

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

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

~~(denumirea societății de asigurare, codul EON)~~

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: MINSK Model: C4 200 Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: 243CAG Nr. certificatului de înmatriculare: 178402229 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 148 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 200 Numărul de locuri: 2	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **15.05.2020** pînă la **14.05.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
243CAG	770,00 (lei)	pina la 300 cm3 (0,30)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	291,06 (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: **16.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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

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

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EOR)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: MINSK Model: C4 200 Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: 244CAG Nr. certificatului de înmatriculare: 178102266 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 280 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 200 Numărul de locuri: 2	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **15.05.2020** pînă la **14.05.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrstă și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
244CAG	770,00 (lei)	pina la 300 cm3 (0,30)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	291,06 (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: **16.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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

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

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EOR)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: MINSK Model: C4 200 Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: 245CAG Nr. certificatului de înmatriculare: 175801535 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 283 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 200 Numărul de locuri: 2	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **15.05.2020** pînă la **14.05.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
245CAG	770,00 (lei)	pina la 300 cm3 (0,30)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	291,06 (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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: MINSK Model: C4 200 Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: 246CAG Nr. certificatului de înmatriculare: 175901917 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 215 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 200 Numărul de locuri: 2	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **15.05.2020** pînă la **14.05.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
246CAG	770,00 (lei)	pina la 300 cm3 (0,30)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	291,06 (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: **16.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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

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

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EOR)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: MINSK Model: C4 200 Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: 247CAG Nr. certificatului de înmatriculare: 179501188 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 263 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 200 Numărul de locuri: 2	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **15.05.2020** pînă la **14.05.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
247CAG	770,00 (lei)	pina la 300 cm3 (0,30)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	291,06 (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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EORD)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: TOYOTA Model: COROLLA Anul fabricării: 2008 Nr. de înmatriculare: CND044 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500981 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1780 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **07.04.2020** pînă la **06.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CND044	770,00 (lei)	intre 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: DACIA Model: LOGAN Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: CPT022 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500909 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1505 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1149 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **17.04.2020** pînă la **16.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CPT022	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	679,14 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

~~(denumirea societății de asigurare, codul EON)~~

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: DACIA Model: LOGAN Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: CPT023 Nr. certificatului de înmatriculare: 175801536 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1505 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1149 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **17.04.2020** pînă la **16.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CPT023	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	679,14 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: DACIA Model: LOGAN Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: CPT032 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501055 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1505 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1149 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **17.04.2020** pînă la **16.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT032	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	679,14 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

~~(denumirea societății de asigurare, codul ION)~~

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: DACIA Model: LOGAN Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: CPT038 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500910 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1505 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1149 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **17.04.2020** pînă la **16.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT038	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	679,14 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: DACIA Model: LOGAN Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: CPT051 Nr. certificatului de înmatriculare: 178102278 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1505 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1149 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **17.04.2020** pînă la **16.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT051	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	679,14 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

~~(denumirea societății de asigurare, codul ION)~~

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: DACIA Model: LOGAN Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: CPT053 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500939 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1505 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1149 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **17.04.2020** pînă la **16.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT053	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	679,14 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: SKODA Model: FABIA Anul fabricării: 2016 Nr. de înmatriculare: CPT058 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500913 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1541 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	10

6. Termenul asigurării: de la **14.04.2020** pînă la **13.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CPT058	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1649,34 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: SKODA Model: FABIA Anul fabricării: 2016 Nr. de înmatriculare: CPT060 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500914 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1541 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	10

6. Termenul asigurării: de la **14.04.2020** pînă la **13.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT060	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1649,34 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

~~(denumirea societății de asigurare, codul ION)~~

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: SKODA Model: FABIA Anul fabricării: 2017 Nr. de înmatriculare: CPT066 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500915 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1541 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	10

6. Termenul asigurării: de la **14.04.2020** pînă la **13.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT066	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1649,34 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: SKODA Model: FABIA Anul fabricării: 2016 Nr. de înmatriculare: CPT069 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500916 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1541 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	10

6. Termenul asigurării: de la **14.04.2020** pînă la **13.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT069	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1649,34 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: SKODA Model: FABIA Anul fabricării: 2016 Nr. de înmatriculare: CPT082 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501059 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1541 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	10

6. Termenul asigurării: de la **14.04.2020** pînă la **13.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT082	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1649,34 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: SKODA Model: FABIA Anul fabricării: 2016 Nr. de înmatriculare: CPT089 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500922 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1541 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	10

6. Termenul asigurării: de la **14.04.2020** pînă la **13.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CPT089	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1649,34 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

~~(denumirea societății de asigurare, codul ION)~~

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: SKODA Model: FABIA Anul fabricării: 2017 Nr. de înmatriculare: CPT091 Nr. certificatului de înmatriculare: 175901916 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1581 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	10

6. Termenul asigurării: de la **14.04.2020** pînă la **13.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CPT091	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1649,34 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: DACIA Model: DUSTER Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: CSF546 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500884 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1800 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **17.04.2020** pînă la **16.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
CSF546	770,00 (lei)	intre 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	970,20 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EED)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: DACIA Model: LOGAN Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: CSG954 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500967 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1505 Puterea motorului (c.p.): 1 Capacitatea cilindrică (cm3): 1149 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
CSG954	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1222,45 (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: **16.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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

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

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: TOYOTA Model: AVENSIS Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: DTE237 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501002 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1820 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1794 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
DTE237	770,00 (lei)	între 1601-2000 cm3 (1,10)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1921,00 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: RENAULT Model: KANGOO Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: DTE271 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501098 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (K10p)	
DTE271	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EDR)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: TOYOTA Model: AVENSIS Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: DTE276 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501004 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1820 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1794 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
DTE276	770,00 (lei)	între 1601-2000 cm3 (1,10)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1921,00 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: TOYOTA Model: AVENSIS Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: DTE278 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501024 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1820 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1794 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
DTE278	770,00 (lei)	între 1601-2000 cm3 (1,10)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1921,00 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul ION)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: RENAULT Model: KANGOO Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: DTE280 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501103 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
DTE280	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul ION)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: RENAULT Model: KANGOO Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: DTE286 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501027 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
DTE286	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: SKODA Model: OCTAVIA Anul fabricării: 2013 Nr. de înmatriculare: HHN985 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500970 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): 1 Capacitatea cilindrică (cm3): 1395 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
HHN985	770,00 (lei)	intre 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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: **16.01.2020**

Reprezentantul asigurătorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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

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

Către **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: VOLKSWAGEN Model: CADDY Anul fabricării: 2008 Nr. de înmatriculare: KAB144 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500982 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 2176 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
KAB144	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: VOLKSWAGEN Model: POLO Anul fabricării: 2008 Nr. de înmatriculare: KAB277 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500977 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1460 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1198 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
KAB277	770,00 (lei)	pina la 1200 cm3 (0,70)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1222,45 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: VOLKSWAGEN Model: MULTIVAN Anul fabricării: 2008 Nr. de înmatriculare: KAB288 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500978 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 3000 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 2461 Numărul de locuri: 7	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
KAB288	770,00 (lei)	între 2401-3000 cm3 (1,50)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	2619,54 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: TOYOTA Model: CAMRY Anul fabricării: 2012 Nr. de înmatriculare: KFE498 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500943 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 2100 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 2494 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **20.03.2020** pînă la **19.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
KFE498	770,00 (lei)	între 2401-3000 cm3 (1,50)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	1455,30 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: HYUNDAI Model: H-1 Anul fabricării: 2008 Nr. de înmatriculare: KPT100 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500956 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 2550 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 2497 Numărul de locuri: 8	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
KPT100	770,00 (lei)	între 2401-3000 cm3 (1,50)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	2619,54 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: HYUNDAI Model: H-1 Anul fabricării: 2008 Nr. de înmatriculare: KSC077 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500961 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 3230 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 2497 Numărul de locuri: 6	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
KSC077	770,00 (lei)	între 2401-3000 cm3 (1,50)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	2619,54 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: HYUNDAI Model: ACCENT Anul fabricării: 2008 Nr. de înmatriculare: KSC088 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500958 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1650 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1493 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
KSC088	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: HYUNDAI Model: SONATA Anul fabricării: 2008 Nr. de înmatriculare: KSC100 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500963 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 2150 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1991 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
KSC100	770,00 (lei)	între 1601-2000 cm3 (1,10)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1921,00 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: RENAULT Model: KANGOO Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: MJU385 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501101 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (K10p)	
MJU385	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: RENAULT Model: KANGOO Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: MJU406 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501079 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
MJU406	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: RENAULT Model: KANGOO Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: MJU418 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501078 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
MJU418	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EORD)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: RENAULT Model: KANGOO Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: MJU431 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501080 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
MJU431	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: RENAULT Model: KANGOO Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: RST077 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501144 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (K10p)	
RST077	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: RENAULT Model: KANGOO Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: RST085 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501156 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
RST085	770,00 (lei)	intre 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: RENAULT Model: KANGOO Anul fabricării: 2007 Nr. de înmatriculare: RST088 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501166 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1850 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	9

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
RST088	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(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)	1746,36 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: TOYOTA Model: COROLLA Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: TAE720 Nr. certificatului de înmatriculare: 199400227 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1735 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1329 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	8

6. Termenul asigurării: de la **28.01.2020** pînă la **27.01.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (K8bm)	Gestiunea cheltuielilor (K9c)	Marja de profit (Kmp)	
TAE720	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 8 (0,95)	(1,00)	(1,00)	1843,38 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE ., 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: TOYOTA Model: CAMRY Anul fabricării: 2016 Nr. de înmatriculare: WNM821 Nr. certificatului de înmatriculare: 179501177 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 2100 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 2494 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	11

6. Termenul asigurării: de la **13.03.2020** pînă la **12.03.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
WNM821	770,00 (lei)	între 2401-3000 cm3 (1,50)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 11 (0,80)	(1,00)	(1,00)	2328,48 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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 **GENERAL ASIGURARI S.A., 1016600035165**

(denumirea societății de asigurare, codul EON)

1. Subsemnatul (a) **INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE . . 1002600024700**

(denumirea și numărul de identificare de stat – pentru persoane juridice; numele, prenumele, data nașterii și codul personal – pentru persoane fizice)

Adresa **CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42**

(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: DACIA Model: DUSTER Anul fabricării: 2014 Nr. de înmatriculare: WNM832 Nr. certificatului de înmatriculare: 179500936 Locul înmatriculării: Republica Moldova	Autoturism Microbuz Autobuz Camion Tractor rutier Motocicleta Troliebus Remorcă	Masa totală (kg): 1800 Puterea motorului (c.p.): Capacitatea cilindrică (cm3): 1598 Numărul de locuri: 5	Taxi autorizat Microbuz pe ruta Transport interurban autorizat Alte moduri

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
INSTITUTIA PUBLICA AGENTIA SERVICII PUBLICE	1002600024700		CHIȘINĂU RÎȘCANI MUN. CHIȘINĂU STR. A. PUȘKIN NR. 42		0	17

6. Termenul asigurării: de la **17.04.2020** pînă la **16.04.2021**

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)	Statutul juridic al posesorului (K3)	Tipul contractului (K4)	Vîrsta și stagiul (K5)	Locul înmatriculării (K6)	Termenul asigurării (K7)	Bonus-Malus (Ksbm)	Gestiunea cheltuielilor (Kgc)	Marja de profit (Kmp)	
WNM832	770,00 (lei)	între 1201-1600 cm3 (1,00)	Municipiul Chisinau (1,4)	(1)	Numar nelimitat de persoane (1,20)	Persoana juridica (1,50)	Republica Moldova (1,00)	12 luni (1,00)	Clasa 17 (0,50)	(1,00)	(1,00)	970,20 (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 contract 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: **16.01.2020**

Reprezentantul asiguratorului: **PANCIUC NATALIA**
(numele, prenumele, semnătura)

Data calculării primei de asigurare: **16.01.2020**

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