

Cerere - chestionar privind/Questionnaire - proposal form regarding
Răspunderea civilă a societăților de pază și protecție/legal contractual liability of security companies
(face parte integrantă din polița de asigurare)/ (an integrating part of the insurance policy)

1.	Solicitant/Asigurat (nume/denumire)/ Proposer/Insured (name)	
2.	Cod Fiscal/Fiscal Code	
3.	Sediul legal/Registered office	
4.	Descrierea serviciilor prestate de Asigurat care reprezintă obiectul asigurării/ Description of provided services	<input type="checkbox"/> monitorizare permanentă și/sau intervenție cu echipaj propriu / permanent monitoring system and/or intervention with own staff <input type="checkbox"/> pază cu personal/ work only with guardians Clauze suplimentare / additional clauses: <input type="checkbox"/> pază a transporturilor de bunuri și valori și consultanță / security of goods and value transport and consultancy <input type="checkbox"/> protecție personală specializată (însoțire/escortă persoane) și consultanță / personal protection specialized (accompanying/escort people) and consultancy
5.	Documente de autorizare (nr. și data eliberării)/Authorization licenses (no., date of issue)	
6.	Asiguratul are experiență în domeniul pentru care solicită asigurarea?/ How long have you been in the business to be covered?	
7.	Număr de angajați ai Asiguratului și funcția ocupată de aceștia/ Number of employees and positions	- efectiv în anul anterior/effective on the last year - estimat pe perioada de asigurare/estimated on the insurance period
8.	Număr contracte încheiate cu Beneficiarii/ Number of contracts signed with the beneficiaries	- realizat pe anul anterior/effective on the last year - estimat pe perioada de asigurare/estimated on the insurance period
9.	Obiectivele asigurate (în cazul în care spațiul nu este suficient, anexați o listă cu detaliile solicitate)/Insured's clients (in case it it's not enough space, please make a list with all needed details)	
	Beneficiar/Client (denumirea)/(name)	Descrierea obiectivului care face obiectul contractului de pază/ Client's activity (description)
		Descrierea serviciilor prestate de Asigurat pentru beneficiar/ Type of services offered by the Insured
		Valoarea aprox. a bunurilor preluate în pază (conform proces verbal anexat contr.)/ The estimated value of the goods that are subject of the security contract
10.	Ce măsuri de securitate sunt luate în vederea evitării evenimentelor/ Which loss prevention methods are applied?	
11.	Cifra de afaceri/ Total turnover	- pe anul anterior/on the past financial year - estimată pe perioada de asigurare/estimate on the period of insurance
12.	Ați încheiat anterior o asigurare de răspundere civilă legală contractuală? Dacă da, vă rugăm specificați Asigurătorul, perioada de asigurare, limita	<input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> da

	răspunderii, etc./Have you previously been insured for legal/contractual liability? If so, please specify the Insurer, limit of liability, etc.	Asigurătorul/the Insurer: Perioada/ insurance period: Limita răspunderii/ limit of liability
13.	A existat vreun Asigurător care a anulat sau a refuzat reînnoirea polițelor?/ There was any Insurer that cancelled an insurance policy concluded with you or that refused the conclusion of a policy with you?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> nu
14.	Date statistice privind daunele materiale pe ultimii 5 ani/ Please, give claims history for the last 5 years?	- număr de daune/number of claims - despăgubiri plătite/paid claims - despăgubiri în așteptare/outstanding amount - evenimente întâmplare care ar putea genera în viitor o cerere de despăgubire/incidents or circumstances which may result in a claim
15.	Aveți litigii în curs?/ Do you have any litigation in process?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> nu
16.	Date privind condițiile de asigurare/ Limits of liability to be covered	Limita maximă a răspunderii pe perioada asigurată/aggregate limit for insurance period: Limita maximă a răspunderii pe eveniment/maximum limit of liability per one event: Sublimita pentru Clauza suplimentara pentru paza transporturilor de bunuri și valori și consultanță / The sublimit for additional security clause for the transport of goods and values and consultancy: Sublimita pentru Clauza suplimentara de protecție personală specializată (însoțire/escortă persoane) și consultanță / The limit for additional clause of personal protection specialized (accompanying/escort people) and consultancy:
17.	Aria geografică pentru care se solicită acoperirea/ Territorial cover	
18.	Limite de răspundere (valoare și valuta): / Limits of liability (value and currency):	
	Limita răspunderii pe întreaga perioada asigurată / Liability limit for all the insured period	
	Limita răspunderii pe eveniment / Liability limit per event	
	Sublimita pentru: Societatea desfășoară și servicii de paza a transporturilor de bunuri și valori / Sublimit for: The company also provides security services for the transport of goods and valuables	
	Sublimita pentru: Societatea desfășoară și servicii de protecție personală specializată / Sublimit for The company also carries out specialized personal protection services	
19.	Franșiza propusă/ Requested deductible	
20.	Perioada de asigurare propusă/ Requested insurance period	

INFORMARE PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Societatea de Asigurare – Reasigurare CITY INSURANCE S.A. vă informează că, în conformitate cu prevederile legale în vigoare (Regulamentul privind Protecția Datelor nr. 679/ 2016), colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor sunt prezentate în cuprinsul **Notei de Informare**.

DECLARAȚII SOLICITANT

Prin semnarea prezentei, declar în mod expres că:

- datele prezentate în această Cerere-Chestionar constituie declarația mea, exactă și reală privind riscul și sunt de acord ca acest document să facă parte integrantă din contractul de asigurare și să stea la baza evaluării riscului de către Asigurător. Am înțeles și sunt

de acord ca City Insurance să nu acorde despăgubiri în cazul în care constată că datele furnizate în această declarație nu corespund adevărului, sau pe parcursul asigurării nu am adus la cunoștință orice informație de natură să modifice condițiile de asigurare inițiale, înțelegând că declarațiile false pot implica, după caz, răspundere penală (conform legislației în vigoare).

- am citit și am înțeles conținutul rubricii "Notei de Informare " și mă oblig să transmit documentul tuturor persoanelor pentru care solicit asigurare;
- am obținut, anterior formulării cererii de asigurare, acordul persoanei pentru care solicit asigurarea, în vederea comunicării către City Insurance, a datelor cu caracter personal ale acesteia pentru prelucrarea descrisă în Nota de Informare

**SOLICITANT / ASIGURAT
PROPOSER / INSURED**

Data/Date