

CERERE/DECLARAȚIE DE ASIGURARE
privind asigurarea facultativă pentru cazurile de avarii și furt a
autovehiculelor – CASCO



Numere Notificari in Registrul de Evidenta a prelucrarilor de date cu caracter personal 704, 705

Anexa la Contractul Seria **ACA** Nr. _____

1. ASIGURAT:

PERSOANĂ FIZICĂ / **PERSOANĂ JURIDICĂ**

Numele, prenumele / Denumirea

CNP / CUI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pentru persoane juridice:

Seria certificatului de înregistrare la Oficiul Național al Registrului Comerțului Numarul certificatului Data certificatului

Pentru persoane fizice:

Serie BI/CI Nr. BI/CI Data eliberării Entitatea emitenta

Locul nașterii Data nașterii Cetățenie Naționalitate

Rezident / Nerezident

Domiciliul / Sediul Asiguratului	Strada <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Bloc <input type="text"/> Etaj <input type="text"/> Scara <input type="text"/> Apart. <input type="text"/>
	Localitatea <input type="text"/> Județ / Sector <input type="text"/> Cod poștal <input type="text"/>
	Țara <input type="text"/> Domeniul de activitate: <input type="text"/>

Telefon: Fax: E-mail

Asiguratul persoană fizică detine o functie publica ? Nu Da Daca da, precizati _____

Ocupatia _____ Domeniul de activitate _____ Denumire angajator _____

Pentru persoane juridice:

Persoane care potrivit actelor constitutive și/sau hotărârii organelor statutare sunt investite în competența de a conduce și reprezenta entitatea:

Numele și prenumele	CNP	Funcția

2. CONTRACTANT (se completează numai dacă este cazul):

PERSOANĂ FIZICĂ / **PERSOANĂ JURIDICĂ**

Numele, prenumele / Denumirea

CNP / CUI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pentru persoane juridice:

Seria certificatului de înregistrare la Oficiul Național al Registrului Comerțului Numarul certificatului Data certificatului

Pentru persoane fizice:

Serie BI/CI Nr. BI/CI Data eliberării Entitatea emitenta

Locul nașterii Data nașterii Cetățenie Naționalitate

Rezident / Nerezident

CERERE/DECLARAȚIE DE ASIGURARE
privind asigurarea facultativă pentru cazurile de avarii și furt a
autovehiculelor – CASCO



7. ASIGURĂRI SOLICITATE

Anexa la Contractul Seria _____ Nr. _____

SECȚIUNEA I. Asigurarea autovehiculului

RISCURI DE BAZA:

- Avarii pe teritoriul României și în țările nominalizate la Cap. V din Condițiile de asigurare
 Reintregirea automată a sumei asigurate Asistența rutieră de bază (tractare)
 Vandalism, riscuri civile, avarii produse în parcare de autori necunoscuți, de substanțe chimice sau corozive

RISCURI OPTIONALE:

- Furt (total și parțial) Daune produse exclusiv suprafețelor vitrate (DSV) Pierderea, furtul cheilor (PFC)
 Clauze optionale: Pătrundere în locuri inundate (CDI) Autoturism la schimb (ALS)
 Asistența rutieră extinsă (ARE) Extinderea rețelei de unități service reparatoare (ERS) -
 Suma asigurată și despăgubire fără TVA disponibilă doar pentru vehicule mai vechi de 4 ani la data asigurării
 Dotări suplimentare la autovehicul (moneda)
(se va înscrie valoarea totală a dotărilor)

SECȚIUNEA II. Asigurarea conducătorului de autovehicul și a persoanelor transportate

<input type="checkbox"/> Accidente persoane din autovehicul	Deces:	Invaliditate:	Indemnizație:

8. DOCUMENTE PREZENTATE (anexate)

- Certificat de înmatriculare: Da / Nu
 Carte de identitate : Da / Nu
 Factură de cumpărare : Da / Nu
 Altele:

9. UTILIZARE AUTO(VEHICUL)

- Personală / Activități firmă (exclus taximetrie) / Școală de șoferi;
 Activități firmă de protecție/pază; Transport mărfuri în regim ADR
 Rent-a-car ; Drive test; Închiriere-leasing; Altele

10. Daune în anii anteriori : Da / Nu
(în caz afirmativ se va menționa numărul și valoarea)

11. Asigurări echivalente la alți asigurători : Da / Nu
(în caz afirmativ se vor nominaliza)

12. Daună totală declarată anterior : Da / Nu / Nu știu

13. MODALITATEA DE STABILIRE A SUMEI ASIGURATE (numai pentru asigurații PJ plătitoare de TVA) Cu TVA Fără TVA

14. VALUTA ÎN CARE SE ÎNCHEIE ASIGURAREA _____ (EUR / RON)

15. MODALITATEA DE PLATĂ A PRIMEI DE ASIGURARE Integral sau în rate Nr. Rate _____

16. MONEDA DE PLATĂ A PRIMEI DE ASIGURARE Valuta în care s-a încheiat asigurarea Echivalent RON

Declar că posed un număr de _____ seturi de chei ale autovehiculului, precum și un număr de _____ telecomenzi aferente acestuia.

IMPORTANT: Datele din această cerere stau la baza acordului Asiguratorului de a încheia contractul de asigurare, iar solicitantul (Asiguratul/Contractantul) răspunde pentru realitatea și corectitudinea lor.

Declar că toate răspunsurile de mai sus sunt complete și adevărate și că am luat la cunoștință de condițiile de asigurare în baza cărora solicit să închei prezenta asigurare.

Sunt de acord ca ASIROM să nu mă despăgubească în cazul în care constată că datele furnizate în această declarație nu corespund adevărului, ori pe parcursul derulării asigurării nu am adus la cunoștință orice informație de natură să modifice condițiile de asigurare, înțelegând că declarațiile false pot implica, după caz, răspunderea penală (cf. art. 292 Cod Penal).

Sunt de acord ca S.C. Asigurarea Românească - ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A. să prelucreze datele din această 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, autoritățile publice centrale/locale, societăți de asigurare și reasigurare.

Data declarației _____

Semnătura asiguratului/contractantului _____

Calitatea în care semnează: _____
 (se completează numai de către solicitanții persoane juridice)

Anexă: Lista autovehiculelor cuprinse în asigurare – conține _____ pagini