

Certificatul de asigurare pentru pachetul de asigurare Protecția Rambursarilor

Prezentul document prezintă condițiile pachetului de asigurare **Protecția Rambursarilor** (asigurare de **Deces** din **Accident** sau **Imbolnavire** și de **Pierdere Involuntară a Locului de Munca (PILM)** („**Protecția Rambursarilor**”) oferit de Alico Asigurări România S.A. („**Societatea**”). De asemenea, acest document reprezintă și certificatul de asigurare și face dovada încheierii asigurării în condițiile descrise în cuprinsul său și a calității **dvs.** de asigurat în cazul în care aveți în vigoare un contract de card de credit MasterCard Raiffeisen Bank încheiat cu Banca („**Contractul**”).

Protecția prin asigurare este valabilă o lună și se reînnoiește automat prin plata primei de asigurare (excepție fac numai cazurile în care la data emiterii raportului de activitate suma utilizată este zero și, în consecință nu se datorează prima de asigurare, protecția menținându-se activă).

Această asigurare nu are valoare de rascumpărare.

Unele cuvinte, prezentate cu **litere îngroșate**, au semnificații speciale explicate în prezentul document sau semnificațiile din **Contract**.

1. ELIGIBILITATE. Sunteți eligibil pentru această asigurare dacă la data **Intrării în vigoare** a prezentei asigurări aveți vârsta peste 18 și sub 65 de ani pentru acoperirea în caz de deces din accident sau imbolnavire și până în 65 de ani pentru bărbați și 62 de ani pentru femei pentru acoperirea în caz de **PILM**.

2. DEFINIȚII. a) „**Accident**” înseamnă un eveniment imprevizibil, neintenționat din partea Asiguratului, care a survenit brusc și neașteptat, după **Data intrării în vigoare**, cauzat de forțe externe, necontrolabile și care cauzează în mod direct sau printr-un lanț neîntrerupt de evenimente, decesul; b) „**Imbolnavire**” înseamnă o modificare detectabilă medicală a stării de sănătate fizică, necauzată de Accident, manifestată pentru prima oară după **Data intrării în vigoare** și care cauzează în mod direct sau printr-un lanț neîntrerupt de evenimente, decesul. c) „**Angajare**” înseamnă desfășurarea unei activități /prestarea unei munci remunerate pentru și sub autoritatea unui angajator, oricare ar fi acesta, pentru cel puțin 40 (patruzeci) de ore pe săptămână, în baza unor raporturi de muncă sau de serviciu încheiate pe durată nedeterminată. Nu constituie **Angajare**, în sensul prezentei asigurări, desfășurarea activității într-o funcție de demnitate publică.

d) „**Pierdere involuntară a locului de muncă**” („**PILM**”) înseamnă încetarea Angajării din motive neimputabile salariatului. Numai șomerii înregistrați ca atare la Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă (menționată de acum înainte ca „**ANOFM**”) sau la alt furnizor de servicii de ocupare decât ANOFM, care funcționează în condițiile prevăzute de lege și care primesc ajutoare lunare de șomaj în România de la ANOFM sunt considerați **Șomeri** în sensul asigurării pentru **PILM**, termenii Șomer/Șomaj fiind întrebuiți cu înțelesul de mai sus. e) „**Riscurile asigurate**” prin pachetul de asigurare Protecția Rambursarilor sunt: riscul de deces produs din **Accident** sau **Imbolnavire** și cel de **PILM**.

f) „**Asiguratul/dvs.**”: Utilizatorul Principal de Card de Credit din **Contract**, asigurat prin prezenta asigurare.

g) „**Suma utilizată**”: înseamnă, după caz, următoarele:

g.1) pentru calculul primei: **Soldul initial** al **Ciclului de tranzacționare** la care se adaugă: sumele utilizate din **Linia de credit** pe întreaga durată a acestuia (incluzând atât **Ratele lunare egale**, cât și sumele utilizate în orice alte scopuri decât plata primei de asigurare pentru „**Protecția Rambursarilor**”), precum și partea din **Tranzacțiile postate în rate** nerambursată încă până la data încheierii **Ciclului de tranzacționare**, rezultat, din care se deduc rambursările din **Ciclul de tranzacționare** respectiv.

