

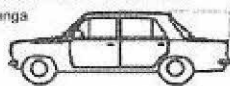

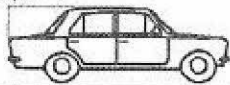



AVIZARE DAUNA AUTO

Nr. Dosar

Stimate Client!

Va rugăm să ne comunicați datele accidentului (sau evenimentului asigurat) prin marcarea cu semnul "X" a pasajelor de text sau prin subliniere. Pot fi marcate simultan mai multe date. Va rugăm să cereți de la cond. auto cu care ați fost implicat în accident polita RCA.

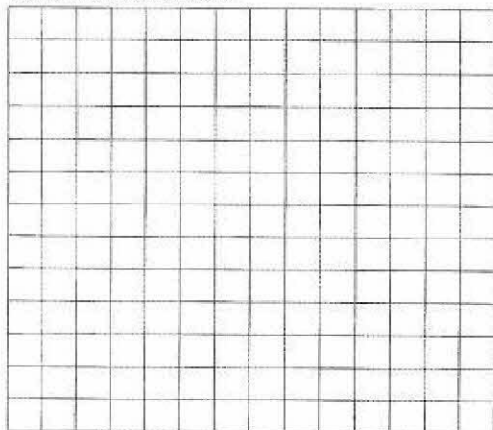
Atenție! zonele marcate cu culoare albastră vor fi completate de asigurator!

1. Data accident: an _____ luna _____ zi _____ ora _____ minut _____		9. Datele celui alt autovehicul implicat în accident: Nr. circulație: _____ Tipul: _____ Culoarea: _____																
2. Locul accidentului: Locul _____ țara _____ oraș _____ sector _____ str. _____ nr. _____ Imobil nr. _____ în intersecția cu str. _____ /pe autostrada _____ (în afara localității: drum _____ km _____)		10. Alte autovehicule implicate în accident: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nr. circulație:</th> <th>Tipul:</th> <th>Culoarea:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Nr. circulație:	Tipul:	Culoarea:												
Nr. circulație:	Tipul:	Culoarea:																
3. Datele autovehiculului Categorie vehicul: A B C D E F Numar circulație: _____ Numar circulație anterior: _____ Numar de identificare/Serie sasiu: _____		11. Accidentul a fost protocolat de politie? DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> Postul de Politie _____ a întocmit dosar de cercetare / am fost amendat la fața locului.																
4. Serie/Numar certificat înmatriculare: _____ Valabilitate: _____ an _____ luna _____ zi _____		12. Martori la eveniment: Numele _____ Posesor: DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> Adresa: _____ Numele _____ Posesor: DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> Adresa: _____																
5. Proprietar: Numele: _____ Tel.: _____ În cazul persoanelor juridice cod fiscal: _____ Adresa: _____ Există restricție de înstrăinare (leasing, comodat, etc) <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU		13. Va rugăm să marcați zonele avariate ale autovehiculului dvs: <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;">  <p>stanga</p> </div> <div style="width: 50%;">  <p>fata</p> </div> <div style="width: 50%;">  <p>dreapta</p> </div> <div style="width: 50%;">  <p>spate</p> </div> <div style="width: 50%;">  <p>dreapta</p> </div> <div style="width: 50%;">  <p>stanga</p> </div> </div>																
6. Asigurator: _____ Data emiterii: _____ Numar polita de asigurare: _____ Perioada de valabilitate: _____		Descrierea avariilor care nu pot fi evidentiate pe schita: _____																
7. Aveți asigurare CASCO: DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> Societatea de asigurare _____ Plata în rate: DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> Ultima plată efectuată la: _____ an _____ luna _____ ziua Valoarea franșizei: _____ Denumirea asiguratului (contractantului) în caz că nu este proprietar: _____ Adresa: _____		15. Unde poate fi efectuată constatarea avariilor: _____																
8. Conducător auto (în cazul în care nu este proprietarul sau utilizatorul). Dacă autovehiculul era parcat nu se completează. Numele: _____ Prenumele: _____ Fiul lui: _____ Sî al lui: _____ Născut la data de _____ în localitatea: _____ Județul/Sectorul: _____ Cetățenie: _____ Domiciliat în: _____ Nr.: _____ Bloc: _____ Ap.: _____ CNP: _____ Cu act identitate: _____ Numar permis conducere: _____ Eliberat de _____ Tel: _____		16. Avarii anterioare ale autovehiculului dvs: DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> Regularizat cu societatea de asigurări: _____ Când? _____ an, avarii: _____ _____ an, avarii: _____																

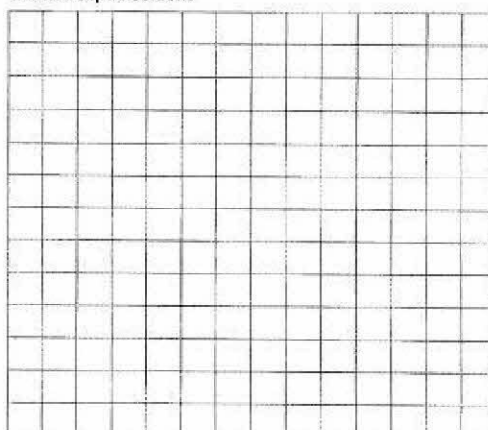
Descrierea accidentului (evenimentului)

17. Schița accidentului: Va rugăm să desenați strada, drumul, borna kilometrică, localități apropiate etc; poziția celor două autovehicule după accident, urmele de frânare, semnele și indicatoarele rutiere și numerele de circulație.

Schița înainte de accident



Schița după accident



18. Condiții luminozitate: zi ☐ redusă ☐ întuneric ☐ ceață ☐ ploaie ☐
Starea carosabilului: uscat ☐ cu gropi ☐ acoperit cu apă ☐ acoperit cu gheață ☐ acoperit cu noroi ☐ fara denivelari ☐
Felul carosabilului: asfalt ☐ beton ☐ macadam ☐ piatră cubică ☐ drum de pământ ☐ drum în lucru ☐

21. Viteza de circulație _____ m/ _____ km/h
Urme de frânare _____ m/ _____ km/h

19. Descrierea evenimentului (pe propria răspundere):

20. Persoane accidentate:

Numele: _____
Adresa: _____
cond auto ☐ pasager ☐ pieton ☐ ușor ☐ mediu ☐ grav ☐
Numele: _____
Adresa: _____
cond auto ☐ pasager ☐ pieton ☐ ușor ☐ mediu ☐ grav ☐

21. Proprietarii altor bunuri avariate în accident (stalpi, garduri etc.):

Numele: _____
Adresa: _____
Obiect avariat: _____
Numele: _____
Adresa: _____
Obiect avariat: _____

22. Declarație:

Subsemnatul cer prin prezenta ca daunele suferite de autovehiculul meu să fie regularizate în baza contractului meu de CASCO/politei vinovatului de RCA. De asemenea va rog ca în baza articolului 22 din Legea 136/95 să mă reprezentați în fața asiguratorului de răspundere civilă auto pentru satisfacerea pretențiilor mele de despăgubire care sunt acoperite cu polita CASCO.

Data: _____ an _____ luna _____ zi _____

1. Cine se face vinovat de accident? ☐ eu / cond. auto propr. pers. ☐ celalalt cond. auto ☐ culpa comună

2. Cer ca daunele suferite de auto prop pers. să fie regularizate pe CASCO

DA ☐ NU ☐

3. Eram sub influența băuturilor alcoolice, drogurilor sau a medicamentelor

DA ☐ NU ☐

4. Am luat la cunoștință că obținerea din asigurare de foloase materiale necuvenite se pedepsește conform Codului Penal

5. Îmi dau încredințarea ca ASTRA _____ să se ceară relații cu privire la daunele mele anterioare de la celelalte societăți de asigurare

6. Îmi dau încredințarea ca ASTRA _____ să se ceară relații în legătură cu regularizarea dosarului de dauna de la polite și procuratură și să efectueze fotocopii după documentele întocmite de acestea.

7. Îmi dau încredințarea ca ASTRA _____ să efectueze fotocopii după actele și legitimațiile mele necesare în vederea regularizării dosarului meu de dauna.

8. Îmi dau încredințarea ca ASTRA _____ să se transmită, în vederea regularizării daunei, datele mele personale către reprezentanții săi, avocații, medicii, societățile având ca obiect desfacerea de autovehicule, experții, traducătorii, corespondenții, societățile de asigurare în cazul evenimentelor de circulație cu pagubit străin, precum și executorilor judecătorești.

9. Îmi dau încredințarea că despăgubirile prejudiciului cauzat terților să se realizeze conform prevederilor Legii 136/1995.

Declar ca cele de mai sus sunt conforme cu realitatea.

Adresa E-mail: _____

Telefon nr: _____

Fax nr: _____

Data: _____ an _____ luna _____ zi _____

S-a eliberat documentul de introducere în reparație seria _____ nr _____

Completat în fața mea, inspector daune _____

Data _____ ora _____

Proprietar

Cond. auto