

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



RO32RNCBX899999980505051

POLITA SERIA I NR. 52051

15.03.01.S.001.0.H

**POLIȚA DE ASIGURARE  
ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE  
TURISM ORGANIZATOARE**

Emisă de Sucursala Bucuresti	Jud. / Sector 1	Cod intern 169800001
------------------------------	-----------------	----------------------

Reînnoiește polița nr. -

ASIGURAT:	Denumirea:	TRAVEL ALN TOURS SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	15570891 J23/1176/07.07.2003	
	Licența de turism:	Nr:	Data:
	Sediul principal:	Comuna Peris, Sat Bratulesti, tarla 110, parcela 4716/6, jud. Ilfov	
	Telefon:		
	Fax:		
	E-mail:		
Agenția de turism:	TRAVEL ALN TOURS		

ASIGURĂTOR:	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: (EUR)	50.000
--------------------------	--------

Cota de primă:	1,9%
----------------	------

Prima de asigurare: (EUR)	950
------------------------------	-----

Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 15.01.2019
----------------------------	----------	------------------------

Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 16.01.2019	Până la: 15.01.2020
------------------------	---------	-------------------	---------------------

La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.D care fac parte integrantă din poliță.

Prezenta poliță a fost emisă la data de 15.01.2019 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,  
TRAVEL ALN TOURS SRL**

(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: MIB

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Cod unic ASF:RBK-278

Aleea Alexandru, nr. 51, sector 1, 011822, Bucuresti Romania; Tel: (+40) 21 405 7420, Fax: (+40) 21 311 4490  
office@omniasig.ro, www.omniasig.ro, Cod Unic Înregistrare 14360018; 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