

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



RO32RNCBX899999980504441

15.03.01.S.001.0.H

POLITA SERIA I NR. 51441

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

Emisă de Sucursala / Agenția Cluj Jud. / Sector Cluj Cod intern 165813000
Reînnoiește polița nr: 151401

| | | | |
|------------------------------|--|--|---------------------|
| ASIGURAT: | Denumirea: | YOLO TRAVEL AGENCY SRL | |
| | C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului: | RO33562803 J12/2641/09.09.2014 | |
| | Licența de turism: | Nr: 486 | Data: 08.01.2019 |
| | Sediul principal: | Cluj-Napoca, str. Campului, nr.237H, jud.Cluj; | |
| | Telefon: | | |
| | Fax: | | |
| | E-mail: | | |
| ASIGURĂTOR: | Agenția de turism: | YOLO TRAVEL AGENCY | |
| | 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: (USD) | 50.000 | | |
| Cota de primă: | 1.97% | | |
| Prima de asigurare: (USD) | 985 | | |
| Plata primei de asigurare: | Integral | La data de: 03/10/2019 | |
| Perioada de asigurare: | 12 luni | De la: 11/10/2019 | Până la: 10/10/2020 |

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 03/10/2019 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Declar în mode 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,

YOLO TRAVEL AGENCY SRL

Medea
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

ASIGURĂTOR,

S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

(Nume în clar emitent, semnătura și ștampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: Asicons Broker S.R.L. Cod unic ASF: RBK273

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Aleea Alexandru, nr. 51, sector 1, 011822, București, România; Tel: (+40) 21 405 7420, Fax: (+40) 21 311 4490;

office@omniasig.ro, www.omniasig.ro, Cod Unic Înregistrare 14860018; 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 administrată 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

