

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 PROTECTIA 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 călătorie 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 (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 emisă, semnătura și ștampilă)

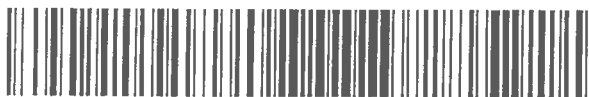
BROKER / AGENT DE ASIGURARE: DESTINE BROKER
DE ASIGURARE-REASIGURARE SRL

Cod unic ASF: RBK-425

(Nume / Denumire în clar și semnătura)



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 PROTECTIA IN 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.	24862720 /	
	Comerțului:	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:	3,50%
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 (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 și semnătura și stampă)

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

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



RO32RNCBX89999980509378

POLITA SERIA I NR. 56378

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 Unirea

Sector 4

Cod intern 102.861.001

Reînnoiește polița nr:

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	
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	
	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:	3,50%		
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 (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 și semnătura în stampilă)

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