g.2) pentru calculul despăgubirii în caz de Deces din Accident sau Imbolnavire: **Soldul initial** al **Ciclului de tranzacționare** în care a avut

loc decesul, la care se adaugă sumele utilizate în orice scopuri din **Linia de credit** pe întreaga durată a acestuia de până la sfârșitul zilei anterioare datei producerii decesului (incluzând, dacă este cazul, **Ratele lunare egale** și prima de asigurare pentru Protecția Rambursarilor), precum și partea din **Tranzacțiile postate în rate** nerambursată încă până la sfârșitul zilei anterioare datei producerii decesului, rezultat, din care se deduc rambursările efectuate până la acea dată.

g.3) pentru calculul despăgubirii în caz de **PILM**: **Soldul initial** al **Ciclului de tranzacționare** în cursul căruia Angajatorul a notificat **Asiguratului** pentru prima dată încetarea **Angajării**, la care se adaugă sumele utilizate din **Linia de credit** în orice alte scopuri decât plata **Ratelor lunare egale**, pe întreaga perioadă a acestuia de până la sfârșitul zilei precedente celei în care **Asiguratul** a primit notificarea menționată anterior, rezultat, din care se deduc rambursările efectuate până la data respectivă.

h) **Despăgubirea** reprezintă suma datorată de către **Societate** în cazul producerii **Riscului Asigurat**.

i) **Beneficiar al Despăgubirii** este **Banca**, aceasta fiind îndreptățită să primească **Despăgubirea** în cazul producerii **Riscului Asigurat**.

3. DESPĂGUBIRI

3.1. Asigurarea pentru Deces din Accident sau Imbolnavire. **Despăgubirea pentru deces** va fi egală cu 100% din **Suma utilizată** menționată la punctul **2.g.2)**, dar nu mai mult decât **Valoarea maximă a Despăgubirii**, reprezentată de cea mai mică din următoarele sume: (i) media între **Sumele** din ultimelor 3 (trei) **Rapoarte de activitate** emise anterior datei producerii **Riscului asigurat**, **Sume** ce se calculează prin însumarea pentru fiecare **Raport de activitate** în parte, a **Sumei utilizate** conform definiției 2.g.1) cu valoarea **primei de asigurare** platită pentru prezenta asigurare în **Ciclul de tranzacționare** pentru care s-a emis **Raportul de activitate** (ii) **Limita de credit**, (iii) suma maximă asigurată egală cu 27.000 lei (pentru cardurile standard sau co-branded), respectiv 40.000 lei (pentru cardurile Gold), indiferent de numărul de carduri de credit acordate dvs. de către **Bancă**. Limitarea prevăzută la punctul 3.1.(i) nu se aplică dacă **Decesul** s-a produs din Accident.

3.2 Asigurare pentru PILM. Plata oricărei **Despăgubirii** către **Banca** este condiționată de trecerea unei **Perioade de așteptare** de 90 de zile consecutive de la data producerii fiecăruia dintre cazurile de **PILM**. Fiecare **Despăgubire** pentru **PILM** constă în **maxim 6 plăți lunare egale consecutive**, care corespund fiecărei perioade dovedite de 30 de zile de neincadrare în munca de după expirarea **Perioadei de așteptare**. Fiecare plată va fi egală cu 5% din **Suma utilizată** menționată la punctul **2.g.3)** la care se adaugă 100% din valoarea **Ratelor lunare egale** scadente în **Ciclul de tranzacționare** în care a aparut **Riscul asigurat**, aferente acelor **Tranzacții postate în rate** efectuate în **Ciclurile precedente** și pentru care a fost platită prima de asigurare corespunzătoare. **Valoarea maximă a Despăgubirii** pentru **PILM** nu va depăși 1.000 RON pe lună per **Asigurat**, indiferent de numărul de carduri de credit deținute de acesta.

