

## ASIGURAREA DE VIAȚĂ DE GRUP VARIANTA PACHET

### OFERTĂ ȘI CERERE DE ASIGURARE

Număr Cerere de asigurare: \_\_\_\_\_ Număr Poliță de asigurare: \_\_\_\_\_

Data intrării în vigoare: \_\_\_\_\_

Stimate client,

Vă mulțumim pentru interesul manifestat față de Asigurarea de viață de grup de la Groupama Asigurări.

Pentru a vă propune produsul cel mai potrivit nevoilor dumneavoastră, vă rugăm să completați datele de mai jos, respectiv opțiunea companiei privind gradul de acoperire pentru angajații/ colaboratorii dumneavoastră.

Acest document constituie oferta noastră, adecvată nevoilor dumneavoastră exprimate prin bifarea căsuțelor corespunzătoare prețului pachetului ales, precum și cererea dumneavoastră de asigurare, urmând să vă transmitem ulterior polița de asigurare emisă de noi.

#### Despre Groupama Asigurări

Groupama Asigurări este unul dintre liderii pieței de profil din România. Compania este parte a unuia dintre cele mai puternice grupuri internaționale de asigurări și servicii financiare din Europa, cu peste 13 milioane de clienți și 35.000 de angajați, la nivel global. De la data înființării sale, la finele secolului XIX, în vederea deservirii comunității agricole, Groupama s-a transformat într-un jucător de top pe piața din Franța, extinzându-și în același timp operațiunile internaționale în 11 țări.

Groupama Asigurări este societate română de asigurare constituită ca societate pe acțiuni cu capital social de 122.648.484 lei și autorizată de ASF sub nr. RA 009/14.04.2003.

Raportul privind solvabilitatea și stabilitatea financiară menționat la art. 39 din Legea 237/2015, poate fi consultat la acest link:

<https://www.groupama.ro/despre-noi/informatii-financiare>

#### Despre Asigurarea de viață de grup

Din prezenta ofertă fac parte integrantă Condițiile generale de asigurare și Condițiile de asigurare pentru asigurările suplimentare, în care sunt precizate toate elementele contractuale, inclusiv: descrierea fiecărei opțiuni contractuale și a fiecărui beneficiu, excluderile, modalitățile de încetare a contractului, modalitățile de aplicare a clauzei privind renunțarea la contract fără penalizări, modalitatea de soluționare a petițiilor, legea aplicabilă contractului, informațiile specifice pentru înțelegerea adecvată a riscurilor incluse în contractul de asigurare.

În cazul decesului asiguratului pe parcursul derulării contractului, indemnizația de deces este plătită moștenitorilor legali ai asiguratului.

Care sunt beneficiile alegerii acestei asigurări?

- instrument util de motivare și fidelizare a angajaților prin oferirea asigurării în pachetul salarial
- protecție financiară pentru partenerii companiei, respectiv pentru angajați sau colaboratori
- rată ridicată de retenție a personalului, atragerea profesioniștilor de valoare
- instrument de recompensare a performanțelor angajaților
- pachet personalizat de acoperiri, pe categorii de angajați/colaboratori
- la achiziționarea asigurării, nu este necesar control medical
- preluare automată în asigurare fără costuri suplimentare, dacă fluctuația grupului nenominal se încadrează într-un anumit procent

#### CONTRACTANT (se completează cu diacritice și litere de tipar)

Denumire: \_\_\_\_\_

Domeniul de activitate: \_\_\_\_\_

CUI: \_\_\_\_\_ Cod CAEN: \_\_\_\_\_

În cazul în care Codul CAEN este unul dintre următoarele: 6420, 6810, 6820, 7010, 7740, 9420, 9491, 9492, 9499, 9609, 9700, 9820, vă rugăm să completați Formularul de cunoaștere a persoanelor care dețin controlul. Instituțiile financiare cu Codul CAEN dintre următoarele: 6419, 6430, 6499, 6511, 6512, 6520, 6530, 6611, 6612, 6619, 6630, vor completa Formularul W-8.

