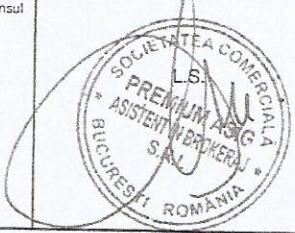
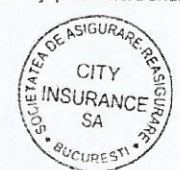


# POLITA Seria BN / nr:00001612

**ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE**

|  |   |   |                            |  |  |
|--|---|---|----------------------------|--|--|
| Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.   |   | Adresa:   |                            | Telefon / fax:   |  |
| Agenția RM. VALCEA   |   | Rm.Valcea, str.General Magheru, nr.3, bl.A+B, jud.Valcea  |                            | 0250.730.238/ 0250.730.248   |  |
| Intermediar: TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE  |   |   | Utilizator: MILLEA GABRIEL |  |  |
| ASIGURAT   | Denumirea   | VACANTA DIRECTA SRL   |                            |  |  |
|  | Registrul Comerțului  | 37214119  |                            |  |  |
|  | Licența de turism   | Nr.: 7760   | Data: 17.07.2017           |  |  |
|  | Sediul principal  | Splaiul Independentei, nr. 273, corp 1, et.3, BUCURESTI SECTORUL 6, Sector 6  |                            |  |  |
|  | Telefon   | 0213124033  |                            |  |  |
|  | Fax   | -   |                            |  |  |
|  | E-mail  | -   |                            |  |  |
|  | Agencia de turism   | VACANTA DIRECTA   |                            |  |  |
| ASIGURĂTORUL   | Denumirea   | SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.   |                            |  |  |
|  | Sediul  | str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti   |                            |  |  |
|  | Telefon   | 021/231.00.54/79/90   |                            |  |  |
|  | Fax   | 021/231.04.42   |                            |  |  |
|  | E-mail  | office@cityinsurance.ro   |                            |  |  |
| BENEFICIAR   | <p><b>Clientul Asiguratului:</b> călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie 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.</p> |   |                            |  |  |
| MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: USD  |   |   |                            |  |  |
| TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE  |   | ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE ÎNSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE  |                            |  |  |
| LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare  |   | 50.000 USD  |                            |  |  |
| Perioada de asigurare  |   | De la: 01.01.2020   |                            | Pana la: 31.12.2020  |  |
| PRIMA DE ASIGURARE   |   | 907 USD   |                            |  |  |
| PLATA PRIMEI DE ASIGURARE  |   | <p><b>Integral</b><br/>S-a achitat azi 27/12/2019 suma de 907 USD cu documentul de plata OP 1 reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data platii</p> |                            |  |  |
| MENȚIUNI SPECIALE  |   |   |                            |  |  |
| La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare x Cerere chestionar x Condiții de asigurare x Oferta de asigurare x Altele  |   |   |                            |  |  |
| Prezenta poliță reînnoiește polița BN 990  |   |   |                            |  |  |
| Prezenta poliță a fost eliberată la data de 27/12/2019 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului.   |   |   |                            |  |  |
| <p>Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliță de asigurare/Anexă la aceasta, declar că sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condiții.<br/>Declar că am luat la cunoștință despre faptul că Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legale în vigoare, colectează și prelucrează date cu caracter personal, scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării fundu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.</p> |   | <p><b>INTERMEDIAR</b><br/>Nume și prenume/Denumire<br/><b>TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE</b></p>  |                            | <p><b>ASIGURĂTOR</b><br/>Societatea de asigurare - reasigurare <b>CITY INSURANCE S.A.</b><br/>Nume și prenume/Denumire</p> |  |
| <p>ASIGURATOR<br/>Nume și prenume/Denumire<br/><b>VACANTA DIRECTA SRL</b><br/>S.R.L.</p>   |   |    |                            |                                       |  |

Societate administrată în sistem dualist, cu sediul social în str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti, ROMANIA; Tel. 004- 021- 231.00.54/ 231.00.79/ 231.00.90 Fax: 231.04.42; http://www.cityinsurance.ro; e-mail: office@cityinsurance.ro; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, RA-008/10.04.2003; CUI:10392742, Reg.Com.nr.J40/3150/1998; Capital social subscris și vărsat: 93.284.350 LEI. Număr de înregistrare în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal: 4110; Cod LEI: 315700DZXPVQVWE0S19