

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 _____ care a încheiat procesul verbal seria _____, nr. _____ din data de ___/___/_____

Pagubele produse ca urmare a evenimentului mai sus menționat sunt:

1. Locuință / clădire

2 Bunuri

3. Măsuri luate pentru limitarea daunelor

4. Valoarea estimată a daunelor, înainte de efectuarea constatării și calcularea costurilor aferente, este de _____

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

Solicit 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. _____
- Casierie (Bd. Timișoara nr. 26Z, clădirea Anchor Plaza, et. 5, sector 6, București).
-

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

COD: CL13AVZD01