

Va rugam sa platiti in  
IBAN-ul alocat  
politei dumneavoastra  
deschis la BCR



RO32RNCBX899999980502152

POLITA SERIA I NR. 49152

15.03.01.S.001.0.G

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

Emisă de Sucursala: Suceava	Jud. Suceava	Cod intern: 117870000
Reînnoiește polița nr: I49117		

ASIGURAT:	Denumirea:	<b>SC WIR REISEN SRL</b>	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	36750798 / J40/15177/16.11.2016	
	Licența de turism:	Nr: 7701	Data: 16.12.2016
	Sediul principal:	Str.Glodeni, Nr.12, Biroul Nr.3, Bucuresti, Sectorul 2	
	Telefon:	0761105117	
	Fax:		
	E-mail:	office@wir-reisen.ro	
	Agentia de turism:	<b>WIR REISEN</b>	

ASIGURĂTOR:	Denumirea:	<b>OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.</b>	
	Sediul:	Aleea Alexandru nr.51, sector 1, București -011822	
	Telefon:	(+40) 21 405 7420	
	Fax:	(+40) 21 311 4490	
	E-mail:	office@omniasig.ro	

BENEFICIARI:	Turiștii, conform condițiilor de asigurare (în temeiul contractelor de comercializare a pachetelor de servicii turistice).
--------------	--

Suma asigurată: (USD)	<b>50.000 USD</b>
--------------------------	-------------------

Cota de primă:	<b>3%</b>
----------------	-----------

Prima de asigurare: (USD)	<b>1.500 USD</b>
------------------------------	------------------

Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 22/12/2017
----------------------------	----------	------------------------

Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 23/12/2017	Până la: 22/12/2018
------------------------	---------	-------------------	---------------------

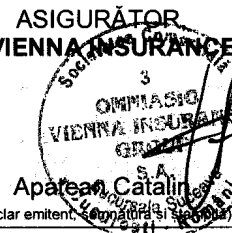
La prezenta se anexează condițiile de asigurare prevăzute în anexa care face parte integrantă din poliță.  
15.03.01.W.001.0.C; 15.03.01.E.001.0.B

Prezenta poliță a fost emisă la data de 22/12/2017 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Autoritatea Națională pentru Turism.

Declar în mod expres că am primit 1 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.

ASIGURAT,  
**SC WIR REISEN SRL**

ASIGURĂTOR  
**S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.**



Apărean Catalin  
(Nume în clar emitent)

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

(Nume în clar emitent)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: **Campion Broker**  
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Cod unic ASF:117870000

Aleea Alexandru, nr. 51, sector 1, 011822, Bucuresti Romania; Tel: (+40) 21 405 7420, Fax: (+40) 21 311 4490; office@omniasig.ro,  
www.omniasig.ro, Cod Unic Înregistrare 14360018; Nr. Ordine în Registrul Comerțului: J40/10454/2001 Capital Social: 463.807.666 lei; Cod LEI:  
529900AB9YD8CLGBE756; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară - R.A. 047/10.04.2003, Societate administrată în sistem dualist;  
Înscrisă în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal al A.N.S.P.D.C.P. sub nr.1641