

POLITA SERIA I NR 47851

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

| | | | |
|--|--|--|----------------------|
| Emisă de Sucursala Cluj | | Jud. / Sector Cluj | Cod intern 165813000 |
| Reînnoiește polița nr: I54842 | | | |
| ASIGURAT: | Denumirea: | SC Design Your Travel SRL | |
| | C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului: | J12/3366/28.11.2014 CUI 33853977 | |
| | Licența de turism: | Nr: 1579 | Data: 22.03.2019 |
| | Sediul principal: | Cluj-Napoca, str. Victor Babes, nr.3, ap.3, jud.Cluj; | |
| | Telefon: | | |
| | Fax: | | |
| | E-mail: | | |
| | Agenția de turism: | Medtravel | |
| 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: (Lei) | 50.000 | | |
| Cota de primă: | 3% | | |
| Prima de asigurare: (Lei) | 1.500 | | |
| Plata primei de asigurare: | Integral La data de: 09/12/2020 | | |
| Perioada de asigurare: | 12 luni De la: 14/12/2020 Până la: 13/12/2021 | | |
| La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.E care fac parte integrantă din poliță. | | | |
| Prezenta poliță a fost emisă la data de 09/12/2020 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort. | | | |
| Asiguratul / Contractantul declar în mod expres că am primit un 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. În special, declar că înțeleg și accept clauzele standard din condițiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliță (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplății primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor | | | |
| ASIGURAT, | | ASIGURĂTOR, | |
| SC Design Your Travel SRL | | S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A. | |
| <small>(Nume / Denumire în clar și semnătura)</small> | | <small>(Nume în clar emitent, semnătura și ștampilă)</small> | |
| BROKER / AGENT DE ASIGURARE: Asicons Broker | | Cod unic ASF:RBK-273 | |
| <small>(Nume / Denumire în clar și semnătura)</small> | | | |



Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7420, Fax: +4021 311 4490, office@omniasig.ro, www.omniasig.ro | Cod Unic Înregistrare 14360018 | Nr. Înregistrare în Registrul Comerțului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară | R.A. – 047/10.04.2003

15.03.01.S.001.0.I
Polita seria I, Nr.47851