

POLITA Seria BN / nr:000002166



ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENTEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:		Telefon / fax:	
Agenția CRAIOVA		Str. A.I. Cuza ,nr 25 , BI M18E, parter, Craiova, jud Dolj		0251.410 430/ 0251.410 433	
Intermediar: DESTINE BROKER DE ASIGURARE-REASIGURARE			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	AVIAS TRANSILVANIA SRL			
	Registrul Comerțului	13151439			
	Licența de turism	Nr.: 1204	Data: 25.02.2019		
	Sediul principal	Bulevardul Mihai Viteazu, nr. 22, bl. C2, ap.1, ZALAU, Salaj			
	Telefon	0260615315			
	Fax				
	E-mail				
	Agenția de turism	AVIAS TRANSILVANIA			
ASIGURĂTORUL	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.			
	Sediul	str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti			
	Telefon	021/231.00.54/79/90			
	Fax	021/231.04.42			
	E-mail	office@cityinsurance.ro			
BENEFICIAR	Clientul Asiguratului: 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.				

MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: EUR	
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE	ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare	10.000 EUR
Perioada de asigurare	De la: 01.01.2021 Pana la: 31.12.2021
PRIMA DE ASIGURARE	320 EUR
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE	Integral S-a achitat azi 30/12/2020 suma de 320 EUR cu documentul de plata OP reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data platii
MENȚIUNI SPECIALE	

La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare x Cerere chestionar x Conditii de asigurare x Oferta de asigurare x Altele

Prezenta poliță a fost eliberată la data de 30/12/2020 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului.

<p>Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliță de asigurare/Anexă la aceasta, declar că sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condiții.</p> <p>Declar că am luat la cunoștință despre faptul că Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legale în vigoare, colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.</p>	<p>INTERMEDIAR</p> <p>Nume și prenume/Denumire</p> <p>DESTINE BROKER DE ASIGURARE-REASIGURARE</p> <p>L.S.</p>	<p>ASIGURĂTOR</p> <p>Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.</p> <p>Nume și prenume/Denumire</p> 
	<p>ASIGURAT</p> <p>Nume și prenume/Denumire</p> <p>AVIAS TRANSILVANIA SRL</p> <p>L.S.</p> 	

Societate administrată în sistem dualist, cu sediul social în str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti, ROMÂNIA; Tel. 004- 021- 231.00.54/ 231.00.79/ 231.00.90 Fax: 231.04.42; http://www.cityinsurance.ro; e-mail: office@cityinsurance.ro; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, RA-008/10.04.2003; CUI:10392742; Reg.Com.nr.J40/3150/1998; Capital social subscris și vărsat: 93.284.350 LEI; Număr de înregistrare în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal: 4110; Cod LEI: 315700QDZXPVQVWE0S19