BRD Asigurări Generale
SOCIETE GENERALE GROUP

SOGESSUR S.A. Tour D2 – 17 Bis Place des Reflets 92919 Paris La Défense, înregistrată în Franța sub Nr. 379 846 637 RCS Nanterre, capital social: 33 825 000 EUR, înregistrată la Autoritatea de Supraveghere Franceză sub nr. 4021201, prin **SOGESSUR S.A. PARIS – SUCURSALA BUCUREȘTI,** Strada Gheorghe Polizu, nr. 58-60, etaj 9 (zona 2), sector 1, 011062, București, România, R.C J2018009293402; (EUID): ROONRC.J2018009293402; CUI: 39557849, înregistrată în registrul ASF sub nr. RX-3740**,** Tel: +4037.490.22.22, E-mail: office.brdasigurarigenerale@brd.ro, website: www.asigurari.brd.ro

CERERE DE DESPĂGUBIRE PENTRU ASIGURAREA FACULTATIVA DE LOCUINŢĂ

Date privind Asiguratul/ Contractantul:

Nume și Prenume	
CNP	
Cont IBAN	

Date privind Beneficiarul indemnizaţiei (dacă diferă de Asigurat)

Nume și Prenume			
CNP			
Cont IBAN			
Număr de telefon		Adresă e-mail	

Declaraţii:

Solicit ca plata despăgubirii să se facă prin transfer bancar în favoarea _____ (titular cont).

CNP titular cont

În contul / banca (cod IBAN)

Banca

Prin primirea sumei de _____(cifre) _____(litere) declar că nu mai am nicio pretenţie de la SOGESSUR S.A. PARIS – Sucursala București în legătură cu dauna menţionată în dosarul cu nr. _____.

Sunt de acord şi cedez societăţii SOGESSUR S.A. PARIS – Sucursala București toate drepturile contra celor răspunzatori de producerea daunei conform principiului subrogării prevăzut de art. 2210 Cod Civil.

Am fost informat ca orice tentativă de obţinere de foloase necuvenite din asigurare se pedepseşte conform Codului Penal.

Numele şi semnătură Contractantului/Asiguratului/Imputernicitului:

_____

Data semnării cererii (zz/ll/aaaa):

Denumirea Entității care recepționează Cererea de Despăgubire:

_____

Data recepționării cererii (zz/ll/aaaa):

Locuinta_32_01.2025