

POLITA SERIA I, NR. 56171

15.03.01.S.001.0.I

| POLIȚA DE ASIGURARE<br>ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE<br>TURISM ORGANIZATOARE  |  |   |
|---|--|---|
| Emisă de OMNIASIG VIG S.A. – Sucursala Aviatorilor  |  | Sector: 1   |
| Cod intern: 119063301   |  |   |
| Reînnoiește polița nr: ---  |  |   |
| ASIGURAT:   | Denumirea:   | PALOMA TOURS SRL  |
|   | C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:  | 3801712<br>J40/3790/07.03.2006                                  |
|   | Licența de turism:   | Nr: 560   |
|   |  | Data: 15.01.2019  |
|   | Sediul principal:  | Bucuresti, Sector 3, Str. Vasile Lucaciu, Nr. 60, Etaj P, Ap. 2 |
|   | Telefon:   | (+40) 21 314 66 47  |
|   | Fax:   | (+40) 21 314 23 88  |
|   | E-mail:  | contabilitate1@palomatours.com                                  |
| Agenția de turism:  | PALOMA TOURS - Bucuresti, Str. Vasile Lucaciu, Nr. 60, Parter, Ap. 2, Sector 3   |   |
| 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)   | 10.000   |   |
| Cota de primă:  | 3,74%  |   |
| Prima de asigurare: (EUR)   | 374  |   |
| Plata primei de asigurare:  | Integral   | La data de: 27/01/2022  |
| Perioada de asigurare:  | 12 luni  | De la: 28/01/2022 Până la: 27/01/2023                           |
| 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 27/01/2022 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 (excluserile 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,<br>PALOMA TOURS S.R.L.  |  | ASIGURĂTOR,<br>OMNIASIG VIENNA INSURANCE<br>GROUP S.A.          |
| BROKER / AGENT DE ASIGURARE: ---  |  | Cod unic ASF: ---   |