City Insurance
Societate de Asigurare Reasigurare

POLITA Seria BN / nr:000001601

ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ŞI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENŢIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.	Adresa:	Telefon / fax:
SEDIU	Bucuresti, str.Emanoil Porumbaru, nr.93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1	021-231.00.54/79/90 - 021-231.04.42
Intermediar: -	Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA	

ASIGURAT	Denumirea	**HELLO HOLIDAYS SRL**	
	Registrul Comerţului	29347254	
	Licenţa de turism	Nr.: 587	Data: 15.01.2019
	Sediul principal	P-ta Romana, nr.9, cam.3, sc.E, et.1, ap.2, BUCURESTI, Sector 1	
	Telefon	0213165369	
	Fax	-	
	E-mail	office@helloholidays.ro	
	Agenţia de turism	**HELLO HOLIDAYS**	
ASIGURĂTORUL	Denumirea	**SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.**	
	Sediul	str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti	
	Telefon	021/231.00.54/79/90	
	Fax	021/231.04.42	
	E-mail	office@cityinsurance.ro	
BENEFICIAR	**Clientul Asiguratului**: călătorul, indiferent dacă acesta a achiziţionat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie 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.		

MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: EUR		
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE	ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE	
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare	250.000 EUR	
Perioada de asigurare	De la: 01.01.2020	Pana la: 31.12.2020
PRIMA DE ASIGURARE		
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		
MENȚIUNI SPECIALE		

La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare ✗ Cerere chestionar ✗ Conditii de asigurare ✗ Oferta de asigurare ✗ Altele

Prezenta poliţă a fost eliberată la data de 23/12/2019 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte şi un exemplar pentru Ministerul Turismului.

Am primit un exemplar original al contractului de asigurare şi prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliţă de asigurare/Anexă la aceasta, declar că sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condiţii. Declar că am luat la cunoştinţă despre faptul că Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legale în vigoare, colectează şi prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalităţile de exercitare a drepturilor precum şi informaţiile legate de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare. **ASIGURAT** Nume şi prenume/Denumire **HELLO HOLIDAYS SRL** L.S.	**INTERMEDIAR** Nume şi prenume/Denumire L.S.	**ASIGURĂTOR** **Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.** Nume şi prenume/Denumire Gabriel Millea SOCIETATEA DE ASIGURARE-REASIGURARE CITY INSURANCE SA BUCURESTI