

PAD

**POOL-UL DE ASIGURARE ÎMPOTRIVA
DEZASTRELOR NATURALE S.A.**

Bucuresti, Str.Puskin nr.30, etaj I, Sector I
RO10 FNNB 0020 0284 5645 R002, deschis la Credit Europe Bank, sucursala Mosilor
Registrul Comerțului J40/10819/2009, CUI 26191737, RA-065/2009

Poliță de asigurare împotriva dezastrelor naturale

ASIGURĂTOR AUTORIZAT _____ (Nume Asigurator Autorizat)

(Adresă Asigurator Autorizat)

(Reg. Com, CUI, RA)

Serie: Nr:

ASIGURAREA OBLIGATORIE A LOCUINȚEI ÎN BAZA LEGII NR.260/2008

Riscuri acoperite prin contract : cutremure de pământ, alunecări de teren și inundații, ca fenomene naturale

ASIGURAT / CONTRACTANT *

Nume / Denumire: Prenume:
CNP/CUI: E-mail:
Telefon: Fax:
Adresă:

BENEFICIAR

Nume / Denumire: Prenume:
CNP/CUI: E-mail:
Telefon: Fax:
Adresă:

PERIOADA DE VALABILITATE

De la: Până:

SUMA ASIGURATĂ (A, B)

20.000 EURO 10.000 EURO

Prima de asigurare în sumă de încasată în LEI conform
document nr. din data de

LOCAȚIA ASIGURATĂ / CLĂDIREA CU DESTINAȚIE DE LOCUINȚĂ CUL

Localitate: Tipul Adresei: Urban Rural
Adresă:
Cod poștal: Declarație nr.:

MENȚIUNI SPECIALE

Prezenta poliță s-a emis în baza Legii nr.260/2008 republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.115/15 februarie 2011 și a normelor emise în aplicarea acesteia.

* Datele de identificare ale CONTRACTANTULUI vor fi înscrise la rubrica MENȚIUNI SPECIALE numai în cazul în care acestea diferă de datele de identificare ale ASIGURATULUI
Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de către PAID S.A. potrivit notificării nr.16321, în conformitate cu Legea nr.677/2001, în scopul îndeplinirii atribuțiilor prevăzute de Legea nr.260/2008, republicată. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, de intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Legea nr.677/2001, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, trimisă pe adresa societății.

Puteți verifica PAD la: <http://www.paidromania.ro/verificare-polita>

CERTIFICAT DE ASIGURARE

împotriva dezastrelor naturale Serie Poliță: _____ Nr: _____
Asigurat/Contractant
Adresă locație asigurată
Dată expirare poliță Suma asigurată Prima de asigurare