

CERERE / DECLARAȚIE DE ASIGURARE

Anexă la **Polița de Asigurare** seria **AL** nr. _____1. SOLICITANT Persoană fizică Persoană juridică Cetățean român / Persoană juridică română Cetățean străin / Persoană juridică străină

Numele, prenumele / Denumirea

CNP /
CUIDomiciliul /
Sediul
Solicitantului

Strada

Nr.

Bloc

Etaj

Scara

Apart.

Localitatea

Județ / Sector

Cod poștal

Telefon:

Fax:

E-mail

INFORMAȚII SUPLIMENTARE DESPRE SOLICITANT - PERSOANĂ FIZICĂ:

Serie BI/CI:

Nr. BI/CI:

Data eliberării:

Entitatea emitentă:

Locul nașterii:

Data nașterii:

Cetățenie:

Naționalitate:

 Rezident Nerezident

Ocupația:

Domeniul de activitate:

Denumire angajator:

solicit încheierea unui **Contract de asigurare facultativă complexă a locuințelor – CĂMINUL MEU**, pentru:

- clădire și / sau alte construcții cu destinația locuință, în calitate de
 conținut, în calitate de

 proprietar

(Altă calitate, precizați)

aflate la:

ADRESA
LOCUIȚEI
ASIGURATE

Strada

Nr.

Bloc

Etaj

Scara

Apart.

Localitatea

Județ / Sector

Cod poștal

 Odată cu Clădirea și / sau alte construcții cu destinația locuință solicit cuprinderea în asigurare și a **Anexelor** aflate la aceeași adresă.

2. ASIGURAT

- SOLICITANTUL (în cazul în care SOLICITANTUL, persoană fizică, este proprietarul bunurilor asigurate)
 Altă persoană (în cazul în care SOLICITANTUL are altă calitate, situație în care SOLICITANTUL va fi CONTRACTANTUL poliței)
 Informațiile de mai jos despre **Asigurat** se completează doar în cazul în care este **Altă persoană** decât SOLICITANTUL

 Cetățean român Cetățean străin

Numele, prenumele

CNP

Domiciliul
Asiguratului

Strada

Nr.

Bloc

Etaj

Scara

Apart.

Localitatea

Județ / Sector

Cod poștal

Telefon:

Fax:

E-mail

INFORMAȚII SUPLIMENTARE DESPRE ASIGURAT:

Serie BI/CI:

Nr. BI/CI:

Data eliberării:

Entitatea emitentă:

Locul nașterii:

Data nașterii:

Cetățenie:

Naționalitate:

 Rezident Nerezident

Ocupația:

Domeniul de activitate:

Denumire angajator:

3. BENEFICIARUL ASIGURĂRII ASIGURATUL Altă persoanăInformațiile de mai jos despre **Beneficiar** se completează doar în cazul în care este **Altă persoană** decât ASIGURATUL

Numele, prenumele / Denumirea		CNP / CUI																	
Domiciliul / Sediul Beneficiarului	Strada		Nr.		Bloc		Etaj		Scara		Apart.								
	Localitatea		Județ / Sector		Cod poștal														
Telefon:		Fax:		E-mail															

4. ADRESA DE CORESPONDENȚĂ Adresa Asiguratului Adresa Solicitantului Altă adresă

Adresa de corespondență <small>(se completează doar în caz că se bifează Altă adresă)</small>	Strada		Nr.		Bloc		Etaj		Scara		Apart.								
	Localitatea		Județ / Sector		Cod poștal														
Telefon:		Fax:		E-mail															

5. PERIOADA DE ASIGURARE SOLICITATĂ: _____ luni, începând cu:

Z	Z	L	L	A	A	A	A		

6. VALUTA CONTRACTULUI: _____**7. MODALITATEA DE PLATĂ A PRIMEI DE ASIGURARE** INTEGRAL ÎN _____ RATE**8. MONEDA DE PLATĂ A PRIMEI DE ASIGURARE** VALUTA CONTRACTULUI Echivalent RON**9. PENTRU CLĂDIRIRE ȘI / SAU CONȚINUT EXISTĂ ȘI ALTE ASIGURĂRI**

La societatea:

