

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



RO32RNCBX899999980504592

POLITA SERIA I NR. 51592

15.03.01.S.001.0.H

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

Emisă de OMNIASIG VIG S.A. - Sucursala Aviatorilor		Sector:1	Cod intern: 119031691
Reînnoiește polița nr: ---			
ASIGURAT:	Denumirea:	LEODICRIS S.R.L.	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comertului:	21491164 J09/307/30.03.2007	
	Licența de turism:	Nr: ---	Data: ---
	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	
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: (EUR)	40.000		
Cota de primă:	1,76%		
Prima de asigurare: (EUR)	704		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 22/11/2018	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 03/12/2018	Până la: 02/12/2019
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 22/11/2018 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, LEODICRIS S.R.L.		ASIGURĂTOR OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.	
(Nume / Denumire în clar și semnătura)		(Nume în clar, Emisă, 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