# CERERE REEVALUARE

Subsemnatul ........................................, CNP....................................... telefon.........................., e-mail......................................, doresc să mă înscriu la sesiunea de reevaluare a competențelor organizată în perioada ........................................, în centrul\* ........................................ pentru certificarea competențelor precizate mai jos, specifice ocupației *Specialist constatare daune:*

*(candidatul bifează din lista de mai jos doar acele competențe aflate în curs de certificare)*

*□ C1. Întocmește și gestionează documentele aferente dosarelor de daună, în format fizic și electronic*

*□ C2. Aplică prevederile legislative și contractuale în realizarea constatării și evaluării inițiale a avariilor, după verificarea îndeplinirii condițiilor minime necesare efectuării efective a constatării*

*□ C3. Consemnează daunele constatate în Procesul-verbal de constatare*

*□ C4. Propune soluțiile tehnice pentru readucerea bunului la starea tehnică anterioară producerii evenimentului/riscului asigurat*

*□ C5. Stabilește rezerva de daună inițială, conform prevederilor legale în vigoare*

*□ C6. Transmite constatările și recomandările referitoare la necesitatea efectuării unor investigații cu privire la producerea evenimentului/riscului asigurat*

*□ C7. Utilizează sisteme de evaluare specializate precum și sistemele informatice ale companiei*

*□ C8. Furnizează informații corecte, complete, exacte și clare cu privire la natura serviciilor prestate*

*□ C9. Gestionează și evită eventualele conflicte apărute în legatură cu activitatea sa în cadrul procesului de constatare a daunelor*

*□ C10. Comunică cu toate părţile implicate și interesate în soluționarea prejudiciului*

Precizez că am susținut prima probă teoretică (test online) la data de: ..................................

Anexez prezentei cereri copia dovezii de plată a taxei de reevaluare pentru ...........competențe.

Declar că am citit, înțeles și acceptat procedura de evaluare a competențelor specialiștilor constatare daune.

Data: Semnătura:

***Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF:*** [***http://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate***](http://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate)***.***