

**E-mail :** [casar\\_card@casar.ro](mailto:casar_card@casar.ro) pentru transmitere:

- cerere card european de asigurari de sanatate
- cerere pentru solicitare card duplicat european in caz de pierdere sau furt

**Documente necesare card european:** - cerere card european -  
- act identitate

**Documente necesare card european duplicat:**

- cerere card european duplicat in caz de pierdere/furt;
- act identitate
- dovada platii c/v card european duplicat in caz de pierdere/furt

**Cont pentru plata suma suportata de asigurat pentru card EUROPEAN duplicat in caz de pierdere sau furt:**

RO87TREZ0215005XXX006649 deschis la Trezoreria Arad , beneficiar CAS Arad CUI 11390839,  
Titular : Nume, prenume si CNP

Specificatie : „card european duplicat”

Suma suportata de asigurat pentru **Card European Duplicat:** 8.33 lei/card european duplicat