

ASIGURAREA FACULTATIVA A AUTOVEHICULELOR „MASINA MEA”
- CERERE-CHESTIONAR -

Asigurat (Nume, Prenume / Denumire):	
Contractant / Imputenicit:	
CNP / CUI:	
Adresa / Sediul legal:	
Tel. / Fax / E-mail:	

Va solicitam incheierea unei asigurari pentru autovehiculul mentionat, in urmatoarele conditii:

Informatii despre Autovehicul:		
Categorie:	Marca:	
Model:	Nr. de inmatriculare:	
Nr. de identificare / sasiu:	An de fabricatie:	
Cap. cilindrica:	Putere (kw):	
Culoare:	Numarul de locuri/Numar de usi: /	
Folosinta: <input type="checkbox"/> uz personal; <input type="checkbox"/> servicii in cadrul firmei; <input type="checkbox"/> transport marfa; <input type="checkbox"/> maxi-taxi; <input type="checkbox"/> taxi/scoala de soferi/paza si protectie/demo-car; <input type="checkbox"/> rent-a-car.		
Nr. Proprietari in CIV :	Data primei inmatriculări:/...../.....	Data ultimei inmatriculări:/...../.....
Nr. km parcursi pana in prezent:	Nr. km parcursi anual cu acest autovehicul:	
Tip inregistrare: <input type="checkbox"/> Nr. Inregistrare romanesti; <input type="checkbox"/> Nr. Inregistrare straine; <input type="checkbox"/> Nr. provizorii;		
Sisteme de siguranta: <input type="checkbox"/> fara alarma; <input type="checkbox"/> alarma simpla; <input type="checkbox"/> blocaj pedala de frana si volan; <input type="checkbox"/> alarma cu pager; <input type="checkbox"/> imobilizator pasiv; <input type="checkbox"/> sistem alarmare GPS conectat la		Nr chei/ telecomenzi:
Reinnoire Polita: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU; Daca Da, precizati daca ati inregistrat Daune la Autovehicul in perioada de valabilitate a Politei de asigurare care se reinnoieste si pe care nu le-ati avizat pana la aceasta data? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU.		
Pentru acest auto, mai aveti un alt contract de asigurare valabil la alta societate: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU, daca Da, la		
Pentru acest auto, exista un contract de comodat sau de inchiriere valabil : <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU, daca Da, cu		

Informatii despre daunele anterioare:

Daune in ultimii 3 ani: 0; 1; 2; ≥3; Nota: Pentru mai mult de 3 daune in ultimul an nu se poate incheia Polita de asigurare.
Daune severe in ultimii 3 ani (in quantum de peste 50% din Suma asigurata): NU DA.

Acoperirea solicitata:

Riscuri asigurate:	<input type="checkbox"/> AVARII <input type="checkbox"/> FURT <input type="checkbox"/> VANDALISM, AUTORI NECUNOSCUTI SI ANIMALE <input type="checkbox"/> IN AFARA DRUMURILOR <input type="checkbox"/> APA LA MOTOR <input type="checkbox"/> ANVELOPE SI JANTE <input type="checkbox"/> ACCIDENTE PERSOANE
Fransiza deductibila/eveniment, la Daune partiale (EUR):	<input type="checkbox"/> 0; <input type="checkbox"/> 100; <input type="checkbox"/> 150; <input type="checkbox"/> 200; <input type="checkbox"/> 500; <input type="checkbox"/> 1.000; <input type="checkbox"/> 2.000; <input type="checkbox"/> 3.000.
Fransiza deductibila la Dauna totala (inclusiv Furt total):	<input type="checkbox"/> 0%; <input type="checkbox"/> 10%; <input type="checkbox"/> 20% (% din Suma asigurata).
Clauza „Service Partener”:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU

Echipamente suplimentare (Suma asigurata este limitata la maximum 15% din valoarea Autovehiculului)

Nr. crt.	Denumire	Marca/Tip	Valoare

In cazul in care Autovehiculul, dupa incheierea asigurarii, va fi dotat cu diverse echipamente suplimentare, pe care doresc sa le asigur, voi aviza Allianz-Tiriac Unit Asigurari S.A. pentru luarea in evidenta a acestora, majorarea sumei asigurate si suplimentarea primei de asigurare.

Moneda in care se incheie contractul: EURO; USD; LEI;
Moneda in care se vor face plati ratele: in moneda Politei, in Lei la cursul BNR valabil din data platii.

Data de inceput a asigurarii: _____ Perioada asigurata: _____ Nr de rate : 1, 2, 4, 6 10 12

Se completeaza in cazul Asiguratului - persoana fizica:

Locul nasterii....., BI/CI nr, seria/ series, emis de..... la data / ... /,
Cetatenia, Nationalitatea, Resident Nerezident
Ocupatia....., Angajator ori natura activitatii proprii
Numele beneficiarului real, daca e cazul:..... CNP:.....
Acord prelucrare date cu caracter personal: DA NU Persoana expusa public: NU DA.

Se completeaza in cazul Asiguratului - persoana juridica:

Certificat de inregistrare/documentul de inregistrare la ONRC sau alte autoritati similare: nr, seria, data / ... / Identitatea persoanelor care, potrivit actelor constitutive si/sau hotararii organelor statutare, sunt investite cu competenta de a conduce si reprezenta entitatea, precum si puterile lor de a angaja entitatea:,
Structura actionariatului/asociatilor:,

Numele/denumirea beneficiarului real (dupa caz): CNP:.....
Numele/denumirea beneficiarului real (dupa caz): CNP:.....
Acord prelucrare date cu caracter personal: DA NU Persoana expusa public: NU DA.

Subsemnatul declar ca datele incluse in aceasta Cerere-chestionar sunt reale si in conformitate cu documentele si informatiile de care dispun, fiind de acord sa stea la baza si sa fie parte integranta a Contractului de asigurare, in cazul in care acesta se va emite. Orice informatie declarata eronat sau incomplet in Cererea-chestionar atrage posibilitatea anularii dreptului la despagubire.

Declar ca nu ma aflu sub incidenta niciunei sanctiuni economice sau comerciale nationale si/sau internationale si nici nu am cunostinta de nicio circumstanta care ar putea genera astfel de sanctiuni.

Am luat cunostinta despre **Nota de Informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal**, am primit un exemplar al acesteia si am optat in mod liber pentru variantele marcate din CONSIMTAMANT. In cazul in care comunic datele cu caracter personal ale altei persoane, ma oblig sa transmit Nota de Informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal persoanei respective si declar ca am acordul acesteia, in cazurile aplicabile.

Imi exprim in mod expres acordul, prin semnarea prezentei, ca Allianz-Tiriac Unit Asigurari sa imi prelucreze datele cu caracter personal:
 DA NU

CONSIMTAMANT PRELUCRARE DATE IN SCOP DE MARKETING

Subsemnatul/Subscrisa in calitate de Contractant al asigurarii:

Imi exprim in mod expres acordul, prin semnarea prezentei, ca Allianz-Tiriac Unit Asigurari sa ma contacteze sau sa ma informeze cu detalii despre produsele furnizate sau despre promotiile, campaniile sau ofertele active. DA NU

Data

Asigurat/ Contractant:

(nume, prenume, semnatura, stampila)

Nota: Prezentul document se va completa cu majuscule si nu va prezenta modificari sau stersaturi.