

CITY INSURANCE S.A.

SOCIETATE DE ASIGURARE-REASIGURARE

POLIȚA SERIA **BN** NR. **000000786**

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

Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.	Adresa:	Telefon / fax:	
Agencția MUNICIPIUL BUCUREȘTI 2	București, Barbu Vacarescu nr.241A, Cladirea BVO, etaj 6	021 210 54 74	
Intermediar: INسيا EUROPE SE, PRAGA -SUCURSALA BUCUREȘTI			
Asiguratul	Denumirea	SC PARAVION TOUR SRL	
	Registrul Comerțului	J40/2714/2010 CUI: RO26651851	
	Licența de turism	Nr.:	Data:
	Sediul principal	STR. NICOLAE FILIPESCU NR. 39-41, TRONSONUL 1, ETAJ. 4, SECTOR 2 BUCUREȘTI	
	Telefon		
	Fax		
	E-mail		
	Agencția de turism	PARAVION TOUR	
Asiguratul	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.	
	Sediul	Str. Constantin Aricescu, nr.5-7, Parter-Demisol, Sector 1, București	
	Telefon	021/231.00.54/79/90	
	Fax	021/231.04.42	
	E-mail	office@cityinsurance.ro	
Beneficiarii	Turisții, conform condițiilor de asigurare (în temeiul contractelor de comercializare a pachetelor de servicii turistice)		
Suma asigurată	Conform art. 2 din Ordinul ministrului turismului nr. 235/2001 privind asigurarea turiștilor în cazul insolvenței sau falimentului agenției de turism		
	<input checked="" type="checkbox"/> 10.000 USD (Detailista)	<input type="checkbox"/> 50.000 USD (Touperatoare)	
Prima de asigurare	8500.00 USD		
Cota de primă	Conform ofertei		
Perioada de asigurare	De la: 14.06.2018		Pana la: 13.06.2019
	La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță.		
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 13/06/2018 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Autoritatea Națională pentru Turism.			
Am primit un exemplar original al poliței și anexei, a condițiilor de asigurare și Ofertei de asigurare.			
<small>Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliței 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, destinarii datelor, caracterul personal colectat, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor și informațiile legale de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.</small>	INTERMEDIAR	ASIGURĂTOR	
	<small>NUME ȘI PRENUME/DENUMIRE</small>	Nume și prenume/Denumire	Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.
<small>NUME ȘI PRENUME/DENUMIRE</small>	INSIA EUROPE SE, PRAGA -SUCURSALA BUCUREȘTI	<small>NUME ȘI PRENUME/DENUMIRE</small>	
 ASIGURAT Nume și prenume/Denumire SC PARAVION TOUR SRL L.S.	 L.S.	 L.S.	

Societate administrată în sistem dualist, cu sediul social în Str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, sector 1, București, ROMANIA; Tel. 004- 021- 231.00.54/ 231.00.79/ 231.00.90 Fax: 231.04.42; http://www.cityinsurance.ro; e-mail: office@cityinsurance.ro; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, RA-008/10.04.2003; CUI:10392742; Reg.Com.nr.J40/3150/1998; Capital social subscris și vărsat: 93.284.350 LEI; Număr de înregistrare în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal: 4110; Cod LEI: 315700QDZXPVQVWE0S19