

CERERE DE REÎNNOIRE**ASIGURAREA DE VIAȚĂ DE GRUP**Contractul de asigurare numărul: 12457**CONTRACTANT:** COMUNA GRĂIȘTEACod CAEN*: 8411

* în cazul în care Codul CAEN este unul din următoarele: 6420, 6810, 6820, 7010, 7740, 9420, 9491, 9492, 9499, 9609, 9700, 9820, vă rugăm să completați **Formularul de cunoaștere a persoanelor care dețin controlul**. Instituțiile financiare cu Codul CAEN dintre următoarele: 6419, 6430, 6499, 6511, 6512, 6520, 6530, 6611, 6612, 6619, 6630, vor completa **Formularul W-8**.

Solicit reînnoirea Contractului de asigurare, conform celor ce urmează:

 Fără modificări la contract Cu următoarele modificări la contract (completarea tabelului pentru grup nominal): Frecvența de plată:din anual semestrial trimestrial lunarîn anual semestrial trimestrial lunar Majorarea/ Micșorarea sumei asigurate la bază și/sau a clauzelor suplimentare conform tabelului atașat**

**Moneda Contractului nu poate fi modificată.

 Modificări în structura grupului ce implică intrări/ieșiri de personal și/sau persoane dependente, modificare ocupație, adăugari/inactivări clauze suplimentare, conform tabelului atașat.DE MODIFICA NUMĂRUL DE PERSOANE ASIGURATE

Alte solicitări:

Declaratiile de mai sus sunt complete și reale și Contractantul acceptă ca acestea să constituie bază precum și parte a contractului care va fi reînnoit. De asemenea, în calitate de contractant declar că îmi asum responsabilitatea informării persoanelor vizate despre Nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal a Groupama Asigurări SA., inclusiv despre faptul că pot consulta oricând cea mai recentă versiune a acestui document pe site-ul companiei, accesând linkul <https://www.groupama.ro/politica-de-confidentialitate>, anterior prelucrării datelor acestora.

Contractantul, COMUNA GRĂIȘTEA cu datele de indentificare declarate în prezenta Cerere de reînnoire, declar că sunt de acord ca Asigurătorul să prelucreze, să stocheze, să utilizeze datele mele cu caracter personal declarate în prezenta Cerere de reînnoire, în vederea adresării unei oferte de servicii de asigurare, precum și pentru facilitarea desfășurării ulterioare a contractului de asigurare, în cazul în care acesta va fi reînnoit.

Groupama Asigurări SA aplică anumite proceduri de precauție pentru a identifica, în baza informațiilor declarate la încheierea și/sau modificarea contractelor de asigurare, titularii de cont rezidenți fiscali în altă țară decât România. Ulterior, contractele de asigurare deținute direct sau indirect de către rezidenții fiscali în altă țară decât România vor fi raportate la autoritățile fiscale.

Doresc să particip la campaniile de marketing ale Asigurătorului și să primesc informații despre serviciile acestuia.

În cazul în care nu doriți să participați la astfel de campanii vă rugăm să bifați în căsuța alăturată

În cazul în care detaliile Contractului de asigurare sunt modificate în raport cu prezenta Cerere de reînnoire, sunt de acord să mi se aducă la cunoștință toate modificările operate, iar prin semnarea prezentei Cereri, accept noua sa formă.

Data semnării: 02.03.2022

Confirm că prezenta Cerere de reînnoire a fost completată și semnată în prezența mea.

Semnatarul prezentului document declară ca fiecare dintre ei are dreptul și deplina capacitate legală, precum și toate autorizațiile și / sau împuternicirile necesare în conformitate cu legislația în vigoare, actul constitutiv și / sau cu procedurile interne ale entității pe care o reprezintă pentru semnarea prezentului document (inclusiv documentele și declarațiile precontractuale, cum ar fi: DNT, cerere de asigurare, oferta de asigurare, după caz), în mod valabil, pentru și în numele entității pe care o reprezintă și de a angaja legal respectiva entitate, fără restricții în acest scop.


CONTRACTANT
COMUNA GRĂIȘTEA
BOIANU (nume/prenume, semnătură)**PRIMĂRIA****REPREZENTANT VÂNZĂRI**LONITAGI LEANA

(nume/prenume, semnătură)

Groupama Asigurări S.A.

