

CITY INSURANCE S.A.

SOCIETATE DE ASIGURARE-REASIGURARE

POLIȚA SERIA ...**BN**.....**000000769**

POLIȚA DE ASIGURARE PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CATRE TURIST, ÎN CAZUL INSOLVABILITĂȚII SAU FALIMENTULUI AGENȚIEI DE TURISM

Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.	Adresa:	Telefon / fax:		
Agenția TIMISOARA	Bd. Revoluției 1989, Nr. 16-18, Sc. A, ap. 2, parter, Timisoara, jud Timis	0256. 211.176/ 0256. 211.198		
Intermediar: SAFETY BROKER DE ASIGURARE				
Asiguratul	Denumirea	SILVER HOLIDAY TRAVEL SRL		
	Registrul Comerțului	32321700		
	Licența de turism	Nr.: 6715	Data: 05.12.2013	
	Sediul principal	GHEORGHE DOJA NR.29 B ORADEA BIHOR		
	Telefon	0769068208		
	Fax			
	E-mail	office@silverholiday.ro		
	Agenția de turism			
Asigurătorul	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.		
	Sediul	Str. Constantin Aricescu, nr.5-7, Parter-Demisol, Sector 1, Bucuresti		
	Telefon	021/231.00.54/79/90		
	Fax	021/231.04.42		
	E-mail	office@cityinsurance.ro		
Beneficiarii	Turisții, conform condițiilor de asigurare (în temeiul contractelor de comercializare a pachetelor de servicii turistice)			
Suma asigurată	Conform art. 2 din Ordinul ministrului turismului nr. 235/2001 privind asigurarea turiștilor în cazul insolvenței sau falimentului agenției de turism			
	<input type="checkbox"/> 10.000 USD (Detailista)	<input checked="" type="checkbox"/> 50.000 USD (Touroperatoare)		
Prima de asigurare	850.00 USD			
Cota de primă	Conform ofertei			
Perioada de asigurare	De la: 26.05.2018		Pana la: 25.05.2019	
	La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță.			
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 18/05/2018 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Autoritatea Națională pentru Turism.				
Am primit un exemplar original al poliței și anexei, a condițiilor de asigurare și Ofertei de asigurare.				
Am luat cunoștință de cele înscrise în Poliță, Oferta de asigurare și în condițiile de asigurare și declar că cele incluse în cererea chestionar sunt reale și în conformitate cu informațiile de care dispun, astfel încât sunt de acord cu încheierea Poliței în aceste condiții. Declar că sunt de acord cu prelucrarea, stocarea și transferarea datelor conform Declarației date pe proprie răspundere în Oferta de asigurare.	INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire SAFETY BROKER DE ASIGURARE L.S.	ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire L.S.		
	ASIGURAT Nume și prenume/Denumire SILVER HOLIDAY TRAVEL SRL L.S.			
	București, str. Constantin Aricescu, nr. 5-7, Parter-Demisol, sector 1, Nr. de înregistrare la O.R.C.: J40/3150/1998 Autorizată de Comisia de Supraveghere a Asigurărilor din România, sub nr. RA-008/10.04.2003 CUI: 10392742, Capital social 93.284.350 RON, Nr. Operator la A.N.S.P.D.C.P.: 4110 Tel.: 021-231.00.54, Fax: 021-231.04.42, E-mail: office@cityinsurance.ro, www.cityinsurance.ro			