

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



RO32RNCBX899999980509378

**POLITA SERIA I NR. 56378**

15.03.01.S.001.0.1

**POLIȚA DE ASIGURARE  
ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE TURISM  
ORGANIZATOARE**

Emisă de Sucursala Unirea		Sector 4	Cod intern 102.861.001
Reînnoiește polița nr:			
ASIGURAT:	Denumirea:	SIMBOPREST SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comertului:	24862720 / J5/3014/2008	
	Licența de turism:	Nr: 1348	Data: 05.03.2019
	Sediul principal:	Oradea, Str. Slatinei, Nr. 23, Bl. D45-46, Et. 1, Ap. 13, Jud. Bihor	
	Telefon:	0757/078721	
	Fax:		
	E-mail:	vacante@simbotours.ro	
	Agentia 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@omniasig.ro		
BENEFICIAR:	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		
Suma asigurată: (EUR)	10.000		
Cota de primă:	3,50%		
Prima de asigurare: (EUR)	350		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 21.12.2021	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 01.01.2023	Până la: 31.12.2023

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 28.12.2022 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 (excluzerile 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

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

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

(Nume în clar și semnătura și ștampila)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: DESTINE BROKER  
DE ASIGURARE-REASIGURARE SRL

Cod unic ASF: RBK-425

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

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