Sediul central: Str. Mihai Eminescu nr. 45, Sector 1, 010513, București, România

Capital social subscris și vărsat: RON 200.000.000 lei; CUI 6291812; RC: J40/2857/2010; Cod LEI549300E04TPESE4LEE73

Societate Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară sub nr. RA - 009;

Alo Groupama 0374 110 110; Fax: 0040 21 310 99 67; www.groupama.ro; office@groupama.ro

CERERE DE MODIFICARE**ASIGURARE DE VIAȚĂ DE GRUP**

Completați numai ce se modifică la Contractul de asigurare numărul:

12757

CONTRACTANT : COMUNA GRABITEA

Cod CAEN*: 8411

Solicitez modificarea Contractului de asigurare, conform celor ce urmează:

 Schimbarea numelui pentru Contractant / Asigurat** / Beneficiar** / Persoane Dependente**, în baza actelor de stare civilă sau a hotărârilor judecătorești

Nume inițial:

Nume actual:

Motivul modificării:

 Schimbarea datelor de contact ale Contractantului:

Noua adresă: Stradă

Nr.:

Bl.:

Sc.:

Ap.:

Localitate:

Judet/Sector:

Cod CAEN*:

Telefon:

E-mail:

 Schimbarea beneficiarilor în caz de deces, conform tabelului atașat**.

 Modificări în structura grupului ce implică intrări/ieșiri de personal, la aniversarea lunară a poliței***:

Număr persoane asigurate inițial:

22

Număr persoane asigurate actual:

20

Număr subgrup / pachet	Clasă risc	Număr persoane intrate	Număr persoane ieșite
1	A		2

Pentru asigurarea de viață de grup nominal: Conform tabelului atașat.

Alte solicitări:

*În cazul în care Codul CAEN este unul din următoarele: 6420, 6610, 6620, 7010, 7740, 9420, 9491, 9492, 9499, 9609, 9700, 9820, vă rugăm să completați **Formularul de cunoaștere a persoanelor care dețin controlul**. Instituțiile financiare cu Codul CAEN dintre următoarele: 6419, 6430, 6499, 6511, 6512, 6520, 6530, 6611, 6612, 6619, 6630, vor completa **Formularul W-8**.

** Doar pentru asigurarea de viață de grup nominal.

*** Pentru grup nominal atașați tabelul tipizat.

Declarațiile de mai sus sunt complete și reale și Contractantul acceptă ca acestea să constituie bază precum și parte a contractului care va fi modificat.

De asemenea, în Calitate de contractant declar că îmi asum responsabilitatea informării persoanelor vizate despre Nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal a Groupama Asigurări SA., inclusiv despre faptul ca pot consulta oricând cea mai recentă versiune a acestui document pe site-ul companiei, accesând linkul <https://www.groupama.ro/politica-de-confidentialitate>, anterior prelucrării datelor acestora.

Groupama Asigurări S.A.

Sediul central: Str. Mihai Eminescu nr. 45, sector 1, 010513, București, România
 Capital social subscris și vărsat: 122.648.464 lei; CUI 6291812; RC: J40/2857/2010; Cod LEI549300EO4TPESE4LEE73
 Societate Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară sub nr. RA - 009
 Alo Groupama 0374 110 110; Fax: 0040 21 310 99 67; www.groupama.ro; office@groupama.ro

Asigurăm tot ce contează pentru tine.



Asigurări

Groupama Asigurări SA aplică anumite proceduri de precauție pentru a identifica, în baza informațiilor declarate la încheierea contractelor de asigurare, titularii de cont rezidenți fiscal în altă țară decât România. Ulterior, contractele de asigurare deținute direct sau indirect de către rezidenții fiscal în altă țară decât România vor fi raportate la autoritățile fiscale.

Doresc să particip la campaniile de marketing ale Asigurătorului și să primesc informații despre serviciile acestuia.

În cazul în care nu doriți să participați la astfel de campanii vă rugăm să bifați în căsuța alăturată

În cazul în care detaliile Contractului de asigurare sunt modificate în raport cu prezenta Cerere de modificare, sunt de acord să mi se aducă la cunoștință toate modificările operate, iar prin semnarea prezentei Cereri, accept noua sa formă.

Data semnării: 02.03.2022

Confirm că prezenta Cerere de modificare a fost completată și semnată în prezența mea.

Semnatarii prezentului document declară ca fiecare dintre ei are dreptul și deplina capacitate legală, precum și toate autorizațiile și / sau împuternicirile necesare în conformitate cu legislația în vigoare, actul constitutiv și / sau cu procedurile interne ale entității pe care o reprezintă pentru semnarea prezentului document (inclusiv documentele și declarațiile precontractuale, cum ar fi: DNT, cerere de asigurare, oferta de asigurare, după caz), în mod valabil, pentru și în numele entității pe care o reprezintă și de a angaja legal respectiva entitate, fără restricții în acest scop.

CONTRACTANT ÎNȚĂLAT
COMUNA GRĂBĂȘTEA

(nume/prenume, semnătură)

BOIAN PRIMĂRIA

CONTRACTANT NOU

(nume/prenume, semnătură și stampilă*)

REPREZENTANT VÂNZĂRI

IONITA IGĂRIȚ

(nume/prenume, semnătură)

*Pentru RG, dacă nu există stampilă, se va atașa prezentului formular Extras de la registrul Comerțului care să cuprindă numele reprezentanților legali ai Contractantului

