

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



RO32RNCBX899999980507826

POLIȚA SERIA I NR. 54826

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 BACAU		Jud. / Sector BACAU	Cod intern 127870005
Reînnoiește polița nr: I54815			
ASIGURAT:	Denumirea:	ANNA TRAVEL SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	7740260/ J13/2512/14.09.1995	
	Licența de turism:	Nr: 773	Data: 23.01.2019
	Sediul principal:	MANGALIA STR OITUZ NR 11 ETAJ P JUD CONSTANTA	
	Telefon:	0723144893	
	Fax:		
	E-mail:	office@annatravel.ro	
ASIGURĂTOR:	Agenția de turism:	ANNA TRAVEL	
	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: (EUR moneda)	10.000 EUR		
Cota de primă:	5%		
Prima de asigurare: (EUR valuta)	500 EUR		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 29/11/2023	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 09/12/2023	Până la: 08/12/2024
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 29/11/2023 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 neaoperite prin poliță (excluzerile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplății primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumului și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor			

ASIGURAT,
ANNA TRAVEL SRL

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

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

(Nume în clar emiter, semnătura și stampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: CAMPION BROKER

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: J40/10454/2004 | Capital social: 500.352.385 lei | Cod LEI: 529900AB9YD8OLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară | R.A. 047/10.04.2003