

**POLITA Seria BN / nr:000002051****ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE**

Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:	Telefon / fax:
Agenția MUNICIPIUL BUCUREȘTI 2		București, str.Barbu Vacarescu nr.241A, mezanin, et.1, et.5 și et.6 - Clădirea BVO	021 210 54 74
Intermediar: INSIA a.s. PRAGA - SUCURSALA BUCUREȘTI		Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA	
ASIGURAT	Denumirea	CRUISE HUB SRL	
	Registrul Comerțului	23791087	
	Licența de turism	Nr.: 7510	Data: 15.01.2016
	Sediul principal	Str. Mantuleasa. nr.31, cam.2, et.1, BUCUREȘTI, Sector 2	
	Telefon	0213167304	
	Fax	-	
	E-mail	rezervari@cruisehub.ro	
	Agenția de turism	CRUISE HUB	
ASIGURĂTORUL	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.	
	Sediul	str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 și 5, sector 1, București	
	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 achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie 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.		
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		50.000 EUR	
Perioada de asigurare		De la: 22.12.2020	Pana la: 21.12.2021
PRIMA DE ASIGURARE		1.520 EUR	
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		Integral S-a achitat azi 09/12/2020 suma de 1520 EUR cu documentul de plata OP 1 reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data plății	
MENȚIUNI SPECIALE			
La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare x Cerere chestionar x Condiții de asigurare x Oferta de asigurare x Altele			
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 09/12/2020 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului.			
Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliță de asigurare/Anexă la aceasta, declar că sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condiții. Declar că am luat la cunoștință despre faptul că Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legale în vigoare, colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării datelor sunt prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.		INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire  INSIA a.s. PRAGA - SUCURSALA BUCUREȘTI  L.S.	ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.  Nume și prenume/Denumire  
 ASIGURAT Nume și prenume/Denumire CRUISE HUB SRL L.S.			