

FORMULAR DE ANALIZA A CERINTELOR SI NECESITATILOR CLIENTILOR ("DNT") pentru produsele de asigurare de sanatate (ver. 1/2019)

Stimate client,

In baza informatiilor pe care ni le oferiti in acest formular, reprezentantul MediHelp International va putea face o analiza a prioritaticilor dumneavoastra și va va putea recomanda solutia potrivita de asigurare astfel incat cerintele si necesitatile dumneavoastra sa fie pe deplin satisfacuate.

Nume si Prenume (in cazul PF) / Denumirea Societatii (in cazul PJ) _____

CNP (in cazul PF) / CUI (in cazul PJ) _____

In cazul in care refuzati sa furnizati informatiile de mai sus, reprezentatul MediHelp International nu va putea prezenta un produs de asigurare.

Obiectivele dumneavoastra financiare sunt legate de:

- Protejarea sanatatii personale si a familiei prin intermediul unei asigurari de sanatate cu servicii medicale oferite atat in Romania cat si in strainatate DA NU
- Protejarea angajatilor prin oferirea ca beneficiu a unei asigurari de sanatate de grup cu servicii medicale oferite atat in Romania cat si in strainatate DA NU
- Alte obiective financiare: NU DA _____

Date despre situatia financiara:

pentru PF: Ocupatie _____ Loc de munca _____
Domeniul de activitate _____

pentru PJ: Firma: Activa Inactiva; Domeniul de activitate _____

Doriti consultanta ulterior efectuarii acestei analize a cerintelor si necesitatilor dumneavoastra?

DA NU

In situatia in care nu doriti consultanta, reprezentatul MediHelp International nu va putea evalua daca oferta de asigurare corespunde cerintelor si necesitatilor dumneavoastra.

Test de adecvare al produsului la cerintele si necesitatile clientului

(Se va completa doar in situatia in care clientul a ales ca obiectiv financiar incheierea unei polite de asigurare de sanatate, cu servicii medicale oferite atat in Romania, cat si in strainatate)

1. **Va rugam sa bifati optiunile dvs.:**

Serviciul medical solicitat	Optiune client:
Spitalizare (de zi / noapte) cu urmatoarele servicii: cazare, bloc operator, ATI, consultatii medici specialisti, investigatii de laborator, radiografii, teste de diagnosticare, fizio-chiro-osteoterapie/terapie complementara/ dietetician/logoped, servicii de ambulanta	<input type="checkbox"/>
Spitalizare (de zi/ noapte) cu urmatoarele servicii: cazare, bloc operator, ATI, consultatii medici specialisti, investigatii de laborator, radiografii, teste de diagnosticare, fizio-chiro-osteoterapie/terapie complementara/ dietetician/logoped + Ambulatoriu (chirurgie in ambulatoriu, consultatii medicale, medicamente si consumabile, investigatii de laborator, radiografii si alte teste de diagnosticare, fizioterapie, terapii complementare, acoperirea bolilor cronice, logopedie, psihiatrie, tratament ambulatoriu de urgenta) + Tratament pentru cancer, servicii de transplant, imagistica avansata, servicii medicale de asistenta (servicii de ambulanta, evacuare aeriana de urgenta si repatriere)	<input type="checkbox"/>
Spitalizare (de zi/ noapte) cu urmatoarele servicii: cazare, bloc operator, ATI, consultatii medici specialisti, investigatii de laborator, radiografii, teste de diagnosticare, fizio-chiro-osteoterapie/terapie complementara/ dietetician/logoped + Alte beneficii (maternitate si complicatii ale sarcinii, ingrijire nou-nascut) + Tratament pentru cancer, servicii de transplant, imagistica avansata, servicii medicale de asistenta (servicii de ambulanta, evacuare aeriana de urgenta si repatriere)	<input type="checkbox"/>
Spitalizare (de zi/ noapte) cu urmatoarele servicii: cazare, bloc operator, ATI, consultatii medici specialisti, investigatii de laborator, radiografii, teste de diagnosticare, fizio-chiro-osteoterapie/terapie complementara/ dietetician/logoped + Ambulatoriu (chirurgie in ambulatoriu, consultatii medicale, medicamente si consumabile, investigatii de laborator, radiografii si alte teste de diagnosticare, fizioterapie, terapii complementare, acoperirea bolilor cronice, logopedie, psihiatrie, tratament ambulatoriu de urgenta) + Alte beneficii (maternitate si complicatii ale sarcinii, ingrijire nou-nascut) + Tratament pentru cancer, servicii de transplant, imagistica avansata, servicii medicale de asistenta (servicii de ambulanta, evacuare aeriana de urgenta si repatriere)	<input type="checkbox"/>
Plan optional Dental (preventie, restauratie, ortodontie)	<input type="checkbox"/>

2. Frecvența de plata solicitata: ANUALA SEMESTRIALA TRIMESTRIALA LUNARA

3. Doriti aplicarea de fransize? DA NU

Recomandare: In urma analizarii cerintelor si necesitatilor dvs., va recomandam produsul de asigurare MediHelp International Plans, pachetul _____

Am primit un exemplar al prezentului formular,

Semnatura Client _____

Data _____

Nume intermediar

MEDIHELP INTERNATIONAL

Cod ASF

RBK 366/11.10.2006

Semnatura intermediar

Inregistrat la Autoritatea de
Supraveghere Financiara