

/corespondența de ieșire/

Nr. 64/21 din 25.03.2021

Către Penitenciarul nr.13 - Chișinău

De la BAR „MGP BROKER” SRL

## Ofertă de asigurare auto

Obiectul ofertei	Asigurarea obligatorie de raspundere civilă auto internă (AORCA)
Riscuri asigurate	Protecție de asigurare pentru cazurile de răspundere civilă, ca urmare a pagubelor produse prin accidente de autovehicule, pentru daunele cauzate vieții, sănătății și proprietății persoanelor terțe
Termenul contractului de asigurare	12 luni
Teritoriul de asigurare	Republica Moldova
Prima de asigurare pentru 10 unități de transport	32 973,50 (treizeci și două mii nouă sute șaptezeci și trei, 50) lei

Nr. d/o	Marca automobilului	Numărul de înmatriculare	Data expirării asigurării RCA	Nr. Certificatului de înmatriculare	Prima de asigurare (lei)
1	Mercedes 0303 13R	CPF 969	10.08.2021	118000123	4415,80
2	Mercedes 0303 9R	CMJ 105	10.08.2021	065400903	4014,36
3	Kamaz 4310	CHO 857	10.08.2021	025408752	4616,51
4	Gaz 5204	CBW 332	01.06.2020	975421015	3601,77
5	Ford Transit	CRU 644	31.05.2021	145406872	2174,44
6	Ford Transit	CRT 257	31.05.2021	148207091	3813,64
7	Mercedes Sprinter 131CDI	YEK 932	21.10.2021	188504431	3010,77
8	Mercedes Sprinter 131CDI	YEK 934	21.10.2021	188504433	3010,77
9	Skoda Superb	CQO 013	28.04.2021	189400047	2085,24
10	Dacia Duster	HCH 599	07.12.2021	208006323	2230,20
<b>Total</b>					<b>32 973,50</b>

Suntem dispuși să analizăm orice ofertă de colaborare și să negociem condițiile de asigurare, astfel încât relațiile bilaterale să fie reciproc avantajoase.

Sperăm la o colaborare îndelungată și benefică.

**Cu deosebit respect, șef secție asigurări auto**

**Elena COJOCARU, 0(79) 93 01 90**



REPUBLICA



MOLDOVA

# CERTIFICAT DE ÎNREGISTRARE

Companie de Broker Asigurare-Rensigurare "MGP BROKER" Societate  
cu Răspundere Limitată  
ESTE ÎNREGISTRATĂ LA CAMERA ÎNREGISTRĂRII DE STAT

Numărul de identificare de stat - codul fiscal  
**1008600020368**

Data înregistrării

21.04.2008

Data eliberării

12.05.2010

**Bolboceanu Adela, registrator**

Funcția, numele, prenumele persoanei  
care a eliberat certificatul

MD 0098489





16. NOV. 2017

### CERTIFICAT

Prin prezentul, BC "EXIMBANK-Gruppo Veneto Banca" S.A., Filiala nr.20, BIC EXMMMD22477 confirmă faptul deținerii de către compania **"MGP BROKER" SRL** cod fiscal: **1008600020368** a următorului cont curent:

Valuta	Nr. Cont	Cod IBAN
MDL	2251691892MD2	MD75EX000002251691892MD2

Certificatul este eliberat pentru a fi prezentat la cerere.

**Director adjunct Filiala Nr. 20**  
**Badan Andrei**




Executor: Baran Margareta  
Telefon: +373 22 301-227

25 martie 2021

mun.Chișinău

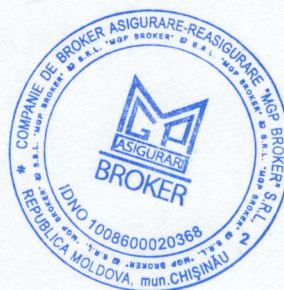
### Declarație pe proprie răspundere

Prin prezenta, compania **BAR „MGP BROKER” SRL**, declară pe proprie răspundere că oferta prezentată pentru licitația **ocds-b3wdp1-MD-1616574950844** - Servicii de Asigurare obligatorie de răspundere civilă auto pentru Penitenciarul nr. 13-Chișinău, este în corespundere cu coeficienții de rectificare și coeficientul bonus-malus, valabil la data întocmirii.

Calculul a fost făcut în conformitate cu Hotărârea nr. 25/2 din 24.06.2019 cu privire la modul de prezentare, avizare și aplicare a calculelor actuariale ale primelor de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto cu modificările ulterioare din 10.12.2019.

