OMNIASIG
VIENNA INSURANCE GROUP

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

RNCBX899999980503432

POLITA SERIA I NR. 50432 POLIȚA DE ASIGURARE

ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emisă de Sucursala / Agenţia - FOCSANI | **Jud. / Sector. VRANCEA** | **Cod intern :145001573**

Reînnoieşte poliţa nr: - **I 52839**

ASIGURAT:	Denumirea:	**MARIMAT TOUR SRL**
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerţului:	**39552817/J39/533/2018**
	Licenţa de turism:	**Nr: 2422** **Data: 02.06.2021**
	Sediul principal:	**BD.UIRII , NR.25, BL.25, PARTER , AP.2 , FOCSANI , JUD. VN**
	Telefon:	**0739.675.107**
	Fax:	
	E-mail:	**contact@marimattour.ro**
	Agenţia de turism:	**MARIMAT TOUR**
ASIGURĂTOR:	Denumirea:	**OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.**
	Sediul:	**Aleea Alexandru nr.51, sector 1, Bucureşti -011822**
	Telefon:	(+40) 21 405 7420
	Fax:	(+40) 21 311 4490
	E-mail:	office@omniasig.ro
BENEFICIAR:	Călătorul, indiferent dacă acesta a achiziţionat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate de la agenţia de turism organizatoare direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achiziţionează pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate pentru călător	
Suma asigurată: (EUR moneda)	**5.000 EUR**	
Cota de primă:	**3,9 %**	
Prima de asigurare: (EUR valuta)	**195 EUR**	
Plata primei de asigurare:	**Integral**	**La data de: 16.05.2023**
Perioada de asigurare:	**12 luni**	**De la: 24.05.2023** **Până la: 23.05.2024**

La prezenta se anexează condiţiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.F care fac parte integrantă din poliţă.

Prezenta poliţă a fost emisă la data de **16.05.2023** în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte şi un exemplar pentru Ministerul de resort.

Asiguratul / Contractantul declar în mod expres că am primit un exemplar original al Poliţei am citit prevederile acestora, atât înainte cât şi la încheierea Poliţei. Declar că am înţeles şi sunt de acord cu conţinutul şi încheierea Poliţei.În special, declar că înţeleg şi accept clauzele standard din condiţiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliţă (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplăţii primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul şi la termenul stabilite în Poliţă, stabilirea şi plata despăgubirilor şi/sau indemnizaţiilor

ASIGURAT,
MARIMAT TOUR SRL
(Nume / Denumire în clar şi semnătura)

ASIGURĂTOR,
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.
OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.
(Nume în clar emitent, semnătura şi ştampila)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: 145001573
(Nume / Denumire în clar şi semnătura)
Cod unic ASF: _ _ _ _ _

Scanat cu CamScanner