

CERERE DE DESPĂGUBIRE

Pentru accidente produse in străinătate

Către,

FONDUL DE PROTECTIE A VICTIMELOR STRĂZII In calitatea sa de Organism de Compensare

1. Persoană păgubită:

Nume, Prenume / Denumirea societății	
Identificat(ă) cu (act identitate serie, nr., CNP)/(CUI, Cod Fiscal)	
Domiciliul/Sediul Social	
Reprezentat(ă) prin: a) Nume, Prenume b) Act identitate serie, nr., CNP, c) Domiciliul d) Calitate	a) b) c) d)
Telefon, Fax, e-mail	

Solicit(ăm) prin prezenta acordarea despăgubirilor care se cuvin, conform prevederilor legale în vigoare, pentru următoarele prejudicii:

2. Daune materiale

Datele de identificare ale autovehiculului avariat, pentru care solicitați despăgubiri.	Nr. înmatriculare _____ Serie caroserie _____ Marca / Tipul _____ / _____ Proprietatea(Dl./Dna./SC.) _____
Descrierea avariilor suferite	
Autovehiculul pentru care solicit(ăm) despăgubiri era asigurat pentru	-RCA/Carte Verde la SC. _____ cu polița nr. _____ -CASCO la SC. _____ cu polița nr. _____

3. Vătămări corporale DA NU

Dacă ați suferit vătămări corporale, vă rugăm să faceți o scurtă descriere a acestora.	
--	--

4. Suferite ca urmare a producerii accidentul de circulație

Din data de (zz/ll/AAAA)		
Locul accidentului	Țara	
	Localitate	
Produs in următoarele condiții (scurtă descriere a circumstanțelor producerii accidentului):		
Schița producerii accidentului:		
Constatat de autoritățile competente (poliție etc.)	Da <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Datele de contact ale organelor de cercetare (adresă, telefon, fax)		
Seria și numărul actului eliberat de autorități (menționați tipul actului - proces verbal, dosar de cercetare, etc.)		

5. Vinovat pentru producerea accidentului se face Doamna/Domnul:

Nume, Prenume	
Identificat cu (act identitate seria, nr., emis de)	
Domiciliul	

Alte date de contact (menționați toate datele de contact disponibile; Ex. telefon, e-mail, etc.)	
--	--

6. Care a condus autovehiculul:

Cu numărul de înmatriculare	
Înmatriculat în (Țara)	
Marca, tipul	
Proprietatea (Nume, Prenume / Societatea)	
Cu domiciliul / sediul social	

7. Asigurat la:

Numele societății de asigurare (în cazul în care Asigurătorul nu este cunoscut, se va face mențiunea „Necunoscut”)		
Cu sediul în		
Cu polița de asigurare seria, nr.		
Valabilă de la - până la		____/____/____ - ____/____/____ zz ll aaaa zz ll aaaa
Reprezentant de despăgubiri în România (denumirea reprezentantului)		
Dauna a mai fost avizată la	Asigurătorul persoanei vinovate <input type="checkbox"/> din (Țara) _____ Reprezentantul de despăgubiri <input type="checkbox"/> din (Țara) _____ Birou național <i>Carte Verde</i> <input type="checkbox"/> din (Țara) _____	
Avizarea daunei s-a făcut la data de		____/____/____
Răspuns primit până la data formulării prezentei	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
A fost înaintată acțiune în instanță?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

(în cazul documentelor depuse în original, se vor face mențiuni în acest sens)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Observații/mențiuni: _____

- _____
- _____
- _____

Data _____

Nume, Prenume _____

Semnătură/Ștampilă