

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



R032RNCBX899999980508540

POLITA SERIA I NR. 55540

15.03.01.S.001.0.1

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

| | | | |
|--|--|---|-----------------------|
| Emisă de OMNIASIG VIG S.A. - Sucursala Aviatorilor | | Sector:1 | Cod intern: 119412000 |
| Reînnoiește polița nr: I52676 | | | |
| ASIGURAT: | Denumirea: | DREAM HOLIDAYS RESERVATIONS S.R.L. | |
| | C.U.I. / Nr. Reg. | 29008401 | |
| | Căminul: | J40/10061/2011 | |
| | Licența de turism: | Nr: 693 | Data: 22.01.2019 |
| | Sediul principal: | Bucuresti, Sector 5, Str. Cap. Ivan Anghelache, nr.10, bl.M25, sc.1, et.8, ap.33, cam.1 | |
| | Telefon: | (+40) 721 129 490 / (+40) 31 437 83 87 | |
| | Fax: | (+40) 31.437 83 87 | |
| | E-mail: | office@dreamholidays.com.ro | |
| | Agenția de turism: | DREAM HOLIDAYS RESERVATIONS - Bucuresti, Sector 6, Bdul. Tului Maniu, nr.7, corp A, birou 9, sc.2; parter | |
| 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: | 2,93% | | |
| Prima de asigurare: (EUR) | 586 | | |
| Plata primei de asigurare: | Integral | La data de: 29/12/2020 | |
| Perioada de asigurare: | 12 luni | De la: 01/01/2021 | Până la: 31/12/2021 |

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

Prezentă poliță a fost emisă la data de 29/12/2020 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 (excluziunile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplății primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumului și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor

ASIGURAT,
DREAM HOLIDAYS RESERVATIONS S.R.L.

ASIGURĂTOR,
OMNIASIG VIENNA
INSURANCE GROUP S.A.

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

(Nume în clar emitenți, semnătura și stampila)

BROKER /-AGENT DE ASIGURARE: PINTILIE BROKER DE ASIGURARE SRL

Cod unic ASE: RBK-569

(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 înregistrare 14360018 | Nr. înregistrare în Registrul
Comerțului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de
Supraveghere Financiară I.R.A. - 047/10.04.2003