

POLIȚA SERIA I NR. 58103

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



RO32RNCBX899999980511103
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 BIHOR Jud. / Sector BIHOR Cod intern 111000364
Reînnoiește polița nr: 158075

ASIGURAT:
Denumirea: TRANSILVNIA TRAVEL SERVICES SRL
C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului: 13037521 / J05/436/18.05.2000
Licența de turism: Nr. 1261 Data: 27.02.2019
Sediul principal: Oradea, str.Republicii, nr.31, Parter, jud. Bihor
Telefon: (+40) 259 447 071
Fax: (+40) 259 476 975
E-mail: office@transilvaniatravel.ro
Agenția de turism: TRANSILVANIA TRAVEL SERVICES

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: 30.000
(EURO)

Cota de primă: 4.16%

Prima de asigurare: 1248
(EURO)

Plata primei de asigurare: Integral La data de: 30/12/2024

Perioada de asigurare: 12 luni De la: 07/01/2025 Până la: 06/01/2026

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 30/12/2024 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 (excluziunile 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,
TRANSILVANIA TRAVEL SERVICES

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



(Nume / Denumire în clar și semnătura)

(Nume în clar și semnătura și stampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE:

Cod unic ASF: _____

(Nume / Denumire în clar și semnătura)