

CITY INSURANCE S.A.

SOCIETATE DE ASIGURARE-REASIGURARE

POLIȚA SERIA NR **000000720**

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 TIMISOARA	Bd. Revoluției 1989, Nr. 16-18, Sc. A, ap. 2, parter, Timisoara, jud Timis	0256. 211.176/ 0256. 211.198	
Intermediar: SAFETY BROKER DE ASIGURARE			
Asiguratul	Denumirea	EUPHORIC TRIPS&TRAVEL SRL	
	Registru Comertului	J18/428 CUI RO34818552	
	Licența de turism	Nr.: 7548 BUCURESTI	Data: 10.10.2017
	Sediul principal	CALEA BUCURESTI, NR 64G, CAMERA NR 3, BLOC 64G, SCARA 1, ETAJ 3, AP. 8	
	Telefon	025322406	
	Fax	-	
	E-mail	office@euphorictravel.ro	
	Agenția de turism	EUPHORIC TRAVEL	
Asigurătorul	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	850.00 USD		
Cota de primă	Conform ofertei		
Perioada de asigurare	De la: 06.04.2018	Pana la: 05.04.2019	
La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță.			
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 05/04/2018 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
	SAFETY BROKER DE ASIGURARE		Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.
	L.S.		Nume și prenume/Denumire L.S.
ASIGURAT Nume și prenume/Denumire EUPHORIC TRIPS&TRAVEL SRL L.S.			

București, str. Constantin Aricescu, nr. 5-7, Parter-Demisol, sector 1, Nr. de înregistrare la O.R.C.: J40/3150/1998
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