

POLITA SERIA I NR 53050

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

| | | | |
|------------------------------|--|--|----------------------|
| Emisă de Agenția Bistrița | | Jud. Bistrița-Năsăud | Cod intern 122813002 |
| Reînnoiește polița nr I52107 | | | |
| ASIGURAT: | Denumirea: | SC SIMBOLIFE SRL | |
| | C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului: | 17692003 J30/731/2005 | |
| | Licența de turism: | Nr: 1082 | Data: 12.02.2019 |
| | Sediul principal: | Loc.Satu Mare , Str.Petofi Sandor , Nr.15/A , Ap.1 ,Jud. Satu Mare | |
| | Telefon: | | |
| | Fax: | | |
| | E-mail: | | |
| ASIGURĂTOR: | Agenția de turism: | SIMBOTOUR | |
| | 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 | |
| BENEFICIAR: | E-mail: | office@omniasig.ro | |
| | 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) | 30 000 eur | | |
| Cota de primă: | 0.243% | | |
| Prima de asigurare: (eur) | 723 eur | | |
| Plata primei de asigurare: | Integral | La data de: 06/ 11 /2020 | |
| Perioada de asigurare: | 12 luni | De la: 08/11/2020 | Până la: 07/11/2021 |

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 06/11/2020 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Asiguratul / Contractantul declară 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 cuantum și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor

ASIGURAT,
SC SIMBOLIFE SRL

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

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

(Nume în clar emitent, semnătura și stampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: Asicons Broker de Asigurare

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Cod unic ASF:RBK273

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