ÎMPUTERNICIRE

Subscrisa_____, cu sediul in _____, inregistrata la Oficiul Registrului Comertului Bucuresti sub nr.: _____, si avand CUI _____, in calitate de asigurat, reprezentata legal prin _____.

Imputernicesc prin prezenta pe: (nume si prenume) _____, domiciliat in localitatea _____, str. _____, nr. _____, bloc _____, scara ____, et. ___, ap. ____, sector/judet_____, posesor ai CI/BI seria _____, nr. _____, CNP _____, in calitate de (administrator, reprezentant, etc) _____ **să faca toate demersurile pentru pentru restituirea primei de asigurare, inclusiv sa încaseze de la Generali Romania Asigurare Reasigurare S.A., suma aferentă poliței nr. _____** (restituire prima).

Motivul pentru care se dorește efectuarea plății către împuternicit:

_____

_____

Restituirea sumei se va face în contul în lei, IBAN de mai jos, conform extrasului de cont anexat împuternicirii.

Important!

Se anexează copie CI și extrasul de cont ale împuternicitului.

Data:

Semnătură reprezentant/reprezentanti:

_____

Semnătură împuternicit (pentru acceptare mandat):

_____