

POLITA Seria BN / nr:00001952

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

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: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	VELTRAVEL.RO SRL			
	Registrul Comerțului	8978929			
	Licența de turism	Nr.: 1489	Data: 05.10.2020		
	Sediul principal	Spl. Unirii, nr.16, camera 410, et.4, BUCURESTI, Sector 4			
	Telefon				
	Fax				
	E-mail				
	Agenția de turism	VELTRAVEL			
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 persoana 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		200.000 EUR			
Perioada de asigurare		De la: 31.01.2021		Pana la: 30.01.2022	
PRIMA DE ASIGURARE		3.200 EUR			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 06/11/2020 suma de 3200 EUR cu documentul de plata OP 1 reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data platii			
MENȚIUNI SPECIALE					
La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare x Cerere chestionar x Condiții de asigurare x Oferta de asigurare x Altele					
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 06/11/2020 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 legale 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.		INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire SAFETY BROKER DE ASIGURARE L.S.		ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire 	
<p align="center">ASIGURAT Nume și prenume/Denumire VELTRAVEL.RO SRL L.S. </p> 					

Societate administrată în sistem dualist, cu sediul social în str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti, ROMANIA; Tel: 004-021-231.00.54/ 231.00.79/ 231.00.90 Fax: 231.04.42; http://www.cityinsurance.ro; e-mail: office@cityinsurance.ro; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, RA-008/10.04.2003; CUI:10392742; Reg.Com.nr.140/31.05.1996; Capital social subscris și vărsat: 93.284.350 LEI; Număr de înregistrare în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal: 1110; Cod LEI: 315700QDZXPVQVWE0S19