

Va rugăm să plătiți în  
IBAN-ul alocat  
poștei dumneavoastră  
deschis la BCR



R032RNCBX899999980509142

POLITA SERIA I NR. 56142

15.03.01.S.001.0.1

**POLIȚA DE ASIGURARE**  
**ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE**  
**TURISM ORGANIZATOARE**

Emisă de OMNIASIG VIG S.A. – Sucursala Aviatorilor      Jud. / Sector 1      Cod intern 119063301  
Rennoiește polița nr: --

ASIGURAT:	Denumirea:	WORLD TRAVEL S.R.L.	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	9875158 J40/7950/14.10.1997	
	Licența de turism:	Nr. 884	Data: 25.01.2019
	Sediul principal:	Bucuresti, Sector 1, Str. Doctor Iacob Felix, Nr. 57, Et. 1-2.	
	Telefon:	(+40) 31 403 5060	
	Fax:	(+40) 31 403 5039	
	E-mail:	office@worldtravel.ro	
	Agenția de turism:	WORLD TRAVEL – Bucuresti, Sector 1, Str. Doctor Iacob Felix, Nr. 57, Et. 1-2.	
ASIGURĂTOR:	Denumirea:	OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.	
	Sediul:	Aleea Alexandru nr.51, sector 1, București - 011822	
	Telefon:	(+40) 21 405 7420	
	Fax:	(+40) 21 311 4490	
BENEFICIAR:	Călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie 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		
	Suma asigurată: (EUR)	75.000	
Cota de primă:	3,33%		
Prima de asigurare: (EUR)			
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 20/12/2021	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 01/01/2022	Până la: 31/12/2022

La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.E care fac parte integrantă din poliță.  
Prezenta poliță a fost emisă la data de 21/12/2021 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Asiguratul / Contractanțul declar în mod expres că am primit un exemplar original al Poliței am citit prevederile acestora, atât înainte cât și la încheierea Poliței. Declar că am înțeles și sunt de acord cu conținutul și încheierea Poliței. În special, declar că înțeleg și accept clauzele standard din condițiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliță (excluserile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplății primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor

ASIGURAT  
WORLD TRAVEL S.R.L.



ASIGURĂTOR,  
OMNIASIG VIENNA INSURANCE  
GROUP S.A.

*[Signature]*

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: \_\_\_\_\_ Cod unic ASF: \_\_\_\_\_  
Num / Denumire în clar și semnătura