

FORMULAR PLATA INDEMNIZATII

(toate campurile aferente solicitarii sunt obligatorii si trebuie completate de catre Contractant)

Polita numarul:		Intermediar:	
Asigurat:		Sucursala:	
CNP Asigurat			

	Contractant	Reprezentantul Legal
Nume/Denumire:		
CNP/CUI:		
Nr. Telefon:		
E-mail:		
Adresa Contractantului :	Str.:; Nr.:.....; Bl.:.....; Sc.:.....; Et.:.....; Ap.:.....; Cod postal; Localitate:.....; Judet:.....	

Solicit plata urmatoarelor indemnizatii:

1	Beneficiu de maturitate:	<input type="checkbox"/> Al politei, inclusiv pentru clauza de investitie
2	Rente de studii	<input type="checkbox"/> Valoarea totala a prezentelor rente Freceventa de plata <input type="checkbox"/> Trimestriala <input type="checkbox"/> Semestriala <input type="checkbox"/> Anuala Data de incepere a prezentelor rente: luna anul.....
3	Dota pentru casatorie	<input type="checkbox"/> Valoarea dotei pentru casatorie
4	Rascumparare partiala:	<input type="checkbox"/> Fara rambursare din produsul de baza, in cuantum de
		<input type="checkbox"/> Cu rambursare din produsul de baza, in cuantum de
		<input type="checkbox"/> Fara rambursare din clauza de investitie in cuantum de
5	Rascumparare totala:	<input type="checkbox"/> A produsului de baza (inclusiv a clauzei de investitie INV)
		<input type="checkbox"/> A clauzei de investitie (INV)
6	Restituire prima initiala:	<input type="checkbox"/> Inainte de emiterea politei
		<input type="checkbox"/> Dupa emiterea politei, in primele 20 de zile de la aceasta data
7	Restituire de prima din contul de suspensie:	<input type="checkbox"/> Detaliati:

Informatii necesare efectuării plății:

<input type="checkbox"/> Transfer pe polita/cererea numarul in cuantum/procent dereprezentand.....	
<input type="checkbox"/> Transfer pe polita/cererea numarul in cuantum/procent dereprezentand.....	
<input type="checkbox"/> Transfer in cont bancar	
Informatii cont bancar:	IBAN:
	Moneda contului <input type="checkbox"/> RON <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD
	Deschis la banca
	Sucursala bancii
	Titular cont
	CNP/CUI titular cont
<input type="checkbox"/> Alta modalitate de plata (necesita aprobarea Asiguratorului)	

Declar ca datele incluse in aceasta fisa sunt reale si in conformitate cu informatiile de care dispun. Prin completarea acestui formular, sunt constient ca Allianz-Tiriac Asigurari prelucreaza datele mele cu caracter personal (conform prevederilor legale in vigoare (Regulamentul (UE) 2016/679) , aceste date fiind indispensabile in vederea acordarii despagubirii / beneficiului pe care il solicit.

Informatii detaliate privind drepturile persoanelor vizate sunt afisate la sediile Allianz-Tiriac si pe www.allianztiriac.ro.

Sunt de acord sa primesc materiale informative de la Allianz Tiriac Asigurari SA prin mijloacele de comunicare preferate.

Allianz-Tiriac Asigurari SA este Operator date cu caracter personal nr. 779 .Cunosc ca am dreptul de informare, de acces la datele cu caracter personal pe care le furnizez, dreptul de interventie asupra acestora, dreptul de opozitie, blocare, stergere, dreptul de a nu fi supus unei decizii automate individuale, precum si dreptul de a ma adresa ANSPDCP si/sau justitiei.

Data si locul semnării solicitării	Semnatura Asiguratului	Semnatura Contractantului (si stampila pentru persoane juridice)	Semnatura Beneficiarului	Semnatura intermediarului si numele in clar

Informatii importante in vederea transmiterii unei solicitari complete

Important:

- * in vederea efectuării platilor solicitate va rugam sa completati datele solicitate prin prezentul formular obligatoriu trebuie completate data si locul semnarii formularului precum si numele in clar al intermediarului/reprezentantului
- * Allianz Tiriac Asigurari
platile indemnizatiilor solicitate prin prezentul formular sunt efectuate doar dupa aprobarea/operarea acestora la Sediul Central al Asiguratorului in cazul in care nu este altfel specificat in conditiile politei
- * platile se pot efectua doar in moneda politei sau in RON
in cazul in care se doreste ca plata indemnizatiei solicitate sa fie facuta catre mai multi beneficiari, iar spatiul aferent nu va permite, va rugam sa completati mai multe formulare
- * este mandatoriu ca solicitarea dumneavoastra sa fie insotita si de copie a Actului de Identitate a Contractantului (si al Reprezentantului Legal, daca este cazul)
- * suplimentar fata de prezentul formular si de copia actului de identitate Asiguratorul isi rezerva dreptul sa mai pot fi solicitate si alte documente (ex. Scrisoare de ridicare a cesiunii bancare)
- * documentele ce nu sunt depuse la sediul Asiguratorului in original vor fi certificate doar de catre personalul desemnat din sucursalele Allianz Tiriac Asigurari S.A.