AGRA ASIGURĂRI

Către:
Intermediar:

București,

DECONT DE PLATĂ

Stimate partener,

Dorim să vă mulțumim pentru increderea acordată produselor noastre și să vă informăm în legătură cu situația scadenței primei/primelor de asigurare aferente poliței/polițelor de asigurări contractate de dumneavoastră.

Polița de asigurare	**Rata**	**Data scadentă**	**Suma de plată în RON**	**Scopul transferu-lui* (de menționat în OP)**
		TOTAL:		

*În cazul achitării mai multor rate scadente pe polițe diferite, vă rugăm să menționați la scopul transferului din ordinul de plată toate numerele de poliță pentru care ați efectuat plata.

Vă rugăm să efectuați plata primelor înscrise în tabel până, cel târziu la data scadentă, în contul bancar al Asigurătorului Agra Asigurări Österreichische Hagelversicherung VVAG Viena Sucursala București:
RO47 RZBR 0000 0600 1897 2068
Codul S.W.I.F.T: RZBRROBU deschis la Raiffeisen Bank Romania

Cu stimă,

Agra Asigurări
Adrian Horia LUPU
Director Sucursală

Intermediar,