

**Cerere
de încheiere a contractului de asigurare obligatorie
de răspundere civilă auto internă**

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(adresa, conform datelor din Registrul de stat al persoanelor juridice – pentru persoane juridice sau domiciliul, conform buletinului de identitate – pentru persoane fizice)

solicit încheierea (reînnoirea) contractului de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto internă și declar următoarele:

2. Caracteristica autovehiculului:

Autovehicul	Tipul	Caracteristici tehnice	Mod de exploatare
Marca: DACIA Model: SANDERO STEPWAY Anul fabricării: 2019 Nr. de înmatriculare: CPT101 Nr. certificatului de înmatriculare: B001114171 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1504 Puterea motorului (c.p.): 1 Capacitatea cilindrică (cm3): 999 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

În cazul încheierii contractului de asigurare de către întreprinderile de transport, care au în gestiune mai multe autovehicule, Tabelul de la pct.2 nu se completează, anexându-se la cerere copiile de pe certificatele de înmatriculare ale tuturor autovehiculelor pentru care se solicită asigurarea.

3. Autovehiculul menționat îmi aparține cu drept de posesiune în temeiul contractului de locațiune nr. _____ din ____ 20__
contractului de leasing nr. _____ din ____ 20__ , altor titluri prevăzute de legislație _____

4. Teritoriul utilizării autovehiculului **MUNICIPIUL CHISINAU**

5. La conducerea autovehiculului vor fi admise: (de subliniat) **a) Un numar nelimitat de persoane**

b) Un numar limitat de persoane

Numele și prenumele	Codul personal	Data nașterii	Domiciliul (localitatea, strada, nr. blocului, nr. apartamentului)	Permisul de conducere (nr. și data)	Stagiul	Clasa bonus-malus
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	7

6. Termenul asigurării: de la **29.01.2020** pînă la **28.01.2021**

7. Contractul se încheie pe un termen mai mic de 12 luni în baza _____
(denumirea documentului prezentat de posesorul autovehiculului)

8. Reduceri se acordă în baza _____ nr. _____ din ____ 20__
(denumirea documentului, numărul, data eliberării; copia se anexează)

9. Prima de asigurare:

Numărul de înmatriculare	Prima de asigurare de bază	Coeficienții de rectificare										Prima de asigurare
		Tipul auto-vehiculului (K1)	Teritoriul utilizării (K2)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT101	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1,00)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 7 (1,00)	(1,00)	(1,00)	1358,28 (lei)

Cu contractul de asigurare obligatorie de răspundere civilă pentru pagube produse de autovehicule am luat cunoștință și sunt de acord cu prevederile acestuia.

În calitate de contractat al asigurării obligatorii de răspundere civilă auto internă, îmi exprim consimțămîntul ca datele cu caracter personal indicate în prezenta cerere să fie prelucrate în corespundere cu prevederile Legii nr.133 din 08.07.2011 "Privind protecția datelor cu caracter personal" (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2011, nr.170 -175, art.492), inclusiv în cazul instrumentării dosarului de daună.

Semnătura asiguratului: _____

Data prezentării cererii: **29.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **GOREACEAIA OLGA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **29.01.2020**

Toate informațiile din cerere se verifică de către reprezentantul asigurătorului în baza documentelor originale.

**Cerere
de încheiere a contractului de asigurare obligatorie
de răspundere civilă auto internă**

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(adresa, conform datelor din Registrul de stat al persoanelor juridice – pentru persoane juridice sau domiciliul, conform buletinului de identitate – pentru persoane fizice)

solicit încheierea (reînnoirea) contractului de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto internă și declar următoarele:

2. Caracteristica autovehiculului:

Autovehicul	Tipul	Caracteristici tehnice	Mod de exploatare
Marca: DACIA Model: SANDERO STEPWAY Anul fabricării: 2019 Nr. de înmatriculare: CPT110 Nr. certificatului de înmatriculare: B001114170 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1082 Puterea motorului (c.p.): 1 Capacitatea cilindrică (cm3): 999 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

În cazul încheierii contractului de asigurare de către întreprinderile de transport, care au în gestiune mai multe autovehicule, Tabelul de la pct.2 nu se completează, anexându-se la cerere copiile de pe certificatele de înmatriculare ale tuturor autovehiculelor pentru care se solicită asigurarea.

