

G.RIAG.RC.CCO.001

**Asigurarea de Raspundere civilă în cazul
Insolvenței agenției de turism organizatoare
- Polița de asigurare Nr. 1303 0000086 –**

ASIGURAT/CONTRACTANT:

R&M HOLIDAY TOUR S.R.L.	CUI: 49636010	Nr.Reg.Com.: J13/596/2024			
Domiciliul/Sediul: Localitatea CONSTANTA	Subloc.	Jud. CONSTANTA			
Str. BRINDUSELOR	Nr. 3	Bl. Z2	Sc. D	Et. 4	Ap. 60
Telefon: --	E-mail: --				

Denumire comerciala agentie:	R&M HOLIDAY TOUR
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	2.500 EUR	2.500 EUR
FRANȘIZA Nu se aplica		

PRIMA DE ASIGURARE:

Prima de asigurare este de **273 EUR** și va fi achitată integral pana la data de: **11.04.2024**

PERIOADA DE ASIGURARE:

Asigurarea va avea o durată de **12 luni** de la **12.04.2024** ora ^{00.00} pana la **11.04.2025** 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 și 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:

R&M HOLIDAY 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 și am primit consultanță în urma căreia am selectat cea mai bună acoperire.

R&M HOLIDAY 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.

R&M HOLIDAY 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, **11.04.2024** în 3 (trei) exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Intermediar:

TRANSILVANIA BROKER DE ASIGURARE

Contact consultant:

Asigurător:

Eurolife FFH Asigurări Generale S.A.

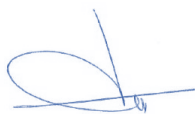
Alina Constantinescu
Director General

Bogdana Loșonți
Director General Adjunct

Asigurat/ Contractant:

R&M HOLIDAY TOUR S.R.L.

Semnătura:



Semnătura: