

CITY INSURANCE S.A.

SOCIETATE DE ASIGURARE-REASIGURARE

ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPĂTRIERE ȘI SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

POLITA SERIA NR.

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 Utilizator: BOLICENCO CRISTINA

ASIGURAT	Denumirea	SILVER HOLIDAY TRAVEL SRL	
	Registrul Comerțului	32321700	
	Licența de turism	Nr.: -	Data:
	Sediul principal	Str. Gheorghe Doja Nr. 29B, Oradea, Judetul Bihor, ORADEA, Bihor	
	Telefon	0769068208	
	Fax	-	
	E-mail	-	
	Agencia de turism	SILVER HOLIDAY	

ASIGURĂTORUL	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.	
	Sediul	str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti	
	Telefon	021/231.00.54/79/90	
	Fax	021/231.04.42	
	E-mail	office@cityinsurance.ro	

BENEFICIAR Clientul Asiguratului: călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie asociate de la agenția de turism organizatoare, direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoană care achiziționează pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate pentru călător.

MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: EUR

TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE	ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE	
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare	40.000 EUR	
Perioada de asigurare	De la: 26.12.2018	Pana la: 25.12.2019
PRIMA DE ASIGURARE	720 EUR	
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE	Integral S-a achitat azi 21/12/2018 suma de 720 EUR cu documentul de plata OP 1 reprezentand <input checked="" type="checkbox"/> plata integrala <input checked="" type="checkbox"/> curs valutar BNR din data platii	
MENTIUNI SPECIALE		

La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare Cerere chestionar Conditii de asigurare Oferta de asigurare Altele

Prezenta poliță a fost eliberată la data de 21/12/2018 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului.

Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliță de asigurare/Anexă la aceasta, declar că sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condiții.
Declar că am luat la cunoștință despre faptul că Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legate în vigoare, colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.

ASIGURAT
Nume și prenume/Denumire
SILVER HOLIDAY TRAVEL SRL

INTERMEDIAR
Nume și prenume/Denumire
SAFETY BROKER DE ASIGURARE

ASIGURĂTOR
Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.

Nume și prenume/Denumire

