

Va rugam sa platiti in
IBAN-ul alocat
politei dumneavoastra
deschis la BCR



RO32RNCBX899999980503107

POLITA SERIA I NR. 50107

15.03.01.S.001.0.H

POLIȚA DE ASIGURARE
ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE
TURISM ORGANIZATOARE

Emisă de Sucursala / Agenția SF.GHEORGHE Jud. / Sector COVASNA Cod intern 147001613

Reînnoiește polița nr: -

ASIGURAT:	Denumirea:	SC TRANSILVANIA TOURIST SERVICE SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg.	13981661	
	Comerțului:	J14/92/07.06.2001	
	Licența de turism:	Nr:	Data:
	Sediul principal:	Com.Ghidfalau; Sat.Ghidfalau; Nr.162; Jud. Covasna	
	Telefon:	0267-316.556	
	Fax:	0267-316.553	
	E-mail:	office@transilvaniatourism.ro	
ASIGURĂTOR:	Denumirea:	OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.	
	Sediul:	Aleea Alexandru nr.51, sector 1, București -011822	
	Telefon:	(+40) 21 405 7420	
	Fax:	(+40) 21 311 4490	
	E-mail:	office@omniasig.ro	
BENEFICIAR:	Călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate de la agenția de turism organizatoare direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achiziționează pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate pentru călător		
Suma asigurată: (EUR)	100.000 EUR		
Cota de primă:	1,95 %		
Prima de asigurare: (EUR)	1.950,00 EUR		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: <u>2 2 / 0 1 / 2 0 1 9</u>	
Perioada de asigurare:	<u>1 2</u> luni	De la: <u>2 3 / 0 1 / 2 0 1 9</u>	Până la: <u>2 2 / 0 1 / 2 0 2 0</u>

La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.D care fac parte integrantă din poliță.

Prezenta poliță a fost emisă la data de 2 2 / 0 1 / 2 0 1 9 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Declar în mod expres că am primit 1 exemplar original al Poliței am citit prevederile acestora, atât înainte cât și la încheierea Poliței. Declar că am înțeles și sunt de acord cu conținutul și încheierea Poliței.

ASIGURAT,

TRANSILVANIA TOURIST SERVICE SRL

(Nume / Denumire în clar și semnătura)



ASIGURĂTOR,

S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

Tokos-Muzsnai Istvan-Zsolt

(Nume în clar emitent, semnătura și stampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE:

Cod unic ASF: _____