

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



RO32RNCBX899999980504303

POLITA SERIA I NR. 51303

15.03.01.S.001.0.G

**POLIȚA DE ASIGURARE
PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR
ACHITATE DE CĂTRE TURIST, ÎN CAZUL INSOLVABILITĂȚII SAU FALIMENTULUI
AGENȚIEI DE TURISM**

Emisă de Sucursala Unirea Sector 4 Cod intern 102160055

Reînnoiește polița nr: ---

ASIGURAT:	Denumirea:	EXPRESS TRAVEL SOLUTIONS SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	CUI:32599332/ J40/15529/18.12.2013	
	Licența de turism:	Nr: ---	Data: ---
	Sediul principal:	Bucuresti, Sector 3, Str. Codrii Neamtului, Nr. 5-7, Bloc B, Et. 7, Ap. 78	
	Telefon:	---	
	Fax:	---	
	E-mail:	---	
	Agentia de turism:	TRAVEL EXPRESS	

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: Turisții, conform condițiilor de asigurare (în temeiul contractelor de comercializare a pachetelor de servicii turistice).

Suma asigurată: (USD)	50.000
---------------------------------	--------

Cota de primă:	2,4%
-----------------------	------

Prima de asigurare: (USD)	1.200
-------------------------------------	-------

Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 27.03.2018
-----------------------------------	----------	------------------------

Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 28.03.2018 până la: 27.03.2019
-------------------------------	---------	---------------------------------------

La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță.

Prezenta poliță a fost emisă la data de 27.03.2018 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Autoritatea Națională pentru Turism.

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,
EXPRESS TRAVEL SOLUTIONS SRL

ASIGURĂTOR,
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

(Nume în clar emitent, semnătura și stampilă)

BROKER DE ASIGURARE: BIANCA ENEA Cod unic ASF: _ _ _ _