

REPUBLICA MOLDOVA
POLIȚA DE ASIGURARE
OBLIGATORIE RCA (INTERNĂ)

Seria, nr.: _____

serie număr

Emisă la: _____

zi, lună, an oră, min., sec.

Perioada de asigurare începe la: _____ expiră la: _____

zi, lună, an oră, min., sec.

zi, lună, an oră, min., sec.

Prima de asigurare: _____ Plătită la: _____ Prin: _____

lei moldovenești

zi, lună, an

modalitate

nr. documentului de plată

Vehicul: _____

marcă, model

Numărul de înmatriculare: _____ Codul VIN: _____

Categoria vehiculului: _____

ASIGURAT

Persoana fizică/juridică: _____

nume, prenume/denumire

IDNP/IDNO: _____

Contacte: _____

adresă/sediu

telefon/e-mail

ASIGURĂTOR

Societatea de asigurare: _____ IDNO: _____

denumire

Contacte: _____

sediu

telefon/e-mail

Intermediarul în asigurări: _____ IDNO: _____

denumire

Contacte: _____

sediu

telefon/e-mail

Persoana responsabilă: _____ Semnătura: _____

nume, prenume

INFORMAȚII UTILE

Raportează accidentul survenit:

Asigurător: Denumirea Societății

Tel. fix: +373 XX XXX XXX

Tel. GSM: +373 XX XXX XXX

E-mail: daune@denumiresocietate.md

Adresă: localitate, stradă, număr

Scanează Codul QR și:

1. Verifică polița de asigurare
2. Află clasa bonus-malus
3. Calculează prima de asigurare
4. Află istoricul de daune
5. Obține certificatul cu privire la pagube

QR
Code

rca.bnm.md

Autoritatea publică cu competențe de reglementare, supraveghere și control în domeniul protecției drepturilor consumatorilor de servicii financiare este Comisia Națională a Pieței Financiare (pagina web oficială www.cnpf.md).

În situația în care drepturile dvs., în calitate de consumator, au fost încălcate, puteți:

1) contacta telefonul consumatorului +373 22 85 95 95;

2) depune o petiție prin poșta electronică office@cnpf.md sau la adresa: MD-2012, mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt, nr. 77.