Administrator BAR „MGP BROKER” SRL

Dogotari Ilie \_\_\_\_\_



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

Către **ACORD GRUP S.A., 1002600007813**  
~~(denumirea societății de asigurare, codul EOR)~~

1. Subsemnatul (a) **PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU , , 1006601004297**  
(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3**  
(adresa, conform datelor din Registrul de stat al persoanelor juridice – pentru persoane juridice sau domiciliul, conform buletinului de identitate – pentru persoane fizice)

solicite 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: <b>MERCEDES</b> Model: <b>0303 13R</b> Anul fabricării: <b>1992</b> Nr. de înmatriculare: <b>CPF969</b> Nr. certificatului de înmatriculare: <b>118000123</b> Locul înmatriculării: <b>Republica Moldova</b>	Autoturism Microbuz <b>Autobuz</b> Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): <b>17200</b> Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): <b>15078</b> Numărul de locuri: <b>31</b>	Taxi autorizat Chirie auto (rent a car) Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat <b>Alte moduri</b>

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
PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU	1006601004297		CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3		0	9

6. Termenul asigurării: de la **11.08.2021** pînă la **10.08.2022**

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)	Vîrsta și stagiul (K3)	Tipul contractului (K4)	Statutul juridic al posesorului (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CPF969	885,00 (lei)	autobuze pentru transportarea a mai mult de 30 persoane, inclusiv conducatorul (2,20)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 9 (0,90)	(1,00)	(1,00)	4415,80 (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: **25.03.2021**

Reprezentantul asiguratorului: **COJOCARU ELENA**  
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **25.03.2021**

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

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

Către **ACORD GRUP S.A., 1002600007813**  
~~(denumirea societății de asigurare, codul EOR)~~

1. Subsemnatul (a) **PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU , , 1006601004297**  
(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3**  
(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: <b>MERCEDES</b> Model: <b>0303 9R</b> Anul fabricării: <b>1992</b> Nr. de înmatriculare: <b>CMJ105</b> Nr. certificatului de înmatriculare: <b>065400903</b> Locul înmatriculării: <b>Republica Moldova</b>	Autoturism Microbuz <b>Autobuz</b> Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): <b>12400</b> Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): <b>11309</b> Numărul de locuri: <b>25</b>	Taxi autorizat Chirie auto (rent a car) Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat <b>Alte moduri</b>

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
PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU	1006601004297		CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3		0	9

6. Termenul asigurării: de la **11.08.2021** pînă la **10.08.2022**

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)	Vîrsta și stagiul (K3)	Tipul contractului (K4)	Statutul juridic al posesorului (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CMJ105	885,00 (lei)	autobuze pentru transportarea a 18-30 persoane, inclusiv conducatorul (2,00)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 9 (0,90)	(1,00)	(1,00)	4014,36 (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: **25.03.2021**

Reprezentantul asiguratorului: **COJOCARU ELENA**  
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **25.03.2021**

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

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

Către **ACORD GRUP S.A., 1002600007813**  
~~(denumirea societății de asigurare, codul ERO)~~

1. Subsemnatul (a) **PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU , , 1006601004297**  
(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3**  
(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: <b>KAMAZ</b> Model: <b>4310</b> Anul fabricării: <b>1987</b> Nr. de înmatriculare: <b>CHO857</b> Nr. certificatului de înmatriculare: <b>025408752</b> Locul înmatriculării: <b>Republica Moldova</b>	Autoturism Microbuz Autobuz <b>Camion</b> Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): <b>15205</b> Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): <b>10850</b> Numărul de locuri: <b>1</b>	Taxi autorizat Chirie auto (rent a car) Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat <b>Alte moduri</b>

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
PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU	1006601004297		CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3		0	9

6. Termenul asigurării: de la **11.08.2021** pînă la **10.08.2022**

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)	Vîrsta și stagiul (K3)	Tipul contractului (K4)	Statutul juridic al posesorului (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CHO857	885,00 (lei)	peste 12000 kg (2,30)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 9 (0,90)	(1,00)	(1,00)	4616,51 (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: **25.03.2021**

Reprezentantul asiguratorului: **COJOCARU ELENA**  
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **25.03.2021**

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

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

Către **ACORD GRUP S.A., 1002600007813**  
~~(denumirea societății de asigurare, codul EOR)~~

