

## CERERE DE DESPĂGUBIRE

### Pentru accidente produse în străinătate

Către,

### BIROUL ASIGURĂTORILOR DE AUTOVEHICULE DIN ROMÂNIA In calitate de Organism de Compensare

#### 1. Persoană păgubită:

Nume, Prenume / Denumirea societății	
Identificat(ă) cu (act identitate serie, nr., CNP)/(CUI, Cod Fiscal)	
Domiciliul/Sediul Social	
Reprezentat(ă) prin: a) Nume, Prenume b) Act identitate serie, nr., CNP, c) Domiciliul  d) Calitate	a) b) c) d)
Telefon, Fax, e-mail	

Solicit(ăm) prin prezenta acordarea despăgubirilor care se cuvin, conform prevederilor legale în vigoare, pentru următoarele prejudicii:

#### 2. Daune materiale

Datele de identificare ale autovehiculului avariat, pentru care solicitați despăgubiri.	Nr. înmatriculare _____ Serie caroserie _____ Marca / Tipul _____ / _____ Proprietatea(Dl./Dna./SC.) _____
Descrierea avariilor suferite	
Autovehiculul pentru care solicit(ăm) despăgubiri era asigurat pentru	-RCA/Carte Verde la SC. _____ cu polița nr. _____ -CASCO la SC. _____ cu polița nr. _____

**3. Vătămări corporale** DA NU

Dacă ați suferit vătămări corporale, vă rugăm să faceți o scurtă descriere a acestora.	
--	--

**4. Suferite ca urmare a producerii accidentul de circulație**

Din data de (zz/ll/AAAA)		
Locul accidentului	Țara	
	Localitate	
Produs in următoarele condiții (scurtă descriere a circumstanțelor producerii accidentului):		
Schița producerii accidentului:		
Constatat de autoritățile competente (poliție etc.)	Da <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Datele de contact ale organelor de cercetare (adresă, telefon, fax)		
Seria și numărul actului eliberat de autorități (menționați tipul actului - proces verbal, dosar de cercetare, etc.)		

**5. Vinovat pentru producerea accidentului se face Doamna/Domnul:**

Nume, Prenume	
Identificat cu (act identitate seria, nr., emis de)	
Domiciliul	

Alte date de contact (menționați toate datele de contact disponibile; Ex. telefon, e-mail, etc.)	
--	--

### 6. Care a condus autovehiculul:

Cu numărul de înmatriculare	
Înmatriculat în (Țara)	
Marca, tipul	
Proprietatea (Nume, Prenume / Societatea)	
Cu domiciliul / sediul social	

### 7. Asigurat la:

Numele societății de asigurare (în cazul în care Asigurătorul nu este cunoscut, se va face mențiunea „Necunoscut”)		
Cu sediul în		
Cu polița de asigurare seria, nr.		
Valabilă de la - până la		___/___/____ - ___/___/____ zz ll aaaa zz ll aaaa
Reprezentant de despăgubiri în România (denumirea reprezentantului)		
Dauna a mai fost avizată la	Asigurătorul persoanei vinovate <input type="checkbox"/> din (Țara) _____ Reprezentantul de despăgubiri <input type="checkbox"/> din (Țara) _____ Birou național <i>Carte Verde</i> <input type="checkbox"/> din (Țara) _____	
Avizarea daunei s-a făcut la data de		___/___/____
Răspuns primit până la data formulării prezentei	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
A fost înaintată acțiune în instanță?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

(în cazul documentelor depuse în original, se vor face mențiuni în acest sens)

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Observații/mențiuni: \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Nume, Prenume \_\_\_\_\_

Semnătură/Ștampilă