



Nr. /

AVIZARE DAUNA AUTO CASCO
(se completează de către asigurat/ imputernicit)

CARPATICA ASIG Sucursala/Agentia.....

Societatea din domeniul asigurărilor.....

(se completează cu numele societății specializate și mandatate în constatarea și lichidarea daunelor)

Avarii existente.....

(se completează de inspectorul de dauna constatator, respectiv persoana desemnată)

(se completează de către inspectorul constatator)

Data și ora prezentării

Data.....ora.....

Documentul de introducere în reparație a vehiculului Seria.....Nr.....

Obținerea din asigurare de foloase materiale necuvenite se pedepsește conform Codului penal.

Inspector constatator,

Asigurat,

.....
(numele, prenumele și semnatura)

.....
(numele, prenumele și semnatura)

DECLARAȚIE

Subsemnatul /Subsemnata....., fiul (fiica) lui.....și al/a.....
născut(a) la data de.....în localitatea....., județul/sectorul....., cetățenie
....., domiciliat(ă) în localitatea....., str., nr....., bl....., sc.....,ap.....,
județul/sectorul....., cod numeric personal..... posesor/posesoare al/a
actului de identitate seria.....nr.eliberat de..... și al/a permisului de conducere
categoria....., nr.eliberat de....., cu vechime din.....
de profesie.....la..... cu sediul în str.....nr.....,
sectorul....., telefon acasă....., telefon serviciu....., **declar pe propria**

răspundere următoarele aspecte privind cauzele și consecințele producerii evenimentului rutier :

La data de....., în jurul orei....., am condus/staționat auto nr.
marca....., culoarea....., proprietatea....., în localitatea (în afara
localității)....., pe strada (șos.)..... din direcția.....
către.....

Când am ajuns în dreptul imobilului cu nr....., în intersecția....., în afara
localității..... pe autostrada..... (descrierea evenimentului)

Avarii rezultate

Data,

Semnătura

NOTĂ : În mod obligatoriu se vor completa corect toate spațiile punctate din conținutul declarației.

