

POLIȚA SERIA I NR. 58185

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

RO32RNCBX899999980511185

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 KRONSTADT	Jud. / Sector BRASOV	Cod intern 126100124	
Reînnoiește polița nr: I55993			
ASIGURAT:	Denumirea:	ACTIVE TRAVEL SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	22299494/J8/2287/22.08.2007	
	Licența de turism:	Nr: 453	Data: 04.01.2019
	Sediul principal:	Mun. Brasov, Str. Diaconu Coresi, Nr. 2, Bl. 1, Apt. B, Jud. Brasov, Cod. 500025	
	Telefon:	0268 / 32 15 15	
	Fax:	0268 / 33 15 15	
	E-mail:	office@activetravel.ro	
	Agenția de turism:	ACTIVE TRAVEL	
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)	20.000		
Cota de primă:	4,80 %		
Prima de asigurare: (EUR)	960		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 18.12.2024	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 01/01/2025	Până la: 31/12/2025
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 18/12/2024 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.			
Asiguratul / Contractantul declar în mod exores 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 (excluserile 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, ACTIVE TRAVEL SRL (Nume / Denumire în clar și semnătura)		ASIGURĂTOR, S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A BALAS PANTAZIU DOINA ICHIM Cristinel Mihail Mihail Digitally signed by ICHIM Cristinel Mihail Date: 2024.12.18 (Nume în clar emitent, semnătura și ștampilă) 32:59 +02'00'	
BROKER / AGENT DE ASIGURARE: OTELEA ALEXANDRU (Nume / Denumire în clar și semnătura)		Cod unic ASF: 403992	