

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



RO32RNCBX899999980507595

POLITA SERIA I NR. 54595

15.03.01:S.001.0:H

**POLIȚA DE ASIGURARE
ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE
TURISM ORGANIZATOARE**

Emisă de Sucursala Bucuresti Jud. / Sector 1 Cod intern 169000083

Reînnoiește polița nr: -

ASIGURAT:
Denumirea: **ENJOY INFINITE TRAVEL SRL**
C.U.I. / Nr. Reg. Comertului: 36241441
J21/281/24.06.2016
Licența de turism: Nr: 502 Data: 09.01.2019
Sediul principal: Str. Griusor, bl. G4, sc.A, ap.8, Fetesti, Jud. Ialomita
Telefon:
Fax:
E-mail:
Agenția de turism: **I ENJOY TRAVEL**
Aleea Siretului, bl.A1, sc.C, et.P, ap.31, Fetesti, Jud. Ialomita

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 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

Suma asigurată: (EUR) 4.000
Cota de primă: 3%
Prima de asigurare: (EUR) 120
Plata primei de asigurare: Integral La data de: 17/02/2020
Perioada de asigurare: 12 luni De la: 18/02/2020 Până la: 17/02/2021

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 17/02/2020 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Declar în mod expres că am primit 1 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.

ASIGURAT,
ENJOY INFINITE TRAVEL SRL
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

ASIGURĂTOR,
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.
(Nume în clar emitent, semnătura și ștampila)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: _____
Nume / Denumire în clar și semnătura Cod unic ASF: _____

Aleea Alexandru, nr. 51, sector 1, 011822, Bucuresti Romania; Tel: (+40) 21 405 7420, Fax: (+40) 21 311 4490; office@omniasig.ro, www.omniasig.ro, Cod Unic Înregistrare 14360018; Nr. Ordine în Registrul Comerțului: J40/10454/2001 Capital Social: 463.807.666 lei; Cod LEI: 529900AB9YD8CLGBE756; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară - R.A. 047/10.04.2003, Societate administrata în sistem dualist; Înscrisă în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal al A.N.S.P.D.C.P. sub nr:1641

