

OMNIASIG

VIENNA INSURANCE GROUP

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

RO32RNCBX899999980506434

POLITA SERIA I NR. 53434

15.03.01.S.001.0.1

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

Emisă de Sucursala /-HARGHITA

Jud. HARGHITA

Cod intern 147768000

Reînnoiește polița nr:

| | | | |
|--------------------------------|--|--|--------------------|
| ASIGURAT: | Denumirea: | SC BOOMERANG SERVICES SRL | |
| | C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului: | 19012910 J12/3025/13.09.2006 | |
| | Licența de turism: | Nr: 1309 | Data: 31.08.2020 |
| | Sediul principal: | Loc.Cluj Napoca,Mun.Cluj Napoca str.Napoca,Nr.2-4 Colt cu P-ta Unirii nr.9 parter ap.53 Jud.Cluj | |
| | Telefon: | 0264-434607 | |
| | Fax: | 0264-434607 | |
| | E-mail: | | |
| | Agenția de turism: | BOOMERANG SERVICES | |
| 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) | 20.000 | | |
| Cota de primă: | 3,16 % | | |
| Prima de asigurare: (EUR) | 632 | | |
| Plata primei de asigurare: | Integral | La data de: 04/02/2022 | |
| Perioada de asigurare: | 12 luni | De la: 05/02/2022 | Până la 04/02/2023 |

La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.F care fac parte integrantă din poliță.

Prezenta poliță a fost emisă la data de 04/02/2022 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Asiguratul / Contractantul declar în mod expres că am primit un 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. În special, declar că înțeleg și accept clauzele standard din condițiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliță (excluzerile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplății primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor

ASIGURAT,
SC BOOMERANG SERVICES SRLASIGURĂTOR,
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE
GROUP S.A

TOFALVI CSILLA-SARA

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

(Nume în clar emitenți, semnătură și ștampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: SAFETY BROKER

Cod unic ASF:

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7420, Fax: +4021 311 4490,
office@omniasig.ro, www.omniasig.ro | Cod Unic în Registrare 14360018 | Nr. în Registrare în Registrul Comerțului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod
LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară | R.Ă. - 047/10.04.2003