

NR..... / .....

Catre

UNIQA ASIGURARI S.A.-SUCURSALA COLENTINA

Subsemnatul/subscrisa.....

BI/CI/CUI .....Domiciliat/cu sediul in

localitatea.....

Posesor al contractului de asigurare nr/seria.....

Solicit restituirea primei de asigurare ramasa pana la expirarea contractului de asigurare ca urmare a

.....  
.....

Solicit ca plata sa se efectueze in

- contul .....
- banca .....
- casierie/numerar .....
- mandat postal

Anexez urmatoarele documente

.....  
.....  
.....

Declar pe proprie raspundere ca nu au fost platite despagubiri in baza contractului de asigurare mai sus mentionat.

Data

Semnatura

Serv. Daune,  
Prezinta/nu prezinta daune inregistrate pana la aceasta data.





