


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

Emisă de Sucursala Bucuresti		Jud. / Sector 1	Cod intern 169674001
Reînnoiește polița nr: -			
ASIGURAT:	Denumirea:	<b>DISFRUTRVEL SRL</b>	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	41584080/J12/3436/30.08.2019	
	Licența de turism:	Nr:2116	Data: 21.10.2019
	Sediul principal:	Strada Alverna, Nr.40, Cluj-Napoca, Judet Cluj	
	Telefon:		
	Fax:		
	E-mail:		
ASIGURĂTOR:	Agentia de turism:	<b>HOLA TRANSYLVANIA</b>	
	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	
BENEFICIAR:	E-mail:	office@omniasig.ro	
	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)	10.000		
Cota de primă:	4%		
Prima de asigurare: (EUR)	400		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 11/10/2021	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 11/10/2021	Până la: 10/10/2022
La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.E care fac parte integrantă din poliță.			
Prezenta poliță a fost emisă la data de 11/10/2021 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 (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplătii 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,	ASIGURĂTOR,		
<b>DISFRUTRVEL SRL</b>	<b>S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.</b>		
<i>IOANA ANGELOA TIȘCA</i>			
			
(Nume / Denumire în clar și semnătura)	(Nume în clar emitent, semnătura și ștampilă)		
BROKER / AGENT DE ASIGURARE: ENERGO BROKER - BROKER DE ASIGURARE SRL	Cod unic ASF:RBK-208		
(Nume / Denumire în clar și semnătura)			