

CERERE DE DESPAGUBIRE

Ref la:

Nr. Dosar	
Tip polița	RCA
Vehicul	
Asigurat/Păgubit	
Nr de înmatriculare	

Subsemnatul(a) _____ CNP _____ domiciliat(a) în localitatea _____, adresa _____, cu actul de identitate seria _____, nr. _____ în calitate de Asigurat / pagubit / reprezentant al beneficiarului, solicit plata despăgubirii în valoare de _____ (lei):

conform evaluare EAZY Asigurari S.A. / fara sa fie necesara prezentarea unor documente justificative / conform documente justificative anexate, astfel:

In original: _____

In fotocopie: _____

Despăgubirea cuvenita sunt de acord sa fie plătită:

☐ prin cont bancar, IBAN _____, banca _____, titular _____

Declar, pe propria răspundere, următoarele:

- ☐ Am avizat acest eveniment si la Asiguratorul: _____, iar suma stabilita de acesta este _____
- ☐ Nu am avizat si nu urmează sa mai avizez acest eveniment la alta societate de asigurări.
- ☐ Nu mai posed aceeași forma de asigurare pentru bunul respectiv încheiata si la alta societate de asigurare.

Mă oblig sa restitui de îndată, parțial sau total, societății de asigurare suma de bani primita cu titlu de despăgubire, în funcție de o eventuala hotărâre a instanței de judecată în ceea ce privește fapta, înfăptuitorul sau vinovăția, ori în cazul anularii actelor încheiate de organele de politie, de unitățile de pompieri sau alte autorități competente sa cerceteze evenimentul.

Declar ca prin primirea sumei de mai sus sunt integral despăgubit(a) de către Eazy Asigurări pentru dauna menționată anterior si nu voi mai avea nicio pretenție fata de Eazy Asigurări si persoana vinovata de producerea evenimentului.

Nume si prenume

Semnatura _____