

Formular pentru rezilierea contractului de asigurare

Datele de identificare ale contractului de asigurare:

Numar polita:	
Asigurat:	
Contractant:	
CNP/CUI Contractant:	
Telefon Contractant:	

In calitate de Contractant/Asigurat solicit rezilierea contractantului de asigurare avand datele de identificare mentionate mai sus, din urmatorul motiv:

Nemulțumiri legate de produs:	<input type="checkbox"/>
Nemulțumiri legate de serviciile oferite de asigurator:	<input type="checkbox"/>
Nemulțumiri legate de serviciile oferite de intermediar:	<input type="checkbox"/>
Probleme financiare personale:	<input type="checkbox"/>
Am gasit o oferta mai buna la alt asigurator:	<input type="checkbox"/>
Alte motive (va rugam detaliati mai jos):	<input type="checkbox"/>

Detalii de plata:

IBAN Contractant	
Titular cont	

Sumele rezultate in urma rezilierii contractului de asigurare vor fi transferate in contul contractantului conform detaliilor de plata mentionate mai sus

Se completeaza de reprezentantul bancii in cazul rezilierii unui contractant de asigurare cesionat catre banca

S.C.....S.A. (denumirea bancii), in calitate de beneficiar al despagubirilor ce decurg din contractul de asigurare, aprob rezilierea.	
Data	Sucursala/Agentia
	Reprezentata de, in calitate de
	Semnatura

Declaratia asiguratului in cazul produselor de asigurare „Perspective pentru Educatie” si „Perspective pentru Viitor”

Declar prin prezenta ca am cunostinta despre prevederile art. 9 din Nota de Informare cu privire la faptul ca valoarea de rascumparare este zero in primii trei ani de contract. Totodata, declar ca am cunostinta de faptul ca, dupa primii trei ani, valoarea de rascumparare este calculata de catre Asigurator pe baza rezervei de polita la care se adauga valoarea soldului de participare la profit (daca este cazul), din care se deduce taxa de rascumparare de 5%, iar valoarea de rascumparare este calculata la data incetarii efectelor contractului de asigurare.

Declar prin prezenta ca imi asum in mod irevocabil consecintele prevederilor mentionate mai sus, fara a emite pretentie materiala ulterioara fata de Asigurator.

Data semnarii	Semnatura Contractant	Denumire Banca / Sucursala/Agentie	Semnatura reprezentant banca