

## CERERE DE PLATĂ A INDEMINIZAȚIEI DE ASIGURARE

Polița de asigurare № \_\_\_\_\_

1. Nume prenume/ Denumire beneficiar \_\_\_\_\_
2. IDNP /IDNO \_\_\_\_\_
3. Data/ locul nașterii \_\_\_\_\_
4. Domiciliul/sediul \_\_\_\_\_
5. Reședința/adresă \_\_\_\_\_
6. Telefon: \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_
7. Data evenimentului \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_
8. Eveniment (bifați):  maladie  accident  deces
9. V-ați adresat la Biroul de Asistență (MONDIAL Assistance)?  DA, data \_\_\_\_\_  NU

Anexez următoarele acte:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

### Descrierea cazului (circumstanțe)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Indicați numele Beneficiarul efectiv\*: \_\_\_\_\_
11. Ați fost sau sunteți subiect al investigațiilor organelor de drept:  
DA  / NU  , - Dacă DA, atunci scriți detalii \_\_\_\_\_
12. Ați fost sau sunteți Persoană Expusă Politic\*\*, membru de familie sau persoana asociată acestuia;  
DA  / NU  , - Dacă DA, atunci scriți Funcția/statutul deținut: \_\_\_\_\_

\*\**Lista funcțiilor considerate expuse politic o găsiți aici:*

[http://spscb.gov.md/storage/legislation/National/RO\\_Ordin\\_17.pdf](http://spscb.gov.md/storage/legislation/National/RO_Ordin_17.pdf).

Suma solicitată spre plată: \_\_\_\_\_ (indicați valuta)

Vă rog sa efectuați plata:  asiguratului  reprezentantului legal  
 instituției medicale  altele (indicați)

Achitarea indemnizației de asigurare:  numerar  transfer bancar

Datele bancare (de completat în cazul transferului bancar):

Cod IBAN: \_\_\_\_\_

Codul băncii: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Semnătura beneficiarului/reprezentantului

*\*beneficiar efectiv – persoană fizică ce deține sau controlează în ultimă instanță o persoană fizică sau juridică ori beneficiar al unei societăți de investiții sau administrator al societății de investiții, ori persoană în al cărei nume se desfășoară o activitate sau se realizează o tranzacție și/sau care deține, direct sau indirect, dreptul de proprietate sau controlul asupra a cel puțin 25% din acțiuni sau din dreptul de vot al persoanei juridice ori asupra bunurilor aflate în administrare fiduciară;*