

**CERERE DE REZILIERE SI RESTITUIRE PRIMA DE ASIGURARE**  
**-formular valabil pentru asigurari RCA -**

Subsemnatul, (Nume, Prenume) .....,  
CNP....., cu domiciliul în (adresa) ....., tel./fax  
....., e-mail ....., reprezentant al societății (denumirea) ....., CUI  
....., tel./fax ....., e-mail ....., asigurat prin polița RCA seria  
....., nr. ...., cu valabilitate de la ...../...../....., până la ...../...../....., emisă la data de  
...../...../....., de către agenția / agentul / brokerul de asigurare ....., pentru autovehiculul categoria  
..... marca ..... nr. inmatriculare ..... pentru care am achitat prima de  
asigurare în valoare de ..... RON cu  chitanța  OP-transfer bancar, solicit rezilierea poliței de asigurare, calcularea și restituirea  
primei de asigurare pentru perioada rămasă până la expirarea poliței întrucât autovehiculul sus-menționat care făcea obiectul asigurării a fost   
înstrăinat /  radiat la data de .....  alt motiv .....

**Modalitatea de plată (restituire prima de asigurare):**

transfer bancar în contul nr....., deschis la banca  
..... sucursala ..... sau

Casieria BRD-GSG (indiferent de domiciliul persoanei asigurate, se poate ridica de la orice agentie BRD-GSG).

**Prima de asigurare poate fi incasata de la casieria BRD dupa 15 zile lucratoare de la data depunerii prezentei cereri.**  
**Important: Pentru efectuarea restituirii primei de asigurare este obligatorie anexarea cartii de identitate in copie.**

Se anexează la prezenta:

1. Polița de asigurare RCA (original);
2. Chitanța/factura pentru achitarea primei de asigurare (original);
3. Dovada înstrăinării/radierii.
4. Delegație în cazul în care solicitantul reprezintă o persoană juridică.

Declar că nu s-au produs evenimente asigurate în perioada de valabilitate a poliței și mă angajez să suport personal orice pretenții de despăgubire ce ar putea surveni în legătură cu polița a cărei reziliere o solicit, pentru daune apărute ulterior datei la care a încetat valabilitatea poliței de asigurare ca urmare a radierii sau înstrăinării vehiculului.

**INFORMARE PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL**

Societatea de Asigurare – Reasigurare CITY INSURANCE S.A., vă informează că în conformitate cu prevederile legale în vigoare (Regulamentul General privind Protecția Datelor nr. 679/2016 "GDPR") colectează și prelucrează date cu caracter personal.

**Scopurile prelucrării datelor dumneavoastră:** datele personale, pe care le-ați furnizat către City Insurance în vederea formulării prezentei cereri, sunt prelucrate de aceasta, în scopul:

1. executării contractului de asigurare și a prevederilor legale incidente, pe baza cărora s-a formulat prezenta cerere (restituirea primei de asigurare /diferenței de prima de asigurare); transmiterii către colaboratori/ autorități /competente parteneri/ reasigurători ai City Insurance în vederea desfășurării activității de asigurare– reasigurare( către unitățile bancare în vederea restituirii primei de asigurare / diferenței de primă de asigurare, etc.) respectării obligațiilor legale (detectării și prevenirii potențialelor fraude, precum și al combaterii spălării banilor sau finanțării terorismului; în scopul aplicării sancțiunilor internaționale); alte obligații legale ca rezultat al legislației în vigoare.
2. activității de marketing pentru a vă aduce la cunoștință alte produse și servicii comercializate de City Insurance;
3. informării dumneavoastră privind calificarea pentru și acordarea de beneficii de loialitate;
4. îmbunătățirii calității serviciilor și produselor oferite;
5. administrării asigurărilor, în scop statistic inclusiv analiza tendințelor, efectuarea calculelor actuariale, furnizarea serviciilor de planificare, evaluarea riscurilor inclusiv costuri/taxe asociate.

Am luat la cunoștință de informațiile furnizate în nota de informare și în prezentul formular, am citit și înțeles conținutul acestora, și:

- sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către City Insurance pentru toate scopurile de mai sus
- sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către City Insurance pentru o parte din scopurile prevăzute de mai sus, respectiv pentru cele prevăzute la punctele .....
- nu sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către City Insurance.

**Am înțeles că datele mele cu caracter personal, sunt absolut necesare pentru soluționarea prezentei cereri, iar refuzul de a furniza acordul pentru scopul menționat la pct.1 de mai sus, poate bloca rezilierea poliței de asigurare, calcularea și restituirea primei de asigurare.**

Data ..... ASIGURAT (semnătura, ștampila) .....