

# POLITA Seria BN / nr:00002499

**ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE I/SAU A SUMELOR ACHITATE DE C TRE SAU PE SEAMA C L TORILOR ÎN CAZUL INSOLVEN EI AGEN IEI DE TURISM ORGANIZATOARE**

Emis de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:		Telefon / fax:	
Agen ia SIBIU		Calea Dumbravii nr. 79, parter, ap. 1, judet Sibiu		0269.210.840 / 0269.243.940	
Intermediar: PRIVAT CONSULTING BROKER DE ASIGURARE REASIGURARE			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	MITESCO SRL			
	Registrul Comer ului	5098768			
	Licen a de turism	Nr.:	Data:		
	Sediul principal	Str. Trandafirului, nr. 2, SELIMBAR, Sibiu			
	Telefon	0722856614			
	Fax				
	E-mail	office@mythtravel.ro			
	Agen ia de turism				
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	<b>Clientul Asiguratului:</b> c l torul, indiferent dac acesta a achizi ionat pachetul de servicii de c l torie sau serviciile de c l torie asociate de la agen ia de turism organizatoare, direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achizi ioneaz pachetul de servicii de c l torie sau serviciile de calatorie asociate pentru c l tor.				
MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: EUR					
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE		ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA ÎN CAZ DE INSOLVENTĂ A AGENTIEI DE TURISM ORGANIZATOARE			
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare		5.000 EUR			
Perioada de asigurare		De la: 17.07.2021		Pana la: 16.07.2022	
PRIMA DE ASIGURARE		190 EUR			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		<b>Integral</b> S-a achitat azi 16/07/2021 suma de 190 EUR cu documentul de plata OP 1 reprezentand <input checked="" type="checkbox"/> plata integrala <input checked="" type="checkbox"/> curs valutar BNR din data platii			
MENTIUNI SPECIALE					
La prezenta Poli se anexeaz urm toarele documente care fac parte integrant din contractul de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Cerere chestionar <input checked="" type="checkbox"/> Conditii de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Oferta de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Altele					
Prezenta poli a fost eliberat la data de 16/07/2021 n 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte i un exemplar pentru Ministerul Turismului.					
Am primit un exemplar original al contractului de asigurare si prin plata primei de asigurare prev zut n prezenta Poli de asigurare/Anex la aceasta, declar c sunt de acord cu ncheierea contractului de asigurare n aceste condi ii. Declar c am luat la cunostin despre faptul c Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., n conformitate cu prevederile legale n vigoare, colecteaz si prelucreaz date cu caracter personal; scopurile prelucr rii, temeiul juridic al prelucr rii, durata prelucr rii, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalit ile de exercitare a drepturilor precum si informa iile legate de scopul secundar al proces rii fiindu-mi prezentate n cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrant a contractului de asigurare.		<b>INTERMEDIAR</b> Nume i prenume/Denumire  <b>PRIVAT CONSULTING BROKER DE ASIGURARE REASIGURARE</b>  L.S.		<b>ASIGURATOR</b> Societatea de Asigurare-Reasigurare CITY INSURANCE S.A.  	
<b>ASIGURAT</b> Nume i prenume/Denumire  <b>MITESCO SRL</b>  L.S.					