

CERERE DE RIDICARE A DOCUMENTELOR DEPUSE LA DOSARUL DE DAUNĂ

Subsemnatul/ Subsemnata domiciliat(ă) în,
Bdul./Str./Al....., nr....., bl....., sc....., et.....ap.....,
sector/județ....., telefon....., legitimat(ă) cu B.I. / C.I.
seria....., numărul....., în calitate de asigurat / al asiguratului, vă
rog să-mi restituiți următoarele documente originale, depuse anterior la dosarul de daună
numărul.....:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Declar că aceste documente îmi sunt necesare pentru

Data/...../.....

Semnătura

.....