

SUCURSALA _____

10.02.02.F.007.0.H

Nr. înregistrare _____ / Data _____
Persoana care a primit solicitarea (nume/prenume;
semnătura): _____

AVIZARE DIRECTOR
.....

SOLICITARE RETUR PRIMA – RCA

Subsemnatul(a) / Subscrisa
cu domiciliul/sediul în str. nr
judetul/sectorul, identificat prin BI/CI/ Pasaport seria..... nr..... /CUI.....
tel./fax/e-mail reprezentat(ă) prin....., cu domiciliul în
..... str. nr judetul/sectorul,
identificat prin BI/CI/Pasaport seria nr..... tel./fax/e-mail, în calitate de Asigurat
(Proprietar) la OMNIASIG VIG în baza poliței RCA seria/ nr., emisă în data de cu
valabilitate de la până la

solicit încetarea poliței RCA și restituirea diferenței dintre prima de asigurare plătită și cea aferentă perioadei cuprinse între data începerii și data încetării răspunderii OMNIASIG VIG, ca urmare a:

- înstrăinării vehiculului (transferul dreptului de proprietate)
- cesiunii contractului de leasing (schimbarea Utilizatorului prin act adițional de novatie)
- radierii din evidența circulației
- asigurării multiple - pentru care se solicită încetarea contractului încheiat la OMNIASIG VIG cu data de intrare în vigoare ulterioară primului contract RCA încheiat la alt asigurator și având perioada de asigurare suprapusă total sau parțial, de către:
 - alt asigurator: *denumire:*, *seria/nr.:*..... *data emiterii:*.....
cu valabilitate de la: *până la:*
 - OMNIASIG VIG, *seria/nr.:*..... *data emiterii:*..... *cu valabilitate de la:*
până la:
- alte situații reglementate legal pentru care nu există fluxuri și/sau proceduri specifice.

Anexez următoarele documente:

- Împuternicire reprezentant: procură notarială – Asigurat Proprietar / Utilizator persoană fizică; delegație - Asigurat Proprietar / Utilizator persoană juridică (original);
- Împuternicire - Asigurat Proprietar (societate leasing) prin care este mandatat Utilizatorul (original); documentul nu este obligatoriu în cazul transferului de proprietate;
- Copie extras de cont al solicitantului - dacă se optează pentru plata diferenței de prima în cont bancar sau
- Copie BI / CI / Pașaport – al solicitantului, persoană fizică, dacă se optează pentru plata diferenței de prima prin ghișeul BCR;
- Dovada plății primei - Pentru solicitare prima plată în plus/eronată.

a) în cazul înstrăinării / radierii din circulație a vehiculului/ schimbării utilizatorului din contractul de leasing

- documente doveditoare care să ateste transferul de proprietate:
 - documentul emis de autoritatea fiscală competentă care să ateste faptul că vehiculul a fost radiat de pe rolul fiscal al proprietarului specificat în poliță: procesul verbal de scoatere din evidență de la administrația financiară, semnat și înregistrat REMTII (Registrul de Evidență a Mijloacelor de Transport Înmatriculate/Înregistrate); sau contractul de vânzare-cumpărare, înregistrat REMTII; sau factură fiscală înregistrată REMTII.
 - în cazul leasing-ului, certificatul de înmatriculare cu mențiunea „înstrăinat către...”, confirmată prin ștampila societății de leasing și semnătura reprezentantului copie conformă cu originalul și certificată de către reprezentanții OMNIASIG VIG S.A.;
 - certificatul de înmatriculare pe care este specificat noul proprietar (copie conformă cu originalul și certificată de către reprezentanții OMNIASIG VIG S.A).
- certificatul de radiere din circulație avizat de poliție (copie).

b) în cazul cesiunii contractului de leasing

- documentul din care rezultă cesiunea contractului de leasing / act adițional de novatie (copie) sau
- documentul emis de autoritatea fiscală competentă care să ateste faptul că vehiculul a fost radiat de pe rolul fiscal al utilizatorului specificat în poliță (ex. primării de sector, secții financiare etc.) (copie)

c) asigurare multiplă: în cazul existenței unei alte asigurări valabile pentru același vehicul:

SUCURSALA _____

10.02.02.F.007.0.H

Nr. înregistrare _____ / Data _____
Persoana care a primit solicitarea (nume/prenume;
semnătura): _____

polița emisă de celălalt Asigurător (copie) - primul contract RCA încheiat.

Referitor la restituirea sumei ce mi se cuvine, cu respectarea normelor în vigoare, declar pe proprie răspundere că:

- în perioada cuprinsă între data începerii și data încetării răspunderii asigurătorului (perioada de valabilitate a asigurării) nu s-au întâmplat accidente de natură sa atragă răspunderea OMNIASIG VIG. În cazul în care OMNIASIG VIG este obligată la plata unor despăgubiri pentru evenimente acoperite prin polița de asigurare, ma oblig să restitui către OMNIASIG VIG suma încasată necuvenit în baza prezentei solicitări
- și,
1. în cazul în care prezenta solicitare are ca obiect înstrainarea vehiculului
 - mă oblig să nu predau noului proprietar polița de asigurare RCA și documentul internațional de asigurare (în copie sau original) ulterior datei depunerii documentelor doveditoare privind transferul dreptului de proprietate, sub sancțiunea plății eventualei despăgubiri la care ar fi obligată OMNIASIG VIG.
 2. în cazul în care prezenta solicitare are ca obiect Asigurarea multiplă:
 - în anul calendaristic _ _ _ _ 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.

Nota:

- În cazul în care data la care Asiguratul depune la OMNIASIG VIG documentele doveditoare privind transmiterea dreptului de proprietate este după data expirării poliței de asigurare, OMNIASIG VIG nu datorează retur de prime intrucat raspunderea Asiguratorului a incetat in ultima zi de valabilitate inscrisa in polita.

Solicitează plata să se facă:

- pentru Beneficiar (nume/denumire).....
- CNP/CUI.....
- în numerar / prin virament în contul
- deschis la banca

Data:

Nume, prenume în clar și semnătură solicitant
.....

Se completează exclusiv de către Omniasig VIG:

DAUNE:

Au fost avizate daune până la data solicitării DA / NU

Au fost plătite daune: DA / NU în valoare deLei

Inspector daune - Entitate teritorială sau Centrala (nume/prenume/semnătura):.....

Data:

CALCUL

Prima încasată: Lei

Reținere: Lei

Suma de restituit: Lei

Propun restituirea sumei de: Lei

Inspector – dep.Verificare Polițe (nume/prenume/semnătura):.....

Data: