

POLITA Seria BN / nr:000001718

ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE I/SAU A SUMELOR ACHITATE DE C TRE SAU PE SEAMA C L TORILOR ÎN CAZUL INSOLVEN EI AGEN IEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emis de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:		Telefon / fax:	
SEDIU		Bucuresti, str.Emanoil Porumbaru, nr.93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1		021-231.00.54/79/90 - 021-231.04.42	
Intermediar: -			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	CLIO&CO SRL			
	Registrul Comer ului	6412477			
	Licen a de turism	Nr.: 81	Data: 14.03.2019		
	Sediul principal	Str. Cocorilor, nr.44, ARAD, Arad			
	Telefon	0723333575; 0257252595			
	Fax				
	E-mail	office@emmavoyage.ro			
	Agen ia de turism	EMMA VOYAGE			
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: c l torul, indiferent dac acesta a achizi ionat pachetul de servicii de c l torie sau serviciile de c l torie asociate de la agen ia de turism organizatoare, direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achizi ioneaz pachetul de servicii de c l torie sau serviciile de calatorie asociate pentru c l tor.				
MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: EUR					
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE		ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA ÎN CAZ DE INSOLVENTĂ A AGENTIEI DE TURISM ORGANIZATOARE			
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare		30.000 EUR			
Perioada de asigurare		De la: 06.02.2020		Pana la: 05.02.2021	
PRIMA DE ASIGURARE		550 EUR			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 03/02/2020 suma de 550 EUR cu documentul de plata OP reprezentand <input checked="" type="checkbox"/> plata integrala <input checked="" type="checkbox"/> curs valutar BNR din data platii			
MENTIUNI SPECIALE					
La prezenta Poli se anexeaz urm toarele documente care fac parte integrant din contractul de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Cerere chestionar <input checked="" type="checkbox"/> Conditii de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Oferta de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Altele					
Prezenta poli a fost eliberat la data de 03/02/2020 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte i un exemplar pentru Ministerul Turismului.					
Am primit un exemplar original al contractului de asigurare si prin plata primei de asigurare prev zut în prezenta Poli de asigurare/Anex la aceasta, declar c sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condi ii. Declar c am luat la cunostin despre faptul c Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legale în vigoare, colecteaz si prelucreaz date cu caracter personal; scopurile prelucr rii, temeiul juridic al prelucr rii, durata prelucr rii, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalit ile de exercitare a drepturilor precum si informa iile legate de scopul secundar al proces rii fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrant a contractului de asigurare.		INTERMEDIAR Nume i prenume/Denumire		ASIGUR TOR Nume i prenume/Denumire	
ASIGURAT Nume i prenume/Denumire CLIO&CO SRL L.S.		L.S.		Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume i prenume/Denumire 	