

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



RO32RNCBX8999999805105401

POLIȚA SERIA I NR. 58542

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: I57262

ASIGURAT:

Denumirea: **SIEBENBURGEN REISEN SRL**
C.U.I. / Nr. Reg. Comertului: **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: **0741.137566**
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:

20.000

(-Eur)

Cota de primă:

4.1%

Prima de asigurare:

820 eur

(Eur)

Plata primei de asigurare:

Integral

La data de: **12/01/2024**

Perioada de asigurare:

12 luni

De la: **15/01/2024** Până la: **14/01/2025**

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 12/01/2024 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 Chis

(Nume în clar emitent, semnătură și ștampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE:

(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

Comertului: J40/10454/2001 | Capital social: 500.000.000 Lei | Cod LEI 529000AB0YD9CLCDE756 | Autorizată de Autoritatea de
Supraveghere Financiară | R.A. - 047/10.04.2003