

### SOLICITARE DE RESTITUIRE

Subsemnatul (Nume/Prenume/Denumire) \_\_\_\_\_

identificat prin CNP/CUI \_\_\_\_\_, serie BI/CI \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_

in calitate de:

Asigurat / Contractant/Platitor

Reprezentant legal al Asiguratului / Contractantului (denumire/CUI)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

solicit restituirea primei de asigurare in valoare de \_\_\_\_\_ achitata la  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, cu (OP., chitanta nr.) \_\_\_\_\_:

Prin virament bancar;

IBAN: \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_

La ghiseele BCR.

Motiv:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La prezenta anexez:

Dovada platii;

Copia extrasului de cont bancar;

Copia actului de imputernicire (in situatia in care solicitarea vine din partea unui  
imputernicit al Asiguratului/Contractantului);

Alte documente \_\_\_\_\_

**Asigurat/Contractant** \_\_\_\_\_  
(Nume/Semnătura și ștampila in cazul persoanelor juridice)

Data: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_