

G.RIAG.RC.CCO.001

**Asigurarea de Răspundere civilă în cazul
Insolvenței agenției de turism organizatoare****- Polița de asigurare Nr. 1303 0000132 -**

Reînnoiește polița --

ASIGURAT/CONTRACTANT:**AGRINIO TOUR S.R.L.**CUI: **20631219**

Nr. Reg. Com.:

J40/834/2007

Domiciliul/Sediul: Localitatea

SECTOR 5

Subloc.

--

Jud.

BUCURESTI

Str.

B-DUL UNIRII

Nr.

43

Bl.

E2

Sc.

1

Et.

1

Ap.

5

Telefon:

0773.966.331

E-mail:

dincaalinconstantin@gmail.com

Denumire comerciala agentie:

--

Licenta de turism numarul

-

emisa in data de

--

RĂSPUNDERI ȘI LIMITE ASIGURATE**PENTRU UN EVENIMENT****PENTRU ÎNTREAGA PERIOADĂ DE
ASIGURARE**Raspunderea civilă în cazul
Insolvenței agenției de turism
organizatoare**10.000 RON****10.000 RON**

FRANȘIZA Nu se aplica

PRIMA DE ASIGURARE:

Prima de asigurare este de

1.111 RON

și va fi achitată integral pana la data de:

25.02.2025**PERIOADA DE ASIGURARE:**Asigurarea va avea o durată de **12 luni** de la **26.02.2025** ora ^{00.00} pana la **25.02.2026** ora ^{24.00}.

Intrarea în vigoare a Contractului de asigurare, respectiv acoperirea riscurilor asigurate, începe la data de început a asigurării menționată în Polița de asigurare, dar nu mai devreme de ora 24 a zilei în care s-a încasat prima de asigurare și se termină la data de sfârșit a asigurării menționată în Polița.

CONTRACTUL DE ASIGURARE ESTE COMPUS DIN:

- Formular de analiză a cerințelor și necesităților, Oferta de asigurare si Cererea chestionar
- Polița de asigurare, Condițiile de asigurare G.RIAG.RC.CCO.001

MENȚIUNI SPECIALE:

Agențiile de turism nou înființate sau cele care solicită încheierea asigurării în vederea relicențierii, au obligația de a transmite Asiguratorului copia licenței de turism, în maximum 30 de zile de la emiterea acesteia. Asiguratorul nu acordă despăgubiri dacă tipul licenței de turism este diferit de agenție de turism organizatoare sau dacă Asiguratul încheie contracte fără a deține o licență de turism valabilă.

DECLARAȚII:**AGRINIO TOUR S.R.L.**, în calitate de **Asigurat**, declar pe propria răspundere că am primit **Formularul de analiză a cerințelor și necesităților** care reflectă cu acuratețe informațiile pe care le-am furnizat si am primit consultanță în urma căreia am selectat cea mai bună acoperire.

Nr. înregistrare în Registrul Comerțului: J40/3246/16.02.2007 CUI 21112430; Capital social subscris și vărsat: 7.778.551,75 EURO

Autorizat de CSA/ Autorizația de funcționare nr. 579/17.08.2007

Nr. Înregistrare în Registrul Asiguratorilor: RA/061/20.08.2007 Cod LEI: 213800INBUKMNZBQTL41

Eurolife FFH Asigurări Generale S.A.

București: str. Vasile Lascăr nr. 31 - Lascăr 31 Business Center

Etaj 10 și 11, sector 2, 020492

EUROLIFE FFH

A FAIRFAX Company

Visează. Evoluează. Asigură.

AGRINIO TOUR S.R.L., în calitate de **Asigurat**, declar pe propria răspundere că prețul asigurării este unul rezonabil și că dețin fonduri suficiente pentru încheierea unei astfel de asigurări.

AGRINIO TOUR S.R.L., în calitate de **Asigurat**, declar pe propria răspundere că am primit și am luat la cunoștință prevederile Condițiilor de asigurare G.RIAG.RC.CCO.001 și că accept și îmi asum drepturile și obligațiile care îmi vor reveni (inclusiv excluderile prezentate) după încheierea Poliței de asigurare. Totodată, declar că înțeleg faptul că, în caz de daună, despăgubirile se cuvin Beneficiarului.

Prezenta Poliță a fost emisă azi, **25.02.2025** în 3 (trei) exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Intermediar:

TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE

Contact consultant:

Asigurător:

Eurolife FFH Asigurări Generale S.A.Alina Constantinescu
Director GeneralBogdana Loșonți
Director General Adjunct

Asigurat/ Contractant:

AGRINIO TOUR S.R.L.

Semnătura:

Semnătura:

