

Nr. dosar \_\_\_\_\_

**CERERE DE PLATA A DESPAGUBIRII**

Subsemnatul(a), \_domiciliat(a) in localitatea \_\_\_\_\_, adresa completa \_\_\_\_\_, cu actul de identitate seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_;

In calitate de  pagubit  reprezentant al pagubitului \_\_\_\_\_

In urma daunei produse pe data de \_\_\_\_\_ la autovehiculul marca/tipul \_\_\_\_\_ cu nr. de inmatriculare \_\_\_\_\_ solicit:

1)  plata despagubirii in valoare de \_\_\_\_\_ (Ron) conform cu documente anexate:

Despagubirea convenita va fi:  eliberata in numerar;  expediată prin mandat postal

virata in cont bancar, dupa cum urmeaza:

a) suma _____	titular cont <b>S.C. PORSCHE INTER AUTO S.R.L.</b>
nr. cont _____	banca <b>RAIFFEISEN BANK DOROBANTI</b>
b) suma _____	titular cont _____
nr. cont _____	banca _____
c) suma _____	titular cont _____
nr. cont _____	banca _____

2)  efectuarea reparatiei in regie proprie. Declar pe propria raspundere ca sunt de acord cu modul de evaluare practicat de ASIROM si ca nu-mi voi schimba optiunea de efectuare a reparatiei in regie proprie.

**\*Subsemnatul ..... imputernicit al societatii..... mentionez ca optez pentru plata despagubirii in varianta:**

**A** - plata cu TVA a despagubirii, in conditiile in care ma oblig sa depun la dosarul de dauna documentele de reparatie in original.

**B** - Plata fara TVA a despagubirii, in conditiile in care ma oblig sa depun la dosarul de dauna documentele de reparatie in copie, certificate cu originalul.

Data \_\_\_\_\_ Semnatura \_\_\_\_\_

**\*Se completeaza in cazurile in care persoanele pagubite sunt persoane juridice inregistrate in scopuri de TVA si este o dauna partiala.**

Declar, pe propria raspundere, ca pentru dauna de mai-sus nu mi s-a intocmit dosar de dauna la nici o alta societate de asigurare din Romania si ca nu am incasat nici o suma cu titlul de despagubire de la acestea si nici de la alte persoane fizice sau juridice.

(In caz contrar precizati societatea de asigurare si suma incasata ca despagubire \_\_\_\_\_)

Totodata declar ca prin primirea despagubirii de mai-sus sunt integral despagubit de catre ASIROM pentru dauna mentionata anterior si nu voi mai avea nici o pretentie de la asigurator sau asigurat.

De asemenea, ma angajez sa restitui deindata, partial sau total, societatii de asigurare suma de bani primita cu titlul de despagubire, in functie de o eventuala hotarare a instantei de judecata in ceea ce priveste fapta, faptuitorul sau vinovatia.

Localitatea/data \_\_\_\_\_

Semnatura (si stampila, daca este cazul) \_\_\_\_\_

**S.C. Asigurarea Românească - ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A.**

Societate condusă printr-un sistem dualist, Capital social subscris și vărsat: 157.853.432,30 lei

Bulevardul Carol I nr. 31-33, Sector 2, Cod 020912, București, România

Telefon: 004-021-601.10.99, Fax: 004-021-601.12.88, e-mail: office@asirom.ro, www.asirom.ro

Autorizat de Comisia de Supraveghere a Asiguratilor, Numarul de Inmatriculare in Registrul Asiguratorilor: RA-023/2003

Numarul de ordine in Registrul Comerțului: J40/304/1991, Cod Unic de Inregistrare: 336290

Numarul operatorului de date cu caracter personal: 1074. Call Center Constatare Daune Auto: 021-9599