

# FORMULAR DE TRANSFER DE DREPTURI LA CONTRACTUL DE ASIGURARE



## Asigurarea

Nr. poliței

## Date despre vânzătorul vehiculului

Nume și prenume sau  
denumirea firmei

Adresa

Nr. identitate sau CUI

## Date despre vehicul

Marca

Model

Nr. înmatriculare  
actual

Număr șasiu

Datele odometrelui  
la ziua vânzării (km)

## Date despre cumpărătorul vehiculului (noul Titular/Asigurat)

Numele și prenumele

Denumirea firmei

Adresa

Adresa pentru  
corespondență

Nr. identitate sau CUI

## Semnătura vânzătorului vehiculului

Declar că transfer drepturile în temeiul contractului de asigurare încheiat, pe numele persoanei fizice sau juridice menționate mai sus.

1. Confirm că am luat cunoștință cu conținutul Condițiilor de Asigurare care mi-au fost transferate și accept conținutul lor.

2. \*Depunerea prezentei declarații este voluntară:

Îmi dau acordul cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal în scopuri de marketing, achiziționare și planificare a activității de asigurare de către Helvetia Global Solutions Ltd cu sediul în Vaduz (FL-9490) în strada Aeulestrasse 60

Am luat cunoștință cu faptul că am dreptul de acces la datele mele personale și la corectarea lor, și dreptul la depunerea unei cereri motivate în formă scrisă referitor la încetarea prelucrării datelor precum și obiecțiile pe care le am împotriva Helvetia Global Solutions Ltd

\* în caz de dezacord punctul 2 trebuie omis

## Semnătura cumpărătorului vehiculului