

VIENNA INSURANCE GROUP

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



RO32RNCBX899999980512469

POLIȚA SERIA I NR. 59469

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 / Agenția Bihor		Jud. / Sector Bihor	Cod intern 111919090
Reînnoiește polița nr: I50582, I52153, I50568, I 54687, I 55660, I57305, I58072, I58107			
ASIGURAT:	Denumirea:	SC DUNAREA ALBASTRA SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	RO 13589537, J05/976/2000	
	Licența de turism:	Nr. 951	Data: 28.01.2019
	Sediul principal:	Sanmartin, Mihail Kogalniceanu, Nr. 9,	
	Telefon:	0359-804.345	
	Fax:	0259-424.578	
	E-mail:	office@dunarea-albastra.ro	
	Agenția de turism:	DUNAREA ALBASTRA	
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: (EURO)	15.000		
Cota de primă:	5.96 %		
Prima de asigurare: (EURO)	894 EUR		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 12/12/2025	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 18/12/2025	Până la: 17/12/2026

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 12.12.2025 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Asiguratul / Contractantul declară 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 (excluziunile 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,
SC DUNAREA AL BASTRA SRL

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

(Nume / Denumire în clar si semnătura)

(Nume în clar emitent, semnătură și stampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: Asigest Broker

Cod unic ASF: RBK-043

(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 |

[illegible]