

POLITA SERIA I NR. 28629

15.03.01.S.001.0.G

**POLIȚA DE ASIGURARE
PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A
SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE TURIST, ÎN CAZUL INSOLVABILITĂȚII SAU
FALIMENTULUI AGENȚIEI DE TURISM**

| | | |
|--|-------------------------|----------------------|
| Emisă de Sucursala / Agenția mircea cel Batran | Jud. / Sector Dambovita | Cod intern 136832001 |
| Reînnoiește polița nr: I28610 | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--|---|----------------------------|--|
| ASIGURAT: | Denumirea: | FLO TRAVEL & INSURANCE SRL | | |
| | C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului: | 33252705 | | |
| | Licența de turism: | Nr: 7216 | Data: 03/09/2014 | |
| | Sediul principal: | Mun. Campina, Bld. Carol I, nr. 9, bl. P3, sc. B, ap. 4, jud. Prahova | | |
| | Telefon: | | | |
| | Fax: | | | |
| | E-mail: | | | |
| 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 | | |
| | BENEFICIARI: Turisții, conform condițiilor de asigurare (în temeiul contractelor de comercializare a pachetelor de servicii turistice). | | | |
| | Suma asigurată: (USD/valuta) | 10 000 | | |
| Cota de primă: | 1.98% | | | |
| Prima de asigurare: (USD/valuta) | 198 | | | |
| Plata primei de asigurare: | Integral | La data de: 17/07/2018 | | |
| Perioada de asigurare: | 12 luni | De la: 01/08/2018 | Până la: 31/07/2019 | |

La prezenta se anexează condițiile de asigurare 15.03.01.W.001.0.C si clauza cu privire la sanctiuni 15.03.01.E.001.0.B, care fac parte integrantă din poliță.
Prezenta poliță a fost emisă la data de 17/07/2018 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Autoritatea Națională pentru Turism.

Declar în mode expres că am primit 1 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.

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

**ASIGURAT
FLO TRAVEL & INSURANCE SRL**

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

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

(Nume în clar, prezent, semnătura și stampă)

BROKER / AGENȚIE DE ASIGURARE: TRANSILVANIA
BROKER
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Cod unic ASF: _____

Aleea Alexandru, nr. 51, sector 1, 011822, Bucuresti Romania; Tel: (+40) 21 405 7420, Fax: (+40) 21 311 4490;
office@omniasig.ro, www.omniasig.ro, Cod Unic Înregistrare 14360018; Nr. Ordine în Registrul Comerțului: J40/10454/2001
Capital Social: 463.807.666 lei; Cod LEI: 529900AB9YD8CLGBE756; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară -
R.A. 047/10.04.2003, Societate administrata în sistem dualist; Înscrisă în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu
Caracter Personal al A.N.S.P.D.C.P. sub nr.1641