Nr. înregistrare Registrul Comerțului: \_\_\_\_\_

## GRUP ASIGURAT

Numărul persoanelor asigurate (nr. total angajați/ colaboratori): \_\_\_\_\_

Nr. total angajați/ colaboratori: \_\_\_\_\_

## BENEFICIARI

Asiguratul sau Moștenitorii legali ai Asiguratului conform legislației în vigoare, în funcție de riscul produs.

## REPREZENTANT LEGAL AL CONTRACTANTULUI

Nume și prenume: \_\_\_\_\_ Funcția: \_\_\_\_\_

## RELAȚIA DINTRE CONTRACTANT ȘI ASIGURAȚI:

(în baza unor contracte legale)

angajați  colaboratori  prestatori de servicii

## MONEDA CONTRACTULUI:

LEI

## MODUL DE PLATĂ A PRIMELOR DE ASIGURARE:

anual  semestrial  trimestrial  lunar

## PACHETE DISPONIBILE

Riscuri acoperite și Sume asigurate (lei)		Pachet MINIM	Pachet MEDIU	Pachet PLUS
Deces din orice cauză	20.000 lei	Inclus	Inclus	Inclus
Deces ca urmare a unui accident	20.000 lei	Inclus	Inclus	Inclus
Invaliditate permanentă parțială sau totală ca urmare a unui accident	Max.20.000 lei	Inclus	Inclus	Inclus
Cheltuieli medicale ca urmare a unui accident	Max.1.000 lei	-	Inclus	-
Cheltuieli medicale din orice cauză	Max.1.000 lei	-	-	Inclus
Spitalizare din accident	100 lei/zi x 60 zile/ an	-	Inclus	-
Spitalizare din orice cauză	100 lei/zi x 60 zile/ an	-	-	Inclus
Incapacitate temporară de muncă, ca urmare a unui accident	40 lei/zi x 30 zile/an	-	Inclus	Inclus
Intervenții chirurgicale ca urmare unui accident	Max. 5.000 lei	-	Inclus	-
Intervenții chirurgicale din orice cauză	Max. 3.000 lei	-	-	Inclus
Fracturi din accident	Max. 3.000 lei	Inclus	Inclus	Inclus
Arsuri din accident	Max. 3.000 lei	Inclus	Inclus	Inclus

## PROTECȚIE

se va selecta o variantă, conform opțiunii alese privind tipul de acoperire și prima de asigurare anuală corespunzătoare pentru fiecare persoană

### Prima de asigurare/ persoană, în funcție de pachetul adecvat nevoilor dumneavoastră

**Pachet MINIM** **Pachet MEDIU** **Pachet PLUS**

Acoperire permanent (24 de ore din 24 de ore)

Tarif conform pachetului ales/ persoană/ an	<input type="checkbox"/> 120 lei	<input type="checkbox"/> 240 lei	<input type="checkbox"/> 360 lei
Tarif conform pachetului ales/ persoană/ semestru	<input type="checkbox"/> 60 lei	<input type="checkbox"/> 120 lei	<input type="checkbox"/> 180 lei
Tarif conform pachetului ales/ persoană/ trimestru	<input type="checkbox"/> 30 lei	<input type="checkbox"/> 60 lei	<input type="checkbox"/> 90 lei
Tarif conform pachetului ales/ persoană/ lună	<input type="checkbox"/> 10 lei	<input type="checkbox"/> 20 lei	<input type="checkbox"/> 30 lei

**PRIMA TOTALĂ** conform modului de plată pentru întreg Grupul asigurat:

Tarif pe pachet \_\_\_\_\_ X nr. persoane asigurate \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Prin Asigurarea de viață de grup se pot asigura minim 4 persoane. Contractantul este persoana juridică care încheie contractul de asigurare și plătește prima de asigurare.

