

**POLIȚA SERIA I NR. 58292**

Vă rugăm să plătiți în IBAN-ul alocat poliței dumneavoastră deschis la BCR



RO32RNCBX899999980511292

15.03.01.S.001.0.I

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

Emisă de Sucursala Unirea Sector 4 Cod intern 102.861.001  
Reînnoiește polița nr: I563678

**ASIGURAT:**

Denumirea:	SIMBOPREST SRL		
C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	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		
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@omniasig.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) 10.000

Cota de primă: 3,8%

Prima de asigurare: (EUR) 380

Plata primei de asigurare: Integral La data de: 22.12.2023

Perioada de asigurare: 12 luni De la: 01.01.2024 Până la: 31.12.2024

La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.F care fac parte integrantă din poliță. Prezenta poliță a fost emisă la data de 27.12.2023 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 acoperite prin poliță (excluderile 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, semnătura și ștampilă)

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