

**OMNIASIG**

VIENNA INSURANCE GROUP

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

16.03.01.S.001.D.H.

**POLITA SERIA I NR. 55167 POLIȚA DE ASIGURARE  
ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE  
TURISM ORGANIZATOARE**

Emisă de Sucursala BRASOV Jud. / Sector BRASOV Cod intern 126001076

Reînnoiește polița nr: -

ASIGURAT:	Denumirea:	SC DANIRAMONT INTERNATIONAL SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comertului:	17379481/J08/720/18.03.2005	
	Licența de turism:	Nr: 1707	Data: 09.04.2019
	Sediul principal:	BRASOV, STR. DE MIJLOC, NR.146, BL.10C, AP.11	
	Telefon:	0770919909	
	Fax:		
	E-mail:	office@visittransilvania.ro	
Agenția de turism:	VISIT TRANSILVANIA 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	3.000		
------------------------	-------	--	--

Cota de primă:	5.8 %		
----------------	-------	--	--

Prima EUR	174		
--------------	-----	--	--

Plata primei de asigurare:	Integral	La data de:01/02/2021	
----------------------------	----------	-----------------------	--

Perioada de asigurare:	12 luni	De la:02/02/2021	Până la: 01/02/2022
------------------------	---------	------------------	---------------------

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

Prezenta poliță a fost emisă la data de 01/02/2021 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Declar în mod expres că am primit 1 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.

ASIGURAT,

SC DANIRAMONT INTERNATIONAL SRL

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

ASIGURĂTOR,  
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

CIOCO SIMONA



(Nume în clar emitent, semnătura și ștampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: (Nume / Denumire în clar și semnătura) ENE DANIELA	Cod unic ASF: _____
--	---------------------

Aleea Alexandru, nr. 51, sector 1, 011822, Bucuresti Romania; Tel: (+40) 21 405 7420, Fax: (+40) 21 311 4490; office@omniasig.ro, www.omniasig.ro, Cod Unic Înregistrare 14360018; Nr. Ordine în Registrul Comertului: J40/10454/2001 Capital Social: 463.807.666 lei; Cod LEI: 529900AB9YD8CLGBE756; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară - R.A. 047/10.04.2003, Societate administrata în sistem dualist; Înscrisă în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal al A.N.S.P.D.C.P. sub nr.1641