

OMNIASIG

VIENNA INSURANCE GROUP

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

RO32RNCBX899999980504080

POLITA SERIA I NR. 51080

15.03.01.S.001.0.1

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

Emisă de Sucursala / Agenția Calarasi

Jud. / Sector Calarasi

Cod intern 143861002

Reînnoiește polița nr. - I48229

ASIGURAT:	Denumirea:	SIMBOPREST SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comertului:	24862720 J5/3014/12.12.2008	
	Licența de turism:	Nr: 1348	Data: 05.03.2019
	Sediul principal:	Municipiul Oradea , str. Slatinei nr. 23, Bl. D45-46, Et. 1, Ap. 13 , Jud. Bihor	
	Telefon:	0359467700	
	Fax:	0359467700	
	E-mail:		
	Agenția de turism:	SIMBOTOUR	
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@omniașig.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 moneda)	20.000		
Cota de primă:	2.96%		
Prima de asigurare: (EUR valuta)	592		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 22/12/2020	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 01/01/2021	Până la: 31/12/2021

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 22/12/2020 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 (excluziunile 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,
SIMBOPREST SRL

(Nume / Denumire în clar și semnătură)

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

Gavrila Mariana Petre Alexandra

(Nume în clar emitent, semnătură și stampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: DESTINE BROKER

(Nume / Denumire în clar și semnătură)

Cod unic ASF:RBK-425

Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7420, Fax: +4021 311 4490, office@omniașig.ro, www.omniașig.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