

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)