

POLITA SERIA I NR. 52725

15.03.01.S.001.0.1

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

Emisă de OMNIASIG VIG S.A. – Sucursala Aviatorilor	Jud. / Sector 1	Cod intern 119296012
Reînnoiește polița nr: ---		

ASIGURAT:	Denumirea:	AEROTRAVEL S.R.L.	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	CUI 9919750 J40/8755/05.11.1997	
	Licența de turism:	Nr: 1686	Data: 04.04.2019
	Sediul principal:	Bucuresti, Sector 1, Str. Timisului, Nr. 67, Parter	
	Telefon:	(+40) 21 316 7306 ; (+40) 72 252 3464	
	Fax:	(+40) 21 316 7308	
	E-mail:	oana.huma@aerotravel.ro	
	Agenția de turism:	AEROTRAVEL – Bucuresti, Sector 2, Str. Mintuleasa, Nr. 31, Et. 1	

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)	40.000
---------------------------------	--------

Cota de primă:	3,33%
-----------------------	-------

Prima de asigurare: (EUR)	1.332
-------------------------------------	-------

Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 07/10/2021
-----------------------------------	----------	------------------------

Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 16/10/2021	Până la: 15/10/2022
-------------------------------	---------	-------------------	---------------------

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 11/10/2021 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, AEROTRAVEL S.R.L.	ASIGURĂTOR, OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A
<small>(Nume / Denumire în clar și semnătura)</small>	<small>(Nume în clar emitent și semnătura)</small>

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: INSIA EUROPE SE PRAGA <small>(Nume / Denumire în clar și semnătura)</small>	Cod unic ASF: AA5910/28.01.2013
--	--