

Către:

UNIQA Asigurări S.A. – Sucursala /Agentia _____

Intermediar (Broker / Agent) _____

Nr. inreg _____ din data _____

Subsemnatul / Subscrisa (denumirea, reprezentant legal / nume prenume, CUI / CNP, adresa, telefon, fax) :

În calitate de Asigurat (proprietar) / Utilizator al autovehiculului marca _____
tip (model) _____ având numărul de înmatriculare _____ și numărul de
identificare (VIN) _____, având Polița de asigurare seria _____ nr. _____
încheiată pe perioada de la _____ până la _____ la care nu am plătit rata (ratele) _____
scadentă (scadente) la data de _____ va rog să binevoiți să aproba repunerea în vigoare a
Poliței de asigurare sus-menționate prin achitarea în întregime a ratei (ratelor) restante.

Declar pe propria răspundere, că în perioada de întrerupere (suspendare) a asigurării, autovehiculul sus-
menționat, nu a suferit avarii și nu am pretenție la niciun fel de despăgubire și în legătură cu niciun fel de
prejudiciu aferent acestei perioade de suspendare a asigurării în baza acestei polițe de asigurare.

Completat de: _____ la data
(proprietar, reprezentant legal sau împuternicit)
(numele în clar)

Semnătura: _____
(ștampila)

INSPECTIE DE RISC

Subsemnatul _____ în calitate de
(inspector de asigurare în cadrul UNIQA Asigurări SA – Sucursala / Agenția / Intermediar
_____ am efectuat astăzi _____ inspecția de risc a
autovehiculului marca _____ tip (model) _____ având
numărul de înmatriculare _____ și numărul de identificare (VIN) _____
_____ Asigurat (proprietar)
_____ / Utilizator _____
având Polița de asigurare seria _____ nr. _____ și am constatat ca:

- ☐ autovehiculul sus-menționat nu prezintă avarii.
☐ autovehiculul sus-menționat prezintă următoarele avarii:

S-au făcut un număr de _____ poze, care se vor anexa la prezenta.

Inspector / Agent / Intermediar _____ Data
(nume/prenume în clar și semnătura)

CERTIFICAT

Prin prezentul Certificat se atestă că prin re-efectuarea inspecției de risc și încasarea ratei (ratelor) a
_____ scadentă (e) la data (ele) de _____, rata (e) încasată(e) cu chitanță / OP
nr. _____ din data de _____ s-a repus în vigoare Polița de asigurare.
Polița de asigurare sus-menționată reîntra în vigoare începând cu data de _____

Inspector / Agent / _____
(nume/prenume în clar și semnătura)