

Vă rugăm să plătiți în  
IBAN-ul alocat  
politei, dăm-ne-voastră  
ceschis la BCR



RO32RNCBX899999980508438

POLITA SERIA I NR. 55438

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 102861001
Reînnoieste polița nr: ---			
ASIGURAT:	Denumirea:	AVIAS TRANSILVANIA S.R.L.	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	13151439 / J31/103/19.06.2000	
	Licenta de turism:	Nr: 1204	Data: 25.02.2019
	Sediul principal:	Zalau, bd. Mihai Viteazu, nr. 22, bl. C2, ap. 1, jud. Salaj	
	Telefon:	0260615315	
	Fax:	0260615315	
	E-mail:	office@aviastransilvania.ro	
	Agentia de turism:	DERTOUR	
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)	15.000 EUR		
Cota de primă:	3,5%		
Prima de asigurare: (EUR)	525 EUR		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 28.12.2021	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 29.12.2021	Până la: 28.12.2022

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 28.12.2021 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,  
AVIAS TRANSILVANIA S.R.L.

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

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



BROKER / AGENT DE ASIGURARE: Destine Broker

Cod unic ASF:

(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