

AVIZARE DAUNĂ AUTO

Acest document se completează cu majuscule de către păgubit sau reprezentantul său

Nr. inregistrare	RO- / 20....	solicitare (se completează de AVUS)
Subsemnatul/ Subscrisa		
Cu domiciliul/ Sediul	Localitatea	Str. Nr. Judet/Sector
CNP/CUI		
având E-mail		
cu nr. ☎ mobil		și ☎ fix
Reprezentat prin D-/D-na		
In baza imputernicirii anexate		
vă aduc la cunoștință faptul că:		
În data de	/	/ la ora :
Locul daunei	Localitatea și țara/ strada/ intersecția/ DJ/ DN/ autostrada/ Km	
Autovehiculul, marca		
având numărul de înmatriculare		
nr. de identificare (serie șasiu)		
asigurat cu polița CASCO nr.		
(dacă este cazul)		
la societatea		

Informații referitoare la vehiculul pentru care se solicită despăgubirea

a fost implicat într-un eveniment fiind:

Parcat

Sau

Conducător de către

Locul unde poate fi expertizat autovehiculul.....

În urma producerii evenimentului au rezultat:

Pagube materiale

Vătămări corporale sau deces/ prejudicii cu caracter patrimonial

Numele persoanelor vătămate

Răspunzător de producerea evenimentului este:

DI./ D-na /date de
identificare și contact

/

care a condus autovehiculul marca

având numărul de înmatriculare

asigurat cu polița RCA/ Carte Verde nr.

încheiată la societatea de asigurări

Această pagină este destinată păgubitului sau reprezentantului acestuia.

La prezenta declarație subsemnatul anexează documentele bifate și/ sau cele menționate în rubrica *Altele*:

- Documentele eliberate de persoanele competente să constate producerea evenimentelor rutiere/ constatul amiabil;
- Copia documentelor de asigurare ale autovehiculelor implicate;
- Autorizația de reparație, dacă s-a eliberat;
- Declarația de accident (*disponibil formular tipizat AVUS*);
- Copie după certificatul de înmatriculare și/sau după cartea de identitate a autovehiculului avariata;
- Copie după documentul de identitate al persoanei pagubite/ reprezentantului acesteia;
- Copie după permisul de conducere al șoferului autovehiculului avariata;
- Procură de reprezentare în original, dacă este cazul;
- Fotografii - loc eveniment / daca sunt disponibile;
- Altele:

Solicit să virați suma reprezentând contravaloarea despăgubirii în contul IBAN (24 caractere)

.....deschis la banca.....
al cărui titular este.....

1. În cazul anulării actelor încheiate de organele de poliție, unitățile de pompieri sau alte autorități competente să cerceteze accidente de autovehicule, subsemnatul, prin semnarea prezentei avizări, mă oblig să restituie contravaloarea despăgubirii primită de la AVUS International Broker de Asigurare Reasigurare Srl în termen de cinci zile de la data anulării.
2. Declar pe proprie răspundere că NU mai pretind despăgubiri pentru acest eveniment de la o altă societate de asigurări.

AVUS International Broker de Asigurare Reasigurare Srl este operator de date cu caracter personal și are sediul în București, B-dul Unirii nr. 2, Bl.8A, Sc.1, Ap.19-20, Sector. 4, tel: [+40] [21] 337 41 65/66/67 sau 0744 490 490, fax: [+40] [21] 336 67 34. Scopul colectării datelor este: soluționarea pretențiilor de despăgubire formulate de persoanele prejudiciate prin accidente provocate pe teritoriul României de autovehicule înmatriculate în străinătate sau prin accidente provocate în străinătate de autovehicule înmatriculate în orice țară și formularea acțiunilor în regres împotriva persoanelor vinovate conform prevederilor legale. Nu sunteți obligați legal să furnizați datele, dar refuzul dvs. conduce la imposibilitatea soluționării pretențiilor de despăgubire formulate de persoanele prejudiciate. Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și sunt comunicate numai următorilor destinatari: persoanelor prejudiciate prin accidente, Birourile Naționale din România și din celelalte state din Uniunea Europeană, Zona Economică Europeană și Elveția, societăților de asigurare, gestionarilor mandatați cu soluționarea cazurilor de daună și instanțelor de judecată sau altor autorități publice abilitate.

Data ___ / ___ / 20__
z z l l

Semnătura/Stampila.....