

POLITA Seria BN / nr:00001602

ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| 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 SI REASIGURARE | | Utilizator: MILLEA GABRIEL | |
| ASIGURAT | Denumirea | JOB SELECTION HR SRL | |
| | Registrul Comerțului | 34661759 | |
| | Licența de turism | Nr.: 768 | Data: 23.01.2019 |
| | Sediul principal | Str. Alexandru Odobescu, nr.9, biroul 1B, BRASOV, Brasov | |
| | Telefon | 0268313132; 0268315315 | |
| | Fax | - | |
| | E-mail | office@travelinspire.ro | |
| | Agenția de turism | TRAVEL INSPIRE | |
| 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 | Cientul Asiguratului: călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie 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. | | |
| MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: EUR | | | |
| TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE | ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE | | |
| LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare | 10.000 EUR | | |
| Perioada de asigurare | De la: 01.01.2020 | Pana la: 31.12.2020 | |
| PRIMA DE ASIGURARE | 77 EUR | | |
| PLATA PRIMEI DE ASIGURARE | Integral S-a achitat azi 23/12/2019 suma de 77 EUR cu documentul de plata OP 1 reprezentand plata integrala curs valutar BNR din data platii | | |
| MENȚIUNI SPECIALE | | | |
| La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare Cerere chestionar Conditii de asigurare Oferta de asigurare Altele | | | |
| Prezenta poliță a fost eliberată la data de 23/12/2019 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului. | | | |
| Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliță de asigurare/Anexă la aceasta, declar că sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condiții. Declar că am luat la cunoștință despre faptul că Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legale în vigoare, colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare. | INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire CAMPION BROKER DE ASIGURARE SI REASIGURARE L.S. | ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire  | |
| ASIGURAT Nume și prenume/Denumire JOB SELECTION HR SRL L.S.  | | | |