

**CERERE DE REZILIERE CONTRACT RCA SI RESTITUIRE PRIMA DE ASIGURARE**  
**-formular valabil pentru asigurări 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 RCA și restituirea**  
**primei de asigurare pentru perioada rămasă până la expirarea poliței, ca urmare a:**

- înstrăinării vehiculului (transferul dreptului de proprietate)  radierii din evidența circulației la data de .....
- asigurării multiple – pentru care se solicită încetarea contractului RCA încheiat cu City Insurance și având data intrării în vigoare ulterioară primului contract RCA
- alte situații reglementate legal pentru care nu există fluxuri și/sau proceduri specifice .....

Notă: în cazul în care prezenta solicitare are ca obiect Asigurarea multiplă, în anul calendaristic 2 0 1 \_  mi-am exercitat  nu mi-am exercitat dreptul de opțiune pentru rezilierea contractelor RCA cu data de intrare în vigoare ulterioară primului contract RCA încheiat.

Nu se datorează retur de prime în cazul în care data la care Asiguratul depune documentele doveditoare privind transmiterea dreptului de proprietate sau radieră este după data expirării poliței de asigurare.

**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 privind Protecția Datelor nr. 679/ 2016), colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor sunt prezentate în cuprinsul Notei de informare.

Am înțeles că, datele mele cu caracter personal sunt absolut necesare pentru soluționarea prezentei cereri. Refuzul de a le furniza, poate bloca rezilierea poliței de asigurare, calcularea și restituirea primei de asigurare.

Am luat la cunoștință de informațiile furnizate în nota de informare și în prezentul formular, am citit și înțeles conținutul acestora.

Data ..... ASIGURAT (semnătura, ștampila) .....