

POLITA SERIA I NR. 58779

POLIȚA DE ASIGURARE			
ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE			
Emisă de Sucursala Bucuresti	Sector: 1	Cod intern: 169351001	
Reînnoiește polița nr: I57457			
ASIGURAT:	Denumirea:	FLY GO VOYAGER	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerului:	18102780; J40/18631/2005	
	Licența de turism:	Nr: 724	Data: 27.11.2020
	Sediul principal:	Oras Voluntari, Bd.Pipera, Nr.2/III BIS, ET.1, Jud.IF	
	Telefon:	+40 761 648 025	
	Fax:	-----	
	E-mail:	office@flygogroup.com	
	Agenția de turism:	FLY GO VOYAGER	
ASIGURĂTOR:	Denumirea:	OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.	
	Sediul:	Str. Rabat, nr.21, Sector 1, Bucuresti	
	Telefon:	021.206.90.20/30	
	Fax:	021.206.90.39	
	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:	4,40%		
Prima de asigurare: (EUR)	880 EUR		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 13.09.2024	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 23.09.2024	Până la: 22.09.2025
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 12.09.2024 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 (excluderile 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, FLY GO VOYAGER (Nume / Denumire în clar și semnătura)		ASIGURĂTOR OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A (Nume / Denumire în clar și semnătura)	
			
BROKER / AGENT DE ASIGURARE: CREST ASIG-BROKER DE ASIGURARE S.R.L. Cod unic ASF:758 (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 Comerului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară | R.A. – 047/10.04.2003