3. Autovehiculul menționat îmi aparține cu drept de posesiune în temeiul contractului de locațiune nr. _____ din ____ 20__
contractului de leasing nr. _____ din ____ 20__ , altor titluri prevăzute de legislație _____

4. Teritoriul utilizării autovehiculului **MUNICIPIUL CHISINAU**

5. La conducerea autovehiculului vor fi admise: (de subliniat) **a) Un numar nelimitat de persoane**

b) Un numar limitat de persoane

Numele și prenumele	Codul personal	Data nașterii	Domiciliul (localitatea, strada, nr. blocului, nr. apartamentului)	Permisul de conducere (nr. și data)	Stagiul	Clasa bonus-malus
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	7

6. Termenul asigurării: de la **29.01.2020** pînă la **28.01.2021**

7. Contractul se încheie pe un termen mai mic de 12 luni în baza _____
(denumirea documentului prezentat de posesorul autovehiculului)

8. Reduceri se acordă în baza _____ nr. _____ din ____ 20__
(denumirea documentului, numărul, data eliberării; copia se anexează)

9. Prima de asigurare:

Numărul de înmatriculare	Prima de asigurare de bază	Coeficienții de rectificare										Prima de asigurare
		Tipul auto-vehiculului (K1)	Teritoriul utilizării (K2)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT110	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1,00)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 7 (1,00)	(1,00)	(1,00)	1358,28 (lei)

Cu contractul de asigurare obligatorie de răspundere civilă pentru pagube produse de autovehicule am luat cunoștință și sunt de acord cu prevederile acestuia.

În calitate de contractat al asigurării obligatorii de răspundere civilă auto internă, îmi exprim consimțămîntul ca datele cu caracter personal indicate în prezenta cerere să fie prelucrate în corespundere cu prevederile Legii nr.133 din 08.07.2011 "Privind protecția datelor cu caracter personal" (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2011, nr.170 -175, art.492), inclusiv în cazul instrumentării dosarului de daună.

Semnătura asiguratului: _____

Data prezentării cererii: **29.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **GOREACEAIA OLGA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **29.01.2020**

Toate informațiile din cerere se verifică de către reprezentantul asigurătorului în baza documentelor originale.

**Cerere
de încheiere a contractului de asigurare obligatorie
de răspundere civilă auto internă**

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

~~(denumirea societății de asigurare, codul EON)~~

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(adresa, conform datelor din Registrul de stat al persoanelor juridice – pentru persoane juridice sau domiciliul, conform buletinului de identitate – pentru persoane fizice)

solicit încheierea (reînnoirea) contractului de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto internă și declar următoarele:

2. Caracteristica autovehiculului:

Autovehicul	Tipul	Caracteristici tehnice	Mod de exploatare
Marca: DACIA Model: SANDERO STEPWAY Anul fabricării: 2019 Nr. de înmatriculare: CPT113 Nr. certificatului de înmatriculare: B001114169 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1082 Puterea motorului (c.p.): 1 Capacitatea cilindrică (cm3): 999 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

În cazul încheierii contractului de asigurare de către întreprinderile de transport, care au în gestiune mai multe autovehicule, Tabelul de la pct.2 nu se completează, anexându-se la cerere copiile de pe certificatele de înmatriculare ale tuturor autovehiculelor pentru care se solicită asigurarea.

