

Simplu și rapid – plata asigurării prin Direct Debit

Data debitare (scadență de plată) _____

Nume și Prenume Titular asigurare: _____

CNP/CUI Titular asigurare: _____

Număr cerere de asigurare de viață: _____

Această Anexă este parte din contractul de asigurare și reprezintă opțiunea de plată prin serviciul Direct Debit (debitare directă), aleasă de Titularul asigurării. Astfel, acesta mandatează instituția bancară la care are deschis un cont curent pentru plata primelor de asigurare către Metropolitan Life (numită în continuare Societatea de Asigurări).

Anexa de Direct Debit/ debitare directă va fi transmisă Societății de Asigurări pentru a înregistra opțiunea de plată aleasă de Titular și este utilizată ca suport în setarea mandatului de debitare directă la Bancă. Anexa de Direct Debit/ debitare directă se încheie în **două exemplare**, ambele cu valoare de original, unul pentru Societatea de Asigurări și unul pentru Titularul asigurării.

Secțiunea 1 - Completarea detaliilor de plată

Denumire Beneficiar: Metropolitan Life**Limita de mandat:** sumă variabilă / plafon maxim – cel puțin 2 x prima de asigurare**Durata mandatului:** egală cu durata poliței de asigurare, conform contractului**Banca prin care se activează Direct Debit în LEI** (vă rugăm să bifați):☐ **Raiffeisen Bank, Ag. Victoriei, București**
IBAN: RO69 RZBR 0000 0600 0318 2982☐ **BCR Sector 1, București**
IBAN: RO75 RNCB 0072 0497 0099 0018☐ **BRD SMCC, București**
IBAN: RO45 BRDE 450S V986 2488 4500☐ **Banca Transilvania, București**
IBAN: RO75 BTRL 0450 1601 0071 9845☐ **Unicredit, București**
IBAN: RO40 BACX 0000 0000 4289 6004☐ **CEC Bank, București**
IBAN: RO21 CECE B318 44RO N38 84297☐ **ING Bank NV Amsterdam România, București**
IBAN: RO24 INGB 0001 0082 0309 8920**Setare mandat la Bancă:**

Banca	Setare mandat după:
Raiffeisen Bank	Număr de cerere asigurare în câmpul “ <i>cod abonat/ cod client</i> ” și CNP/CUI Titular contract
BCR	
BRD	
ING Bank	
Banca Transilvania	
CEC Bank	

Banca	Setare mandat după:
Unicredit	CNP/CUI Titular contract

Secțiunea 2 – Detalii referitoare la plata prin Direct Debit

- Recomandarea este ca data scadentă/ de debitare sa fie setată la maxim 10 zile de la data semnării cererii de asigurare. Nu se va alege ca dată scadentă una dintre datele de 29, 30 sau 31 ale lunii.

Secțiunea 3 - Termenii și Condițiile de plată prin Serviciul Direct Debit

1. Pentru a oferi protecție financiară continuă, primele de asigurare vor fi debitate la fiecare dată scadentă a poliței, din contul Titularului asigurării, la data aleasă de acesta.
2. Plata primei cu frecvență lunară sau trimestrială se realizează simplu și rapid numai prin serviciul de Direct Debit (debitare directă). Societatea de Asigurări își rezervă dreptul de a nu mai accepta sau solicita plata primei prin Direct Debit cu notificarea scrisă către Titularul poliței, transmisă cu preaviz de 30 de zile.
3. Societatea de Asigurări acceptă **pentru prima plată** și altă modalitate decât cea de Direct Debit – dovada plății va fi transmisă de Titular către Societatea de Asigurări pentru confirmare, împreună cu această anexă și mandatul de Direct Debit pentru plățile ulterioare.
4. Acoperirea prin Asigurare începe de la data intrării în vigoare, menționată în contract, cu condiția ca prima de asigurare inițială să fi fost încasată și cererea de asigurare acceptată de Societatea de Asigurări.
5. Ulterior intrării în vigoare a asigurării, pentru următoarele prime de asigurare, Societatea de Asigurări va solicita debitarea în ziua aleasă de Titularul poliței ca Scadență. În situația în care, ziua aleasă de Titular ca Scadență este zi bancară nelucrătoare, debitarea contului va fi efectuată în ultima zi lucrătoare înainte de scadență sau în prima zi lucrătoare după scadență.
6. Dacă plata primei nu poate fi realizată potrivit articolului 5 de mai sus, Societatea de Asigurări poate solicita debitarea din 7 în 7 zile, timp de maximum 75 de zile.
7. În cazul contractelor de asigurare cu durata de 1 an și reînnoibile cu perioade succesive de câte un an, mandatul de Direct Debit este valabil până la momentul la care Titularul solicită încetarea contractului, ori solicită renunțarea la modalitatea de plată prin Direct Debit, prin rezilierea mandatului de la banca emitentă.

Data: _____

Titular Cerere de Asigurare

(nume și semnătură): _____

Consultant

(nume și semnătură): _____

Metropolitan Life Asigurări MetLife Europe d.a.c.

Dublin Sucursala București

Bd. Lascăr Catargiu, nr 47-53, etaj 4, sector 1,
București

Nr. ORC J40/135/07.01.2016, CUI 35383464

Tel: +4.021.208.41.00/ Fax: +4.021.208.41.04,

client@metropolitanlife.ro /

www.metropolitanlife.ro

Sucursală a **MetLife Europe Designated Activity**

Company, societate Irlandeză constituită sub forma de „private company limited by shares”, Str. Lower Hatch, nr. 20, Hatch, Dublin 2, Irlanda, înregistrată la Oficiul Registrului Societăților din Dublin sub numărul 415123 și autorizată de Banca Centrală a Irlandei cu nr. C42062