**FORMULAR DE ANALIZA A CERINTELOR SI NECESITATILOR CLIENTILOR PERSOANE FIZICE (D N T)**

**Scopul** completarii acestui formular este identificarea nevoilor dvs. de asigurare si pregatirea unei solutii de asigurare care sa raspunda acestora.

**SC FLETHO LLC SRL nu furnizeaza consultanta privind produsele de asigurare.**

1. Detineti un autoturism?

 Da  Nu  Nu raspund

Daca Da, va rugam sa precizati:

* Calitatea detinuta:  Proprietar  Chirias  Utilizator
* Scopul utilizarii autoturisumului:  Uz personal  Firma  Transp. Marfuri Transp. Pers.

1. Calatoresti cu masina in strainatate?

DA

NU

1. Pentru ce perioada doresti asigurarea RCA?

1/6 luni

6/12 luni