



CERERE DE REZILIERE POLIȚĂ RCA

Către: Interamerican Hellenic Insurance Company SA Atena – Sucursala Bucuresti
Bd. Iancu de Hunedoara, nr. 54B, et. 4, aripa fata, Bucuresti, Sector 1, 011745, Romania

Subsemnatul / Subsemnata, în calitate de asigurat, solicit rezilierea poliței RCA conform Legii nr. 132/2017.

Nume / Denumire firmă: _____

CNP / CUI: _____

Adresă: _____

Telefon / E-mail: _____

Seria și numărul poliței: _____

Valabilitate: _____

Număr înmatriculare: _____

VIN: _____

Motiv reziliere (bifați):

☐ Transfer proprietate

☐ Radiere vehicul

☐ Poliță dublă

☐ Alt motiv: _____

Subsemnatul/Subsemnata, în calitate de asigurat, solicit rezilierea poliței RCA menționate mai sus, în conformitate cu prevederile Legii nr. 132/2017 și normele aplicabile, și declar pe propria răspundere că, până la data prezentei cereri, pentru vehiculul asigurat:

☐ nu au fost înregistrate daune sau evenimente rutiere
sau

☐ au fost înregistrate daune / evenimente rutiere, după cum urmează:

Declar că informațiile furnizate sunt reale, complete și conforme cu situația de fapt, și iau la cunoștință că, în cazul în care există daune avizate sau nefinalizate ori declarații neconforme cu realitatea, asigurătorul este îndreptățit să procedeze conform prevederilor legale în vigoare.

Prezenta cerere este formulată în vederea rezilierii poliței RCA și, după caz, a restituirii primei de asigurare aferente perioadei neutilizate.

Cont restituire

Titular: _____

IBAN: _____

Banca: _____

Data: _____

Semnătura: _____

