

CITY INSURANCE S.A.

SOCIETATE DE ASIGURARE-REASIGURARE

POLIȚA SERIA **BN** NR. **000000718**

POLIȚA DE ASIGURARE PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CATRE TURIST, ÎN CAZUL INSOLVABILITĂȚII SAU FALIMENTULUI AGENȚIEI DE TURISM

| | | | |
|--|---|---|---|
| Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A. | Adresa: | Telefon / fax: | |
| SEDIU | str.Constantin Aricescu, nr.5-7, Parter-Demisol, sector 1 | 021-231.00.54/79/90 - 021-231.04.42 | |
| Intermediar: - | | | |
| Asiguratul | Denumirea | S.C. TEZ TOUR S.R.L. | |
| | Registru Comerțului | J40/4413/2007 Cui:21261300 | |
| | Licența de turism | Nr.: 4358 | Data: 26.04.2010 |
| | Sediul principal | Str. Herastrau nr. 1, et.3, ap.7, Sector 1, Bucuresti | |
| | Telefon | 021.230.00.23 | |
| | Fax | 021.230.00.32 | |
| | E-mail | office@teztour.ro | |
| | Agencia de turism | TEZ TOUR | |
| Asiguratorul | Denumirea | SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A. | |
| | Sediul | Str. Constantin Aricescu, nr.5-7, Parter-Demisol, Sector 1, Bucuresti | |
| | Telefon | 021/231.00.54/79/90 | |
| | Fax | 021/231.04.42 | |
| | E-mail | office@cityinsurance.ro | |
| Beneficiarii | Turisții, conform condițiilor de asigurare (în temeiul contractelor de comercializare a pachetelor de servicii turistice) | | |
| Suma asigurată | Conform art. 2 din Ordinul ministrului turismului nr. 235/2001 privind asigurarea turiștilor în cazul insolvenței sau falimentului agenției de turism | | |
| | <input type="checkbox"/> 10.000 USD (Detailista) | <input checked="" type="checkbox"/> 50.000 USD (Touroperatoare) | |
| Prima de asigurare | 700.00 USD | | |
| Cota de primă | Conform ofertei | | |
| Perioada de asigurare | De la: 27.04.2018 | Pana la: 26.04.2019 | |
| La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță. | | | |
| Prezenta poliță reînnoiește polița BN 532 | | | |
| Prezenta poliță a fost eliberată la data de 04/04/2018 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Autoritatea Națională pentru Turism. | | | |
| Am primit un exemplar original al poliței și anexei, a condițiilor de asigurare și Ofertei de asigurare. | | | |
| Am luat cunoștință de cele înscrise în Poliță, Oferta de asigurare și în condițiile de asigurare și declar că cele incluse în cererea chestionar sunt reale și în conformitate cu informațiile de care dispun, astfel încât sunt de acord cu încheierea Poliței în aceste condiții. Declar că sunt de acord cu prelucrarea, stocarea și transferarea datelor conform Declarației date pe proprie răspundere în Oferta de asigurare. | INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire | | ASIGURĂTOR |
| | L.S. | | Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. |
| | L.S. | | Nume și prenume/Denumire |
| ASIGURAT Nume și prenume/Denumire S.C. TEZ TOUR S.R.L. L.S. | | | |

București, str. Constantin Aricescu, nr. 5-7, Parter-Demisol, sector 1, Nr. de înregistrare la O.R.C.: J40/2150/0998

Autorizată de Comisia de Supraveghere a Asigurărilor din România, sub nr. RA-008/10.04.2003

CUI: 10392742, Capital social 93.284.350 RON, Nr. Operator la A.N.S.P.D.C.P.: 4110

Tel.: 021-231.00.54, Fax: 021-231.04.42, E-mail: office@cityinsurance.ro, www.cityinsurance.ro