

POLITA SERIA I NR. 26988

15.03.01.S.001.0.I

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

Emisă de Sucursala / Agenția TELEORMAN Jud. / Sector TELEORMAN Cod intern 137000456
Reînnoiește polița nr: - I 26986

ASIGURAT:	Denumirea:	EDELWEISS SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	J34 /370 /1993; CUI: RO3653829	
	Licența de turism:	Nr: 846	Data: 25.01.2019
	Sediul principal:	Loc: Alexandria Str: Bucuresti Nr: 64 Bl: 805 apt: 55, Teleorman	
	Telefon:	0744341823	
	Fax:	0247311851	
	E-mail:	florentin@edelweiss-travel.ro	
	Agenția de turism:	EDELWEISS TRAVEL	
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: (USD)	25.000		
Cota de primă:	1,60%		
Prima de asigurare: (USD)	400		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 09.10.2020	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 18.10.2020	Până la: 17.10.2021

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 09.10.2020 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 (excluziunile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplății 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,
EDELWEISS SRL

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

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

(Nume în clar, emitenț, semnătura și ștampila)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: ELENA TATU
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Cod unic ASF: RAF238281