

Notificare de daună	Numărul poliței:		
Răspundere civilă	Numărul dosarului de daună:		
1. Informații cu privire la persoana vizată (Vă rugăm să completați integral!)			
Numele și prenumele			
Telefon		E-mail	
Strada		Codul poștal	Localitatea
Dețineți un card de credit cu asigurare de călătorie inclusă? <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> altele _____		Numărul cardului de credit (primele 12 cifre) -----	
Sunteți titularul unei asigurări suplimentare de bagaje? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		Despre ce asigurare este vorba?	
2. Informații cu privire la prejudiciile produse (Vă rugăm să completați integral!)			
Data, ora și locația producerii prejudiciului			
Natura prejudiciului <input type="checkbox"/> provocat persoanelor <input type="checkbox"/> provocat obiectelor			
Cine este persoana afectată de acest prejudiciu/ Cui aparțin obiectele prejudiciate?			
3. Prezentarea detaliată a modalității de producere a faptei			
5. Lista bunurilor distruse sau deteriorate:			
6. Numele persoanelor afectate ca urmare a producerii evenimentului asigurat:			

7. Declarație

Certific prin prezenta faptul că informațiile furnizate de mine sunt complete și corespund realității. Cunosc faptul că informațiile false conduc la pierderea protecției conferite prin asigurare.

Data	Semnătura
------	-----------

8. Suma de plată urmează a fi achitată către

IBAN	Monedă cont	Cod SWIFT
Banca		

Titularul de cont

Adresa titularului de cont

Pentru o prelucrare a daunei, vă rugăm să anexați documentele menționate în cele ce urmează:

<input checked="" type="checkbox"/> Polița de asigurare (original)
<input checked="" type="checkbox"/> Copie C.I./B.I
<input checked="" type="checkbox"/> Formularul de daună (pagube) (original) - completat în întregime
<input checked="" type="checkbox"/> Confirmarea originală a pagubelor (ex. confirmarea din partea unitatii de cazare, etc)
<input checked="" type="checkbox"/> Fotografii din care sa rezulte deteriorarea bunului;
<input checked="" type="checkbox"/> Biletul de avion/ Voucher de cazare/ Vigneta
<input checked="" type="checkbox"/> Factura aferentă contravalorii prejudiciilor produse
<input checked="" type="checkbox"/> Dovada plății facturii aferente prejudiciilor cauzate

Polița de confidențialitate:

Datele privind sănătatea aparțin categoriei speciale de date cu caracter personal. Prin faptul că ne-ați informat despre astfel de date în legătură cu un caz de asigurare specifică, împreună cu o cerere de examinare și de procesare a daunelor, sunteți de acord cu procesarea datelor dvs. de sănătate necesare prelucrării evenimentului asigurat.

Acordul poate fi retras în orice moment, cu efect pentru viitor. Cu toate acestea, menționăm în mod expres că atunci obligația plății evenimentului asigurat eventual nu poate fi verificată. Dacă examinarea revendicării a fost deja încheiată, de ex. din condiții legale, este necesar ca datele să nu fie șterse.