

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



RO32RNCBX899999980508103

15.03.01.S.001.0.1

POLITA SERIA I NR. 55103

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

Emisă de Sucursala Arges		Jud. Arges	Cod intern 105832002
Reînnoiește polița nr: I52542			
ASIGURAT:	Denumirea:	KOGAION GROUP SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	18769946 J01/623/15.06.2006	
	Licența de turism:	Nr: 277	Data: 07.12.2018
	Sediul principal:	ALBA IULIA, B-DUL TRANSILVANIA, NR. 27, BL. 3EFG, SC.3, AP.90, JUD. ALBA	
	Telefon:		
	Fax:		
	E-mail:	albaiulia@eximtur.ro	
	Agenția de turism:	EXIMTUR BDUL REVOLUTIEI 1989, NR. 14, BL. B4, AP. 44/2	
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: (USD)	30.000		
Cota de primă:	1,96%		
Prima de asigurare: (USD)	588		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 05/10/2020	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 01/11/2020	Până la: 31/10/2021

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 05/10/2020 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 neplătii 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,

KOGAION GROUP SRL

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

ASIGURĂTOR

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

SIMONA DAVID

(Nume în clar emiten, semnătura și stampila)

BROKER DE ASIGURARE: TRANSILVANIA

Cod unic ASF:RBK-374

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  
Comerțului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de  
Supraveghere Financiară | R.A. – 047/10.04.2003