3. Autovehiculul menționat îmi aparține cu drept de posesiune în temeiul contractului de locațiune nr. _____ din ____ 20__
contractului de leasing nr. _____ din ____ 20__ , altor titluri prevăzute de legislație _____

4. Teritoriul utilizării autovehiculului **MUNICIPIUL CHISINAU**

5. La conducerea autovehiculului vor fi admise: (de subliniat) **a) Un numar nelimitat de persoane**

b) Un numar limitat de persoane

Numele și prenumele	Codul personal	Data nașterii	Domiciliul (localitatea, strada, nr. blocului, nr. apartamentului)	Permisul de conducere (nr. și data)	Stagiul	Clasa bonus-malus
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	7

6. Termenul asigurării: de la **29.01.2020** pînă la **28.01.2021**

7. Contractul se încheie pe un termen mai mic de 12 luni în baza _____
(denumirea documentului prezentat de posesorul autovehiculului)

8. Reduceri se acordă în baza _____ nr. _____ din ____ 20__
(denumirea documentului, numărul, data eliberării; copia se anexează)

9. Prima de asigurare:

Numărul de înmatriculare	Prima de asigurare de bază	Coeficienții de rectificare										Prima de asigurare
		Tipul auto-vehiculului (K1)	Teritoriul utilizării (K2)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT113	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1,00)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 7 (1,00)	(1,00)	(1,00)	1358,28 (lei)

Cu contractul de asigurare obligatorie de răspundere civilă pentru pagube produse de autovehicule am luat cunoștință și sunt de acord cu prevederile acestuia.

În calitate de contractat al asigurării obligatorii de răspundere civilă auto internă, îmi exprim consimțămîntul ca datele cu caracter personal indicate în prezenta cerere să fie prelucrate în corespundere cu prevederile Legii nr.133 din 08.07.2011 "Privind protecția datelor cu caracter personal" (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2011, nr.170 -175, art.492), inclusiv în cazul instrumentării dosarului de daună.

Semnătura asiguratului: _____

Data prezentării cererii: **29.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **GOREACEAIA OLGA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **29.01.2020**

Toate informațiile din cerere se verifică de către reprezentantul asigurătorului în baza documentelor originale.

**Cerere
de încheiere a contractului de asigurare obligatorie
de răspundere civilă auto internă**

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EOR)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(adresa, conform datelor din Registrul de stat al persoanelor juridice – pentru persoane juridice sau domiciliul, conform buletinului de identitate – pentru persoane fizice)

solicit încheierea (reînnoirea) contractului de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto internă și declar următoarele:

2. Caracteristica autovehiculului:

Autovehicul	Tipul	Caracteristici tehnice	Mod de exploatare
Marca: DACIA Model: SANDERO STEPWAY Anul fabricării: 2019 Nr. de înmatriculare: CPT119 Nr. certificatului de înmatriculare: B001114166 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1082 Puterea motorului (c.p.): 1 Capacitatea cilindrică (cm3): 999 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

În cazul încheierii contractului de asigurare de către întreprinderile de transport, care au în gestiune mai multe autovehicule, Tabelul de la pct.2 nu se completează, anexându-se la cerere copiile de pe certificatele de înmatriculare ale tuturor autovehiculelor pentru care se solicită asigurarea.

3. Autovehiculul menționat îmi aparține cu drept de posesiune în temeiul contractului de locațiune nr. _____ din ____ 20__
contractului de leasing nr. _____ din ____ 20__ , altor titluri prevăzute de legislație _____

4. Teritoriul utilizării autovehiculului **MUNICIPIUL CHISINAU**

5. La conducerea autovehiculului vor fi admise: (de subliniat) **a) Un numar nelimitat de persoane**

b) Un numar limitat de persoane

Numele și prenumele	Codul personal	Data nașterii	Domiciliul (localitatea, strada, nr. blocului, nr. apartamentului)	Permisul de conducere (nr. și data)	Stagiul	Clasa bonus-malus
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	7

6. Termenul asigurării: de la **29.01.2020** pînă la **28.01.2021**

7. Contractul se încheie pe un termen mai mic de 12 luni în baza _____
(denumirea documentului prezentat de posesorul autovehiculului)

