

Asigurător:



Data și ora prezentării:

Data:		Ora:	
-------	--	------	--

Avarii existente:

(se completează de către inspectorul constatator)


Document de constatare – seria:

**Atenție:** Obținerea din asigurare de foloase materiale necuvenite se pedepsește conform Codului penal.

Inspector constatator:

Asigurat / Păgubit:

## DECLARAȚIE

Asigurat / păgubit:

Nume/Denumire:				CNP / CUI:				
Tel. mobil:			Tel. fix:		Email:			
Născut/înregistrat în localitatea:						Județ/sector:		
Cetățenie:		Act identitate:	seria:	nr.:		eliberat de:		
Domiciliu/Sediu:	strada:			nr.:	bl.:	sc.:	ap.:	jud./sector:
Permis conducere:	categorie:	nr.:	eliberat de:		la data:		vechime din:	
Profesie/ocupație:		Angajat la:			cu sediul în:			
strada:				nr.:	bl.:	sc.:	ap.:	jud./sector:

Declar pe proprie răspundere următoarele aspecte privind cauzele și consecințele producerii:

<input type="checkbox"/> eveniment rutier	<input type="checkbox"/> incendiu	<input type="checkbox"/> tentativă furt prin efracție	<input type="checkbox"/> furt parțial	<input type="checkbox"/> furt total
---	-----------------------------------	---	---------------------------------------	-------------------------------------

La data de ....., în jurul orei ..... am condus/staționat auto nr. .... marca ....., culoarea....., proprietatea ....., în localitatea (în afara localității) ....., pe strada ..... 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 aflam  mă aflam 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: Este obligatoriu să fie completate complet și corect toate informațiile solicitate în declarație.

**Autovehiculul este:**

<input type="checkbox"/> avariata de către autovehicul asigurat RCA la Grawe România	Polița de asigurare nr.:	
<input type="checkbox"/> asigurat CASCO la Grawe România	Polița de asigurare nr.:	

**Vinovat de producerea accidentului:**

Nume șofer care a condus vehiculul:							
Vehicul:	Marca / Tipul:				Nr. înmatriculare:		
Asigurător emitent poliță RCA:							
Poliță RCA:	Seria:		Nr.:		Valabilă de la:		Valabilă până la:

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

<b>Condiții de luminozitate:</b>	<input type="checkbox"/> lumina zilei	<input type="checkbox"/> luminozitate redusă	<input type="checkbox"/> întuneric			
<b>Starea carosabilului:</b>	<input type="checkbox"/> uscat	<input type="checkbox"/> umed	<input type="checkbox"/> acoperit cu mazăgă	<input type="checkbox"/> acoperit cu polei	<input type="checkbox"/> acoperit cu zăpadă	
<b>Condiții atmosferice:</b>	<input type="checkbox"/> cer senin	<input type="checkbox"/> ploaie	<input type="checkbox"/> furtună	<input type="checkbox"/> ceață	<input type="checkbox"/> ninsoare	<input type="checkbox"/> viscol
<b>Tipul pavajului:</b>	<input type="checkbox"/> asfalt	<input type="checkbox"/> piatră cubică	<input type="checkbox"/> ciment	<input type="checkbox"/> criblură	<input type="checkbox"/> pământ	<input type="checkbox"/> pietruit
<b>Categoria vehiculului:</b> (înscrișă în documentul internațional de asigurare)	<input type="checkbox"/> A - autoturism	<input type="checkbox"/> B - motocicletă	<input type="checkbox"/> C - autocamion sau tractor			
	<input type="checkbox"/> D - bicicletă cu motor	<input type="checkbox"/> E - autobuz sau autocar	<input type="checkbox"/> F - remorcă			

**Prezentarea schematică a accidentului/evenimentului:**

--

**Am luat la cunoștință prevederile Codului Penal și declar pe proprie răspundere că:**

<input type="checkbox"/> <b>DEȚIN</b>	<input type="checkbox"/> <b>NU DEȚIN</b> altă poliță de asigurare facultativă pentru acest autovehicul, emisă de o altă societate de asigurare
<input type="checkbox"/> <b>AM SOLICITAT</b>	<input type="checkbox"/> <b>NU AM SOLICITAT</b> despăgubiri sau compensații bănești de la altă societate de asigurare
<input type="checkbox"/> <b>AM PRIMIT</b>	<input type="checkbox"/> <b>NU AM PRIMIT</b> despăgubiri sau compensații bănești de la altă societate de asigurare

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

Nr. contract asigurare: (se anexează în copie prezentei declarații)		Societate asigurare:	
Valabilitatea asigurării:	de la:	până la:	
Document de introducere în reparație emis pentru același eveniment:	seria:	nr.:	

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.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura și ștampila: \_\_\_\_\_