

POLITA Seria BN / nr:000001837

ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE I/SAU A SUMELOR ACHITATE DE C TRE SAU PE SEAMA C L TORILOR ÎN CAZUL INSOLVEN EI AGEN IEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emis de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:		Telefon / fax:	
Agen ia IASI		Strada Sfântul Lazar, Nr. 27, parter, spatiu comercial nr.4		0232.462.824 / 0232,270.353	
Intermediar: INTER BROKER DE ASIGURARE			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	ALISEB TOURS SRL			
	Registrul Comer ului	36504505			
	Licen a de turism	Nr.: 1705	Data: 09.04.2019		
	Sediul principal	Str. Moldovei, nr.8, bl.Z1, sc.B, et.1, ap.1, PASCANI, Iasi			
	Telefon	076776080			
	Fax	-			
	E-mail	alisebtour@gmail.com			
	Agen ia de turism	ALISEB TOURS ROMANIA			
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: c l torul, indiferent dac acesta a achizi ionat pachetul de servicii de c l torie sau serviciile de c l torie asociate de la agen ia de turism organizatoare, direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achizi ioneaz pachetul de servicii de c l torie sau serviciile de calatorie asociate pentru c l tor.				
MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: USD					
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE		ASIGURAREA PRIVIND PROTEC IIA ÎN CAZ DE INSOLVEN IĂ A AGEN IEI DE TURISM ORGANIZATOARE			
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare		20.000 USD			
Perioada de asigurare		De la: 01.06.2020		Pana la: 31.05.2021	
PRIMA DE ASIGURARE		350 USD			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 22/05/2020 suma de 350 USD cu documentul de plata OP reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data platii			
MEN IUNI SPECIALE					
La prezenta Poli se anexeaz urm toarele documente care fac parte integrant din contractul de asigurare x Cerere chestionar x Conditii de asigurare x Oferta de asigurare x Altele					
Prezenta poli a fost eliberat la data de 22/05/2020 n 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte i un exemplar pentru Ministerul Turismului.					

Am primit un exemplar original al contractului de asigurare prin plata primei de asigurare prev zut n prezenta Poli de asigurare/Anex la aceasta, declar c sunt de acord cu ncheierea contractului de asigurare n aceste cond ii.
Declar c am luat la cun tin despre faptul c Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., n conformitate cu prevederile legale n vigoare, colecteaz v j prelucreez date cu caracter personal; scopurile prelucr rii, temeiul juridic al prelucr rii, durata prelucr rii, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalit ile de exercitare a drepturilor precum i informa iile legate de scopul secundar al proces rii fiindu-mi prezentate n cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrant a contractului de asigurare.

ASIGURAT
Nume i prenume/Denumire



INTERMEDIAR
Nume i prenume/Denumire
INTER BROKER DE ASIGURARE

L.S.

ASIGUR TOR
Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.

Nume i prenume/Denumire

