

FORMULAR DE AVIZARE A DAUNEI

Subsemnat(ul/a) _____, domiciliat(ă) în localitatea - _____, jud./sect. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, telefon _____, fax _____ legitimat(ă) cu B.I./C.I. seria _____, nr. _____, C.N.P _____, eliberat de _____ la data de ____/____/____, în calitate de asigurat / reprezentant al asiguratului aferent poliței _____, vă aduc la cunoștință că la data de ____/____/____ ora _____ la locuința/ spațiul din localitatea _____, jud./sect. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, s-a produs următorul eveniment :

Descrierea evenimentului:

Evenimentul a fost anunțat și la unitatea de poliție/pompieri /asoc. etc. _____ care a încheiat _____ din data de ____/____/____.

1. Avariile produse locuinței/clădirii și/sau bunurilor de manifestarea descrisă (sau pierderile generate, în cazul furtului):

2. Persoana vinovată de producerea daunelor este _____ (Persoanele vinovate și gradele de vinovăție sunt _____)

3. Martori ai evenimentului (cu date de contact): _____

4. Daunele produse terților (dacă este cazul): _____

5. Măsuri luate pentru limitarea daunelor: _____

6. Alte asigurări încheiate pentru acoperirea daunelor avizate: _____

7. Valoarea estimată a daunei, înainte de întocmirea Notei de constatare și calcularea costurilor, este de _____

Pentru soluționarea cazului, pot fi contactat(ă) la telefon _____ și/ sau e-mail _____

Solicite ca plata cuantumului despăgubirii, stabilit după efectuarea constatării și calcularea costurilor aferente, să se realizeze prin ordin de plată, în contul (IBAN) _____, deschis la _____, suc./ag. _____, pe numele beneficiarului _____ identificat cu C.N.P./C.U.I. _____.

Confirm că am primit «Informarea privind protecția datelor cu caracter personal» și am luat la cunoștință conținutul acesteia și faptul că SIGNAL IDUNA Asigurări SA și împuterniciții săi prelucrează datele cu caracter personal în conformitate cu dispozițiile legale privind prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data: ____/____/____ Semnătura de asumare, pe propria răspundere, a celor declarate mai sus _____