

## POLITA Seria BN / nr:00002161

**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 SIBIU		Calea Dumbravii nr. 79, parter, ap. 1, judet Sibiu		0269.210.840 / 0269.243.940	
Intermediar: STAR BROKER DE ASIGURARE			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	KARUSSELL IN SRL			
	Registrul Comerțului	19037167			
	Licența de turism	Nr.: 855	Data: 25.01.2019		
	Sediul principal	Str. Paris Nr. 23, SIBIU, Sibiu			
	Telefon	0269212250			
	Fax	-			
	E-mail	-			
	Agencia de turism	KARUSSELL IN			
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	<b>Clientul Asiguratului:</b> 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: USD					
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE		ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE			
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare		25.000 USD			
Perioada de asigurare		De la: 01.01.2021		Pana la: 31.12.2021	
PRIMA DE ASIGURARE		450 USD			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		<b>Integral</b> S-a achitat azi 30/12/2020 suma de 450 USD cu documentul de plata OP 1 reprezentand x plata integrala x curs valutar BNR din data platii			
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 reînnoiește polița BN 1567					
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 30/12/2020 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, destinația datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării informațiilor prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.		<b>INTERMEDIAR</b> Nume și prenume/Denumire <b>STAR BROKER DE ASIGURARE</b>		<b>ASIGURĂTOR</b> Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire	
ASIGURAT Nume și prenume/Denumire <b>KARUSSELL IN SRL</b> L.S.		L.S.		 	

Societate administrată în sistem dualist, cu sediul social în str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti, ROMANIA; Tel. 004- 021-231.00.54/ 231.00.79/ 231.00.90 Fax: 231.04.42; http://www.cityinsurance.ro; e-mail: office@cityinsurance.ro; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, RA-008/10.04.2003; CUI:10392742; Reg.Com.nr.J40/3150/1998; Capital social subscris și vărsat: 93.284.350 LEI; Număr de înregistrare în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal: 4110; Cod LEI: 315700QDZXPVQVWE0S19