

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



RO32RNCBX899999980504463
15.03.01.S.001.0.I

POLITA SERIA I NR. 51463

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

Emisă de Sucursala / Agenția SUCURSALA SIBIU Jud. / Sector SIBIU Cod intern 110654000
Reînnoiește polița nr: 154996

ASIGURAT:	Denumirea:	SC CALATORII AUTENTICE SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	41350801 J35/2783/2019	
	Licența de turism:	Nr: 2034	Data: 04.03.2021
	Sediul principal:	Loc.Dumbravita, Bdul.Liviu Rebreanu, nr.163, Cam.1, Ap.14, Jud. Timis	
	Telefon:	0721.855.222	
	Fax:		
	E-mail:	info@authentrip.ro	
	Agencia de turism:	AUTHENTRIP	

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)	7.000 EUR
--------------------------	-----------

Cota de primă:	4%
----------------	----

Prima de asigurare: (EUR)	280 EUR
------------------------------	---------

Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 25/07/2022
----------------------------	----------	------------------------

Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 28/07/2022	Până la: 27/07/2023
------------------------	---------	-------------------	---------------------

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 25/07/2022 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,
SC CALATORII AUTENTICE SRL

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

ASIGURĂTOR,
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE
GROUP S.A

(Nume în clar emitent, semnătura și stampila)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: PROFESSIONAL

BROKER DE ASIGURARE

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Cod unic ASF:RBK

Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7420,
Fax: +4021 311 4490, office@omniasig.ro, www.omniasig.ro | Cod Unic Înregistrare 14360018 | Nr. Înregistrare în Registrul
Comerțului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de
Supraveghere Financiară | R.A. – 047/10.04.2003