



**POLITA SERIA I56646**

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 Centrala		Jud. / Sector 1	
Reînnoiește polița nr: 56589		Cod intern: 181100000	
ASIGURAT:	Denumirea:	SUNMEDAIR TRAVEL&TOURISM SERVICES SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	13683142 / J40/1161/2001	
	Licența de turism:	Nr: 873	Data: 25.01.2019
	Sediul principal:	București Sectorul 2, Str. LT. ALEXANDRU PAULESCU, Nr. 31	
	Telefon:	021.30.59.944	
	Fax:	-	
	E-mail:	office@gotravel.ro	
	Agenția de turism:	GO TRAVEL	
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)	80.000		
Cota de primă:	4%		
Prima de asigurare: (EUR )	3.200		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de 12.12.2022	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 20.12.2022 Până la: 19.12.2023	
La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.F care fac parte integrantă din poliță.			
Prezenta poliță a fost emisă la data de 12.12.2022 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,	ASIGURĂTOR, S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A		
(Nume / Denumire în clar și semnătura)	(Nume în clar emitent, semnătura și ștampilă)		
BROKER / AGENT DE ASIGURARE:	Cod unic ASF: -		
(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 | R.A. – 047/10.04.2003