

Nr. / 20....

ÎNȘTIINȚARE cu privire la producerea evenimentelor asigurate la vehicule

Subsemnat(ul)a/Subscrisa, CNP/CUI,
cu domiciliul/sediul la adresa
în calitate de asigurat/împuternicitul asiguratului cu
polița seria, nr., vă aduc la cunoștință evenimentul asigurat: ☐ accident,
☐ furt, ☐ incendiu, ☐ calamități, ☐ avarie în parcare, ☐,
produs vehiculului cu nr. de înmatriculare la data de / / 200..., ora

Declar că pentru vehiculul mai sus menționat: ☐ nu s-a mai încheiat o poliță de asigurare similară la
altă societate de asigurări ☐ s-a încheiat și polița de asigurare nr., la societatea de
asigurare

În momentul producerii evenimentului vehiculul a fost condus **cu** / **fara** acordul asiguratului de către
..... posesor al permisului de conducere categoria, nr.
....., eliberat de, la data de

Evenimentul a avut loc în următoarele împrejurări:

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

și a fost anunțat la poliția din care a încheiat următoarele
acte: seria nr. din data de / 200... .

Pagubele produse constau în:
.....
.....
.....

Răspunzător de producerea pagubelor este, domiciliat
în asigurat pentru răspundere civilă
la cu polița nr. care a condus auto nr.

În vederea efectuării constatării pagubelor vă rugăm să vă adresați către
la tel. / fax. e-mail

Răspund de exactitatea, realitatea și corectitudinea datelor menționate mai sus.

Data 20....

Semnătura(și ștampila).....