

Chestionar - cerere de asigurare privind/Questionnaire - proposal form regarding
răspunderea civilă legală a societăților service auto/legal liability insurance for automotive service centers
(face parte integrantă din polița de asigurare)(an integrating part of the policy)

1.	Solicitant/Asigurat / Applicant/Insured (nume/denumire) / (name): (Cod Fiscal)/(Fiscal Code)	
2.	Adresa/Sediul legal/ Address/Registered office:	
3.	Telefon, fax/ Phone, fax:	
4.	Data înființării firmei/ Date of establishment:	
5.	Nr. Registrul Comerțului/ Registry of Commerce no.:	
6.	Autorizația de funcționare (nr. și data eliberării)/Authorization for working (no. and date):	
7.	Descrierea serviciilor prestate/ Description of performed services:	
8.	Cifra de afaceri/turnover	- pe anul anterior/on the past financial year - estimat pe perioada de asigurare/estimate on the insurance period
9.	Locațiile la care Solicitantul își desfășoară activitatea/ Locations where the Applicant performs specialized services:	adresa, descriere/address, description
10.	Împrejurimi/surroundings	
11.	Mijloace de producție/ Means of production	
12.	Alte dotări/Other technical equipment	
13.	Sediile, locațiile la care Solicitantul își desfășoară activitatea sunt împrejmuite/prevăzute cu sistem de alarmă sau pază ?/ Are the buildings, locations where the Applicant performs specialized services fenced/endowed with alarm/guard protection system ?	
14.	Există măsuri speciale privind prevenirea / Are there adequate protection equipments against:	<input type="checkbox"/> incendiului/fire <input type="checkbox"/> exploziilor accidentale/explosions Rugăm detalii privind: tipul de detectare sau sistem de alarmă, intervenția formațiunilor specializate în caz de eveniment, surse de energie sau apă în caz de eveniment / Please, details about: the alarm equipment, intervention of specialized authorities, energy or/and water sources, in case of any occurrence
15.	Asiguratul are experiență în domeniul pentru care solicită asigurarea? / How long have you been in the business to be covered?	
16.	Accesul persoanelor străine este permis liber sau cu însoțitor? / Is the access free or only with authorized supervision?	
17.	În activitatea asigurată aveți depozite sau sunt folosite produse periculoase: gaze, explozibili, substanțe periculoase, hidrocarburi, azbest, substanțe toxice, materiale radioactive etc?/ Do you have warehouses or use dangerous products: chemicals, explosives, dangerous materials, flammable, combustible, asbestos, radiation	Pentru fiecare material folosit rugăm precizări privind cantitatea, depozitarea, măsuri de protecție / For each material, please specify the quantity, nature, places and destination, protection measures

	and radioactive etc.?	
18.	Detalii privitoare la personalul angajat (categorii de personal, numărul de angajați, etc.) / Details about employees (categories of employees, number of employees, etc.)	- efectiv pe anul financiar anterior/ effective on the past financial year - estimat pe perioada de asigurare/ estimated on insurance period - executanți/operatives - TESA/administrative
19.	Se lucrează în schimburi?/Do you work on shifts?	
20.	Numărul maxim de mașini care se pot găsi în service la un moment dat / Maximum number of cars under maintenance at any given moment	
21.	Precizați numărul mediu de mașini reparate într-o lună/Repaired cars - average per month	
22.	Prestați serviciile specializate: / Do you provide specialized services?	- numai pentru autovehicule românești/for domestic vehicles only <input type="checkbox"/> - numai pentru autovehicule străine/for foreign vehicles only <input type="checkbox"/> - pentru autovehicule românești și străine/for domestic and foreign vehicles <input type="checkbox"/>
23.	Prestați serviciile specializate la sediul dvs. sau și la domiciliul clienților?/Do you perform specialized services only at your locations or at client's home?	
24.	Se execută probe după executarea lucrărilor de service?/Do you test the cars after maintenance is performed? Doriți acoperire și pentru răspunderea civilă pe perioada executării acestor probe? / Do you request cover for legal liability during testing period?	Dacă da, precizați:/If so, please specify: - aveți angajați șoferi profesioniști?/do you have professional drivers? - testele se fac în locuri special amenajate?/are the tests made on special trucks? Vă rugăm, specificați traseul pe care se efectuează probele / Please, specify the route on which testing is performed Vor fi acoperite numai traseele declarate/Only the indicated routes will be covered
25.	Ați avut anterior o astfel de poliță de asigurare?/Have you previously been insured for a services supplier's liability insurance?	Dacă da, rugăm precizați:/If so, please specify: - Asigurătorul/The Insurer - perioada de asigurare/insurance period - limita răspunderii/limit of liability - despăgubiri plătite/paid indemnities
26.	A existat vreun Asigurător care a anulat sau refuzat reînnoirea poliței?/Did any Insurer cancel your insurance policy or refuse to conclude the policy?	
27.	În activitatea desfășurată până în prezent ați primit vreo cerere de despăgubire? / Have you ever had, up to the present time, any claims relating to your activity until now?	Dacă da, detaliați:/If so, please give details:
28.	Ați plătit despăgubiri în ultimii cinci ani?/Have you paid any indemnities in the last five years?	
29.	În prezent, aveți cunoștință de evenimente ce ar putea da naștere unor cereri de despăgubiri în viitor?/Do you know any circumstances that could cause any claims against you?	Dacă da, detaliați:/If so, please give details:
30.	Detalii privind condițiile de asigurare:/ Details about the insurance conditions:	- limita răspunderii pe perioada asigurată/ aggregate limit of liability: - limita răspunderii pe eveniment/ limit of liability per event:
31.	Limite de răspundere (valoare și valuta): / Limits of liability (value and currency):	
	Limita răspunderii pe întreaga perioadă asigurată / Liability limit for all the insured period	
	Limita răspunderii pe eveniment / Liability limit per event	
	Sublimita pentru: Se acorda acoperire si in baza clauzei speciale privind asigurarea raspunderii contractuale privind executia defectuasa a	<input type="checkbox"/> Service cu capacitate mica - pana la 10 autovehicule inclusiv / Low capacity service - up to 10 cars included

lucrarilor / Sublimit for: Coverage is also provided on the basis of the special clause on the insurance of contractual liability regarding the defective execution of the works	<input type="checkbox"/> Service cu capacitate medie si mare - peste 10 autovehicule / Service with medium and high capacity - over 10 vehicles
32. Franșiza solicitată:/ Requested deductible:	
33. Perioada de asigurare/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 APPLICANT/INSURED

(numele, semnătura, ștampila)/(name, signature and stamp)

Data/Date: _____