditia să facă dovada că, in prealabil, a incercat să soluționeze litigiul in mod direct. In acest sens, acestia se pot adresa către SAL-FIN, entitate de soluționare alternativă a litigiilor în domeniul financiar non-bancar ce funcționează în cadrul Autorității de Supraveghere Financiară. Solicitățile se adresează în scris, direct la sediul SAL-FIN, prin poștă sau prin mijloace electronice de comunicare. Informații detaliate cu privire la modul și condițiile de soluționare alternativă a litigiilor pot fi obținute la adresa de internet <http://www.salfin.ro>.



CERERE DE ASIGURARE

Datele personale ale persoanei propuse spre asigurare (inclusiv, dar fara a se limita la nume, prenume, CNP, adresa) se regasesc in DNT.

I. PERSOANA PROPU SA SPRE ASIGURARE DECLARA PE PROPRIA RASPUNDERE CA:

- a) desfasoara:
 - i. o activitate profesionala platita, sub forma de: drepturi de autor, activitate independenta (de exemplu: activitati din profesii liberale: Medici, Avocati, Notari publici, Arhitecti, Contabili, Consultanti, Auditori financiari, Executori judecatoresti, Evaluatori, Lichiditatori, sau activitati economice exercitate in calitate de PFA: programatori, consultanti software, traducatori autorizati, meditati, prestatori de servicii **SAU**
 - ii. o activitate in baza: i) unui contract individual de munca incheiat pe o perioada nedeterminata (cu cel putin 20 de ore lucratoare saptamanal) sau ii) unui contract individual de munca incheiat pe o perioada determinata, daca acopera perioada creditului sau daca contractul de munca a fost reinnoit cel putin odata (prin reinnoire se intelege incheierea unui act aditional la contractual initial de munca) sau in baza iii) unui contract de mandat/management/administrator, pentru directorii/administratorii de companii - in baza Legii 31/1990 privind societatile comerciale, republicata cu modificarile si completarile ulterioare sau pentru persoanele care incheie contract de management/mandat cu companii institutii financiare, companii multinationale/ reprezentanta companie multinationala pe o durata cel putin egala cu durata creditului
- b) are un stagiu de cotizare la bugetul asigurarilor de somaj de cel putin 12 luni si suplimentar, o vechime la actualul loc de munca de cel putin 3 luni;
- c) nu face obiectul niciunei proceduri de concediere (individuala/colectiva) sau nu a primit o notificare din partea angajatorului pentru incetarea relatiilor contractuale in baza contractului de mandat sau administrator;
- d) la data semnarii Cererii de Asigurare, dupa caz, nu a transmis sau sa nu a primit din partea angajatorului o solicitare de incetare a raporturilor de munca sau a raporturilor contractuale in baza contractului de administrator sau de mandat prin acordul partilor;
- e) la data semnarii Cererii de Asigurare, dupa caz, nu a solicitat incetarea unilaterala a raporturilor de munca sau a raporturilor contractuale in baza contractului de administrator sau de mandat.
- f) Sunt/ nu sunt persoana expusa politic, asa cum este definita in Legea 656/2002 cu modificarile si completarile ulterioare; conform legislatiei de specialitate. Prin persoane expuse politic se inteleg persoanele fizice care exercita sau au exercitat functii publice importante (inclusiv la nivel comunitar sau international), membrii directi ai familiilor acestora (sotul/sotia, copiii si sotii/sotiile acestora, parintii), precum si persoanele cunoscute public ca asociati apropiati ai persoanelor fizice care exercita functii publice importante. Dupa implinirea unui termen de un an de la data la care persoana respectiva a incetat sa mai ocupe o functie publica importanta, in sensul prezentat mai sus, aceasta nu se mai considera ca fiind persoana expusa politic.

Numele si prenumele persoanei propuse spre asigurare

Semnatura

Data semnarii

II. DETALIILE ASIGURARII

Riscurile acoperite

Pachetul A

- a. Deces din orice cauza
- b. Invaliditate Permanenta Totala din accident
- c. Pierderea Involuntara a Locului de Munca (Somaj) pentru primii 5(cinci) ani de creditare

* Acoperirea pentru Somaj nu poate fi acordata pentru persoane cu varsta mai mare de 65 de ani la intrarea in asigurare

Pachetul B

- a. Deces din orice cauza
- b. Invaliditate Permanenta Totala din accident

Persoana propusa spre asigurare va avea calitatea de Asigurat in cadrul unei Polite de Asigurare de Viata de Grup, emise de Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A., atasata creditelor cu ipoteca imobiliara oferite de UniCredit Bank SA. Persoana propusa spre asigurare este raspunzatoare de corectitudinea informatiilor furnizate in prezenta Cerere individuala de aderare la Polita de Asigurare de Grup. De asemenea, Persoana propusa spre asigurare isi exprima

acordul ca Beneficiarul Indemnizatiei de Asigurare convenita in caz de producere a Evenimentelor asigurate in baza Politei sus-mentionate sa fie, in mod irevocabil, UniCredit Bank SA.