8. Reduceri se acordă în baza _____ nr. _____ din ____ 20__
(denumirea documentului, numărul, data eliberării; copia se anexează)

9. Prima de asigurare:

Numărul de înmatriculare	Prima de asigurare de bază	Coeficienții de rectificare										Prima de asigurare
		Tipul auto-vehiculului (K1)	Teritoriul utilizării (K2)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT119	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1,00)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 7 (1,00)	(1,00)	(1,00)	1358,28 (lei)

Cu contractul de asigurare obligatorie de răspundere civilă pentru pagube produse de autovehicule am luat cunoștință și sunt de acord cu prevederile acestuia.

În calitate de contractat al asigurării obligatorii de răspundere civilă auto internă, îmi exprim consimțămîntul ca datele cu caracter personal indicate în prezenta cerere să fie prelucrate în corespundere cu prevederile Legii nr.133 din 08.07.2011 "Privind protecția datelor cu caracter personal" (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2011, nr.170 -175, art.492), inclusiv în cazul instrumentării dosarului de daună.

Semnătura asiguratului: _____

Data prezentării cererii: **29.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **GOREACEAIA OLGA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **29.01.2020**

Toate informațiile din cerere se verifică de către reprezentantul asigurătorului în baza documentelor originale.

**Cerere
de încheiere a contractului de asigurare obligatorie
de răspundere civilă auto internă**

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(adresa, conform datelor din Registrul de stat al persoanelor juridice – pentru persoane juridice sau domiciliul, conform buletinului de identitate – pentru persoane fizice)

solicit încheierea (reînnoirea) contractului de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto internă și declar următoarele:

2. Caracteristica autovehiculului:

Autovehicul	Tipul	Caracteristici tehnice	Mod de exploatare
Marca: DACIA Model: SANDERO STEPWAY Anul fabricării: 2019 Nr. de înmatriculare: CPT122 Nr. certificatului de înmatriculare: B001114167 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1082 Puterea motorului (c.p.): 1 Capacitatea cilindrică (cm3): 999 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

În cazul încheierii contractului de asigurare de către întreprinderile de transport, care au în gestiune mai multe autovehicule, Tabelul de la pct.2 nu se completează, anexându-se la cerere copiile de pe certificatele de înmatriculare ale tuturor autovehiculelor pentru care se solicită asigurarea.

3. Autovehiculul menționat îmi aparține cu drept de posesiune în temeiul contractului de locațiune nr. _____ din ____ 20__
contractului de leasing nr. _____ din ____ 20__ , altor titluri prevăzute de legislație _____

4. Teritoriul utilizării autovehiculului **MUNICIPIUL CHISINAU**

5. La conducerea autovehiculului vor fi admise: (de subliniat) **a) Un numar nelimitat de persoane**
b) Un numar limitat de persoane

Numele și prenumele	Codul personal	Data nașterii	Domiciliul (localitatea, strada, nr. blocului, nr. apartamentului)	Permisul de conducere (nr. și data)	Stagiul	Clasa bonus-malus
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	7

6. Termenul asigurării: de la **29.01.2020** pînă la **28.01.2021**

7. Contractul se încheie pe un termen mai mic de 12 luni în baza _____
(denumirea documentului prezentat de posesorul autovehiculului)

8. Reduceri se acordă în baza _____ nr. _____ din ____ 20__
(denumirea documentului, numărul, data eliberării; copia se anexează)

9. Prima de asigurare:

Numărul de înmatriculare	Prima de asigurare de bază	Coeficienții de rectificare										Prima de asigurare
		Tipul auto-vehiculului (K1)	Teritoriul utilizării (K2)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT122	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1,00)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 7 (1,00)	(1,00)	(1,00)	1358,28 (lei)

Cu contractul de asigurare obligatorie de răspundere civilă pentru pagube produse de autovehicule am luat cunoștință și sunt de acord cu prevederile acestuia.

