



*Agenția GENERALI _____

*Data înregistrării _____ (*se completează de către reprezentant Generali)

Declarație Eveniment

Polița nr. _____

A. PERSOANA ASIGURATĂ

1. Nume și prenume _____

2. CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Domiciliul stabil _____

4. Profesia _____

5. Telefon _____ 6. Adresa de email _____

B. DECLARAȚII CU PRIVIRE LA EVENIMENT

1. Data _____ ora _____ și locul (oraș, țară) _____ unde s-a produs evenimentul

2. Tipul evenimentului: _____ (ex: accident, îmbolnăvire, întârziere bagaj etc.)

3. Ați contactat Compania de Asistență?: ☐ DA ☐ NU Nr. Dosar extern: _____

4. Descrierea evenimentului (activitatea, cauza și circumstanțele, consecințe) _____

6. Unitățile sanitare unde au fost acordate îngrijiri medicale: _____

7. Medicul de familie al Asiguratului (al rudei bolnave, pentru Storno): _____

8. Ca urmare a celor de mai sus:

☐ am achitat suma de _____ conform documentelor doveditoare anexate;☐ nu am achitat suma de _____ urmând ca plata să se efectueze către unitatea medicală9. Plata indemnizației se va face către: _____ (titular cont),
prin virament bancar în contul deschis în Lei, având următorul IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Declar pe propria răspundere că toate informațiile completate de către mine în prezentul document sunt complete și adevărate.

Asigurat/Beneficiar/Moștenitor/Tutore legal/Părinte (pentru minori)

(Nume în clar și semnătură)

Data completării

Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A.

Companie membră a Grupului Generali, listat în Registrul Grupurilor de asigurare gestionat de către IVASS sub nr. 26, Administrată în sistem dualist, cu Sediul Social în București, Sector 1, Piața Charles de Gaulle nr. 15, etajele 6 și 7, Cod poștal 011857, Telefon + 40 21 312 36 35, Fax +40 21 312 37 20, Call Center: +40 372 01 02 02, www.generali.ro, E-mail: info.ro@generali.com, Autorizată de Comisia de Supraveghere a Asigurărilor, Cod Unic RA-002, EN ISO 9001: 2008 - Sistem de Management al Calității, Certificat R.C.: J40/17484/2007, C.I.F.: RO 2886621, Cod LEI : 213800J9BYTZ1Z4YK783, Capital social: 178.999.221,7 Lei, avizat la ANSPDCP cu nr. 15699.



identificat cu _____ seria _____ nr. _____ eliberata de _____ la data de ____ / ____ / ____

Societatea GENERALI ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE S.A. are acordul meu expres și este pe deplin împuternicită de către mine să contacteze orice medic, instituție medicală publică sau privată sau orice altă instituție ce deține informații referitoare la istoricul meu medical, în scopul obținerii oricărui documente privind: starea mea fiziologică și/sau patologică, investigații și analize efectuate, tratamente administrate și cure stabilite de către medici, în vederea punerii în aplicare a prezentului Contract de asigurare.

Prin prezenta îmi dau acordul expres și autorizez orice medic curant, instituție medicală publică sau privată sau orice altă instituție ce deține informații referitoare la istoricul meu medical, să furnizeze aceste date către GENERALI ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE S.A. și îi exonerez de secretul profesional referitor la aceste informații.

Înțeleg pe deplin și sunt întru totul de acord că prezenta este valabilă atât pentru perioada dinaintea semnării cererii de asigurare, cât și pentru întreaga durată a asigurării, precum și după încetarea asigurării până la data finalizării dosarului de daună.

Prezenta Declarație de Consimțământ reprezintă acordul expres dat de către subsemnatul în calitate de Asigurat, are valoare de autorizare și constituie exonerare de responsabilitate.

Sunt de acord, în conformitate cu prevederile legii 677/2001 privind protecția datelor personale, ca toate datele personale furnizate (CNP, nume, adresă, data de naștere etc.) incluzând datele despre starea de sănătate, datele socio-profesionale și orice alte date necesare desfășurării activității de asigurare și reasigurare, să fie transmise de SC Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A. către Compania de Reasigurare, Assicurazioni Generali SpA din Italia, cu sediul central în Trieste (34132), Piazza Duca degli Abruzzi, înregistrată în Italia cu numărul 100003, ISVAP, către companiile Generali Grup precum și către alte societăți de Asigurare și Reasigurare cu scopul de evaluare a riscurilor, plata beneficiilor contractului, coasigurare și reasigurare. Astfel de date pot fi de asemenea comunicate către orice altă Societate de Asigurare sau de Reasigurare din străinătate pentru același scopuri, informațiile păstrându-și caracterul confidențial. Prin prezenta dau acces deplin companiei de asigurări la toate datele medicale, informații despre spitalizări și orice alte date legate de activitatea de subscriere și de evaluarea daunelor. Prin prezenta declar că conținutul legii 677/2001 mi-a fost adus la cunoștință.

Data completării,

(Pentru minori semnătura persoanei care îi au în întreținere/reprezentantului legal.)

Notă

Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A își rezervă dreptul de a cere și alte documente sau examinări suplimentare de la medici sau autorități competente.

Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A.

Companie membră a Grupului Generali, listat în Registrul Grupurilor de asigurare gestionat de către IVASS sub nr. 26, Administrată în sistem dualist, cu Sediul Social în București, Sector 1, Piața Charles de Gaulle nr. 15, etajele 6 și 7, Cod poștal 011857, Telefon + 40 21 312 36 35, Fax +40 21 312 37 20, Call Center: +40 372 01 02 02, www.generali.ro, E-mail: info.ro@generali.com, Autorizată de Comisia de Supraveghere a Asigurărilor, Cod Unic RAR-002, EN ISO 9001: 2008 - Sistem de Management al Calității, Certificat R.C.: J40/17484/2007, C.I.F.: RO 2886621, Cod LEI : 213800J9BYTZ124YK783, Capital social: 178.999.221,7 Lei, avizat la ANSPDPCP cu nr. 15699.