Pentru plata primei **Despăgubiri** trebuie să existe o **Perioadă de Angajare** continuă, cu același angajator, de cel puțin 3 luni anterior formulării unei cereri de despăgubire și de cel puțin 10 luni cu mai mulți angajatori respectând cerințele speciale de eligibilitate ale ANOFM, fie în sectorul public, fie în sectorul privat. Aceasta condiție de angajare trebuie realizată în baza unui contract încheiat pe perioadă nedeterminată. După plata unei **Despăgubiri**, trebuie să treacă un termen de 12 luni de angajare continuă (contract de muncă/de serviciu pe perioadă determinată sau nedeterminată) înainte de a se putea depune o nouă cerere de **Despăgubire**.

4. CÂND ÎNCEPE, CAND SE SUSPENDĂ ȘI CAND SE TERMINĂ PROTECȚIA PRIN ASIGURARE? Pentru **Asigurarea de Deces din Accident sau Imbolnavire**, protecția **dvs. prin asigurare** începe la

ultima din următoarele date: data încheierii **Contractului**, data formulării unei cereri de înscriere în prezenta asigurare sau data convorbirii telefonice în care ați acceptat includerea în asigurare (**Data intrării în vigoare**). Pentru asigurarea pentru **PILM**, protecția **dvs. prin asigurare** începe după o **Perioada de amânare a acoperirii** de 90 de zile consecutive, calculate de la **Data intrării în vigoare**. Protecția **dvs. prin asigurare încetează** la prima dintre următoarele date (**Data Terminării**): (i) încetarea **Contractului** indiferent de cauză; (ii) decesul **Asiguratului**; (iii) împlinirea de către **Asigurat** a vârstei de 65 de ani în cazul acoperirii riscului de deces și a vârstei de 65 de ani (bărbați), respectiv 62 de ani (femei) în cazul acoperirii riscului de **PILM**; (iv) la data expirării perioadei pentru care a fost încasată **Prima de asigurare**, în cazul renunțării la **Asigurare** prin formularea unei cereri în acest sens, sau în cazul încetării contractului de asigurare încheiat între **Banca și Societate**. (v) specific pentru **PILM**, asigurarea încetează la data pensionării sau la data pensionării anticipate;

Protecția dvs se suspendă: (i) în Ciclurile de Tranzacționare în care, la data emiterii Raportului de activitate, contul de card de credit înregistrat întârzie plata Sumei minime de rambursat; (ii) în cazul neplatii **Primei de asigurare**.

Pe durata suspendării nu **sunteți** acoperit prin **Asigurare**. Suspendarea poate dura maxim 120 de zile consecutive. Pe durata suspendării, **Asigurarea** poate fi repusa în vigoare prin plata **Primei de asigurare**. La expirarea perioadei de suspendare, prezenta asigurare încetează automat.

5. PROCEDURA DE CERERE A UNEI DESPAGUBIRI

În situația producerii **Riscului asigurat**, **dvs.** sau reprezentantul **dvs.** trebuie să prezentați (prezinte) **Societății**, nu mai târziu de 90 de zile de la data producerii **Riscului asigurat**, următoarele documente: a) oricare ar fi tipul de cerere de despăgubire: o scrisoare care indică datele **dvs.** personale (nume, prenume, adresă, data nașterii, codul numeric personal, seria și numărul cărții de identitate), datele personale privind identitatea reprezentantului **dvs.**, dacă aveți unul, precum și o prezentare pe scurt a solicitării (natura cererii, data incidentului și circumstanțele); b) în caz de deces, se vor atașa cererii de despăgubire și următoarele documente: copie a certificatului de deces, copie a certificatului constatator al decesului, rezultatul autopsiei (dacă s-a practicat), documente referitoare la cauza decesului (în caz de internare în spital sau alte consultații anterioare, inclusiv copie a fișei medicale și o declarație din partea medicului de familie referitoare la debutul și evoluția afecțiunii respective), raportul poliției (dacă a fost implicată în cercetarea cazului) incluzând raportul toxicologic, precum și orice alte documente suplimentare solicitate de Departamentul Despăgubiri al **Societății**; c) în caz de **PILM**, se vor atașa cererii de despăgubire și următoarele documente: documentul prin intermediul căruia **v-a** fost notificată de către angajator încetarea **Angajării** din motive neimputabile salariatului, incluzând data, cauza și data efectivă a încetării raporturilor de muncă /serviciu cu angajatorul; o copie a contractului de muncă sau a carnetului de muncă, certificatul de înregistrare ca **Somer** la **ANOFM**; carnetul de somer în fotocopie, vizat pentru luna de somaj care include scadența ratei pentru care se solicită plata Despăgubirii, sau a altui document eliberat de ANOFM, care să certifice că în luna respectivă sunteți **Somer** și primiți indemnizație de Somaj; în perioada de somaj pentru care se solicită Despăgubirea. **Societatea** vă va înmâna **dvs.** sau va înmâna reprezentantului **dvs.** formulare de cerere de despăgubire, cu excepția cazului în care cererea **dvs.** nu este îndreptățită. **Societatea** își rezervă și dreptul de a solicita orice alte documente care ar putea fi necesare pentru stabilirea cauzelor și a circumstanțelor în care s-a produs **Riscul asigurat**. Toate documentele trebuie trimise **Societății** pe adresa menționată la Date de Identificare Asigurator.

În cazul acceptării cererii de despăgubire, **Despăgubirea** se va plăti în termen de 10 (zece) zile lucrătoare de la data notificării deciziei privind despăgubirea.

În cazul în care informațiile furnizate **Societății** sunt incorecte sau false acest lucru vă dă dreptul acesteia de a refuza plata despăgubirii.

6. CÂND NU SE ONOREAZĂ O CERERE DE DESPAGUBIRE/EXCLUDERI

6.1. Cererile de acordarea a **Despăgubirilor** vor fi respinse în cazul în care decesul este cauzat de, sau rezultă, direct sau indirect, parțial sau în totalitate din unul dintre factorii următori: a) orice condiție pre-existență adică orice condiție pe baza căreia s-a primit îngrijire, tratament sau aviz de la medic sau care a fost contactată ori s-a manifestat înainte de Data intrării în vigoare a asigurării; b) Sindromul Imuno-Deficitar Dobândit (SIDA), sau oricărei alte **Îmbolnăviri** legate de SIDA sau de virusul HIV; c) O infecție patogenă, o tumoră malignă, sau sinuciderea, dacă la momentul la care intervin **dvs.** suferăți de sindromul imuno-deficitar dobândit (SIDA);

d) Zborul **dvs.** în orice fel de aeronavă cu excepția cazului în care călătoriți ca pasager plătit de bilet într-o aeronavă care funcționează pe baza unui program regulat printr-o societate de transport de pasageri, pe o rută aeriană stabilită sau dacă sunteți transportat ca pacient sau rănit sau îngrijitor sau însoțitor de bord cu o ambulanță, aeronavă de salvare sau elicopter; e) Sinuciderea, indiferent de starea de sănătate psihică; f) Alcoolismul cronic, sau abuzul de alcool, sau utilizarea de droguri; g) În cazuri de război civil, război, invazie sau operațiuni militare, acțiuni ale unui inamic străin, ostilități, revoltă, răscoală, răzvrătire, grevă, mișcări de stradă, rebeliune, revoluție, insurecție, acte de terorism în care v-ați implicat sau angajat în aceste condiții fără vreun motiv; h) Participarea **dvs.** activă la orice sport profesionist sau la orice sport care implica prezența unui motor (inclusiv raliuri), box, scufundări/sărituri în apă, parașutism sau delta-planorism, curse de cai sau alpinism; i) Serviciul Militar efectuat de **dvs.** în cadrul Forțelor Armate sau Forțele de Securitate ale oricărei țări sau puteri; j) Oricare tulburare psihică, mentală sau nervoasă; k) Expunerea voluntară sau involuntară a organismului la energii nucleare sau radioactivitate pe timp de război sau în timpul desfășurării de operațiuni militare sau pe timp de pace; l) Săvârșirea sau tentativa de săvârșire a unei infracțiuni sau implicarea activă într-o activitate infracțională; m) Auto-distrugerea sau rănirea auto-provocată, indiferent de starea de sănătate psihică.

