

POLITA Seria BN / nr:00002399

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 PLOIESTI	Bd. Republicii, Nr.143, Bl. 31 B1, Parter, Ploiesti, Jud. Prahova	0244.524.401/ 0244.524.402	
Intermediar: TRINITY&RADACINI&CBASIG GRUP BROKER DE ASIGURARE REASIGURARE		Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA	
ASIGURAT	Denumirea	WIND DISCOVERY SRL	
	Registrul Comerțului	40303852	
	Licența de turism	Nr.:	Data:
	Sediul principal	Str. Racari, nr.10A, camera nr.1, bl.42, sc.2, et.3, ap.72, BUCURESTI, Sector 3	
	Telefon	0723517357	
	Fax	-	
	E-mail	contact@windiscovery.ro	
	Agenția de turism		
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		10.000 EUR	
Perioada de asigurare		De la: 25.03.2021	Pana la: 24.03.2022
PRIMA DE ASIGURARE		290 EUR	
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 24/03/2021 suma de 290 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"/> Condiții de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Oferta de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Altele			
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 24/03/2021 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului.			
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. 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.		INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire TRINITY&RADACINI&CBASIG GRUP BROKER DE ASIGURARE REASIGURARE	
ASIGURAT Nume și prenume/Denumire WIND DISCOVERY SRL L.S.		L.S.	
		ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire 	