



## POLITA Seria BN / nr:000002182

### ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:		Telefon / fax:		
Agenția CLUJ 2		Cluj Napoca , Piata Cipariu nr. 9 ap.66		0264.257.284/ 0364 410 113		
Intermediar: MILLENIUM INSURANCE BROKER (MIB)			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA			
ASIGURAT	Denumirea	FORNARI SRL				
	Registrul Comerțului	13949067				
	Licența de turism	Nr.: 557	Data: 15.01.2019			
	Sediul principal	Str. Horea, nr. 67-69-71-73, sc.A, ap.2, CLUJ-NAPOCA, Cluj				
	Telefon	0722410178				
	Fax	-				
	E-mail	itar.agency@gmail.com				
	Agentia de turism	ITAR				
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: călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie 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.					
MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: EUR						
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE		ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE				
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare		2.500 EUR				
Perioada de asigurare		De la: 06.01.2021		Pana la: 05.01.2022		
PRIMA DE ASIGURARE		150 EUR				
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 05/01/2021 suma de 150 EUR cu documentul de plata OP reprezentand <input checked="" type="checkbox"/> plata integrala <input checked="" type="checkbox"/> curs valutar BNR din data platii				
MENȚIUNI SPECIALE						
La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă 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 poliță a fost eliberată la data de 05/01/2021 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului.						
<p>Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliță de asigurare/Anexă la aceasta, declar că sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condiții.</p> <p>Declar că am luat la cunoștință despre faptul că Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legale în vigoare, colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.</p>		<p><b>INTERMEDIAR</b> Nume și prenume/Denumire</p> <p>MILLENIUM INSURANCE BROKER (MIB)</p> <p>L.S.</p>		<p><b>ASIGURĂTOR</b> Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.</p> <p>Nume și prenume/Denumire</p> 		
<p><b>ASIGURAT</b> Nume și prenume/Denumire</p> <p>FORNARI SRL</p> <p>L.S. </p>						