

# CITY INSURANCE S.A.

SOCIETATE DE ASIGURARE-REASIGURARE

POLIȚA SERIA **BN** NR. **000000710**

## POLIȚA DE ASIGURARE PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CATRE TURIST, ÎN CAZUL INSOLVABILITĂȚII SAU FĂLIMENTULUI AGENȚIEI DE TURISM

Emis de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.	Adresa:	Telefon / fax:	
Agencia MUNICIPAL BUCURESTI 2	Bucuresti, Barbu Vacarescu nr.241A, Cladirea BVO, etaj 6	021 210 54 74	
Intermediar: RISK CONTROL INSURANCE AND REINSURANCE BROKER			
Asiguratul	Denumirea	<b>TRAMP TRAVEL INTERNATIONAL SRL</b>	
	Registrul Comerțului	J32/300/2016 CUI:35715636	
	Licența de turism	Nr.: 7587	Data: 03.05.2016
	Sediul principal	B-DUL VICTORIEI, NR. 29, ET. P, AP. III/VI	
	Telefon		
	Fax		
	E-mail		
	Agencia de turism	<b>TRAMP TRAVEL</b>	
Asiguratorul	Denumirea	<b>SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.</b>	
	Sediul	Str. Constantin Aricescu, nr.5-7, Parter-Demisol, Sector 1, Bucuresti	
	Telefon	021/231.00.54/79/90	
	Fax	021/231.04.42	
	E-mail	office@cityinsurance.ro	
Beneficiarii	Turizii, conform condițiilor de asigurare (în temeiul contractelor de comercializare a pachetelor de servicii turistice)		
Suma asigurată	Conform art. 2 din Ordinul ministrului turismului nr. 235/2001 privind asigurarea turizilor în cazul insolvenței sau falimentului agenției de turism		
	<input type="checkbox"/> 10.000 USD (Detailista)	<input checked="" type="checkbox"/> 50.000 USD (Touroperatoare)	
Prima de asigurare	700.00 USD		
Cota de primă	Conform ofertei		
Perioada de asigurare	De la: 12.04.2018		Pana la: 11.04.2019
	La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță.		
Prezenta poliță reînnoiește polița BN 526			
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 02/04/2018 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Autoritatea Națională pentru Turism.			
Am primit un exemplar original al poliței și anexei, a condițiilor de asigurare și Ofertei de asigurare.			
Am luat cunoștință de cele înscrise în Poliță, Oferta de asigurare și condițiile de asigurare și declar că cele incluse în cererea chestionar sunt reale și în conformitate cu informațiile de care dispun, astfel încât sunt de acord cu încheierea Poliței în aceste condiții. Declar că sunt de acord cu prelucrarea, stocarea și transferarea datelor conform Declarației date pe proprie răspundere în Oferta de asigurare.	<b>INTEREDIAR</b> Nume și prenume/Denumire		<b>ASIGURATOR</b>
	<b>RISK CONTROL INSURANCE AND REINSURANCE BROKER</b>		<b>Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.</b>
Nume și prenume/Denumire <b>TRAMP TRAVEL INTERNATIONAL SRL</b>	L.S.	Nume și prenume/Denumire	
București, Str. Constantin Aricescu, nr. 5-7, Parter-Demisol, sector 1, Nr. de înregistrare la O.R.C.: J40/3150/1998 Autorizat de Comisia de Supraveghere a Asiguratorilor din România - sub nr. RA-008/10.04.2003 CUI: 40392742, Capital social 93.284.350 RON, Nr. Operator la A.N.S.P.D.C.P.: 4110 Tel.: 021-231.00.54, Fax: 021-231.04.42, E-mail: office@cityinsurance.ro, www.cityinsurance.ro			