Anexă la polița CD:_____

ASIGURAT / UTILIZATOR

Nume/Denumire: _____

CI: _____ CNP/ CUI: _____

Adresă: _____

Nume/CNP **conducător auto sub 31 ani ****:_____

AUTOTURISM:

Marca/Tip/Model:_____

Nr. înmatriculare.:_____ Cap. cil./ putere:_____ An fabricație:_____

Masă max. autorizată:_____ Nr. loc.:_____ Culoare:_____

Serie șasiu: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Valoare vehicul declarată de solicitant:_____ reprezentând: ☐ valoare de nou; ☐ valoare reală.

Bazată pe: ☐ factura de nou; ☐ factura second-hand; ☐ valoare de piață; ☐ evaluare catalog _____

ECHIPAMENT SUPLIMENTAR (Denumire / Marcă / Tip / Valoare declarată):

1._____

2._____

3._____

CLAUZE SPECIALE ALESE:

☐ Clauza A: Accidente persoane, SA/pers.: _____
☐ Clauza B: Asistenta rutiera, pachet de servicii CONFORT
☐ Clauza C: Asistenta rutiera, pachet de servicii TOP
☐ Clauza E: Extinderea riscului în țări non UE
☐ Clauza G: Extinderea gratuită a riscului în țări non UE
☐ Clauza H: Reparații în orice service pe teritoriul României

DOCUMENTE CARE VOR FI PREZENTATE DE SOLICITANT, ÎN ORIGINAL ŞI FOTOCOPIE:

☐ Talonul autoturismului ☐ Cartea de identitate ☐ Autorizația provizorie ☐ Factura de cumpărare

MODUL DE ACHITARE A PRIMEI: ☐ integral; ☐ în rate / nr. rate____ **MONEDA:** ☐ LEI; ☐ EURO

PERIOADA DE ASIGURARE: ._____luni începând cu (zz / ll / aaaa) _____

FRANŞIZĂ PENTRU AVARII PARȚIALE ☐ _____EUR/eveniment

În caz de daună, despăgubirea se cesionează către: _____

Daune suferite în ultimul an: ☐ NU ☐ DA. Dacă răspunsul este DA, vă rugăm dați detalii (descriere, valoare etc.):_____

Declar că posed un nr. de___ rânduri de chei originale ale vehiculului, precum și un nr. de ___ telecomenzi.

NOTĂ: Prezentul document se va completa cu majuscule și nu va prezenta modificări sau ștersături; se marchează cu **X** căsuțele adevărate.

UE - Teritoriile statelor membre ale Uniunii Europene (Austria, Belgia, Bulgaria, Cehia, Cipru, Croația, Danemarca, Estonia, Finlanda, Franța, Germania, Grecia, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburg, Malta, Marea Britanie, Olanda, Polonia, Portugalia, România, Slovacia, Slovenia, Spania, Suedia, Ungaria) si ale statelor părți la Acordul privind Spațiul Economic European (Islanda, Liechtenstein, Norvegia).

** Se completează în cazul în care utilizatorul/conducătorul auto este o persoana cu vârsta sub 31 ani împliniți la data emiterii asigurării.

Am luat la cunoștință faptul că prezentul document constituie baza contractului de asigurare și face parte integrantă din acesta. Orice declarație inexactă sau incompletă referitoare la datele care stau la baza încheierii asigurării, precum și neaducerea la cunoștința EUROINS a oricărei modificări survenite in perioada de valabilitate, poate atrage după sine refuzul plății despăgubirii, fără restituirea primelor de asigurare plătite.

Data _____ Solicitant(semnătură/ștampilă): _____