

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



RO32RNCBX899999980504245

15.03.01.S.001.0.H

**POLITA SERIA I NR. 51245**

**POLIȚA DE ASIGURARE  
ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE  
TURISM ORGANIZATOARE**

Emisă de Sucursala PRAHOVA		Jud. PRAHOVA	Cod intern 115861000
Reînnoiește polița nr: I49949			
ASIGURAT:	Denumirea:	SC BIBI TOURING TOUOPERATOR SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	15490210/ J29/938/05.06.2003	
	Licența de turism:	Nr: 6682	Data: 22.11.2012
	Sediul principal:	STR. DAMBOVITA, NR.33, MUN. PLOIESTI, JUD. PRAHOVA	
	Telefon:		
	Fax:		
	E-mail:		
ASIGURĂTOR:	Agenția de turism:	BIBI TOURING TOUOPERATOR	
	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: ( LEI )	200.000		
Cota de primă:	2,03%		
Prima de asigurare: ( LEI )	4.060		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 19/11/2018	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 20/11/2018	Până la: 19/11/2019
La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.D care fac parte integrantă din poliță.			
Prezenta poliță a fost emisă la data de 19/11/2018 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.			
Declar în mode 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 BIBI TOURING TOUOPERATOR SRL		ASIGURĂTOR, S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.  ENACHE EMANUELA	
(Nume / Denumire în clar și semnătura)		(Nume în clar semnătura și ștampilă)	
BROKER / AGENT DE ASIGURARE: DESTINE BROKER DE ASIGURARE-REASIGURARE SRL		Cod unic ASF: RBK-425	
(Nume / Denumire în clar și semnătura)			