

CERERE PENTRU RESTITUIREA PRIMEI DE ASIGURARE RCA
(se utilizează pentru vehiculele care se radiază din circulație
sau pentru care asiguratul transmite dreptul de proprietate în perioada de asigurare)

Doamnă /Domnule Director,

Asigurat (nume și prenume/denumire)....., identificat cu CI/BI
seria și nr., CNP / CUI cu domiciliul / sediul în localitatea
..... str., nr., bloc scara, et
ap....., sectorul/județul reprezentat legal prin (se completează în cazul asiguraților persoane juridice)
..... CNP domiciliat în
localitatea..... str., nr., județul/sectorul
..... vă rog să îmi aprobați:

**restituirea primei de asigurare aferente perioadei neexpirate a poliței RCA seria
numărul....., motivul fiind**

- în contul bancar
sau
 în numerar, prin

Subsemnatul, declar pe propria răspundere, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare, că vehiculul asigurat prin polița mai sus menționată nu a fost implicat în evenimente rutiere în perioada de valabilitate a asigurării și mă angajez ca, în cazul în care S.C. Asigurarea Românească - ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A. va fi obligată să plătească despăgubiri în baza acestei polițe, să restituie asiguratului, în termen de 15 zile calendaristice de la data notificării, contravaloarea primei remise, în caz contrar urmând a suporta valoarea daunelor/prejudiciilor produse.

Data:

Semnătura:.....
(în cazul persoanelor juridice, se aplică și ștampila)

Opțional: Nr. Telefon Adresa e-mail:

La această cerere se anexează următoarele documente doveditoare (se bifează, după caz):

<input type="checkbox"/> polița în original	<input type="checkbox"/> vigneta aferentă poliței RCA (doar dacă acest lucru este posibil)
<input type="checkbox"/> copie certificat de radiere din evidența circulației (emis de Poliție)	<input type="checkbox"/> copie document/certificat emis de Administrația Fiscală din care să rezulte scoaterea din evidența fiscală
<input type="checkbox"/> copie carte identitate, având înregistrate datele noului proprietar	<input type="checkbox"/> împuternicire de la proprietarul vehiculului

Secțiunea de mai jos se completează de către Directorul de Vânzări al sucursalei ASIROM

Sucursala ASIROM

Pe polița RCA au fost avizate daune: **NU** **DA**

Suma de restituit este: lei

Data **DE ACORD cu restituirea primei**

(nume și prenume în clar Director Vânzări al sucursalei)

.....
(semnătura Director Vânzări al sucursalei)