

Va rugam sa platiti in
IBAN-ul alocat
politei dumneavoastra
deschis la BCR



POLITA SERIA I NR. 56472 POLIȚA DE ASIGURARE
ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE
TURISM ORGANIZATOARE

Emisă de Sucursala Sibiu Jud. / SIBIU Cod intern 110002473
Reînnoiește polița nr: **I54985**

ASIGURAT:

Denumirea:	SIEBENBURGEN REISEN SRL		
C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	29418576 J32/1146/05.12.2011		
Licența de turism:	Nr. 1840	Data: 07.05.2019	
Sediul principal:	Sibiu, str. Ioan Codru Dragusanu .Nr.9A Loc Sibiu		
Telefon:	0741137566		
Fax:			
E-mail:	catalin.muresan@siebenburgenreisen.com		
Agenția de turism:	SIEBENBURGEN REISEN		

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: **10.000**
(Eur)

Cota de primă: **3,4%**

Prima de asigurare: **340**
(Eur)

Plata primei de asigurare: **Integral** La data de: **13/01/2022**

Perioada de asigurare: **12 luni** De la: **15/01/2022** Până la: **14/01/2023**

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 13/01/2022 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,
SIEBENBURGEN REISEN SRL



(Nume / Denumire în clar și semnătura)

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

(Nume în clar emitent, semnătura și ștampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: _____ Cod unic ASF: _____

(Nume / Denumire în clar și semnătura) **PREDA ANDREEA**
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