## CERERE DE OFERTĂ AGRAR BASIS

Agra Asigurări Oesterreichische Hagelversicherung VVaG
Viena Sucursala Bucureşti
Str. Siriului, nr. 6-8,
Sector 1, Bucureşti
Tel: +4 0790 546 625
+4 0723 190 357
E-mail: office@agraasigurari.ro
Internet: www.agraasigurari.ro

AGRA ASIGURĂRI
ÖSTERREICHISCHE HAGELVERSICHERUNG

Asigurat/Contractant

Varianta de franșiză

Strada și număr

Beneficiar

Broker/Organizația

COD RAJ

Cod Poștal/Localitatea

Județ

Persoana de contact

Cod RAF

CUI/CIF/CNP

E-Mail

E-Mail

Nr. Registrul Comerțului

Număr de telefon

Număr de telefon

### Solicit emiterea unei oferte de asigurare pentru:

| | Cultura | Suprafața* (ha) | Suma asig. (/ha) | Producția* (/ha) | Grindină | Foc | Furtună/ Ploaie torențială | Îngheț | Îngheț târziu de primăvară | Secetă în faza de răsărire | Pachet de reînsăm. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | X | | | | | | |
| 2 | | | | | X | | | | | | |
| 3 | | | | | X | | | | | | |
| 4 | | | | | X | | | | | | |
| 5 | | | | | X | | | | | | |
| 6 | | | | | X | | | | | | |
| 7 | | | | | X | | | | | | |
| 8 | | | | | X | | | | | | |
| 9 | | | | | X | | | | | | |
| 10 | | | | | X | | | | | | |
| 11 | | | | | X | | | | | | |
| 12 | | | | | X | | | | | | |

*Polița se emite după primirea blocurilor fizice și a hărților APIA
*Producția: producția medie anuală în perioada de trei ani imediat anterioară sau într-o perioadă medie de trei ani bazată pe perioada imediat anterioară de cinci ani, excluzând valorile minime și maxime.

**Județul în care se află suprafețele:** _____

**Scadențele de plată a primei:** Z Z L L A A A A | Z Z L L A A A A | Z Z L L A A A A | Z Z L L A A A A

IBAN (contul IBAN în care se virează despăgubirea în caz de daună)

Declar că suprafețele culturilor asigurate sunt complete și adevărate și că am acceptat informațiile și declarațiile suplimentare de asigurare de pe verso. Nu au avut loc înțelegeri verbale. Am acceptat condițiile de asigurare din versiunea în vigoare.

**Loc** _____

Data Z Z L L A A A A

Nume (în litere de tipar) Semnătură Broker

Nume (în litere de tipar) Semnătură Asigurat

**INFORMAȚII ȘI DECLARAȚII SUPLIMENTARE:**

**Baza legislativă:**
Baza legislativă a acestei cereri de asigurare o reprezintă condițiile de asigurare. Se aplică legea din România.

**Obligativitatea de a înștiința autoritățile – în formă scrisă:**
Asiguratul este unicul răspunzător pentru corectitudinea și deplinătatea informațiilor declarate, chiar și în situaţia semnării cererii de către reprezentantul acestuia. Înștiințările și declarațiile primite din partea Asiguratului se predau în formă scrisă. Intermediarii nu sunt îndreptățiți să acorde Asiguratului declarații și în mod special promisiuni de acoperire.Valabilitatea acordurilor și a declarațiilor începe din momentul confirmării în scris de către Asigurator.

**Începutul contractului:**
Depunerea cererii de asigurare nu constituie încă contractul de asigurare. Contractul intră în vigoare doar din momentul emiterii poliței de asigurare, după achitarea primei tranşe de plată sau a plăţii integrale a primei, sub rezerva încheierii procesului verbal de risc, în cazurile specifice, în care aceasta se impune. Respingerea cererii de către Asigurator se face în scris în termen de 3 săptămâni calendaristice de la depunerea cererii.

**Dreptul de retragere:**
Contractantul are dreptul la retragere din contract în termen de două săptămâni din momentul primirii poliței și a condițiilor de asigurare. Retragerea se depune în scris.

**Obligații:**
Cazurile de daună pentru care Asiguratul cere despăgubiri trebuie înștiințate în scris Asiguratorului, cel mai târziu în termen de 4 zile de la data producerii riscului asigurat.
Până la constatarea și evaluarea pagubelor Asiguratul va putea efectua, fără acordul Asiguratorului, doar acele activități care conform prevederilor de funcționare nu pot fi amânate. Lucrările de recoltare și prelucrare pe suprafețele calamitate necesită consimțământul Asiguratorului. Asiguratul este obligat să intreprindă toate acțiunile necesare pentru diminuarea pagubelor produse și să efectueze toate lucrările necesare pentru îngrijirea și perpetuarea culturilor afectate.

**Birou de reclamații:**
Reclamațiile cu privire la contractul de asigurare pot fi depuse de către Asigurat (Contractant) la sediul companiei Agra Asigurări Oesterreichische Hagelversicherung VVaG Viena Sucursala Bucureşti, Aleea Privighetorilor nr.86P, parter, bl.D0-1, 014031 Bucureşti.

**Protecția datelor:**
Asiguratul/Contractantul declară că este de acord ca Asiguratorul să folosescă datele cu caracter personal și cele din contract în vederea consilierii și ofertării pentru alte produse. Prin comunicarea adresei de e-mail consimțiți primirea de informații legate de protecția culturilor Dumneavoastră împotriva riscurilor climatice. Datele Asiguratului vor fi folosite strict în acest scop și nu vor fi transmise către terți. Prelucrăm datele cu caracter personal doar pentru administrarea documentelor dumneavoastră. Informațiile referitoare la acest aspect le găsiți pe pagina noastră de internet www.agraasigurari.ro.

**Altele:**
Se asigură întreaga cultură a plantei cultivate. Calculul primei de asigurare este efectuat de către Asigurator. Contractele sunt încheiate anual și încetează automat fără rezilierea părțiilor contractante după expirarea perioadei de asigurare.