

CHESTIONAR PENTRU PRESTATOR/FURNIZOR (F3.4)

Date despre prestator/furnizor (persoană juridică)

- 1.1 Denumirea completă: Î.M. C.A. “GRAWE CARAT Asigurări ” S.A.
- 1.2 Forma de organizare juridică: Societate pe acțiuni
- 1.3 Codul fiscal: 1004601000125
- 1.4 Numărul și data înregistrării de stat : Certificat de Inregistrare MD 0086886 din 19.02.2002
- 1.5 Sediul și adresa juridică: mun.Chișinău, str. Alexandru cel Bun, 51
- 1.6 Informație de contact : Telefon: + 373 22 22 41 99, mob. +373 60 500402
- 1.7 Persoana împuternicită să deschidă și să gestioneze contul:
 - Numele, prenumele : Malcoci Veronica
 - Funcția deținută: Director General „Grawe Carat Asigurari” SA
 - Telefon, e-mail + 373 22 22 41 99, office@grawe.md
 - Expus politic :Nu.

Informație privind natura relației de afaceri cu BNM

Scopul și motivul inițierii relației de afaceri : Tenderul privind achiziționarea serviciilor de Asigurare Medicală Benevolă a angajaților BNM.

Activități preconizate : semnarea contractului de prestări servicii Asigurare Medicală Benevolă pentru angajații BNM, pe perioada unui an de zile, din data stabilită ulterior.

Declarația privind beneficiarul efectiv

- Beneficiarul efectiv este următoarea persoană:
Beneficiarii efectivi ai Grupului GRAWE- Membrii Grawe Vermögensverwaltung (fond mutual de asigurări).