



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) _____ avand numarul de inmatriculare _____ si numarul de
identificare (VIN) _____, avand Polița de asigurare seria ____ nr. _____
încheiata pe perioada de la _____ pana la _____ la care nu am platit rata (ratele) _____
scadenta (scadente) la data de _____ va rog sa binevoiti a aproba repunerea in vigoare a
Poliței de asigurare sus-mentionate prin achitarea în întregime a ratei (ratelor) restante.

Declar pe propria raspundere, ca în perioada de întrerupere (suspendare) a asigurarii, autovehiculul sus-
mentionat, nu a suferit avarii și nu am pretenție la niciun fel de despagubire si in legatura cu niciun fel de
prejudiciu aferent acestei perioade de suspendare a asigurarii 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 in cadrul UNIQA Asigurari SA – Sucursala / Agenția / Intermediar
_____ am efectuat astazi _____ inspectia de risc a
autovehiculului marca _____ tip (model) _____ având
numarul de inmatriculare _____ si numarul de identificare (VIN)
_____ Asigurat (proprietar)
_____ / Utilizator _____
având Polița de asigurare seria ____ nr. _____ și am constatat ca:

- autovehiculul sus-menționat nu prezinta avarii.
- autovehiculul sus-menționat prezinta urmatoarele avarii:

S-au facut un numar de ____ poze, care se vor anexa la prezenta.

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

CERTIFICAT

Prin prezentul Certificat se atesta ca prin re-efectuarea inspectiei de risc și incasarea ratei (ratelor) a
_____ scadenta (e) la data (ele) de _____, rata (e) incasata(e) cu chitanța / OP
nr. _____ din data de _____ s-a repus in vigoare Polița de asigurare.
Polița de asigurare sus-mentinata reintra in vigoare începand cu data de _____

Inspector / Agent / ✎ _____
(nume/prenume în clar si semnătura)