III. CHESTIONARUL MEDICAL AL PERSOANEI PROPUSE SPRE ASIGURARE

In vederea evaluarii **Cererii de includere in asigurarea de grup, persoana propusa spre asigurare** va completa integral chestionarul de mai jos, alegand variantele de raspuns adecvate in raport cu starea de sanatate. Pentru a putea realiza o evaluare medicala corecta, va rugam ca prin raspunsurile de mai jos, sa oferiti detalii clare si complete cu privire la starea dumneavoastra de sanatate.

Important: omiterea declararii de catre Persoana propusa spre asigurare a oricaror informatii cunoscute cu privire la starea sa de sanatate, necesare evaluarii riscului, poate duce la refuzul Asiguratorului de a plati orice Indemnizatie de Asigurare.

• **Ati fost diagnosticat cu supraponderabilitate / grad de obezitate?** Da /Nu

Daca Da, completati greutate(cm) si inaltime(kg)

• **Fumati mai mult de 20 tigari /zi sau ati fost fumator mai mult de 10 ani?** Da /Nu

Daca Da, va rugam sa detaliiati: de cand, pana cand, ce si cat pe zi

.....

• **Consumati regulat bauturi alcoolice /substante stimulente/stupefiante?** Da /Nu

Daca Da, va rugam sa detaliiati ce consumati si ce doza pe zi

.....

• **In ultimile 6 luni a existat suspiciunea unui diagnostic pentru care ati efectuat / urmeaza sa efectuati investigatii medicale?** Da /Nu

Daca Da, care este suspiciunea de diagnostic?

.....

• **Ati fost incadrat intr-un grad de invaliditate sau ati avut in ultimul an un concediu medical mai mare de 30 de zile consecutive?** Da /Nu

Daca Da, va rugam sa detaliiati

.....

• **Ati fost vreodata sau sunteti in tratament, diagnosticat, internat pentru vreuna din afectiunile de mai jos:** cancer/tumori; afectiuni ale sistemului nervos/boli psihice; afectiuni renale sau genitale; afectiuni hematologice; afectiuni hormonale (ale glandei tiroide/hipofize/suprarenale/mamare etc); afectiuni dermatologice/boli infectioase; HIV/SIDA; afectiuni cardio-vasculare (hipertensiune arteriala/infart miocardic/cardiopatie ischemica/boli valvulare etc.); afectiuni ale sistemului digestiv/boli hepatice/boli ale vezicii; afectiuni ale aparatului respirator (astm/bronsita/pneumonie/TBC etc); afectiuni ORL sau afectiuni oftalmologice; alte afectiuni? Da /Nu

In situatia in care **raspunsul la intrebarea de mai sus este „Da”, va rugam sa dati detalii mai jos**, specificand diagnosticul exact, data diagnosticului, tratamentul indicat, complicatii asociate (daca exista),iar acolo unde este cazul, va rugam sa atasati copii (conforme cu originalul) ale documentelor medicale justificative (bilete externare spital, rezultate investigatii medicale, rapoarte medicale, recomandari etc). Daca spatiul din prezentul chestionar este insuficient pentru a detalia anumite aspecte medicale care se refera la starea dumneavoastra de sanatate, va rugam sa folositi o coala alba separata, pe care sa o dati si semnati.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

In situatia in care vor fi necesare investigatii medicale doresc ca programarea sa se efectueze intr-o clinica din localitatea

Persoana Propusa spre Asigurare declara pe propria raspundere ca:

Detineti in acest moment o asigurare personala de viata si/sau pensie privata la alt Asigurator?					Da <input type="checkbox"/> /Nu <input type="checkbox"/>
Daca Da , va rugam sa completati tabelul de mai jos:					
Acoperiri oferite prin asigurare	Asigurator	Suma asigurata	Beneficiari	Inceput / durata asigurare	Conditii de acceptare (Standard/Extramortalitate/ Excludere)
Deces					
Invaliditate					
Alte acoperiri					
Aveti in acest moment contractate alte credite decat cel pentru care aplicati?					Da <input type="checkbox"/> /Nu <input type="checkbox"/>
Daca Da , va rugam precizati numele institutiei creditoare, valoarea creditului pe care o mai aveti de restituit, data de inceput si data de sfarsit a creditului:.....					

Numele si prenumele persoanei propuse spre asigurare		Semnatura	Data semnarii
Numele si prenumele reprezentantului UniCredit Bank SA		Semnatura	Inregistrare la Autoritatea de Supraveghere Financiara, cod RAF