



Sucursala/Agenția: \_\_\_\_\_

De acord cu restituirea sumei:  DA  NU

Semnătură Director Sucursală/Agenție: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Anexa 01 – RCA

## Doamnă /Domnule Director,

Subsemnatul (*nume și prenume*) \_\_\_\_\_

identificat cu CI / BI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_

cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

bloc \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, apt. \_\_\_\_\_, sector/județ \_\_\_\_\_

reprezentant legal / împuternicit al \_\_\_\_\_

Cod Unic de Înregistrare \_\_\_\_\_, cu sediul în localitatea

str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, sector/județ \_\_\_\_\_

vă rog să îmi aprobați:

Încetarea poliței RCA: seria \_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_, emisă la data de \_\_\_\_\_

motivul fiind \_\_\_\_\_

Restituirea sumei aferente poliței mai sus menționate, în contul bancar:

**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. Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A. va fi obligată să plătească despăgubiri în baza acestei polițe, să restituie asigurătorului, în termen de 15 zile calendaristice de la data notificării, contravaloarea primei remise, în caz contrar urmând a suporta valoarea daunelor/prejudiciilor produse.**

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

polița în original;

vigneta aferentă poliței RCA (doar dacă acest lucru este posibil);

copie certificat de radiere din evidența circulației (emis de Poliție);

copie document/certificat emis de Administrația Fiscală din care să rezulte scoaterea din evidența fiscală;

copie contract vânzare-cumpărare autentificat la notar;

copie carte identitate vehicul, având înregistrate datele noului proprietar;

împuternicire de la proprietarul vehiculului;

altele: \_\_\_\_\_

Data declarației: \_\_\_\_\_

Semnătură: \_\_\_\_\_

**Prezenta cerere se utilizează pentru vehiculele care se radiază din circulație sau pentru care asiguratul transmite dreptul de proprietate în perioada de asigurare.**

### Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A.

Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, administrată în sistem dualist, membră a Grupului Generali, listat în Registrul Grupurilor de asigurare gestionat de IVASS sub nr. 26, cu sediu social în București, Sector 1, Piața Charles de Gaulle nr. 15, etaje 6 și 7, 011857, Nr. ordine R.C. J40/17484/2007, C.U.I. 2886621, C.I.F. RO 2886621, Cod LEI 213800J9BYTZ1Z4YK783, Tel. +4021 312 36 35, Fax +4021 312 37 20, Call center +40372 010 202, www.generali.ro, E-mail: info.ro@generali.com, Înmatriculată în registrul asigurătorilor: RA-002/2003, Certificată ISO 9001: 2015, Capital social subscris 178.999.221,7 lei, integral vărsat.

**Confidențial**