SUMA ASIGURATĂ

Valuta

Obligatorie / Facultativă

10. Daune anterioare
(anul, cauza, bunurile dăunate, valoarea daunei)

Data ultimei daune

11. CLĂDIRILE AU AUTORIZAȚIE DE CONSTRUCȚIE DA NU**AU FOST RESPECTATE PREVEDERILOR ACESTEIA** DA NU**12. CLĂDIRILE AU SUFERIT MODIFICĂRI** DA STRUCTURALE CU AUTORIZAȚIE NU NESTRUCTURALE FĂRĂ AUTORIZAȚIE**13. CLĂDIRILE SUNT ÎNCADRATE ÎN CLASA I SAU II DE RISC SEISMIC SAU ÎN CLASA DE URGENȚĂ 1, 2 SAU 3** DA NU**14. Clădirile se află în zonă afectată frecvent de inundații, viituri, alunecare / prăbușire de teren, avalanșe :** NU DA , precizați: Inundații, viituri alunecare / prăbușire de teren Avalanșe de zăpadă**15. Alți factori de risc cu privire la riscurile solicitate a fi asigurate:** _____**16. Drepturile din asigurare sunt cesionate în favoarea:** _____

în baza :

17. FRANȘIZE

<input type="checkbox"/> Unică pe contract	_____	Se va completa, de regulă, sub forma ____% din suma asigurată Se aplică pentru toate categoriile de bunuri asigurate, atât pentru acoperirile de bază cât și pentru acoperirile suplimentare
<input type="checkbox"/> Diferită pe fiecare categorie de bunuri asigurate		Se va completa la pct. 18, de regulă sub forma ____% din suma asigurată Se aplică atât pentru acoperirile de bază cât și pentru acoperirile suplimentare.
<input type="checkbox"/> Diferită pe fiecare risc de bază sau acoperire suplimentară		Se va completa la pct. 22.2. și 22.3 după caz, , de regulă sub forma ____% din suma asigurată Se aplică pentru toate categoriile de bunuri obiect al asigurării pentru riscurile de bază sau suplimentare specificate

18. VALOAREA BUNURILOR ASIGURATE

 Declarată de Solicitant Stabilită prin **Raport de evaluare**

Nr. crt.	CATEGORIA DE BUNURI ASIGURATE	VALOAREA	FRANȘIZA
1.	Clădiri și alte construcții		
	Anexe		
	TOTAL CLĂDIRI		
2.	Conținut		
	TOTAL		

19. Asigurarea clădirii se încheie la: Valoare reală (rămasă) Valoare de înlocuire (de nou) Valoare de piață20. Asigurarea conținutului se încheie: Separat pentru fiecare bun Pe grupe de bunuri Global

21. RISCURI SOLICITATE A FI CUPRINSE ÎN ASIGURARE. LIMITE DE DESPĂGUBIRE

21.1. Acoperire de bază

<input type="checkbox"/> STANDARD	<input type="checkbox"/> CATASTROFICĂ	<input type="checkbox"/> TOTALĂ
Incendiu, trăsnet – efecte directe, explozie, căderea unui aparat de zbor	Acoperire Standard plus: Cutremur de pământ, inundație, alunecare / prăbușire de teren	Acoperire Catastrofică plus: Furtună, uragan, tornadă, vijelie, grindină – efecte directe, ploaie torențială, cădere accidentală de corpuri pe clădirea asigurată, coliziunea cu un vehicul care nu aparține Asiguratului, daune provocate de animale, greutatea stratului de zăpadă / gheți, avalanșe de zăpadă, boom sonic, greve, revolte, tulburări civile, vandalism

