

Catre,
UNIQA Asigurari S.A.

Subsemnatul/subscrisa.....
BI/CI/ÇUI.....
Domiciliat/cu sediul in localitatea....., Str....., Nr.....
Posesor al contractului de asigurare seria....., Nr.....
Solicit restituirea primei de asigurare ramase pana la expirarea contractului ca urmare a
.....

Plata se va face

- In contul.....
- Deschis la banca.....
- Numerar
- Mandat postal

Anexez.....

Declar pe propria raspundere ca nu au fost platite despagubiri in baza politiei mai sus mentionate.

Data

Semnatura

Telefon

Serviciul Daune

Prezinta/nu prezinta daune inregistrate pana la aceasta data

Data

Nume prenume, semnatura