



**S.C. CARPATICA ASIG S.A.**

Sistemul de Management al Calitatii SR EN ISO 9001:2008

Certificat de Nr. 0-070/08/2010

Nr. .... / .....

## INSTIINTARE DAUNA ASIGURAT RCA

(se completeaza de catre asigurat/imputernicit – conf. art. 33 din Ord. CSA 14/2011)

**CARPATICA ASIG Sucursala/Agentia**.....

**Societatea din domeniul asigurărilor**.....

(se completeaza cu numele societatii specializate si mandatate in constatarea si lichidarea daunelor)

**Avarii existente**.....

(se completeaza de inspectorul de dauna constatator, respectiv persoana desemnata)

(se completează de către inspectorul constatator)

### Data si 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 si semnatura)

.....  
(numele, prenumele si 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..... si 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 si 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 )

Avariile suferite de autovehiculul propriu.....

Avariile suferite de autovehiculul accidentat.....



**CONDUCATORUL AUTO RASPUNZATOR DE PRODUCEREA DAUNEI**

Nume / prenume .....

INTERVENTIA AUTORITATILOR:( Politia , Pompierii , Procuratura, etc.).....

Proces verbal (anexa 2) .....nr..... din data.....

sanctiuni aplicate sau alte acte intocmite.....

PERSOANE CARE AU SUFERIT VATAMARI CORPORALE (nume,prenume,leziuni suferite)

**ASIGURARI INCHEIATE PENTRU AUTOVEHICULUL AVARIAT, LA ALTE SOCIETATI :**

contract de asigurare facultativa nr.....din data de.....

emis de societatea.....

**Marcați cu “x” căsuța corespunzătoare situației de la locul accidentului:**

Intersecție dirijată - semaforizată		Drum în aliniament		O bandă pe sens	
- prin indicatoare		În curbă		Două benzi pe sens	
Intersecție nedirijată		În rampă		Mai multe benzi pe sens	
Sens giratoriu		În pantă		Drum îngustat	
Trecere pietoni semnalizată		Trecere la nivel cale ferată - cu barieră		Marcaj existent	
Stație mijloc transport comun		- fără barieră		Marcaj inexistent	

Vizibilitatea		Starea carosabilului			Natura pavajului				
ziua		Uscat		apa		asfalt		ciment	
În amurg		Umed		polei		Piatră cubică		criblură	
Noaptea		Acoperit cu:		zapada		pietruit		pământ	
În zori		mazga							

**Condiții atmosferice**

Cer senin		Cer înnoorat		Soare orbitor	
Ploaie		Ploaie torentială		Ninsoare	
Ninsoare abundentă		Viscol		Furtună	

**Vă recunoașteți vina de a fi produs accidentul DA NU**

**Schița accidentului**

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile legale, că datele referitoare la cauzele, împrejurările producerii evenimentului asigurat, la avariile suferite și persoanele vătămate sunt reale .

Declar pe proprie răspundere ca prezentul eveniment rutier nu a fost declarat la alta societate de asigurare sau secție de poliție / a fost declarat la .....

**Data,**

**Semnătura**

.....

.....