



**SECȚIUNEA 1: CERERE DE ASIGURARE**

|                                                             |            |               |                                  |
|-------------------------------------------------------------|------------|---------------|----------------------------------|
| <b>Solicitantul / Contractantul Asigurării</b>              | Nume       | Prenume       | Numărul de identificare          |
| Data nașterii zz/ll/aa                                      | Companie   | Administrator | Telefon mobil / acasă / serviciu |
| Adresă de e-mail                                            | Localitate | Raion         | Cod Poștal                       |
| Adresă (strada, nr., bloc, scară, etaj, apartament, sector) |            |               |                                  |

S.R.L. "CINTERMIC" Terzi Eughenii  
Cimișlia Cimișlia  
str. Alexandru cel Bun Nr. 135/22

**Informații suplimentare:**

1) Persoană expusă politic: ☐ Da ☒ Nu; 2) Rezident off-shore: ☐ Da ☒ Nu

Declar pe propria răspundere că datele completate corespund realității și sunt de acord ca cererea de asigurare să fie parte integrantă a contractului de asigurare.

**SECȚIUNEA 2: POLIȚĂ DE ASIGURARE DE ACCIDENT**

|                                                             |                          |               |                         |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| <b>Asiguratul 1</b>                                         | Nume                     | Prenume       | Numărul de identificare |
| Data nașterii zz/ll/aa                                      | Telefon acasă / serviciu | Telefon mobil | Profesia / ocupația     |
| Adresă de e-mail                                            | Localitate               | Raion         | Cod Poștal              |
| Adresă (strada, nr., bloc, scară, etaj, apartament, sector) |                          |               |                         |
| <b>Asiguratul 2</b><br>(numai pentru Serena Familie)        | Nume                     | Prenume       | Numărul de identificare |
| Data nașterii zz/ll/aa                                      | Telefon acasă / serviciu | Telefon mobil | Profesia / ocupația     |

**Datele contractului Serena&Protecta**

|                                                                             |                                                                |                                                  |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Asigurare individuală de accident Serena</b>                             |                                                                |                                                  |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Serena Individual                                  | <input type="checkbox"/> Serena Familie                        | <input type="checkbox"/> Serena Junior           |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Clasa de risc 1                                    | <input type="checkbox"/> Clasa de risc 2                       | <input type="checkbox"/> Riscuri speciale        |                                                  |
| <b>Asigurare de grup de accident Protecta</b>                               |                                                                |                                                  |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Protecta                                           | <input checked="" type="checkbox"/> Protecta 24                | <input type="checkbox"/> Protecta Junior         | <input type="checkbox"/> Protecta Sport          |
| <b>Numărul total de asigurați pe clase de risc (Anexa nr. 1, după caz):</b> |                                                                |                                                  |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Clasa de risc 1<br>Nr.:                            | <input checked="" type="checkbox"/> Clasa de risc 2<br>Nr.: 10 | <input type="checkbox"/> Clasa de risc 3<br>Nr.: | <input type="checkbox"/> Clasa de risc 4<br>Nr.: |
| <input type="checkbox"/> Riscuri speciale<br>Nr.:                           |                                                                |                                                  |                                                  |

**Suma asigurată și prima de asigurare pentru fiecare Asigurat**

|                                          | Suma asigurată      | Prima de asigurare        |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| Invaliditate din accident                | 10000               | 22,50                     |
| Deces din accident                       | 10000               | 76,50                     |
| Trauma                                   | 10000               | 68,00                     |
| Cheltuieli de accident                   |                     |                           |
|                                          | <b>Indemnizație</b> | <b>Prima de asigurare</b> |
| Indemnizație pentru fracturi – 3.000 MDL |                     | 107                       |
| Indemnizație zilnică de spitalizare      |                     |                           |

**Frecvența de plată a primei de asigurare:** Prima de asigurare se achită la sediul Asiguratorului sau al reprezentanților săi.

|                                        |                                                      |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Anual                                  | Semestrial                                           |
| Prima de asigurare 107 x 10 = 1070 lei | Prima de asigurare se achită până la data 30.06.2025 |
| Perioada asigurării:                   | 00.00 ore „02” 07 2025 – 24.00 ore „01” 07 2026      |

**Teritorialitatea contractului de asigurare este nelimitată.**

**Beneficiari în caz de deces din accident – pentru Serena:**

|      |         |        |
|------|---------|--------|
| Nume | Prenume | % C.P. |
| Nume | Prenume | % C.P. |

**Beneficiari în caz de deces din accident pentru Protecta:**

- pentru asigurările nominale: se completează în Anexa nr.1 „Lista Asiguraților”
- pentru asigurările nenominale: moștenitorii Asiguratului

**Beneficiari în caz de invaliditate din accident, trauma din accident, spitalizare din accident, cheltuieli de accident, fracturi = Asiguratul**

Prezenta poliță de asigurare este parte integrantă a contractului de asigurare și are aceeași valoare cu acesta.

ÎM “GRAWE CARAT Asigurări” SA, MD-2012, Chișinău, str. Alexandru cel Bun nr. 1  
c/f 1004601000125; TVA 0607105; IBAN – MD04VI222400011331379MDL  
Tel: (022) 22-52-56; (022) 22-55-96; Fax: (022) 21-35-33  
Operator de date cu caracter personal numărul 0000895-003

Semnătura \_\_\_\_\_

Am luat cunoștință cu Condițiile de Asigurare pentru Asigurarea de Accident și am primit un exemplar al acestora.

Semnătura Contractantului \_\_\_\_\_

