

POLITA Seria BN / nr:000000927

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 MUNICIPIUL BUCUREȘTI 2		București, Barbu Vacarescu nr.241A, Cladirea BVO, etaj 6		021 210 54 74	
Intermediar: PSG INSURANCE BROKER			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	EUROPA TRAVEL SPECIALIST SRL			
	Registru Comerțului	34055205			
	Licența de turism	Nr.: 2857	Data: 17.09.2015		
	Sediul principal	Str. Ion Maiorescu, nr.8, camera 14, parter, ap.1, BUCUREȘTI SECTORUL 2, Sector 2			
	Telefon	-			
	Fax	-			
	E-mail	-			
Agenția de turism	EUROPA TRAVEL				
ASIGURĂTORUL	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.			
	Sediul	str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et. 1, 2, 4 și 5, sector 1, București			
	Telefon	021/231.00.54/79/90			
	Fax	021/231.04.42			
	E-mail	office@cityinsurance.ro			
BENEFICIAR	Clienții 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		200.000			
Perioada de asigurare		De la: 09.11.2018		Pana la: 08.11.2019	
PRIMA DE ASIGURARE		3.432			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 08/11/2018 suma de 3432 EUR cu documentul de plata OP reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data plății			
MENȚIUNI SPECIALE					
La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare x Cerere chestionar x Condiții de asigurare x Oferta de asigurare x Altele					
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 08/11/2018 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 prelucraază 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 PSG INSURANCE BROKER 		ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire 	
ASIGURAT Nume și prenume/Denumire EUROPA TRAVEL SPECIALIST SRL L.S.					