

Cerere de asigurare

ACC2024-006694

din 22.04.2024

Asigurare colectivă de accidente

DONARIS
VIENNA INSURANCE GROUP

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

Nume, Prenume	IDNP	Data nașterii	Funcție/ocupație	Suma asigurată 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 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 Da Nu
- dizabilitate sau/și deces, survenite în urma unui accident Da Nu

B. Riscuri auxiliare

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

C. Teritoriul de acoperire

- Republica Moldova Da Nu
- toată lumea (cu excepția zonelor de conflict militar) Da Nu
- toată lumea (cu excepția zonelor de conflict militar) + muncă 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 Da Nu
- protecție de asigurare 24 din 24 ore ale zilei Da Nu

E. Activități practicate

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

Inscrieri suplimentare: Angajații cu risc sporit de accidentări, conform anexei la contract Lista persoanelor asigurate

Condițiile de Asigurare de accidente în caz de deces și deces.

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 încheierii și executării elaburării și prezentării contractului contract. Contractantul/Asiguratul garantează că a obținut acordul persoanelor asigurate privind procesarea datelor cu caracter personal.

Semnătura și ștampila Asiguratului: _____

Semnătura și ștampila Contractantului Asiguratului: _____

