

## POLITA Seria BN / nr:000001469

**ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE**

Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:		Telefon / fax:	
SEDIU		Bucuresti, str.Emanoil Porumbaru, nr.93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1		021-231.00.54/79/90 - 021-231.04.42	
Intermediar: SAFETY BROKER DE ASIGURARE			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	FIBULA AIR TRAVEL SRL			
	Registrul Comerțului	17563173			
	Licența de turism	Nr.: 1059	Data: 07.02.2019		
	Sediul principal	Str, Cutitul de Argint, nr.74, BUCURESTI, Sector 4			
	Telefon	0212161717; 0212101700			
	Fax	-			
	E-mail	-			
	Agenția de turism	FIBULA AIR TRAVEL			
ASIGURĂTORUL	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.			
	Sediul	str, Emanoil Porumbaru, nr, 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti			
	Telefon	021/231.00.54/79/90			
	Fax	021/231.04.42			
	E-mail	office@cityinsurance.ro			
BENEFICIAR	<b>Cilientul Asiguratului:</b> călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie 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.				
MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: EUR					
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE		ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE			
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare		500.000 EUR			
Perioada de asigurare		De la: 09.01.2020		Pana la: 08.01.2021	
PRIMA DE ASIGURARE		8.500 EUR			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 04/12/2019 suma de 8500 EUR cu documentul de plata OP 1 reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data platii			
MENȚIUNI SPECIALE					
La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare x Cerere chestionar x Conditii de asigurare x Oferta de asigurare x Altele					
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 04/12/2019 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului.					
Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliță 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 prelucerează date cu caracter personal, scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.		<b>INTERMEDIAR</b> Nume și prenume/Denumire  <b>SAFETY BROKER DE ASIGURARE</b>   L.S. 		<b>ASIGURĂTOR</b> Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.  Nume și prenume/Denumire 	
<b>ASIGURAT</b> Nume și prenume/Denumire  <b>FIBULA AIR TRAVEL SRL</b> L.S. 					