

## POLITA Seria BN / nr:000000998

**ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE II/SAU A SUMELOR ACHITATE DE COTRE SAU PE SEAMA COLDTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE**

Emis de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:		Telefon / fax:	
SEDIU		Bucuresti, str.Emanoil Porumbaru, nr.93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1		021-231.00.54/79/90 - 021-231.04.42	
Intermediar: GLOBASIG BROKER DE ASIGURARE-REASIGURARE			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	PREMIO TRAVEL HOLIDAYS SRL			
	Registrul Comerțului	30165485			
	Licență de turism	Nr.: 6489	Data: 03.05.2016		
	Sediul principal	Bulevardul Ghencea, nr.43B, camerele 61-62-63-64, etaj 1, BUCURESTI SECTORUL 6, Sector 6			
	Telefon	0726480476			
	Fax	-			
	E-mail	-			
	Agenția de turism	PREMIO TRAVEL HOLIDAYS			
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: cldtorul, indiferent dacld acesta a achizldonat pachetul de servicii de cldtorie sau serviciile de cldtorie asociate de la agenlda de turism organizatoare, direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achizldoneazld pachetul de servicii de cldtorie sau serviciile de calatorie asociate pentru cldtor.				
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		300.000 EUR			
Perioada de asigurare		De la: 08.12.2018		Pana la: 07.12.2019	
PRIMA DE ASIGURARE		6.000 EUR			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 07/12/2018 suma de 6000 EUR cu documentul de plata OP reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data platii			
MENTIUNI SPECIALE					
La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare x Cerere chestionar x Condiții de asigurare x Oferta de asigurare x Alte					
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 07/12/2018 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului.					
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. 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.		<b>INTERMEDIAR</b> Nume și prenume/Denumire  <b>GLOBASIG BROKER DE ASIGURARE-REASIGURARE</b>  L.S.		<b>ASIGURATOR</b> Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.  Nume și prenume/Denumire  	
<b>ASIGURAT</b> Nume și prenume/Denumire  <b>PREMIO TRAVEL HOLIDAYS SRL</b>  L.S.					