1. Subsemnatul (a) **PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU , , 1006601004297**  
(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3**  
(adresa, conform datelor din Registrul de stat al persoanelor juridice – pentru persoane juridice sau domiciliul, conform buletinului de identitate – pentru persoane fizice)

solicite 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: <b>GAZ</b> Model: <b>5204</b> Anul fabricării: <b>1987</b> Nr. de înmatriculare: <b>CBW332</b> Nr. certificatului de înmatriculare: <b>975421015</b> Locul înmatriculării: <b>Republica Moldova</b>	Autoturism Microbuz Autobuz <b>Camion</b> Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): <b>5170</b> Puterea motorului (c.p.): <b>1</b> Capacitatea cilindrică (cm3): <b>3480</b> Numărul de locuri: <b>2</b>	Taxi autorizat Chirie auto (rent a car) Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat <b>Alte moduri</b>

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
PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU	1006601004297		CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3		0	10

6. Termenul asigurării: de la **01.06.2021** pînă la **31.05.2022**

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)	Vîrsta și stagiul (K3)	Tipul contractului (K4)	Statutul juridic al posesorului (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CBW332	885,00 (lei)	între 3501-12000 kg (1,90)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 10 (0,85)	(1,00)	(1,00)	3601,77 (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: **25.03.2021**

Reprezentantul asiguratorului: **COJOCARU ELENA**  
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **25.03.2021**

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



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

Către **ACORD GRUP S.A., 1002600007813**  
~~(denumirea societății de asigurare, codul EOR)~~

1. Subsemnatul (a) **PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU , , 1006601004297**  
(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3**  
(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: <b>FORD</b> Model: <b>TRANSIT</b> Anul fabricării: <b>2013</b> Nr. de înmatriculare: <b>CRU644</b> Nr. certificatului de înmatriculare: <b>145406872</b> Locul înmatriculării: <b>Republica Moldova</b>	Autoturism Microbuz Autobuz <b>Camion</b> Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): <b>3500</b> Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): <b>2198</b> Numărul de locuri: <b>3</b>	Taxi autorizat Chirie auto (rent a car) Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat <b>Alte moduri</b>

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
PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU	1006601004297		CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3		0	14

6. Termenul asigurării: de la **01.06.2021** pînă la **31.05.2022**

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)	Vîrsta și stagiul (K3)	Tipul contractului (K4)	Statutul juridic al posesorului (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CRU644	885,00 (lei)	pina la 3500 kg (1,50)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 14 (0,65)	(1,00)	(1,00)	2174,44 (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: **25.03.2021**

Reprezentantul asiguratorului: **COJOCARU ELENA**  
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **25.03.2021**

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

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

Către **ACORD GRUP S.A., 1002600007813**  
**(denumirea societății de asigurare, codul EOR)**

1. Subsemnatul (a) **PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU . . 1006601004297**  
(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3**  
(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: <b>FORD</b> Model: <b>TRANSIT</b> Anul fabricării: <b>2013</b> Nr. de înmatriculare: <b>CRT257</b> Nr. certificatului de înmatriculare: <b>148207091</b> Locul înmatriculării: <b>Republica Moldova</b>	Autoturism Microbuz Autobuz <b>Camion</b> Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): <b>4600</b> Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): <b>2198</b> Numărul de locuri: <b>3</b>	Taxi autorizat Chirie auto (rent a car) Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat <b>Alte moduri</b>

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
PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU	1006601004297		CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3		0	9

6. Termenul asigurării: de la **31.07.2021** pînă la **30.07.2022**

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)	Vîrsta și stagiul (K3)	Tipul contractului (K4)	Statutul juridic al posesorului (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CRT257	885,00 (lei)	între 3501-12000 kg (1,90)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 9 (0,90)	(1,00)	(1,00)	3813,64 (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: **25.03.2021**

Reprezentantul asiguratorului: **COJOCARU ELENA**  
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **25.03.2021**

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

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

Către **ACORD GRUP S.A., 1002600007813**  
~~(denumirea societății de asigurare, codul EOR)~~

1. Subsemnatul (a) **PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU , , 1006601004297**  
(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3**  
(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: <b>MERCEDES</b> Model: <b>SPRINTER 313CDI</b> Anul fabricării: <b>2013</b> Nr. de înmatriculare: <b>YEK932</b> Nr. certificatului de înmatriculare: <b>188504431</b> Locul înmatriculării: <b>Republica Moldova</b>	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): <b>3500</b> Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): <b>2143</b> Numărul de locuri: <b>9</b>	Taxi autorizat Chirie auto (rent a car) Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat <b>Alte moduri</b>

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
PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU	1006601004297		CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3		0	9

6. Termenul asigurării: de la **22.10.2021** pînă la **21.10.2022**

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)	Vîrsta și stagiul (K3)	Tipul contractului (K4)	Statutul juridic al posesorului (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8)	Gestiunea cheltuielilor (K9)	Marja de profit (K10)	
YEK932	885,00 (lei)	pina la 3500 kg (1,50)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 9 (0,90)	(1,00)	(1,00)	3010,77 (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: **25.03.2021**

Reprezentantul asiguratorului: **COJOCARU ELENA**  
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **25.03.2021**

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

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

Către **ACORD GRUP S.A., 1002600007813**  
~~(denumirea societății de asigurare, codul ERO)~~

1. Subsemnatul (a) **PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU , , 1006601004297**  
(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3**  
(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: <b>MERCEDES</b> Model: <b>SPRINTER 313CDI</b> Anul fabricării: <b>2013</b> Nr. de înmatriculare: <b>YEK934</b> Nr. certificatului de înmatriculare: <b>188504433</b> Locul înmatriculării: <b>Republica Moldova</b>	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): <b>3500</b> Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): <b>2143</b> Numărul de locuri: <b>9</b>	Taxi autorizat Chirie auto (rent a car) Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat <b>Alte moduri</b>

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
PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU	1006601004297		CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3		0	9

6. Termenul asigurării: de la **22.10.2021** pînă la **21.10.2022**

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)	Vîrsta și stagiul (K3)	Tipul contractului (K4)	Statutul juridic al posesorului (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
YEK934	885,00 (lei)	pina la 3500 kg (1,50)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 9 (0,90)	(1,00)	(1,00)	3010,77 (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: **25.03.2021**

Reprezentantul asiguratorului: **COJOCARU ELENA**  
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **25.03.2021**

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

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

Către **ACORD GRUP S.A., 1002600007813**  
~~(denumirea societății de asigurare, codul EOR)~~

1. Subsemnatul (a) **PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU . . 1006601004297**  
(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3**  
(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: <b>SKODA</b> Model: <b>SUPERB</b> Anul fabricării: <b>2008</b> Nr. de înmatriculare: <b>CQO013</b> Nr. certificatului de înmatriculare: <b>189400047</b> Locul înmatriculării: <b>Republica Moldova</b>	<b>Autoturism</b> Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): <b>2000</b> Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): <b>1896</b> Numărul de locuri: <b>5</b>	Taxi autorizat Chirie auto (rent a car) Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat <b>Alte moduri</b>

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
PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU	1006601004297		CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3		0	10

6. Termenul asigurării: de la **29.04.2021** pînă la **28.04.2022**

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)	Vîrsta și stagiul (K3)	Tipul contractului (K4)	Statutul juridic al posesorului (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CQO013	885,00 (lei)	între 1601-2000 cm3 (1,10)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 10 (0,85)	(1,00)	(1,00)	2085,24 (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: **25.03.2021**

Reprezentantul asiguratorului: **COJOCARU ELENA**  
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **25.03.2021**

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

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

Către **ACORD GRUP S.A., 1002600007813**  
**(denumirea societății de asigurare, codul EOR)**

1. Subsemnatul (a) **PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU , , 1006601004297**  
(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3**  
(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: <b>DACIA</b> Model: <b>DUSTER</b> Anul fabricării: <b>2020</b> Nr. de înmatriculare: <b>HCH599</b> Nr. certificatului de înmatriculare: <b>208006323</b> Locul înmatriculării: <b>Republica Moldova</b>	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): <b>1933</b> Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): <b>1461</b> Numărul de locuri: <b>5</b>	Taxi autorizat Chirie auto (rent a car) Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat <b>Alte moduri</b>

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
PENITENCIARUL NR.13 - CHISINAU	1006601004297		CHIȘINĂU CENTRU MUN. CHIȘINĂU STR. A. BERNARDAZZI NR. 3		0	7

6. Termenul asigurării: de la **08.12.2021** pînă la **07.12.2022**

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)	Vîrsta și stagiul (K3)	Tipul contractului (K4)	Statutul juridic al posesorului (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
HCH599	885,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,40)	(1)	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)	2230,20 (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: **25.03.2021**

Reprezentantul asiguratorului: **COJOCARU ELENA**  
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **25.03.2021**

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