

Informații despre consultant

Nume, prenume

Nr. de telefon

Adresă de e-mail

Ofer și intermediez servicii de consultanță pentru

Agra Asigurări Oesterreichische Hagelversicherung VVaG Viena Sucursala București

Str. Sireului, nr. 6-8, parter, 014354 Sectorul 1, București

Tel: +40 790 546 625+40 723 190 357

E-Mail: office@graasigurari.ro

CUI: 36142529

Număr de ordine la Registrul Comerțului: J40/7570/30.05.2016

Activez ca **Broker** **Agent** **Angajat** al societății Agra Asigurări
 Angajat al societății de mai jos

Numele și adresa societății

Comision de intermediere

- Primesc un comision de intermediere variabil care este inclus în prima de asigurare.
 Nu primesc comision de intermediere pentru serviciile oferite.

Date client

Nume, prenume sau denumire societate

Adresa

CUI

Programare ședință de consultanță

Prima întâlnire Întâlnire ulterioară **Data**

Situația societății de la ultima întrevvedere.

- nu s-a schimbat.**
 s-a schimbat după cum urmează:

Clientul dorește consultanță pentru următoarele categorii:

- Agricultură**
 Culturi de câmp
 Culturi speciale

- Viticultură**
 Viță de vie
 Pepiniere
 Culturi noi înființate

- Horticultură**
 Sere/Solare

Clientul dorește informații pentru următoarele produse de asigurare:

Culturi de câmp <ul style="list-style-type: none">• grindină• riscuri elementare• secetă pedologică• pachet reînsămânțare• Indice de secetă SWI	da	nu	în vigoare	Viticultură <ul style="list-style-type: none">• grindină• foc• îngheț târziu primăvară• furtună/ ploaie torențială	da	nu	în vigoare
Horticultură <ul style="list-style-type: none">• grindină• furtună	da	nu	în vigoare	Sfeclă de zahăr Universal <ul style="list-style-type: none">• grindină• riscuri elementare	da	nu	în vigoare
Cartof Universal <ul style="list-style-type: none">• grindină• riscuri elementare	da	nu	în vigoare				

Recomandări de asigurare incl. justificare

--

Produse recomandate dar care nu sunt dorite

--

Riscuri pe care Agra Asigurări nu le acoperă

--

Declarație din partea clientului

- Am citit acest protocol și confirm corectitudinea declarațiilor mele. Consultanța oferită și produsele recomandate a avut loc **în urma detaliilor oferite de mine**. Prin semnarea acestui protocol **nu îmi exprim încă dorința** pentru o ofertă de asigurare. Confirm că mi s-a înmănat o copie a acestui protocol.
- Nu doresc **consultanță** și refuz o recomandare personală și întemeiată din partea reprezentantului.

Loc, data

Semnătura client

Semnătura consultant