|  |
| --- |
| „Anexa nr.1 la Hotărârea Comisiei Naţionale a Pieţei Financiare nr.20/5 din 16 mai 2008 |

**Cerere**

**de încheiere a contractului de asigurare obligatorie**

**de răspundere civilă auto internă**

Către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denumirea deplină a asigurătorului, codul IDNO)

1. Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denumirea şi numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice;

numele, prenumele, data naşterii şi codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa, conform datelor din Registrul de stat al persoanelor juridice – pentru persoane juridice

sau domiciliul, conform buletinului de identitate – pentru persoane fizice)

solicit încheierea (reînnoirea) contractului de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto internă şi declar următoarele:

2. Caracteristica autovehiculului:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autovehiculul** | **Tipul** | **Caracteristici tehnice** | **Mod de exploatare** |
| Marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Autoturism □ | Masa totală (kg) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Taxi autorizat □ |
| Model \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Microbuz □ | Puterea motorului (C.P.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Microbuz pe rută □ |
| Anul fabricării \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Camion □ | Capacitatea cilindrică (cm3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Transport interurban autorizat □ |
| Nr. de înmatriculare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Autobuz □ | Numărul de locuri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Alte moduri □ |
| Nr. certificatului de înmatriculare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tractor rutier □ |   |   |
| Locul înmatriculării \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Motocicletă □ |   |   |
|   | Remorcă □ |   |   |

**În cazul încheierii contractului de asigurare de către întreprinderile de transport care au în gestiune mai multe autovehicule, Tabelul de la pct.2 nu se completează, anexându-se la cerere copiile de pe certificatele de înmatriculare ale tuturor autovehiculelor pentru care se solicită asigurarea.**

3. Autovehiculul menţionat îmi aparţine cu drept de posesiune în temeiul contractului de locaţiune nr. \_\_\_\_\_\_\_ din „\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_; contractului de leasing nr.\_\_\_\_\_\_\_ din „\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_, altor titluri prevăzute de legislaţie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Teritoriul utilizării autovehiculului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cu indicarea teritoriului unde autovehiculul este utilizat majoritatea timpului de exploatare)

5. La conducerea autovehiculului vor fi admise: (de subliniat)

a) un număr nelimitat de persoane;

b) numai persoanele indicate în următorul tabel:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numele și prenumele** | **Codul personal** | **Data nașterii** | **Domiciliul (localitatea, strada, nr. blocului, nr. apartamentului)** | **Permisul de conducere (nr. și data)** | **Stagiul** | **Clasa Bonus-Malus** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

6. Termenul asigurării: de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Contractul se încheie pe un termen mai mic de 12 luni în baza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denumirea documentului prezentat de posesorul autovehiculului)

8. Reduceri se acordă în baza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (denumirea documentului, numărul, data eliberării; copia se anexează)

9. Prima de asigurare:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numă-rul de înmatri-culare** | **Prima de asigu-rare de bază** | **Coeficienții de rectificare** | **Prima de asigu-rare** |
| **Tipul autove-hiculului (K1)** | **Terito-riul utili-zării (K2)** | **Statutul juridic al poseso-rului (K3)** | **Tipul contrac-tului (K4)** | **Vârsta și stagiul (K5)** | **Locul înmatri-culării (K6)** | **Terme-nul asigu-rării (K7)** | **Bonus-Malus (Kbm)** | **Gesti-unea cheltu-ielilor (Kgc)** | **Marja de profit (Kmp)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cu contractul de asigurare obligatorie de răspundere civilă pentru pagube produse de autovehicule am luat cunoştinţă şi sunt de acord cu prevederile acestuia.

În calitate de contractat al asigurării obligatorii de răspundere civilă auto internă îmi exprim consimţământul ca datele cu caracter personal indicate în prezenta cerere să fie prelucrate în corespundere cu prevederile Legii nr.133 din 08.07.2011 privind protecţia datelor cu caracter personal (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2011, nr.170-175, art.492), inclusiv în cazul instrumentării dosarului de daună.

Semnătura asiguratului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data prezentării cererii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reprezentantul asigurătorului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Toate informaţiile din cerere se verifică de către reprezentantul asigurătorului în baza documentelor originale.**”;