

CERERE DE DESPĂGUBIRE

Pentru accidente produse in străinătate

Către,

Societatea de asigurari.....tara.....

1. Persoană păgubită:

Nume, Prenume / Denumirea societății:	
Identificat(ă) cu (act identitate serie, nr., CNP) / (CUI, Cod Fiscal)	
Domiciliul/Sediul Social	
Reprezentat(ă) prin:	
a) Nume, Prenume	a)
b) Act identitate serie, nr. CNP	b)
c) Domiciliul	c)
d) Calitate	d)
Tefon, Fax, e-mail	

2. Solicit(ăm) prin prezenta acordarea despăgubirilor suferite ca urmare a producerii accidentului de circulație:

Din data de (zz/ll/AAAA)		
Locul accidentului	Țara	
	Localitate	
Produs in următoarele condiții (scurtă descriere a circumstanțelor producerii accidentului):		
Schița producerii accidentului:		
Constatat de autoritățile competente (poliție etc.)	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Datele de contact ale organelor de cercetare (adresă, telefon, fax)		
Seria si numarul actului eliberat de autoritati (menționați tipul actului - proces verbal, dosar de cercetare, etc.)		

3. Daune materiale:

Datele de identificare ale autovehiculului avariata, pentru care solicitati despăgubiri	Nr.înmatriculare..... Serie caroserie..... Marca/Tipul...../ Proprietatea(Dl./Dna./SC.)
Descrierea avariilor suferite:	
Autovehiculul pentru care solicit(ăm) despăgubiri era asigurat pentru	- RCA/Carte Verde la SC..... - Cu polița nr..... - Casco cu polița nr.....

4. Vătămări corporale:

DA

NU

Dacă ați suferit vătămări corporale, vă rugăm să faceți o scurtă descriere a acestora:	
---	--

5. Vinovat pentru producerea accidentului se face Doamna/Domnul:

Prenume	
Identificat cu (act identitate seria, nr., emis de)	
Domiciliul	
Alte date de contact (menționați toate datele de contact disponibile; Ex. telefon, e-mail, etc.)	

6. Care a condus autovehiculul:

Cu numărul de înmatriculare	
Înmatriculat în (Țara)	
Marca, tipul	
Proprietatea (Nume, Prenume / Societatea)	
Cu domiciliul / sediul social	

7. Asigurat la:

Numele societății de asigurare		
Cu sediul in		
Cu polița de asigurare seria, nr.		
Valabilă de la - până la		____/____/____ - ____/____/____ ZZ ll aaaa ZZ ll aaaa
Reprezentant de despăgubiri in România (denumirea reprezentantului)		
Dauna a mai fost avizată la	Asigurătorul pers. vinovate <input type="checkbox"/> din (Țara) _____ Reprezentantul de despăgubiri <input type="checkbox"/> din (Țara) _____ Birou național <i>Carte Verde</i> <input type="checkbox"/> din (Țara) _____	
Avizarea daunei s-a făcut la data de		____/____/____
Răspuns primit până la data formulării prezentei		DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
A fost înaintată acțiune in instanță?		DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>

Anexez prezentei cereri următoarele documente:
(in cazul documentelor depuse in original, se vor face mențiuni in acest sens) -

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Observații/mențiuni: _____

- _____
- _____
- _____

Data _____

Nume/Prenume _____

Semnătură/Ștampilă