

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



R032RNCBX899999980505348

POLITA SERIA I NR. 52348

15.03.01.S.001.0.I

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

| | | | |
|-------------------------------|--|--|---------------------|
| Emisă de Sucursala IASI | Jud. IASI | Cod intern 128003703 | |
| Reînnoiește polița nr: I52904 | | | |
| ASIGURAT: | Denumirea: | MUSCELKUB VENTURE S.R.L. | |
| | C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului: | 43234960 J3/1707/2020 | |
| | Licența de turism: | Nr: | Data: |
| | Sediul principal: | LERESTI, SAT VOINESTI, STR. GENERAL VASILE MILEA, NR. 357A, JUD. ARGES | |
| | Telefon: | 0749226833 | |
| | Fax: | | |
| | E-mail: | eduardconstantinserbanoiu@gmail.com | |
| | Agenția de turism: | | |
| 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) | 20.000 | | |
| Cota de primă: | 4.2% | | |
| Prima de asigurare: (EUR) | 840 | | |
| Plata primei de asigurare: | Integral | La data de: 24.04.2024 | |
| Perioada de asigurare: | 12 luni | De la: 25.04.2024 | Până la: 24.04.2025 |

La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.F care fac parte integrantă din poliță.
Prezenta poliță a fost emisă la data de 24.04.2024 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 neacoperite 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,
MUSCELKUB VENTURE S.R.L.
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

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

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: 128003703
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Cod unic ASF: RAF408801

Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7420, Fax: +4021 311 4490, office@omniasig.ro, www.omniasig.ro | Cod Unic Înregistrare 14360018 | Nr. Înregistrare în Registrul Comerțului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară | R.A. - 047/10.04.2003