În calitate de contractat al asigurării obligatorii de răspundere civilă auto internă, îmi exprim consimțămîntul ca datele cu caracter personal indicate în prezenta cerere să fie prelucrate în corespundere cu prevederile Legii nr.133 din 08.07.2011 "Privind protecția datelor cu caracter personal" (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2011, nr.170 -175, art.492), inclusiv în cazul instrumentării dosarului de daună.

Semnătura asiguratului: _____

Data prezentării cererii: **29.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **GOREACEAIA OLGA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **29.01.2020**

Toate informațiile din cerere se verifică de către reprezentantul asigurătorului în baza documentelor originale.

**Cerere
de încheiere a contractului de asigurare obligatorie
de răspundere civilă auto internă**

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EORD)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(adresa, conform datelor din Registrul de stat al persoanelor juridice – pentru persoane juridice sau domiciliul, conform buletinului de identitate – pentru persoane fizice)

solicit încheierea (reînnoirea) contractului de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto internă și declar următoarele:

2. Caracteristica autovehiculului:

Autovehicul	Tipul	Caracteristici tehnice	Mod de exploatare
Marca: DACIA Model: SANDERO STEPWAY Anul fabricării: 2019 Nr. de înmatriculare: CPT123 Nr. certificatului de înmatriculare: B001114168 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1082 Puterea motorului (c.p.): 1 Capacitatea cilindrică (cm3): 999 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

În cazul încheierii contractului de asigurare de către întreprinderile de transport, care au în gestiune mai multe autovehicule, Tabelul de la pct.2 nu se completează, anexându-se la cerere copiile de pe certificatele de înmatriculare ale tuturor autovehiculelor pentru care se solicită asigurarea.

3. Autovehiculul menționat îmi aparține cu drept de posesiune în temeiul contractului de locațiune nr. _____ din ____ 20__
contractului de leasing nr. _____ din ____ 20__ , altor titluri prevăzute de legislație _____

4. Teritoriul utilizării autovehiculului **MUNICIPIUL CHISINAU**

5. La conducerea autovehiculului vor fi admise: (de subliniat) **a) Un numar nelimitat de persoane**

b) Un numar limitat de persoane

Numele și prenumele	Codul personal	Data nașterii	Domiciliul (localitatea, strada, nr. blocului, nr. apartamentului)	Permisul de conducere (nr. și data)	Stagiul	Clasa bonus-malus
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	7

6. Termenul asigurării: de la **29.01.2020** pînă la **28.01.2021**

7. Contractul se încheie pe un termen mai mic de 12 luni în baza _____
(denumirea documentului prezentat de posesorul autovehiculului)

8. Reduceri se acordă în baza _____ nr. _____ din ____ 20__
(denumirea documentului, numărul, data eliberării; copia se anexează)

9. Prima de asigurare:

Numărul de înmatriculare	Prima de asigurare de bază	Coeficienții de rectificare										Prima de asigurare
		Tipul auto-vehiculului (K1)	Teritoriul utilizării (K2)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT123	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1,00)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 7 (1,00)	(1,00)	(1,00)	1358,28 (lei)

Cu contractul de asigurare obligatorie de răspundere civilă pentru pagube produse de autovehicule am luat cunoștință și sunt de acord cu prevederile acestuia.

În calitate de contractat al asigurării obligatorii de răspundere civilă auto internă, îmi exprim consimțămîntul ca datele cu caracter personal indicate în prezenta cerere să fie prelucrate în corespundere cu prevederile Legii nr.133 din 08.07.2011 "Privind protecția datelor cu caracter personal" (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2011, nr.170 -175, art.492), inclusiv în cazul instrumentării dosarului de daună.

Semnătura asiguratului: _____

Data prezentării cererii: **29.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **GOREACEAIA OLGA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **29.01.2020**

Toate informațiile din cerere se verifică de către reprezentantul asigurătorului în baza documentelor originale.