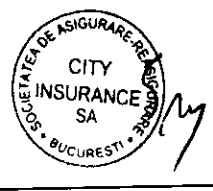



POLITA Seria BN / nr:00001499

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 BRAILA		Braila, Calea Calarasilor, nr. 55 (conf. acte 53), bl. 3, parter, Jud Braila	0239.670.009/ 0239.670.006
Intermediar: TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE		Utilizator: MILLEA GABRIEL	
ASIGURAT	Denumirea	PRIATOUR S.R.L	
	Registrul Comerțului	25865474	
	Licența de turism	Nr.: 922	Data: 28.01.2019
	Sediul principal	Str. Golesti Nr. 6-8, Braila, BRAILA, Braila	
	Telefon	0239611233	
	Fax	-	
	E-mail	secretariat@escapada.ro	
	Agenția de turism	ESCAPADA	
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	021/231.00.54/79/96	
	Fax	021/231.04.42	
	E-mail	office@cityinsurance.ro	
BENEFICIAR	Clientul Asiguratului: călător, 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 călătorie 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: 10.01.2020	Pana la: 09.01.2021
PRIMA DE ASIGURARE		320 EUR	
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 10/12/2019 suma de 320 EUR cu documentul de plata OP 1 reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data platii	
MENȚIUNI SPECIALE			
La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare x Cerere chestionar x Condiții de asigurare x Oferta de asigurare x Altele			
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 10/12/2019 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 TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE L.S.	ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire 
 <p>ASIGURAT Nume și prenume/Denumire PRIATOUR S.R.L. L.S.</p>			

Societate administrată în sistem dualist, cu sediul social în str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti, ROMANIA; Tel. 004- 021-231.00.54/ 231.00.79/ 231.00.90 Fax: 231.04.42; http://www.cityinsurance.ro; e-mail: office@cityinsurance.ro; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, RA-008/10.04.2003; CUI:10392742; Reg.Com.nr.J40/3150/1998; Capital social subscris și vărsat: 93.284.350 LEI; Număr de înregistrare în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal: 4110; Cod LEI: 315700QDZXPVQVVE0S19