

OMNIASIG

VIENNA INSURANCE GROUP

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

RO32RNCBX899999980504471

POLITA SERIA I NR. 51471

15.03.01.S.001.0.H

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

Emisă de Sucursala / Agenția SUCURSALA SIBIU | Jud. / Sector SIBIU | Cod intern 110791000

Se înnoiește polița nr: **I51453**

| | | | |
|-----------|-------------------------------|---|------------------|
| ASIGURAT: | Denumirea: | MITESCO SRL | |
| | C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului: | 5098768 J32 / 85 / 13.01.1994 | |
| | Licența de turism: | Nr: 829 | Data: 25.01.2019 |
| | Sediul principal: | SELIMBAR, STR. TRANDAFIRULUI, NR. 2, JUD. SIBIU | |
| | Telefon: | 0722.856614 | |
| | Fax: | 0369.430456 | |
| | E-mail: | office@mythtravel.ro | |
| | Agenția de turism: | MYTH TRAVEL, Jud. Sibiu, Selimbar strada Dna Stanca nr.17 A Bl.C ap.4 | |

| | | | |
|-------------|------------|--|--|
| 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 | |

| | | | |
|--------------|--|--|--|
| BENEFICIARI: | 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: | 20.000 EUR | | |
|-----------------|------------|--|--|

| | | | |
|----------------|-------|--|--|
| Cota de primă: | 1.76% | | |
|----------------|-------|--|--|

| | | | |
|---------------------|---------|--|--|
| Prima de asigurare: | 352 EUR | | |
|---------------------|---------|--|--|

| | | | |
|----------------------------|----------|----------------------------|--|
| Plata primei de asigurare: | Integral | La data de: 20 / 12 / 2019 | |
|----------------------------|----------|----------------------------|--|

| | | | |
|------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|
| Perioada de asigurare: | 12 luni | De la: 21 / 12 / 2019 | Până la: 20 / 12 / 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 20 / 12 / 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 Poliței.

ASIGURAT:

ASIGURĂTOR,
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE
GROUP S.A.BROKER / AGENT DE ASIGURARE: **APPENBROU CONSULTING BROKER** Cod unic ASF: RBK

Aleea Alexandru, nr. 51, sector 1, 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 administrata 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