

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



R032RNCBX8999999034085001.0.1

POLITA SERIA I NR. 55677

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: I52748

ASIGURAT:	Denumirea:	ACCENT TRAVEL & EVENTS S.R.L.	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	12097170 J40/7734/03.09.1999	
	Licența de turism:	Nr: 354	Data: 18.12.2018
	Sediul principal:	Bucuresti, Sector 2, Șoseaua Mihai Bravu, Nr.215, Subsol, Parter, Cam. 1-4, Et. 5	
	Telefon:	(+40) 21 314 1980	
	Fax:	(+40) 21 314 1981	
	E-mail:	office@accenttravel.ro	
	Agenția de turism:	ACCENT TRAVEL & EVENTS - Bucuresti, Sector 2, Șoseaua Mihai Bravu, Nr.215, Subsol, Parter, Cam. 1-4, Et. 5	
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)	250.000		
Cota de primă:	2,88%		
Prima de asigurare: (EUR)	7.200		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 12/11/2021	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 16/11/2021	Până la: 15/11/2022

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 12/11/2021 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 reacoperite 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
ACCENT TRAVEL & EVENTS S.R.L.

ASIGURĂTOR,
OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: --
(Nume / Denumire în clar și semnătura) Cod unic ASF: --