

DOSAR DE DAUNĂ NR.: _____

CERERE DE DESPĂGUBIRE

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul/sectorul _____,
telefon _____, e-mail _____, posesor al BI/CI seria _____, nr. _____,
CNP _____, proprietar al vehiculului cu nr. de înmatriculare _____, reprezentant
(conform împuternicirii/procurii notariale depuse la dosar) al **S.C. /D-lui (-nei)** _____,
cu sediul/domiciliul în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
et. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, telefon _____, e-mail _____,
cod fiscal/CNP _____, vă rog să aprobați plata despăgubirii în cuantum de _____ Lei,

reprezentând: **plată finală**; **plată parțială**, pentru evenimentul produs la data de ____/____/_____, asigurat cu
polița seria _____, nr. _____, conform documentelor anexate:

1. _____	____/____/_____
2. _____	____/____/_____
3. _____	____/____/_____
4. _____	____/____/_____
5. _____	____/____/_____
6. _____	____/____/_____

. (denumirea și nr. documentului) (data emiterii)

Pentru _____
(se menționează obiectul asigurării pentru care se solicită plata despăgubirii - caracteristici și date de identificare)

Solicite ca plata despăgubirii să se efectueze astfel:

• **Prin virament bancar în:**

1. Contul nr. _____, deschis la banca _____, titular cont
(beneficiar) _____, suma _____ pentru factura fiscală nr. _____
2. Contul nr. _____, deschis la banca _____, titular cont
(beneficiar) _____, suma _____ pentru factura fiscală nr. _____
3. Contul nr. _____, deschis la banca _____, titular cont
(beneficiar) _____, suma _____ pentru factura fiscală nr. _____

Declar pe propria răspundere că:

- nu am notificat și nu voi notifica această daună la altă societate de asigurări și totodată, nu am solicitat și nu voi solicita despăgubiri pentru acest eveniment de la persoana vinovată;
- documentele depuse la dosarul de daună sunt exacte, reale și corecte. Înțeleg că depunerea la dosarul de daună de documente false (facturi fiscale, chitanțe, alte înscrisuri) îndreptățește WATFORD să refuze plata despăgubirilor și că tentativa/obținerea de foloase materiale necuvenite se pedepsește conform Codului Penal.
- mă voi obliga să restitui în maxim 3 zile lucrătoare despăgubirea primită, în cazul în care actele emise de autorități (Poliție, Pompieri sau alte autorități competente să cerceteze accidente de autovehicule) sunt anulate;

După primirea despăgubirii convenite, declar pe propria răspundere că nu mai am nici o pretenție materială sau de altă natură de la Watford Insurance Company Europe – Sucursala București, de la persoana vinovată de producerea accidentului sau alt asigurător, privind evenimentul menționat.

Obiecții: _____

Data: ____/____/_____

(semnătura/ștampila)