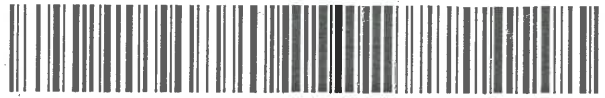


Va rugam sa platiti in
IBAN-ul alocat
politei dumneavoastra
deschis la BCR



RO32RNCBX899999980508260

POLITA SERIA I NR. 55260

15.03.01.S.001.0.1

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

Emisă de Agenția Bistrița		Jud. Bistrița-Năsăud	Cod intern 122592000
Reînnoiește polița nr: I55236			
ASIGURAT:	Denumirea:	SC FILADELFIA TOUOPERARE GO SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	34282194 J6/161/2015	
	Licența de turism:	Nr: 1730	Nr: 1730
	Sediul principal:	Loc.Bistrița ,Calea Moldovei ,Nr.18 ,Jud. Bistrița-Năsăud	
	Telefon:		
	Fax:		
	E-mail:		
	Agenția de turism:	FILADELFIA TOUOPERARE GO	
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	
BENEFICIAR:	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: (eur)	10 000 eur		
Cota de primă:	4.10%		
Prima de asigurare: (eur)	410 eur		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 23/01/2023	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 01/02/2023	Până la: 31/01/2024
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 23/01/2023 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.			
Asiguratul / Contractantul declar în mod expres că am primit un 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. În special, declar că înțeleg și accept clauzele standard din condițiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliță (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplătii primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor			

ASIGURAT,

FILADELFIA TOUOPERARE GO

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

ASIGURĂTOR,

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

Andreea Vetti

(Nume în clar emitent, semnătura și ștampilă)



BROKER / AGENT DE ASIGURARE: Direktasig Broker de Asigurare

Cod unic ASF RBK666

Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7420,
Fax: +4021 311 4490, office@omniasig.ro, www.omniasig.ro | Cod Unic Înregistrare 14360018 | Nr. Înregistrare în Registrul
Comerțului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea
de Supraveghere Financiară | R.A. – 047/10.04.2003