

Cerere restituire prime de asigurare/plati efectuate in mod eronat

Subsemnatul.....CNP/CUI.....Domiciliat / cu sediul in localitatea, str, nr, telefon.....posedor al contractului de asigurare seria, nr

Solicit:

€ restituirea primei de asigurare ca urmare a

€ restituirea sumei de....., platita in mod eronat.

Plata se va face

€ In contul (IBAN).....deschis la banca

€ mandat postal

Anexez

Declar pe proprie raspundere ca nu au fost platite despagubiri in baza politei mai sus mentionate

Data

Semnatura

Nume si prenume client.....

Serviciul Daune : prezinta \ nu prezinta daune inregistrate pana la aceasta data.

Data

Nume prenume, semnatura

.....

Aprobare cerere la nivelul Zonei:

| | |
|--|----------------------|
| Nume si prenume Director Zonal / manager partener | Semnatura : |
|--|----------------------|

Aprobare in Centrala:

| | |
|--|---------------------------|
| Nume si prenume Referent Administrare Prime | Semnatura |
| Manager Dept. Administrarea Primelor | Semnatura |
| Director Operatiuni | Semnatura |
| Membru Board | Semnatura |



ANEXA 2

Catre: Sucursala/Agentia

Cerere de transfer

Subsemnatul in calitate de asigurat
al SC UNIQA S.A, CNP/CUI.....Domiciliat / cu sediul in
localitatea, str, nr va rog sa dispuneti transferul sumei de
..... RON / EUR depusa in data de in contul RZBR / BCR / BRD pe polita de
asigurare seria nr.....

Motivul tansferului:

.....
.....

Declar prin prezenta ca renunt la restituirea primelor de asigurare mai sus detaliate.

Data

Semnatura

Nume si prenume client.....

Aprobare cerere la nivelul Zonei:

Nume si prenume Director Zonal / manager
partener

.....

Semnatura :

.....

Aprobare in Centrala :

Nume si prenume Referent Administrare Prime

.....

Semnatura

.....

Manager Dept. Administrarea Primelor

.....

Semnatura

.....