De asemenea, Cererile de acordarea a **Despăgubirilor** vor fi respinse în cazul în care Societatea de Asigurat nu este notificată în scris despre producerea Riscului asigurat în maxim 90 de zile calendaristice de la producerea acestuia.

6.2. Despăgubirile pentru **PILM** nu vor fi plătite în cazul în care **PILM** este cauzată sau rezultă, direct sau indirect, total sau parțial, ca urmare a oricăreia din următoarele situații: a) dacă va este notificată încetarea **Angajării** din motive neimputabile **dvs.** în perioada de 90 de zile consecutive de la **Data intrării în vigoare (Perioada de amânare a acoperirii)**; b) Pensionarea anticipată chiar dacă are loc plata unei sume de bani de către **ANOFM**;

c) motive neimputabile **dvs.**, în cazul în care angajatorul va este ruda sau afin până la gradul 4 inclusiv, sau în cazul în care **dvs.** sunteți acționar al societății angajatoare sau membru al organelor de conducere ale acesteia; d) demisie sau renunțare voluntară la **Angajare**; e) dobândirea calității de persoană fizică autorizată care să desfășoare o activitate independentă sau întrunirea cumulativă în propria persoană a calității de salariat și angajator; f) greve sau acțiuni ilegale; g) când **PILM** intervine la încetarea perioadei de probă sau în cursul perioadei de probă;

h) abateri disciplinare (salariatul săvârșește o abatere disciplinară gravă sau încalcă în mod repetat obligațiile sale de serviciu, inclusiv regulamentul de ordine interioară);

Despagubirea nu se va plati nici pentru: i) absența de la locul de muncă, perioade de incapacitate, sau orice altă pierdere temporară a locului de muncă în timpul căreia sunteți considerat în continuare de către angajatorul dvs. ca având calitatea de salariat; j) refuzul unui loc de munca corespunzător în cadrul societății angajatoare, în cazul în care v-ați pierdut locul de muncă ca urmare a reorganizării societății angajatoare; k) numirea sau alegerea într-o funcție de demnitate publică sau într-o altă funcție asimilată.

Societatea își rezervă dreptul de a solicita mai multe informații și documente despre circumstanțele în care a survenit decesul sau **PILM**, în cazul în care aceasta considera ca o asemenea investigație este necesară. Asigurarea de viață este valabilă 24 de ore din 24 peste tot în lume. Asigurarea pentru **PILM** este valabilă numai pe teritoriul României.

7. PRIMA DE ASIGURARE. Prima de asigurare, reprezentând pretul asumării de către **Societate** a despăgubirii **Riscurilor asigurate**, va fi colectată de către **Bancă** începând cu încheierea celui de al treilea **Ciclu de tranzacționare** de la **Data intrării în vigoare**, automat, lunar, din contul dvs. de **Card de credit** în baza mandatului acordat de dvs. în acest sens **Băncii**. În vederea plății primei de asigurare, aveți obligația să mențineți în **Contul de card de credit**, la fiecare dată a scadenței **Primei de asigurare**, o sumă suficientă pentru plata acesteia.

Valoarea primei de asigurare pentru pachetul de asigurare **Protectia Rambursarilor** se calculează lunar de către **Bancă** și se determină prin aplicarea cotei de primă lunară de **0,32%* din Suma utilizată** datorată de dvs. **Băncii** (astfel cum este definită la punctul 2.g.1). Pentru plata primei nu există perioadă de grație între **Data intrării în vigoare** și momentul primei plăți de prima de asigurare, acoperirea este gratuită.

8. LEGEA APLICABILĂ

Legile aplicabile contractului de asigurare sunt: Legea nr. 36/1995, cu modificările și completările ulterioare; Legea nr. 32/2000, cu modificările și completările ulterioare.

