

CITY INSURANCE S.A.

SOCIETATE DE ASIGURARE-REASIGURARE

POLIȚA SERIA NR.
BN 000000602

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:
Agenția MUNICIPIUL BUCUREȘTI 2	București, Calea Floreasca, nr.169, corp P1, parter, Imobil IPA	021 210 54 74

Intermediar: SAFETY BROKER DE ASIGURARE

Asiguratul	Denumirea	PERFECT JOURNEY SRL	
	Registrul Comerțului	J40/12707/2016	
	Licența de turism	Nr.: 7686	Data: 07.12.2016
	Sediul principal	B-DUL DECEBAL, NR. 14, BL. S6, PARTER	
	Telefon		
	Fax		
	E-mail		
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	
	Agenția de turism	PERFECT JOURNEY	

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

10.000 USD (Detailista) 50.000 USD (Touroperatoare)

Prima de asigurare 1500.00 USD

Cota de primă Conform ofertei

Perioada de asigurare De la: 12.11.2017 Pana la: 11.11.2018

La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță.

Prezenta poliță reinnoiește polița BN 486

Prezenta poliță a fost eliberată la data de 26/10/2017 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.

ASIGURAT
 Nume și prenume/Denumire
PERFECT JOURNEY SRL
 S.R.L.

București, str. Constantin Aricescu, nr. 5-7, Parter-Demisol, sector 1, Nr. de înregistrare la O.R.C. J40/3150/1998
Autoritatea Națională pentru Turism - Serviciul de Supraveghere a Asiguratorilor din România, sub nr. BA-008/10 din 2003

INTEREDIAR
 Nume și prenume/Denumire
SAFETY BROKER DE ASIGURARE

L.S.

ASIGURĂTOR
 Societatea de asigurare - reasigurare **CITY INSURANCE S.A.**

Nume și prenume/Denumire

