

POLITA Seria BN / nr:000001180

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, Barbu Vacarescu nr.241A, Clădirea BVO, etaj 6		021 210 54 74	
Intermediar: SAFETY BROKER DE ASIGURARE				Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA	
ASIGURAT	Denumirea	DANTE TRAVEL SRL			
	Registrul Comerțului	9833632			
	Licența de turism	Nr.: 5260	Data: 28.03.2012		
	Sediul principal	Intr. Sectorului 3, BUCUREȘTI SECTORUL 3, Sector 3			
	Telefon	0311034414			
	Fax	-			
	E-mail	office@dantetravel.eu			
	Agencia de turism	DANTE TRAVEL			
ASIGURĂTORUL	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.			
	Sediul	str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti			
	Telefon	021/231.00.54/79/90			
	Fax	021/231.04.42			
	E-mail	office@cityinsurance.ro			
BENEFICIAR	Cientul Asiguratului: 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: USD					
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE		ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE			
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare		50.000 USD			
Perioada de asigurare		De la: 26.01.2019		Pana la: 25.01.2020	
PRIMA DE ASIGURARE		929 USD			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 25/01/2019 suma de 929 USD cu documentul de plata OP reprezentand ☒ plata integrala ☒ curs valutar BNR din data platii			
MENȚIUNI SPECIALE					
La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare ☒ Cerere chestionar ☒ Condiții de asigurare ☒ Oferta de asigurare ☒ Altele					
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 25/01/2019 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 legate de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.		INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire SAFETY BROKER DE ASIGURARE 		ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire 	
ASIGURAT Nume și prenume/Denumire DANTE TRAVEL SRL L.S. 					

Societate administrată în sistem dualist, cu sediul social în str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti, ROMANIA; Tel. 004- 021- 231.00.54/ 231.00.79/ 231.00.90 Fax: 231.04.42; <http://www.cityinsurance.ro>; e-mail: office@cityinsurance.ro; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, RA-008/10.04.2003; CUI:10392742; Reg.Com.nr.J40/3150/1998; Capital social subscris și vărsat: 93.284.350 LEI; Număr de înregistrare în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal: 4110; Cod LEI: 315700QDZXPVQVWE0S19