

POLITA Seria BN / nr:00001094

ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

| | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------|--|--|
| Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A. | | Adresa: | | Telefon / fax: | |
| Agenția BUZAU | | Buzau, bd.Unirii, bl.17D, ap.1, jud.Buzau | | 0238,432,880/ 0238.701,588 | |
| Intermediar: PROXIMUS BROKER DE ASIGURARE | | | Utilizator: BOLICENCO CRISTINA | | |
| ASIGURAT | Denumirea | CLIP AS TOUR SRL | | | |
| | Registrul Comerțului | 30846754 | | | |
| | Licența de turism | Nr.: 6786 | Data: | | |
| | Sediul principal | Fundatura Ceahlau Nr. 4-6, Sinaia, Judetul Prahova, SINAIA, Prahova | | | |
| | Telefon | - | | | |
| | Fax | - | | | |
| | E-mail | agentie@clipastour.ro | | | |
| | Agenția de turism | CLIP AS TOUR | | | |
| ASIGURĂTORUL | Denumirea | SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A. | | | |
| | Sediul | str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti | | | |
| | Telefon | 021/231.00.54/79/90 | | | |
| | Fax | 021/231.04.42 | | | |
| | E-mail | office@cityinsurance.ro | | | |
| BENEFICIAR | Clientul Asiguratului: călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie 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. | | | | |
| MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: EUR | | | | | |
| TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE | | ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE | | | |
| LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare | | 25.000 EUR | | | |
| Perioada de asigurare | | De la: 01.01.2019 | | Pana la: 31.12.2019 | |
| PRIMA DE ASIGURARE | | 900 EUR | | | |
| PLATA PRIMEI DE ASIGURARE | | Integral S-a achitat azi 20/12/2018 suma de 900 EUR cu documentul de plata OP 1 reprezentand <input checked="" type="checkbox"/> plata integrala <input checked="" type="checkbox"/> curs valutar BNR din data platii | | | |
| MENȚIUNI SPECIALE | | | | | |
| La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Cerere chestionar <input checked="" type="checkbox"/> Condiții de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Oferta de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Altele | | | | | |
| Prezenta poliță a fost eliberată la data de 20/12/2018 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului. | | | | | |
| Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliță de asigurare/Anexă la aceasta, declar că sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condiții. Declar că am luat la cunoștință despre faptul că Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legale în vigoare, colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare. | | INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire PROXIMUS BROKER DE ASIGURARE L.S. | | ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire  | |
| ASIGURAT Nume și prenume/Denumire CLIP AS TOUR SRL L.S. | | | | | |