

Cerere - chestionar de asigurare privind răspunderea civilă profesională a polițiștilor
(face parte integrantă din polița de asigurare)

1.	Solicitant/Contractant (denumire, adresă)			
2.	Asigurat (denumire)			
3.	Sediul legal			
4.	Număr de angajați ai Asiguratului și funcția ocupată de aceștia	efectiv în anul anterior estimat pe perioada de asigurare		
5.	Număr contracte încheiate cu Beneficiarii	realizat pe anul anterior estimat pe perioada de asigurare		
6.	Număr clienți			
7.	Valoarea aproximativă a bunurilor preluate în pază pentru fiecare contract/client			
8.	Obiectivele supravegheate cu posturi de pază permanente			
	Beneficiar/Client (denumirea)	Descrierea obiectivului care face obiectul contractului de pază	Descrierea serviciilor prestate de Asigurat pentru beneficiar	Valoarea aprox. a bunurilor preluate în pază (conform proces verbal anexat contr.)
9.	Ce măsuri de securitate sunt luate în vederea evitării evenimentelor?			
10.	Ați încheiat anterior o asigurare de răspundere civilă profesională? Dacă da, vă rugăm specificați Asigurătorul, perioada de asigurare, limita răspunderii, etc.	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> nu		
11.	A existat vreun Asigurător care a anulat sau a refuzat reînnoirea polițelor?			
12.	Date statistice privind daunele materiale pe ultimii 5 ani.	număr de daune despăgubiri plătite despăgubiri în așteptare evenimente întâmplătoare care ar putea genera în viitor o cerere de despăgubire		
13.	Aveți litigii în curs de judecare?			
14.	Date privind condițiile de asigurare	limita maximă a răspunderii pe perioada asigurată sublimita maximă a răspunderii pe eveniment - sublimita pt. invaliditate permanentă - sublimita pe persoană/eveniment/deces/		

15.	Aria geografică pentru care se solicită acoperirea	
16.	Franșiza propusă	
17.	Perioada de asigurare propusă	

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: _____