



CERERE DE PLATA A DESPAGUBIRII

Dosar nr _____

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în localitatea _____ adresa completa _____, cu actul de identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data de _____, telefon _____ în calitate de păgubit reprezentant al păgubitului _____ în urma daunei produse pe data de _____ la autovehiculul marca / tipul _____ cu nr. de înmatriculare _____,

Va rog sa aprobat plata despagubirii in suma de _____:

- pentru reparație efectuată în regie proprie;
 înainte de efectuarea reparațiilor, pe baza evaluării UNIQA Asigurari SA;
 după efectuarea reparațiilor, pe baza următoarelor documente:

Despăgubirea convenită va fi: eliberată în numerar; expediată prin mandat poștal; virată în cont bancar după cum urmează:

a) suma _____ titular cont _____
nr. cont _____ banca _____
b) suma _____ titular cont _____
nr. cont _____ banca _____
c) suma _____ titular cont _____
nr. cont _____ banca _____
d) suma _____ titular cont _____
nr. cont _____ banca _____

Declar pe proprie raspundere ca sunt de acord cu modul de evaluare a costurilor practicat de UNIQA Asigurari SA si ca ulterior nu-mi voi schimba optiunea de stabilire a despagubirii.

Declar pe proprie raspundere ca pentru dauna de mai sus nu mi s-a intocmit dosar de dauna la nici o alta societate de asigurare si ca nu am incasat nici o suma cu titlu de despagubire de la acestea si nici de la alte persoane fizice sau juridice. (In caz contrar precizati societatea de asigurare) si suma incasata ca despagubire _____

Declar ca prin primirea despagubirii de mai sus sunt integral despagubit de catre UNIQA Asigurari SA pentru dauna mentionata anterior si nu voi mai avea nici o pretentie de la asiguratorul _____ de la asiguratul _____ sau de la persoana vinovata _____

De asemenea, declar ca in cazul in care actele incheiate de catre organele de politie, de catre unitatile de pompieri sau de catre alte autoritati competente sa cerceteze accidentele de circulatie sunt anulate, ma oblig sa restitui de indata despagubirea primita.

Precizez ca am luat cunostinta despre prevederile normelor privind aplicarea legii in domeniul asigurarilor obligatorii de raspundere civila pentru pagube produse tertilor prin accidente de circulatie in vigoare la data evenimentului.

Localitatea /data

Semnătura (și ștampila dacă este cazul)