

BN 00000655

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 PLOIESTI | | Bd. Republicii, Nr.143, Bl. 31 B1, Parter, Ploiesti, Jud. Prahova | | 0244.524.401/ 0244.524.402 | |
| Intermediar: CAMPION BROKER DE ASIGURARE | | | | | |
| Asiguratul | Denumirea | JOB SELECTION H.R. SRL | | | |
| | Registrul Comerțului | J8/976/2015 CUI: 34661759 | | | |
| | Licența de turism | Nr.: 7554 | Data: 16.03.2016 | | |
| | Sediul principal | STR. ALEXANDRU ODOBESCU, NR.9,BIROUL 1B, BRASOV, JUD. BRASOV | | | |
| | Telefon | +40 268 314 314 | | | |
| | Fax | | | | |
| | E-mail | carmen@jobselection.ro | | | |
| | Agenția de turism | TRAVEL INSPIRE | | | |
| 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 (Touperatoare) | |
| Prima de asigurare | | 1200.00 USD | | | |
| Cota de primă | | Conform ofertei | | | |
| Perioada de asigurare | | De la: 16.03.2018 | | Pana la: 15.03.2019 | |
| La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță. | | | | | |
| Prezenta poliță a fost eliberată la data de 06/03/2018 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 CAMPION BROKER DE ASIGURARE M. MARIUS-STEPANESCU AGENT DE ASIGURARE | | ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire MARIUS-CRISTIAN | |
| ASIGURAT Nume și prenume/Denumire JOB SELECTION H.R. 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 Asigurarilor 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