9. DEDUCERI FISCALE

În conformitate cu Codul Fiscal sunt cheltuieli deductibile la calculul venitului din activități independente, cheltuieli cu primele de asigurare efectuate pentru persoane ce obțin venituri din salarii cu condiția impozitării sumei reprezentând prima de asigurare la beneficiarul acesteia la momentul plății de către suportator. Nu constituie venituri impozabile sumele încasate din asigurări de orice fel reprezentând despăgubiri, sume asigurate, precum și orice alte drepturi cu excepția câștigurilor primite de la societățile de asigurări ca urmare a contractului de asigurare încheiat între părți, cu ocazia tragerilor de amortizare. Deducerile sus menționate își pot înceta aplicabilitatea în orice moment în timpul executării contractului de asigurare ca urmare a modificării, abrogării unor reglementări chiar de nivel inferior care să le circumstanțieze aplicabilitatea.

10. PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Prin prezenta declar ca sunt de acord ca **Societatea** să efectueze orice prelucrare a datelor cu caracter personal cuprinse în Cererea de Credit, inclusiv a codului numeric personal și a datelor cu caracter personal având o funcție de identificare de aplicabilitate generală. Am luat cunoștință de drepturile pe care mi le conferă legislația privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, respectiv dreptul de acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor, dreptul la opoziție, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale și dreptul de a mă adresa justiției și în consecință îmi declar consimțământul expres pentru prelucrarea datelor mele astfel completate, conform legislației în vigoare, de către **Societatea de Asigurări**. Declar ca am luat la cunoștință de faptul ca prelucrarea datelor cu caracter personal furnizate de către mine se va face pe toată durata contractului de asigurare și până la 5 ani după încetarea acestuia, în următoarele scopuri: întocmirea bazei de date în vederea administrării contractelor de asigurare, verificarea cererii de despăgubire în cazul producerii evenimentului asigurat, activități de

reasigurare și analizare a portofoliului de clienți, realizarea diferitelor oferte de asigurări, studii de cercetare, acțiuni de directmailing, reclama, publicitate și marketing al produselor **Societății de Asigurări**, etc. Înțeleg și sunt de acord că datele cu caracter personal urmează să fie dezvăluite către următoarele categorii de destinatari: angajații **Societății de Asigurări**, prestatori de servicii de studii de piață cu care **Societatea de Asigurări** a încheiat contracte de colaborare, partenerii contractuali ai **Societății de Asigurări**, alte companii din același grup din care face parte **Societatea de Asigurări**, alte persoane fizice sau juridice care prelucrează datele în numele **Societății de Asigurări**, avocați, contabili, reasiguratori, auditori precum și autorități publice, la cererea întemeiată a acestora. De asemenea, declar ca sunt de acord cu prelucrarea datelor privind starea mea de sănătate și în lipsa supravegherii din partea unui cadru medical și/sau chiar de către alte persoane decât cadre medicale.

Sunt de acord ca **Societatea de Asigurări** să transfere în străinătate datele mele cu caracter personal.

Prin prezenta autorizez orice medic, clinica, spital sau alt furnizor de servicii medicale, societate de asigurări sau orice alta companie, instituție sau persoană, care deține orice înregistrare sau informație referitoare la mine, să prezinte **Societății** informațiile complete pe care aceasta le va cere (inclusiv copii ale documentelor referitoare la orice **Imbolnavire** sau **Accident**) despre tratamente sau investigații medicale, consultații sau internări în unități sanitare, precum și referitor la orice angajare a mea.

Orice fotocopie a prezentei autorizații va avea aceeași valabilitate ca și originalul.

11. FONDUL DE GARANTARE

Prin legea nr.136/1995 privind asigurările și reasigurările în România, cu modificările și completările ulterioare, se constituie Fondul de garantare, destinat plăților de indemnizații rezultate din contractele de asigurare facultative și obligatorii, încheiate în condițiile legii nr.136/1995, în cazul constatării insolvenței asigurătorului. Fondul de garantare, constituit prin contribuția asigurătorilor și al cărui scop constă în protejarea asiguraților, beneficiarilor asigurării și terțelor persoane păgubite, va fi administrat și utilizat de către Comisia de Supraveghere a Asiguraților.

