

CERERE / DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
în vederea anulării unei polițe de asigurare obligatorie de răspundere civilă
pentru prejudicii produse prin accidente de vehicule (RCA)

Subsemnatul * (nume și prenume), CNP _____

în calitate de, reprezentant legal al (se completează cu denumirea Agentului
Persoana Juridică sau a Brokerului) S.C.

cu sediul în (se înscrie adresa completă).....

..... înregistrată la Registrul Comerțului sub nr.

Cod Unic de Inregistrare, înmatriculat / înmatriculată în Registrul Asiguratorilor și

Brokerilor sub nr. cod Agent / Broker solicit anularea

poliței RCA emisă electronic la data de de către

emitent

Motivul / motivele anulării:

.....

.....

Cunoscând dispozițiile articolului 292 Cod penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere următoarele:

1) Polița nu a intrat în posesia clientului (original și / sau copie).

2) În situația în care se avizează daune, în baza poliței RCA mai sus-menționate și pentru care solicit anularea, prin semnarea prezentei declarații, sunt de acord și mă oblig să suport valoarea despăgubirilor/prejudiciilor plătite de către S.C. Generali Asigurări S.A.

Data declarației: ____/____/____
(Z Z L L A A A A)

Declarant,

Nume și prenume:

(în clar; în cazul Agențiilor Persoană Juridică și a Brokerilor se completează de către reprezentantul legal)

Semnătura:

Se aplică ștampilă (în cazul Agențiilor Persoană Juridică și Brokerilor):

* În cazul Agențiilor Persoană Juridică și a Brokerilor, declarația se completează și se semnează de către reprezentantul legal.