Prin semnarea prezentului document, în calitate de contractant, am luat la cunoștință:

- că între data semnării cererii de asigurare și data intrării în vigoare a contractului, asigurătorul acoperă doar riscul de deces din accident, pentru suma de 5.000 lei/ asigurat, cu condiția plății primei de asigurare la data semnării cererii de asigurare;
- informațiile legate de persoanele care nu pot fi incluse în această asigurare, deci care nu vor fi acoperite dacă fac parte din grupul nenominal.

#### **Soluționare alternativă a litigiilor:**

În cazul apariției unor eventuale dispute între părțile contractului de asigurare, ce nu au putut fi soluționate pe cale amiabilă, dumneavoastră, în calitate de consumator, puteți apela la soluționarea alternativă a litigiului în conformitate cu prevederile Regulamentului A.S.F. nr. 4/2016 privind organizarea și funcționarea Entității de Soluționare Alternativă a Litigiilor în domeniul financiar nonbancar (SAL-FIN) și ale O.G. nr. 38/2015 privind soluționarea alternativă a litigiilor dintre consumatori și comercianți. Pentru a accesa procedurile de soluționare alternativă a litigiilor, trebuie să vă adresați 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](http://www.salfin.ro). Aceste demersuri nu îngrădesc dreptul dumneavoastră de a formula reclamații la adresa noastră și de a vă adresa instanțelor de judecată competente.

În cazul în care dumneavoastră/ contractantul sau beneficiarii sunteți nemulțumiți de soluționarea cererilor privind Contractul de asigurare vă puteți adresa Autorității de Supraveghere Financiară, autoritatea responsabilă cu supravegherea și controlul dispozițiilor legale în scopul apărării drepturilor asiguraților și al promovării stabilității activității de asigurare.

#### **Soluționarea petițiilor:**

În situația în care dumneavoastră, asiguratul sau beneficiarul sunteți nemulțumit cu privire la modul de încheiere, executare sau încetare a contractului de asigurare, puteți formula o petiție în vederea soluționării amiabile a situației.

Avizarea și înregistrarea reclamațiilor se realizează:

- în scris, prin depunerea reclamației la sediul central sau în agențiile teritoriale Groupama Asigurări;
- prin intermediul serviciilor poștale sau prin curier;
- prin fax sau telefonic, apelând Centrul de Relații Clienți Alo Groupama la numărul 0374 110 110;
- prin sistemul online de primire a petițiilor, la adresele de e-mail [office@groupama.ro](mailto:office@groupama.ro) sau [relatii.clienti@groupama.ro](mailto:relatii.clienti@groupama.ro) sau [sesizari@groupama.ro](mailto:sesizari@groupama.ro).

Noi vom răspunde cu privire la toate aspectele menționate în petiție în termen de cel mult 30 zile de la data înregistrării acesteia, printr-o adresă scrisă, comunicată pe adresa petentului. Totodată, aveți dreptul de a vă adresa Autorității de Supraveghere Financiară. Formularea unei petiții de către dumneavoastră, contractant sau beneficiar nu vă îngrădește dreptul de a sesiza instanțele de judecată competente.

Prin semnarea acestei Oferte confirm că anterior furnizării datelor mele personale, am luat cunoștință de Nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal a Groupama Asigurări S.A. și că pot consulta oricând cea mai recentă versiune a acestui document pe site-ul companiei, accesând următorul link <https://www.groupama.ro/politica-de-confidentialitate>.

Subsemnatul/ Subsemnata \_\_\_\_\_ în calitate de reprezentant legal al contractantului, declar pe propria răspundere că anterior semnării prezentei cereri de asigurare am primit toate informațiile privind Asigurarea de viață de grup (Varianta Pachete), respectiv DNT, IPID, precum și Condițiile generale de asigurare și Condițiile de asigurare pentru asigurările suplimentare, că am luat la cunoștință conținutul lor și că sunt de acord cu acestea. De asemenea, declar pe proprie răspundere că am consimțământul/ acordul scris al fiecărui asigurat pentru încheierea contractului de asigurare de grup în calitate de contractant.