21.2. ACOPERIRI SUPLIMENTARE:

	SUME ASIGURATE / LIMITE DE DESPĂGUBIRE	FRANȘIZĂ
<input type="checkbox"/> Furt prin efracție și acte de tâlhărie elemente de construcție		
<input type="checkbox"/> Furt prin efracție și acte de tâlhărie conținut		
<input type="checkbox"/> Asigurarea bunurilor de valoare		
<input type="checkbox"/> Asigurarea aparatelor electrice, electronice și electrocasnice la riscuri specifice		
<input type="checkbox"/> Asigurarea bunurilor aflate asupra asiguratului, oriunde în afara perimetrului asigurat		
<input type="checkbox"/> Asigurarea pentru avarii accidentale la instalațiile interioare		
<input type="checkbox"/> Inundație provocată de apa de conductă, de refulare a canalelor sau conductelor de scurgere sau provenită de la apartamentele situate la etajele superioare sau la același etaj		
<input type="checkbox"/> Spargere și crăpare bunuri casabile pentru riscuri specifice <input type="checkbox"/> Separat pentru fiecare bun <input type="checkbox"/> Pe grupe de bunuri <input type="checkbox"/> Global		
<input type="checkbox"/> Asigurarea clădirilor în timpul construcției / clădirilor la care se execută lucrări de extindere		
<input type="checkbox"/> Asigurarea pentru pierderea chiriei		
<input type="checkbox"/> Asigurarea grădinii		
<input type="checkbox"/> Răspunderea civilă legală față de terți <input type="checkbox"/> Extindere valabilitate teritorială		
<input type="checkbox"/> Răspunderea chiriei față de proprietar		
<input type="checkbox"/> Răspunderea proprietarului față de chiriaș		
<input type="checkbox"/> Asigurarea pentru asistență la locația asigurată		
Alte acoperiri suplimentare	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

21.3. LIMITE DE DESPĂGUBIRE PENTRU RISCURILE DIN ACOPERIREA DE BAZĂ

Franșiză de 1% din suma asigurată pentru clădiri și, respectiv, conținut la riscul de cutremur de pământ: DA NU

RISCU	LIMITA DE DESPĂGUBIRE	FRANȘIZA	RISCU	LIMITA DE DESPĂGUBIRE	FRANȘIZA

22. La acoperirea pagubelor pentru clădirile asigurate se aplică *principiul primului risc* DA NU

23. INFORMAȚII DESPRE CLĂDIRI ȘI/SAU ALTE CONSTRUCȚII CU DESTINAȚIA LOCUINȚĂ

<input type="checkbox"/> Locuință individuală	Suprafața construită, mp <input type="text"/>	Apartamentul se află la ultimul etaj <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
<input type="checkbox"/> Apartament în vilă	Anul construcției: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Apartament în bloc cu <input type="text"/> apartamente		
Număr total de nivele <input type="text"/> din care, Subsol <input type="checkbox"/> Demisol <input type="checkbox"/> Parter <input type="checkbox"/> Nr. etaje <input type="text"/> Mansardă <input type="checkbox"/> Pod <input type="checkbox"/>		
Clădirea asigurată/clădirea în care se află locuința asigurată are spații comerciale la parter <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU		
Vecini: <input type="text"/>	La limita proprietății <input type="checkbox"/>	La peste 500,0 m <input type="checkbox"/>
Există măsuri minime de securitate pentru prevenirea a riscului de furt <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Pază permanentă <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU		
Există instalație de alarmă antifracție <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA, conectat la <input type="text"/>		
Există sistem de alarmă și/sau de stingere a incendiului <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU		

Tip clădire:

<input type="checkbox"/> Tip 1	Clădire cu structură de rezistență din beton armat, pereți interiori și exteriori (neporanți) din beton armat sau zidărie de cărămidă, bca sau alte materiale necombustibile, cu acoperiș tip terasă
<input type="checkbox"/> Tip 2	Clădire cu structură de rezistență din materiale combinate necombustibile, cu acoperiș tip terasă sau acoperiș tip șarpantă cu învelitori din materiale necombustibile
<input type="checkbox"/> Tip 3	Clădire cu caracteristici de Tip 1, cu acoperiș tip șarpantă, cu învelitori din materiale necombustibile Apartamente la ultimul etaj, în blocuri de locuințe cu acoperiș tip șarpantă și învelitori din materiale necombustibile
<input type="checkbox"/> Tip 4.	Clădire cu structură de rezistență din materiale combinate (necombustibile și combustibile – max. 60%), cu acoperiș tip terasă sau acoperiș tip șarpantă
<input type="checkbox"/> Tip 5	Casă, casă de vacanță, cabană sau vilă construită integral (sau într-un procent mai mare de 60%) din lemn sau alte materiale combustibile 100% ignifugate
<input type="checkbox"/> Tip 6	Casă, casă de vacanță, cabană sau vilă construită integral (sau într-un procent mai mare de 60%) din lemn sau alte materiale combustibile neignifugate sau neignifugate 100%
<input type="checkbox"/> Tip 7	Clădiri cu pereți din lut pe schelet de lemn cu împletituri de nuiete, pereți din lut pe schelet de lemn cu șipci orizontale, din lut bătut în cofraje, din blocuri de lut, din chirpici, din paiantă

