

POLITA SERIA I NR. 26986

15.03.01.S.001.0.H

POLIȚA DE ASIGURARE ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE ÎNSOLVENȚA A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emisă de Sucursala / Agenția TELEORMAN	Jud. / Sector TELEORMAN	Cod intern 137000456
Reînnoiește polița nr: - I26983		

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: 16.10.2019
-----------------------------------	----------	------------------------

Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 18.10.2019	Până la: 17.10.2020
-------------------------------	---------	-------------------	---------------------

La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.D care fac parte integrantă din poliță.
Prezenta poliță a fost emisă la data de 16.10.2019 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Declar în mod 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,
EDELWEISS SRL



(Nume / Denumire în clar și semnătura)

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



(Nume în clar emitenț, semnătura și ștampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE:

Cod unic ASF: RAE238281

(Nume / Denumire în clar și semnătura) ELENA TATU