

Nr. de înregistrare: _____



CERERE DE DESPĂGUBIRE

LA DOSARUL DE DAUNĂ Nr.: _____

Asiguratul/păgubitul _____, având CNP _____, proprietar al autovehiculului marca _____ tipul _____ inmatriculat cu nr. _____ serie de sasiu _____,

vă rog să aprobați plata despăgubirii prezentului dosar de daună, astfel:

- avans, pe baza proformei anexate
- parțial, pe baza documentelor anexate
- final, pe baza documentelor anexate
- regie proprie pe baza devizului estimativ întocmit de reprezentantul Grawe România (numai în cazul daunelor parțiale)

Pentru soluționarea dosarului de daună anexez următoarele documente:

Solicít ca plata despăgubirii să se efectueze în contul deschis la banca _____, IBAN _____, titular cont _____.

- Răspund de exactitatea, realitatea și corectitudinea actelor depuse.
- În cazul furtului: dacă bunurile asigurate vor fi găsite, mă oblig să restitui despăgubirea primită sau, după caz, diferența de despăgubire, dacă bunurile asigurate au suferit avarii. În acest caz, pentru a păstra dreptul de regres, mă oblig să nu dau către Poliție sau alte organe de cercetare Declarație de Renunțare la Pretenții pe motiv că am fost despăgubit de Grawe România Asigurare S.A..
- Prin plata despăgubirii declar că nu mai am alte pretenții față de Grawe România Asigurare S.A. la acest dosar de daună. Grawe România Asigurare S.A. este subrogată în toate drepturile mele împotriva celor răspunzători de producerea pagubei.
- Mă oblig să restitui despăgubirea primită, în cazul în care actele încheiate de organele de poliție, de unitățile de pompieri sau de alte autorități competente să cerceteze evenimentele asigurate sunt anulate.
- **DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE CĂ NU MAI POSED ACELAȘI TIP DE ASIGURARE PENTRU ACEST AUTOVEHICUL ÎNCHEIATĂ ȘI LA ALTE SOCIETĂȚI DE ASIGURARE.**
- **DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE CĂ NU MAI PRETIND DESPĂGUBIRI PENTRU ACEST EVENIMENT DE LA O ALTĂ SOCIETATE DE ASIGURĂRI SAU DE LA PERSOANA VINOVAȚĂ.**
- Mă oblig să informez Grawe România Asigurare S.A. despre stadiul anchetei și finalizarea acesteia de către organele de cercetare penală.

Prin plata sumei de (în cifre) _____, adică (în litere) _____, declar că nu mai am nicio pretenție de despăgubire de la Grawe România Asigurare S.A. și de la persoana vinovată de producerea pagubelor, această sumă reprezentând despăgubirea integrală pentru pagubele suferite ca urmare a evenimentului din data de _____.

DATA _____

SEMNĂTURA/ȘTAMPILA _____