Lemnul utilizat în construcție este 100% ignifugat (doar în cazul clădirilor de tip 4) <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
--

Utilizare <input type="checkbox"/> Permanentă <input type="checkbox"/> Nelocuită <input type="checkbox"/> Temporară / Casă de vacanță

Locația se găsește la mai mult de 5 km distanță față de un aeroport civil / militar <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU

24. Acoperișul tip șarpantă este (nu se completează în cazul locuințelor individuale):	<input type="checkbox"/> Din construcție	Acoperișul este în stare bună, fără avarieri <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	<input type="checkbox"/> Construit suplimentar <input type="checkbox"/> Cu autorizație <input type="checkbox"/> Fără autorizație	

25. Mențiuni speciale:

1. Declar că toate răspunsurile din CEREREA / DECLARAȚIE DE ASIGURARE și Anexele la această Cerere / Declarație de asigurare sunt complete și adevărate. Am primit OFERTA de asigurare - emisă în baza informațiilor din prezenta cerere de asigurare - însoțită de informațiile asupra tuturor condițiilor contractului de asigurare și sunt de acord cu încheierea contractului în condițiile ofertei. Mă oblig să informez în termenul prevăzut în condițiile de asigurare, în scris, Asigurătorul cu privire la orice modificare ce poate avea ca urmare agravarea riscurilor, chiar dacă aceste modificări au loc împotriva sau independent de voința noastră.

2. Sunt de acord ca SC Asigurarea Românească – ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP SA să prelucreze datele din această cerere / declarație de asigurare, inclusiv pe cele cu caracter personal (cum ar fi nume și prenume, numele și prenumele membrilor de familie, sexul, data și locul nașterii, datele din actele de stare civilă, datele din permisul de conducere/certificatul de înmatriculare, cod numeric personal, adresă, telefon/fax, e-mail, profesie, loc de muncă, date privind bunurile deținute, date bancare, imagine), în scopul serviciilor de asigurări și reasigurări. Categoriile de destinatari cărora le vor fi dezvăluite datele cu caracter personal pot fi: persoana vizată, reprezentanții legali ai persoanelor vizate, autorități publice centrale/locale, societăți de asigurare și reasigurare. Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară încetării contractelor de asigurare a datelor cu caracter personal prin arhivare.

Localitatea: _____

SOLICITANT,

Data: _____

Numele, prenumele în clar

Semnătura

TIP CLĂDIRE ASIGURATĂ:

 Tip 1 Tip 2 Tip 3 Tip 4 Tip 5 Tip 6 Tip 7

Se completează de reprezentantul Asigurătorului

INSPECȚIA DE RISC – se completează de reprezentantul Asigurătorului

Anexă la Polița seria AL nr. _____

1. Se confirmă informațiile despre clădiri și / sau alte construcții cu destinația locuință (pct. 24)?

 DA NU, detaliați
2. Starea generală de întreținere a locuinței Foarte bună Bună Satisfăcătoare Nesatisfăcătoare

3. Uzura locuinței

 Redusă Normală PronunțatăObservații:Locuința este locuibilă: DA NU (se completează obligatoriu în cazul în care starea generală de întreținere a locuinței este Nesatisfăcătoare sau uzura este Pronunțată)

4. Vecinătăți periculoase (descriere, risc, distanță)

5. Mijloace și măsuri de prevenire a producerii riscurilor asigurate

Amplasament față de unitatea de pompieri cca. _____ metri Amplasament față de rețelele de apă / hidranți _____ metri

Există sistem de alarmă și/sau de stingere a incendiului DA NUParatrăsnet DA NU Altele:6. Există măsuri minime de securitate pentru prevenirea a riscului de furt DA NUExistă instalație de alarmă antiefracție DA NU

7. Măsuri obligatorii pentru Asigurat (cu termene):

Am efectuat inspecția de risc și SUNT / NU SUNT DE ACORD cu încheierea asigurării.Numele Prenumele Semnătura Data

ASIGURAT / CONTRACTANT

AM LUAT CUNOȘTINȚĂ,

Nume și prenume în clar, semnătura (și ștampila)

Localitatea

ASIGURĂTOR

Data

Numele, prenumele / Denumirea reprezentantului ASIROM

Codul

Semnătura (și ștampila) _____