

CERERE / Заявление

De la SOCIETATEA CU RĂSPUNDERE LIMITATĂ EMCOM E&E
От Страхователя

Adresa S. Bardar Rl. Ialoveni < -/- Ap.-
Адрес

Prin prezenta solicit asigurarea colectivă de accidente a angajaților în număr de 69 per.
Настоящим прошу осуществить коллективное страхование от несчастных случаев работников лиц

Condiții de asigurare / Условия страхования

Suma asigurată totală pe contract 1120000,00 (Un milion una sută douăzeci mii 00) MDL
Общая страховая сумма по договору

Perioada asigurării (ambele date inclusiv) / Период страхования (включая обе даты)

Începutul asigurării	ora 00.00	13.03.2026	Sfârșitul asigurării	ora 24.00	12.03.2027
Начала страхования			Окончание страхования		

Teritoriul / Территория страхования: Moldova

Prima de asigurare totală / Общая страховая премия 11345,40 (Unsprezece mii trei sute patruzeci și cinci 40) MDL

Asiguratul / Страхователь	
Data / Дата	12.03.2026