OMNIASIG
VIENNA INSURANCE GROUP

Va rugam sa platiti in IBAN-ul alocat politei dumneavoastra deschis la BCR

RO32RNCBX899999980505695

POLITA SERIA I NR. 52695

15.03.01.S.001.0.I

POLIŢA DE ASIGURARE
ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENŢA A AGENŢIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emisă de OMNIASIG VIG S.A. – Sucursala Aviatorilor	Jud. / Sector 1	Cod intern 119832010
Reînnoieşte poliţa nr: I52736		

ASIGURAT:	Denumirea:	MARBONA CONSULTING SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerţului:	23301843 J40/2666/18.02.2008	
	Licenţa de turism:	Nr: 96	Data: 08.11.2018
	Sediul principal:	Calea 13 Septembrie, Nr. 231, Bl. V1, Sc. 2, Et. 2, Ap. 45, Sector 5, Bucuresti	
	Telefon:	(+40) 21 410 9610	
	Fax:	(+40) 21 410 9616	
	E-mail:	contact@marbona.ro	
	Agenţia de turism:	MARBONA - Calea 13 Septembrie, Nr. 231, Bl. V1, Sc. 2, Et. 2, Ap. 45, Sector 5, Bucuresti	
ASIGURĂTOR:	Denumirea:	OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.	
	Sediul:	Aleea Alexandru nr.51, sector 1, Bucureşti -011822	
	Telefon:	(+40) 21 405 7420	
	Fax:	(+40) 21 311 4490	
	E-mail:	office@omniasig.ro	
BENEFICIAR:	Călătorul, indiferent dacă acesta a achiziţionat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate de la agenţia de turism organizatoare direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achiziţionează pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate pentru călător		
Suma asigurată: (EUR)	15.000		
Cota de primă:	2,87%		
Prima de asigurare: (EUR)	431		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 12/10/2021	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 17/10/2021	Până la: 16/10/2022

La prezenta se anexează condiţiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.E care fac parte integrantă din poliţă.

Prezenta poliţă a fost emisă la data de 13.10.2021 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte şi un exemplar pentru Ministerul de resort.

Asiguratul / Contractantul declar în mod expres că am primit un exemplar original al Poliţei am citit prevederile acestora, atât înainte cât şi la încheierea Poliţei. Declar că am înţeles şi sunt de acord cu conţinutul şi încheierea Poliţei.În special, declar că înţeleg şi accept clauzele standard din condiţiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliţă (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplăţii primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul şi la termenul stabilite în Poliţă, stabilirea şi plata despăgubirilor şi/sau indemnizaţiilor

ASIGURAT, MARBONA CONSULTING SRL (Nume / Denumire în clar şi semnătura)	ASIGURĂTOR, OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A (Nume în clar scrise şi semnătura şi ştampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE SRL Cod unic ASF:RBK-374
(Nume / Denumire în clar şi semnătura)