12. PROCEDURILE DE SOLUȚIONARE A EVENTUALELOR LITIGII CU SOCIETATEA

Asiguratul, Banca și **Societatea de Asigurări** vor încerca soluționarea pe cale amiabilă a oricărui litigiu rezultate din executarea contractului de asigurare.

Orice reclamații adresate **Societății de Asigurare** de către Asigurat în legătură cu executarea contractului de asigurare vor trebui formulate în scris, sub semnătura autorului, cu indicarea obiectului reclamației, a motivelor acesteia, a eventualelor mijloace de probă, a domiciliului și a datelor de identificare ale autorului (CNP, număr și serie act de identitate, numerele tuturor Contractelor la care se referă reclamația) și vor fi depuse personal de către acesta sau transmise prin fax / scrisoare recomandată cu confirmare de primire la sediul **Societății de Asigurări**, sub sancțiunea neluării în seamă a reclamației în cazul neîndeplinirii oricăreia dintre aceste cerințe. **Societatea de Asigurări** va analiza reclamația, dacă consideră necesar va putea invita autorul la sediul său pentru susținerea reclamației sau va putea solicita acestuia prezentarea de explicații și / sau documente și îi va comunica răspunsul său în termen de 30 (treizeci) de zile de la înregistrarea reclamației, prin fax / scrisoare recomandată cu confirmare de primire.

Date de identificare Asigurator:

Alico Asigurări România SA, Europa House, Bdul Lascăr Catargiu 47-53, Sector 1, 010665, București, Tel: +4021 2084071, Fax: +4021 208 4143, e-mail: h.o@alico.ro Nr .Ordine în Registrul Comertului J40/12746/1998, CUI 11304080,

Alico

Autorizat de Comisia de Supraveghere a Asigurărilor – Cod Unic: RA-030/10.04.2003 , Nr. Operator de Date cu Caracter Personal: 2012

Date de identificare Agent de asigurare subordonat:

RAIFFEISEN BANK S.A., cu sediul în Bucuresti, Piata Charles de Gaulle nr. 15, sector 1, Cod unic de înregistrare 361820, Cod unic de inregistrare pentru scopuri de TVA RO361820, Înregistrata la Registrul Comertului cu Nr.J40/44/1991, Înregistrata la Registrul Bancar Nr. RB-PJR-40-009/1999, cod BIC RZBRROBU, Cod Unic de Înregistrare în Registrul Intermediarilor în asigurări RAJ-159383, Nr. Operator de Date cu Caracter Personal: 1967
Reprezentantul Raiffeisen Bank, care intermediază vânzarea acestui produs de asigurare, nu are autoritatea și dreptul de a modifica termenii și clauzele contractului de asigurare și din orice alt document atașat contractului de asigurare

Clasele de asigurări pentru care Raiffeisen Bank intermediază contracte de asigurare pentru Alico Asigurări România sunt, în

conformitate cu Legea nr. 32/2000, cu modificările și completările ulterioare, următoarele:

- A. I. Asigurări de viață, anuități și asigurări de viață suplimentare;
 - A. III. Asigurări de viață și anuități care sunt legate de fonduri de investiții;
 - A. IV. Asigurări permanente de sănătate;
 - B. 1. Asigurări de accidente;
 - B. 2. Asigurări de sănătate;
- Prin prezenta vă informăm că aveți dreptul de a solicita și alte informații despre contractul de asigurare.

Prezentul document s-a încheiat în 2 (doua) exemplare originale, unul pentru Asigurat și unul pentru Asigurator.

NUME PRENUME ASIGURAT	
CNP ASIGURAT	
Data intrării în vigoare	
Semnatura Asigurat	

Semnatura și stampila reprezentantului **Agentului de asigurare subordonat**,