

## POLITA Seria BN / nr:000002297

### 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 MUNICIPIUL BUCUREȘTI 2		București, str.Barbu Vacarescu nr.241A, mezanin, et.1, et.5 și et.6 - Clădirea BVO		021 210 54 74	
Intermediar: PRESTIGE INSURANCE BROKER DE ASIGURARE			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	THEDA TRAVEL MANAGEMENT SRL			
	Registrul Comerțului	29393250			
	Licența de turism	Nr.: 1195	Data: 03.09.2020		
	Sediul principal	Str. 7 Septembrie 1485, bl. P19, sc.B, et.4, ap.16, MIOVENI, Arges			
	Telefon	0213356888			
	Fax	-			
	E-mail	office@theda.travel			
	Agenția de turism	THEDA TRAVEL MANAGEMENT SRL			
ASIGURĂTORUL	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.			
	Sediul	str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 și 5, sector 1, București			
	Telefon	021/231.00.54/79/90			
	Fax	021/231.04.42			
	E-mail	office@cityinsurance.ro			
BENEFICIAR	<b>Clientul Asiguratului:</b> 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 calatorie 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		20.000 EUR			
Perioada de asigurare		De la: 03.02.2021		Pana la: 02.02.2022	
PRIMA DE ASIGURARE		550 EUR			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 03/02/2021 suma de 550 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 03/02/2021 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 legale de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.		<b>INTERMEDIAR</b> Nume și prenume/Denumire  <b>PRESTIGE INSURANCE BROKER DE ASIGURARE</b>   L.S.		<b>ASIGURĂTOR</b>  <b>Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.</b> Nume și prenume/Denumire  	
 <b>ASIGURAT</b> Nume și prenume/Denumire  <b>THEDA TRAVEL MANAGEMENT SRL</b>  L.S.					