

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



RO32RNCBX89999980503543

15.03.01.S.001.0.1

POLITA SERIA I NR. 50543

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

Emisă de Sucursala / Agenția DROBETA Jud. / Mehedinti Cod intern 150768000
Reînnoiește polița nr: - I50540

ASIGURAT:
Denumirea: VIA SIEBENBURGEN SRL
C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului: J12/842/2012 ; CUI: 29990127
Licența de turism: Nr: Nr: 1567 Data: 14.10.2020
Sediul principal: Str. Intre Lacuri nr 24-26, Bl. C3, ap. 12, Cluj napoca, Jud. Cluj
Telefon: 0740349126
Fax:
E-mail:
Agenția de turism: MANDALA TRAVEL , Str. Intre Lacuri nr 24-26, Bl. C3, ap. 12, Cluj napoca, Jud. Cluj

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) 30.000 EUR

Cota de primă: 3.5%

Prima de asigurare: (EUR) 1050 EUR

Plata primei de asigurare: Integral La data de: 23/01/2023

Perioada de asigurare: 12 luni De la: 08/02/2023 Până la: 07/02/2024

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

Prezenta poliță a fost emisă la data de 23/01 /2023 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 (excluderile 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,
VIA SIEBENBURGEN SRL

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A

(Nume în clar, semnătura și stampilă)



GAVRILA
Valentina
Ionela

Stampa și semnătura
la data de 23/01/2023

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: SAFETY BROKER

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Cod unic ASF:RBK-293