

Catre: Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A.  
Sediul Social: București, Sector 1, Piața Charles de Gaulle nr. 15, etajele 6 si 7

#### FORMULAR COLECTARE COD IBAN

Subsemnatul/subscrisa ....., domiciliat/cu sediul in ....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., sector/județ ....., identificat cu BI/CI/Pașaport seria ..... nr. ...., inmatriculat la Registrul Comertului sub nr. ...., C.N.P./CUI ....., prin prezenta solicit ca plata oricaror sume de bani ce mi se cuvin ca urmare a calitatii mele de actionar la GENERALI ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE sa se efectueze în contul nr. ...., deschis la Banca .....

Declar că imi asum corectitudinea datelor furnizate si sunt de acord ca acestea sa fie inregistrate in baza de date a GENERALI ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE si sa fie folosite pentru a mi se distribui orice sume de bani ce mi se cuvin din calitatea de actionar.

De asemenea, ma oblig sa comunic catre GENERALI ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE orice modificare a informatiilor legate de contul mai sus indicat, in caz contrar societatea GENERALI ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE fiind exonerata de orice raspundere cu privire la eventuale plati prin virament bancar efectuate in acest cont si esuate datorita modificarilor ce nu i-au fost aduse la cunostinta.

In calitate de actionar sau, dupa caz, de reprezentant al actionarului am luat cunostinta de toate drepturile prevazute de Legea nr. 677/2001, respectiv de Regulamentul nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice, care va fi valabil din 25 mai 2018 și sunt de acord ca datele mele personale, inclusiv cele legate de codul meu IBAN sa fie prelucrate de GENERALI ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE, pentru exercitarea drepturilor, respectiv pentru respectarea obligatiilor ce decurg din calitatea de actionar.

Anexez:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Solicitant / Applicant: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nume si Prenume: \_\_\_\_\_

Calitatea: \_\_\_\_\_

Semnatura: \_\_\_\_\_