

POLIȚA SERIA I NR. 60737

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

RO32RNCBX899999980513737  
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 UNIREA

Jud. / Sector 4

Cod intern 102 580 005

Reînnoiește polița nr: 159567

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |                     |  |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| ASIGURAT:                    | Denumirea:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BELDI TIME GRUP S.R.L.                                                |                     |  |
|                              | C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 24108663<br>J40/11245/ 26.06.2008                                     |                     |  |
|                              | Licența de turism:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nr: 1055                                                              | Data: 07.02.2019    |  |
|                              | Sediul principal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Str. P-ta Sf. Stefan nr. 5, et. 1, ap. 4, cam. 3, Sector 2, Bucuresti |                     |  |
|                              | Telefon:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0734.33.44.33                                                         |                     |  |
|                              | Fax:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 021.311.45.58                                                         |                     |  |
|                              | E-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | office@belditours.ro                                                  |                     |  |
|                              | Agenția de turism:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BELDI TOURS                                                           |                     |  |
| 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:<br>(EUR)     | 15.000 EUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |                     |  |
| Cota de primă:               | 4,80%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                       |                     |  |
| Prima de asigurare:<br>(EUR) | 720 EUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |                     |  |
| Plata primei de asigurare:   | Integral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | La data de: 09.01.2026                                                |                     |  |
| Perioada de asigurare:       | 12 luni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | De la: 11.01.2026                                                     | Până la: 10.01.2027 |  |

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 09.01.2026 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 (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,  
BELDI TIME GRUP S.R.L.  
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

ASIGURĂTOR  
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE  
GROUP S.A.  
ALINA DROSU MAFTEFIONELA  
(Nume / Denumire în clar și semnătura și stampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: Prestige Broker  
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Cod unic ASF: \_\_\_\_\_

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