

CERERE CHESTIONAR

SOLICITANT: (nume, prenume/ denumire, adresa, tel./fax)		CNP/ CUI _____	
Calitatea persoanei care solicită încheierea asigurării: <input type="checkbox"/> proprietar <input type="checkbox"/> chiriaș <input type="checkbox"/> utilizator <input type="checkbox"/> alta _____			
AUTOVEHICUL:	Nr. de înmatr.:	Numărul de identificare: _____	
	Categoria:	Marcă, tip, variantă:	
	Anul de fabricație:	Culoare:	
Utilizare autovehicul:	<input type="checkbox"/> personală <input type="checkbox"/> firmă	<input type="checkbox"/> Transport mărfuri <input type="checkbox"/> Transport persoane	<input type="checkbox"/> intern <input type="checkbox"/> internațional
Echipeamente montate la data emiterii poliței (max. 10% din S.A., exclusiv cele din dotarea de serie)		Marcă/tip	Valoare (Suma asigurată)
Modificări constructive permanente (suprastructură, carosări):			
Marcă anvelope:		Tip jante:	Capace roți: <input type="checkbox"/> cu <input type="checkbox"/> fără
			Marcă acumulator:
TIP ASIGURARE CASCO		<input type="checkbox"/> BASIC <input type="checkbox"/> Partener BASIC (service-uri CITY)	<input type="checkbox"/> PREMIUM <input type="checkbox"/> Partener PREMIUM (service-uri CITY)
LIMITĂ GEOGRAFICĂ ȘI ACOOPERIRI	<input type="checkbox"/> România	<input type="checkbox"/> avarii, incendiu, calamități, fenomene atmosferice <input type="checkbox"/> furt <input type="checkbox"/> vandalism <input type="checkbox"/> asistență rutieră BASIC	<input type="checkbox"/> avarii, incendiu, calamități, fenomene atmosferice <input type="checkbox"/> furt <input type="checkbox"/> vandalism <input type="checkbox"/> asistență rutieră PREMIUM România
	<input type="checkbox"/> U.E. <input type="checkbox"/> U.E. / alte tari.....	<input type="checkbox"/> avarii, incendiu, calamități, fenomene atmosferice <input type="checkbox"/> furt <input type="checkbox"/> vandalism BASIC	<input type="checkbox"/> avarii, incendiu, calamități, fenomene atmosferice <input type="checkbox"/> furt <input type="checkbox"/> vandalism PREMIUM <input type="checkbox"/> asistență rutieră PREMIUM U.E.
Clauze suplimentare		<input type="checkbox"/> accidente persoane BASIC	<input type="checkbox"/> accidente persoane PREMIUM <input type="checkbox"/> documente, bagaje, talon, plăcuțe
Franșiză deductibilă:		<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
Fotocopii documente autovehicul anexate: <input type="checkbox"/> Da			
<input type="checkbox"/> certificatul de înmatriculare <input type="checkbox"/> cartea de identitate <input type="checkbox"/> factura de cumpărare de nou <input type="checkbox"/> autorizația provizorie			
Perioada de asigurare: luni, de la până la			
Mod de plată primă: <input type="checkbox"/> integral, <input type="checkbox"/> în rate Valuta contractului de asigurare: <input type="checkbox"/> USD / <input type="checkbox"/> EUR / <input type="checkbox"/> LEI			
Alte asigurări: autovehiculul mai are încheiată o asigurare CASCO la			
Numărul și valoarea daunelor anterioare la autovehiculul sus menționat: <input type="checkbox"/> CUNOSC..... <input type="checkbox"/> NU CUNOSC			
Declar că posed un număr de rânduri de chei originale ale autovehiculului, precum și un număr de telecomenzi. Declar că, dacă pe perioada asigurării voi echipa autovehiculul cu alte echipamente suplimentare/modificări constructive, pentru cuprinderea în asigurare a acestora voi solicita majorarea sumei asigurate și plata primei de asigurare suplimentare.			

MENȚIUNI SPECIALE ale Solicitantului

În conformitate cu prevederile Legii 677/2001, subsemnatul, prin prezenta, declar pe propria răspundere că **sunt/nu sunt** de acord cu prelucrarea și stocarea datelor mele cu caracter personal - inclusiv CNP - de către Societate; **am/nu am** acordul Asiguratului menționat în Cererea chestionar pentru prelucrarea și stocarea datelor; **sunt/nu sunt** de acord cu prelucrarea datelor ulterioară contractului de asigurare în scopuri statistice și de arhivare; **am/nu am** luat la cunoștință ca atât eu cât și Asiguratul avem drept de acces, opoziție și de intervenție asupra datelor și pot să-mi exercit aceste drepturi adresându-mă Societății; **sunt/nu sunt** de acord și **am/nu am** acordul Asiguratului privind primirea materialelor promoționale prin mijloace de comunicare (sms, e-mail, posta, curierat). Am luat la cunoștință că Societatea înregistrată la A.N.S.P.D.C.P. cu nr. operator 4110 **prelucrează** datele comunicate în scopul administrării contractelor de asigurare, activități marketing, statistice, studii de cercetare, acțiuni direct mailing și transfer date către reasigurători din țară și străinătate în vederea dispersiei riscului.

Orice declarație inexactă, incompletă cu privire la datele luate în considerare la încheierea asigurării, precum și omiterea declarării unor modificări ulterioare privind riscul, atrage neplata despăgubirii, fără restituirea primelor de asigurare.

Declar că cele incluse în această Cerere chestionar sunt reale și în conformitate cu informațiile de care dispun, fiind de acord ca aceasta să stea la baza și să fie parte integrantă a poliței emise.

Solicitant/Asigurat: (semnătura, ștampila)

Data: