

Asigurător:



Data și ora prezentării

Data ora

Avarii existente

(Se completează de către inspectorul constatator.)

.....
.....
.....
.....
.....

Documentul de constatare

Seria

Obținerea din asigurare de foloase materiale necuvenite
se pedepsește conform Codului penă

Inspector constatator,

Asigurat / Păgubit,

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata, fiul (fiica) lui și al/a,
născut(ă) la data de în localitatea, județul/sectorul, cetățenie
....., domiciliat(ă) în localitatea str. nr., bl., sc.
ap., județul/sectorul, cod numeric personal, posesor/posezoare al/a actului de
identitate seria nr., eliberat de și al/a permisului de conducere categoria
nr., eliberat de la data de, cu vechime din, de profesie
la cu sediul în str. nr., sectorul, telefon acasă, telefon
serviciu, declar pe propria răspundere următoarele aspecte privind cauzele și consecințele producerii:

☐ eveniment rutier ☐ incendiu ☐ tentativă furt prin efracție ☐ furt parțial ☐ furt total

La data de, în jurul orei am condus/staționat auto nr. marca
....., culoarea, proprietatea, în localitatea (în afara localității)
....., pe strada (șos.) din direcția
către

Când am ajuns în dreptul imobilului cu nr., în intersecția, în afara localității
....., pe DN / DJ / DC / autostrada

.....
.....
.....
.....

Avarii rezultate:

.....
.....
.....
.....

Declar pe proprie răspundere că:

- în momentul producerii accidentului ☐ **nu mă aflu** ☐ **mă aflu** sub influența băuturilor alcoolice sau a altor substanțe al
căror consum este interzis prin lege
- în urma evenimentului rutier ☐ **nu a rezultat** ☐ **a rezultat** decesul sau vătămarea corporală a vreunei persoane sau
producerea de pagube materiale altor persoane, respectiv
- evenimentul rutier ☐ **nu a făcut** ☐ **a făcut** obiectul cercetării organelor de Poliție și ☐ **nu este emis** ☐ **este emis** proces
verbal de contravenție și autorizație e reparație
- furtul vehiculului a fost anunțat la Secția de Poliție din localitatea în data de,
eliberându-se dovada cu nr. din data de

Data

.....

Semnătura

.....

NOTĂ:

În mod obligatoriu se vor completa corect toate spațiile punctate din conținutul declarației.

Autovehiculul este:

- ☐ avariata de către autovehiculul asigurat RCA la Grawe România Asigurare S.A. cu polița de asigurare numărul
- ☐ asigurat CASCO la Grawe România Asigurare S.A. cu polița de asigurare numărul

Vinovat de producerea accidentului este care a condus autovehiculul marca / tipul cu nr. de înmatriculare, asigurat cu polița RCA emisă de societatea de asigurare, cu seria și nr., valabilă de la până la

Informații suplimentare despre condițiile de producere a evenimentului:**Condiții de luminozitate:**

- lumina zilei ☐ - luminozitate redusă ☐ - întuneric ☐

Starea carosabilului:

- uscat ☐ - umed ☐ - acoperit cu mazăgă ☐ - acoperit cu polei ☐ - acoperit cu zăpadă ☐

Condiții atmosferice:

- cer senin ☐ - ploaie ☐ - furtună ☐ - ceață ☐ - ninsoare ☐ - viscol ☐

Natura pavajului:

- asfalt ☐ - piatră cubică ☐ - ciment ☐ - criblură ☐ - pământ ☐ - pietruit ☐

Categoria vehiculului (înscrisă în documentul internațional de asigurare):

- categoria „A” autoturism ☐ - categoria „B” motocicletă ☐ - categoria „C” autocamion sau tractor ☐
- categoria „D” bicicletă cu motor ☐ - categoria „E” autobuz sau autocar ☐ - categoria „F” remorcă ☐

Prezentarea schematică a accidentului/evenimentului:

Am luat la cunoștință prevederile Codului Penal și declar pe proprie răspundere că ☐ **POSED** ☐ **NU POSED** o altă poliță de asigurare facultativă pentru acest autovehicul, emisă de o altă societate de asigurare și ☐ **AM SOLICITAT** ☐ **NU AM SOLICITAT** și ☐ **AM PRIMIT** ☐ **NU AM PRIMIT** despăgubiri sau compensații bănești de la un alt asigurător.

Dacă dețineți o altă poliță de asigurare facultativă pentru acest autovehicul, vă rugăm să menționați:

- contractul nr. (anexat în copie prezentei declarații), emis de societatea de asigurare, la data de, valabil până la data de

- document de introducere în reparație cu seria, nr., emis pentru același eveniment

Asiguratul / Păgubitul a luat la cunoștință și înțelege că declarațiile false cu privire la contractul de asigurare (cauzele și împrejurările producerii evenimentului, cuantumul pagubei etc.) vor avea drept consecință anularea obligației de despăgubire din partea Grawe România Asigurare S.A.

Grawe România Asigurare S.A. prelucrează datele cu caracter personal furnizate de dumneavoastră în acest document în scopul derulării contractului de asigurare. Vă aducem la cunoștință că aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care vă privesc și să solicitați ștergerea datelor. Datele dumneavoastră vor fi transferate în Austria în scopuri statistice.

Vă rugăm să bifați în casetele corespunzătoare în cazul în care nu doriți:

- prelucrarea și utilizarea datelor personale în scopul încheierii și derulării contractului de asigurare **NU** ☐
- utilizarea datelor personale în scopuri de marketing și publicitate **NU** ☐

În cazul în care nu sunteți de acord cu prelucrarea datelor personale în scopul derulării contractului de asigurare, acest formular nu va fi prelucrat.

Data

Semnătura și stampila