

Unitatea teritorială: \_\_\_\_\_

Nr. fax: \_\_\_\_\_

**CERERE RESTITUIRE PRIMA RCA**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, posesor al C.I. seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. (sector) \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, adresa e-mail \_\_\_\_\_, posesor al poliței de asigurare seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ emisă la data de \_\_\_\_\_ cu valabilitate de la data de \_\_\_\_\_ până la data de \_\_\_\_\_ și prima de asigurare în valoare de \_\_\_\_\_ achitată cu chitanța nr. \_\_\_\_\_, solicit restituirea primei de asigurare corespunzătoare perioadei de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_, deoarece:

Vehiculul a fost înstrăinat către un alt deținător/ radiat din circulație începând cu data de \_\_\_\_\_ (se face dovada înstrăinării cu Contractul de vânzare - cumparare însoțit de actul care atestă scoaterea din evidența Administrației Financiare/ Certificatul de Inmatriculare sau CIV cu inmatricularea pe noul proprietar sau certificatul de radiere din circulație).

Declar pe proprie răspundere că dețin un alt contract RCA încheiat cu un alt asigurator, a cărei intrare în vigoare este anterioară contractului încheiat cu EUROINS și optez pentru rezilierea contractului încheiat cu EUROINS. Menționez că îmi exercit dreptul de opțiune pentru prima oară pe perioada anului calendaristic în curs.

Dețin două contracte RCA a căror valabilitate se suprapune, ambele încheiate cu EUROINS și solicit restituirea primei pentru perioada acoperită de ambele contracte, din contractul de asigurare a cărei valabilitate expiră mai întâi.

Solicit ca restituirea primei de asigurare să se efectueze prin virament bancar în contul deschis la banca \_\_\_\_\_, cod IBAN \_\_\_\_\_.

Anexez la prezenta cerere:

Polița de asigurare (în original) seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ și dovada plății primei de asigurare;

Fotocopia actului doveditor de înstrăinare\*/radiere \_\_\_\_\_ emis de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_;

Împuternicire din partea S.C. \_\_\_\_\_ (pentru asiguratul persoană juridică),

Declar pe propria-mi răspundere că nu s-au plătit și nu se datorează despăgubiri pentru evenimente produse în perioada de valabilitate a poliței de asigurare menționate mai sus.

Prezenta Cerere/Declarație a fost dată cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal, ce sancționează infracțiunea de Fals în declarații. *"Falsul în declarații- Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă. "*

Data completării: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nume, prenume/Semnătura)

**SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE UNITATEA TERITORIALA EUROINS**

a) Propun restituirea sumei de \_\_\_\_\_ lei

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(numele și prenumele) (semnătura) (data)

b) Aprob restituirea sumei de la punctul a) și plata prin ordin de plată.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(numele și prenumele directorului unității teritoriale) (semnătura) (data)

Comisionul agentului/brokerului de asigurare în sumă de \_\_\_\_\_ lei va fi reținut de la \_\_\_\_\_ conform Solicitării de reținere comision.

(unitatea teritorială emitentă a poliței de asigurare)