CERERE DE DESPĂGUBIRE

Subscrisa/Subsemnatul(a) _____ reprezentată legal prin

_____ în calitate de _____ asigurat(ă) la

GENERALI ROMANIA SA prin polița nr. _____ solicit(ă) despăgubirea cuvenită, în

valoare de _____ , stabilită pe baza documentelor de reparație/achiziție depuse la dosarul de daune

nr. _____, ca urmare a evenimentului din data de _____ produse la locația situată în,

_____ str. _____

nr. _____ , bl. _____ , sc._____ , et. _____, ap._____ , județ/sector _____

Plata despăgubirii se face prin _____ (transfer bancar, casierie BCR).

În favoarea (titular cont) _____

CNP titular cont/**CIF** (cod de identificare fiscală CUI)

| | | | | | | | | | | | | | / | | | | | | | |

În contul/banca (cod IBAN)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prin primirea acestei sume, declar că nu mai am nicio pretenție în legătură cu dauna din data de _____ de la S.C. Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A. sau persoana vinovată.

Suntem de acord și cedam societății Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A. toate drepturile contra celor răspunzători de producerea daunei conform principiului subrogării prevăzut de art.2210 Cod Civil.

Orice tentativă de obținere de foloase necuvenite din asigurare, se pedepsește conform Codului Penal.

Data: _____

_____

Nume/prenume, semnătura și ștampilă