



CITY INSURANCE S.A.

SOCIETATE DE ASIGURARE-REASIGURARE

POLIȚA SERIA NR.
BN 000000499

POLIȚA DE ASIGURARE PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CATRE TURIST, ÎN CAZUL INSOLVABILITĂȚII SAU FALIMENTULUI AGENȚIEI DE TURISM

Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:		Telefon / fax:	
SEDIU		str.Constantin Aricescu, nr.5-7, Parter-Demisol, sector 1		021-231.00.54/79/90 - 021-231.04.42	
Intermediar: -					
Asiguratul	Denumirea		KRON-TOUR SRL		
	Registrul Comerțului		J08/486/1991		
	Licența de turism		Nr.: 212	Data: 02.05.2011	
	Sediul principal		STR. GEORGE BARITIU NR.12, BRASOV		
	Telefon		0268414488		
	Fax				
	E-mail		office@krontour.ro		
	Agenția de turism		KRON TOUR LUFTHANSA CITY CENTER		
Asiguratorul	Denumirea		SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.		
	Sediul		Str. Constantin Aricescu, nr.5-7, Parter-Demisol, Sector 1, Bucuresti		
	Telefon		021/231.00.54/79/90		
	Fax		021/231.04.42		
	E-mail		office@cityinsurance.ro		
Beneficiarii		Turisții, conform condițiilor de asigurare (în temeiul contractelor de comercializare a pachetelor de servicii turistice)			
Suma asigurată		Conform art. 2 din Ordinul ministrului turismului nr. 235/2001 privind asigurarea turiștilor în cazul insolvenței sau falimentului agenției de turism			
		<input type="checkbox"/> 10.000 USD (Detailista)		<input checked="" type="checkbox"/> 50.000 USD (Touroperatoare)	
Prima de asigurare		665.00 USD			
Cota de primă		Conform ofertei			
Perioada de asigurare		De la: 18.01.2017		Pana la: 17.01.2018	
La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță.					
Prezenta poliță reînnoiește polița BN 391					
Prezenta-poliță a fost eliberată la data de 06/01/2017 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Autoritatea Națională pentru Turism.					
Am primit un exemplar original al poliței și anexei, a condițiilor de asigurare și Ofertei de asigurare.					
<p>Am luat cunoștință de cele înscrise în Poliță, Oferta de asigurare și în condițiile de asigurare și declar că cele incluse în cererea chestionar sunt reale și în conformitate cu informațiile de care dispun, astfel încât sunt de acord cu încheierea Poliței în aceste condiții. Declar că sunt de acord cu prelucrarea, stocarea și transferarea datelor conform Declarației date pe proprie răspundere în Oferta de asigurare.</p> <p style="text-align: center;">ASIGURAT Nume și prenume/Denumire</p> <p style="text-align: center;">KRON-TOUR SRL</p> <p style="text-align: center;">L.S.</p>		<p>INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire</p>		<p>ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.</p>	
					
		<p>Nume și prenume/Denumire</p>		<p>Nume și prenume/Denumire</p>	
		<p>București, str. Constantin Aricescu, nr. 5-7, Parter Demisol, sector 1, Nr. de înregistrare la O.R.C. J40/3150/1998</p> <p>Autorizată de Comisia de Supraveghere a Asiguranței din România, sub nr. RA-008/10.04.2009</p> <p>CUI: 10392742; Capital social 99.284.350 RON; Nr. Operator la A.N.S.P.D.C.P.: 4110</p> <p>Tel.: 021-231.00.54, Fax: 021-231.04.42, E-mail: office@cityinsurance.ro, www.cityinsurance.ro</p>			