

POLITA SERIA I NR. 52696

15.03.01.S.001.0.I

POLIȚA DE ASIGURARE ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE			
Emisă de OMNIASIG VIG S.A. - Sucursala Aviatorilor		Sector:1	
Cod intern: 119063301			
Reînnoiește polița nr: ---			
ASIGURAT:	Denumirea:	EXPERT MULTISERVICES IMPEX S.R.L.	
	C.U.I. / Nr. Reg.	4965500	
	Comerțului:	J40/25832/17.11.1993	
	Licența de turism:	Nr: 184	Data: 09.01.2019
	Sediul principal:	Bucuresti, Sector 1, Aleea Av.Gheorghe Stilpeanu, Nr.6, Scara A, Etaj 2, Ap.11	
	Telefon:	(+40) 21 319 4687 / (+40) 745 094 157	
	Fax:	(+40) 31 805 6371	
	E-mail:	experttours01@gmail.com	
	Agenția de turism:	EXPERT TOURS - Bucuresti, Sector 3, Aleea Stanila, Nr 6, Bl H10, Sc D, Ap. 64	
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: (USD)	10.000		
Cota de primă:	3,12%		
Prima de asigurare: (USD)	312		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 21/10/2021	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 22/10/2021 Până la: 21/10/2022	
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 21/10/2021 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.			
<p>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 neplătii primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor</p>			
ASIGURAT, EXPERT MULTISERVICES IMPEX S.R.L.		ASIGURĂTOR, OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.	
<small>(Nume / Denumire în clar și semnătura)</small>		<small>(Nume în clar emitent, semnătura)</small>	
BROKER / AGENT DE ASIGURARE: --		Cod unic ASF:--	
<small>(Nume / Denumire în clar și semnătura)</small>			