

Polița de asigurare

ACC2024-006694

din 22.04.2024



Asigurare colectivă de accidente

Asigurător

Denumire CA DONARIS VIENNA INSURANCE GROUP SA
IDNO 1002600020908
Adresa or. CHIȘINĂU, bd. Moscova 15/7
Email office@donaris.md; medical@donaris.md
Telefon de contact 022 265 700

Contractant

Nume, Prenume Întreprinderea Individuală Pădureț Alexandru
IDNP 1005608001232
Adresa Chisinau, S. Popeasca RI: Ștefan Vodă Ion Cazacu 10/- Ap.-
Email
Telefon de contact 068-507-766

Agent de asigurare

Nițelea Ion Gavril

Persoane asigurate

Persoane asigurate							
Nume, Prenume	IDNP	Data nașterii	Funcție/ocupație	Suma asigurată MDL	Prima de asigurare per persoană MDL	Beneficiar în caz de deces	
						Nume, prenume/ Denumire instituție	IDNP/IDNO
Conform anexei "Lista angajaților supuși asigurării" la contractul de asigurare							

Suma asigurată totală: 600 000,00 MDL (Șase sute mii lei 00 bani)

Prima de asigurare totală: 5 512,50 MDL (Cinci mii cinci sute doisprezece lei 50 bani)

Prima de asigurare urmează a fi încasată:

☐ în numerar☐ prin virament la data de

Perioada de asigurare

Începutul asigurării: ora 00:00 22.04.2024

Sfârșitul asigurării: ora 24:00 21.04.2025

Protecția de asigurare

A. Riscurile Asigurate de bază

- traumatisme și leziuni corporale, dizabilitate sau/și deces, survenite în urma unui accident
- dizabilitate sau/și deces, survenite în urma unui accident

Da ☒ Nu ☐
Da ☐ Nu ☒

B. Riscuri auxiliare

- indemnizație zilnică de tratament spitalicesc
- dublarea sumei de despăgubire în cazul decesului din accident

Da ☐ Nu ☒
Da ☐ Nu ☒

C. Teritoriul de acoperire

- Republica Moldova
- toată lumea (cu excepția zonelor de conflict militar)
- toată lumea (cu excepția zonelor de conflict militar) + muncă

Da ☒ Nu ☐
Da ☐ Nu ☒
Da ☐ Nu ☒

D. Timpul de acțiune a protecției de asigurare

- protecție de asigurare în timpul îndeplinirii de către Asigurat a obligațiilor de serviciu 8 ore
- protecție de asigurare 24 din 24 ore ale zilei

Da ☐ Nu ☒
Da ☒ Nu ☐

E. Activități practicate

- angajați cu risc sporit de accidentări (construcție, casieri/încasatori, taximetriști etc)
- sport amator (a se indica)
- sport profesionist (a se indica)

Da ☒ Nu ☐
Da ☐ Nu ☒
Da ☐ Nu ☒

Inscrieri suplimentare Angajații cu risc sporit de accidentări. Se înregistrează în anexa la contract Lista persoanelor asigurate

Condițiile de Asigurare de accidente le cunosc și le accept.

Persoanele asigurate își exprimă acordul ca C.A. "Donaris Vienna Insurance Group" S.A. să colecteze și să proceseze datele cu caracter personal ale asiguraților, puse la dispoziție de către Contractant, în scopul asigurării și executării clauzelor prezente în contract. Contractantul/Asiguratul garantează că a obținut acordul persoanelor asigurate privind procesarea datelor cu caracter personal.

Semnătura și ștampila Asiguratorului:

Semnătura și ștampila Contractantului/Asiguratului:

