Digitally signed by Dimitroglo Nicolai
Date: 2026.05.22 09:33:31 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova
MOLDOVA EUROPEANĂ

MOLDASIG

MD-2005, Republica Moldova, mun.Chisinau, str.Albisoara,42
tel. (373) 22 88 98 89, fax (373) 22 23 83 46, e-mail: info@moldasig.md
www.moldasig.md

Seria AAPJ/25 **Nr. 32**

POLIŢA
de asigurare benevolă de accidente

"MOLDASIG" S.A. prin prezenta poliţă a asigurat contra accidentelor angajaţii «ZAGORLAR SRL» în conformitate cu condiţiile Contractului AAPJ/25 – 32 din 21 Июля 2025, Condiţiile de asigurare benevolă de accidente ale SIA "MOLDASIG" şi Legea Republicii Moldova cu privire la asigurări Nr. 407-XVI din 21.12.2006.

Asiguratul:

Adresa şi rechizitele bancare: Republica Moldova, , c/b , c/d , c/f 1017611002649.

1. **Teritoriul valabilităţii:** Republica Moldova.
2. **Riscurile acceptate pentru asigurare:** conform condiţiilor Contractului de asigurare AAPJ/25 – 32 din 21 Июля 2025.
3. **Numărul Persoanelor Asigurate: 7(şapte)** persoane, conform Anexei nr. 2 la Contractul de asigurare AAPJ/25 – 32 din 21 Июля 2025.
4. **Suma totală de asigurare: 70000.00**(şaptezeci mii, 00) lei
5. **Prima de asigurare:** 420.00 (patru sute douăzeci, 00) lei
6. **Termenul asigurării :**

de la orele 00.00 21 Июля 2025
până la orele 24.00 20 Июля 2026

*Condiţiile regulamentelor, restricţiilor şi excluderilor prezentei Poliţe corespund Contractului de asigurare original **AAPJ/25 –32** din 21 Июля 2025*

Răspunderea Asigurătorului începe din momentul încasării primei de asigurare pe contul de decontare al Asigurătorului, în conformitate cu punctul 7. din Condiţiile de asigurare benevolă de accidente .

Cu condiţiile de asigurare suntem familiarizaţi şi le acceptăm.
Poliţa şi condiţiile de asigurare am primit-o

_____ (semnătura Asigurătorului)

„22" 07 20 25

_____ (semnătura Asiguratului)

„____" _____ 20