Declarațiile de mai sus sunt complete și reale, iar contractantul acceptă ca acestea să constituie bază precum și parte a contractului care eventual va fi emis.

Subsemnatul, \_\_\_\_\_ cu datele de identificare declarate în prezentul document, declar că sunt de acord ca asigurătorul să prelucreze, să stocheze, să utilizeze etc. datele mele cu caracter personal declarate sau furnizate de către medicul desemnat de asigurător în prezenta cerere de asigurare, inclusiv datele referitoare la starea de sănătate, în vederea adresării unei oferte de servicii de asigurare, precum și pentru facilitarea desfășurării ulterioare a contractului de asigurare, în cazul în care acesta va fi încheiat. Doresc să particip la campaniile de marketing ale asigurătorului și să primesc informații despre serviciile acestuia. În cazul în care nu doriți să participați la astfel de campanii vă rugăm să specificați \_\_\_\_\_.

De asemenea, în calitate de contractant declar că îmi asum responsabilitatea informării persoanelor vizate despre Nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal a Groupama Asigurări S.A., inclusiv despre faptul că pot consulta oricând cea mai recentă versiune a acestui document pe site-ul companiei, accesând linkul <https://www.groupama.ro/politica-de-confidentialitate>, anterior prelucrării datelor acestora.

Prin semnarea prezentului document, contractantul confirmă că:

1. **A primit condițiile de asigurare** de la reprezentantul de vânzări și a acceptat prevederile acestora
2. A depus o copie după **documentul de înregistrare la Oficiul Național al Registrului Comerțului** sau la autorități similare ori echivalente
3. A depus o copie după **dovada plății primei de asigurare**
4. **Este de acord ca Groupama Asigurări să prelucreze datele cu caracter personal** furnizate prin acest document în scopul îndeplinirii intereselor legitime, în vederea derulării oricăror raporturi juridice, precum și în alte scopuri (statistice, marketing, etc.).
5. **A semnat Formularul de Informare (GDPR)**

În cazul în care prima de asigurare anuală este mai mare de 1.000 Euro (sau echivalentul în alte monede), contractantul nu este instituție de stat și plata se face în numerar, sunt necesare și următoarele documente:

6. **Declarația reprezentantului legal al companiei** cu privire la structura acționariatului/ a asociaților
7. **Copie "Conform cu originalul" după actul constitutiv/ contractul de societate și statutul**
8. **Copie "Conform cu originalul" după împuternicirea** pentru persoana ce reprezintă clientul, dacă aceasta nu este reprezentantul legal
9. **O declarație semnată de către reprezentanții legali** cu privire la activitatea desfășurată de client și la funcționarea legală a acestuia
10. **Formularul de acceptare** a clientului

DATA SEMNĂRII: \_\_\_\_\_

LOCUL SEMNĂRII: \_\_\_\_\_

CONTRACTANT

REPREZENTANT VÂNZĂRI

DIRECTOR AGENȚIE GROUPAMA ASIGURĂRI S.A.

(semnatură și ștampilă)

(cod, nume, semnătură și ștampilă)

(nume, semnătură și ștampilă)

\* dacă nu există ștampilă, se va atașa prezentului formular Extras de la Registrul Comerțului care să cuprindă numele reprezentanților legali ai Contractantului

DECIZIE SUBSCRIITOR:

---

---

---

---

Semnătură subscriitor: \_\_\_\_\_

Data subscriere: \_\_\_\_\_

Prezentul document se completează în 2 exemplare, unul se păstrează de către reprezentantul de vânzări, iar un exemplar va fi înmănat Contractantului.