

Va rugăm să plătiți în  
IBAN-ul indicat  
poliței dumneavoastră  
deschis la BCR



RO32RNCBX899999980503538

POLITA SERIA I NR. 50538

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 Gorj		Jud. Gorj	Cod intern 150500205
Reînnoiește polița nr. - I28148			
ASIGURAT:	Denumirea:	<b>SC GORJ TURISM SRL</b>	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	10581199 ; J18/ 185/14.05.1998	
	Licența de turism:	Nr. 155	Data: 20.11.2018
	Sediul principal:	TARGU JIU, B-DUL REPUBLICII, NR. 30, BL.30, SCARA 1, AP.1, JUD. GORJ	
	Telefon:	0768724484; 0745304477; 0353401312; 0353401313	
	Fax:	0253227436	
	E-mail:	gorjturism@yahoo.com ; rezervari@gorjturism.ro	
	Agenția de turism:	<b>GORJ TURISM</b>	
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:(EUR)	50.000		
Cota de primă:	2,25 %		
Prima de asigurare: (EUR)	1.125 Eur		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 09/11/2020	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 10/11/2020	Până la: 09/11/2021
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 09/11/ 2020 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 cuantum și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor			
ASIGURAT, SC GORJ TURISM SRL		ASIGURĂTOR, S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A. SBERA RAUL	
(Nume / Denumire în dar și semnătura)		(Nume în dar și semnătura și stampilă)	
BROKER / AGENT DE ASIGURARE: Margineanu Iulian		Cod unic ASF: RAF80231	
(Nume / Denumire în dar și semnătura)			