

OMNIASIG

VIENNA INSURANCE GROUP

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



RO32RNCBX899999980504508

POLITA SERIA I NR. 51508

15.03.01.S.001.0.G

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

Emisă de OMNIASIG VIG S.A. – Sucursala Aviatorilor		Sector:1	Cod intern: 119031691
Reînnoiește polița nr: I48791			
ASIGURAT:	Denumirea:	LEODICRIS S.R.L.	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	21491164 J09 / 307 / 30.03.2007	
	Licența de turism:	Nr: 4399	Data: 02.06.2014
	Sediul principal:	Municipiul Braila, Str. Grivitei, nr.395, Lot 2, Judetul Braila	
	Telefon:	(+40) 744 781 867	
	Fax:	(+40) 23 962 9919	
	E-mail:	ticketing@agentiasmile.ro	
	Agenția de turism:	SMILE TRAVEL – Braila, Bd. Independentei, nr.15, bl.11-15, sc.2, ap.23, parter, Jud. Braila	
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	
BENEFICIARI:	Turisții, conform condițiilor de asigurare (în temeiul contractelor de comercializare a pachetelor de servicii turistice).		
Suma asigurată: (USD)	50.000		
Cota de primă:	1,569%		
Prima de asigurare: (USD)	784,50		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 03.04.2018	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 26.04.2018	Până la: 25.04.2019
La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță.			
Prezenta poliță a fost emisă la data de 03.04.2018 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Autoritatea Națională pentru Turism.			
Declar în mod expres că am primit 1 exemplar original al Poliței am citit prevederile acestora , atâta înainte cât și la încheierea Poliței. Declar că am înțeles și sunt de acord cu conținutul și încheierea Poliței.			
ASIGURAT: LEODICRIS S.R.L.		ASIGURĂTOR: OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.	
(Nume / Denumire în clar și semnătura)		(Nume în clar emitent, semnătura și stampilă)	
BROKER / AGENT DE ASIGURARE: -		Cod unic ASF: _____	
(Nume / Denumire în clar și semnătura)			

Aleea Alexandru, nr. 51, sector 1, 011822, Bucuresti Romania; Tel: (+40) 21 405 7420, Fax: (+40) 21 311 4490;
office@omniasig.ro, www.omniasig.ro, Cod Unic Înregistrare 14360018; Nr. Ordine în Registrul Comerțului; J40/10454/2001
Capital Social: 463.807.666 lei; Cod LEI: 529900AB9YD8CLGBE756; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară -
R.A. 047/10.04.2003, Societate administrata în sistem dualist; Înscrisă în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu
Caracter Personal al A.N.S.P.D.C.P. sub nr.1641