

Certificat asigurare din data 31/05/2021

la Polița de asigurare BN nr. 2429 incheiata la data de 15/04/2021

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:	
SEDIU		Bucuresti, str.Emanoil Porumbaru, nr.93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1		021-231.00.54/79/90 - 021-231.04.42	
Intermediar: -			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	BTM SAILING SRL			
	Registrul Comerțului	43879672			
	Licența de turism	Nr.: 2407	Data: 05.05.2021		
	Sediul principal	Str. Emanuel Ungureanu, nr.15, ap.2, TIMISOARA, Timis			
	Telefon	0786386986			
	Fax				
	E-mail	marc.b@btmsailing.com			
	Agenția de turism	BTM SAILING			
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	Cliantul Asiguratului: 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: EUR					
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE			ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE		
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare			20.000 EUR		
Perioada de asigurare			De la: 01.06.2021		Pana la: 15.04.2022
MENȚIUNI SPECIALE			Prezentul certificat a fost emis in baza informatiilor din polita de Asigurare seria BN nr. 2429 si a actului aditional nr. 1 .		
Prezentul certificat a fost incheiat astazi 31.05.2021 in 2(doua) exemplare, din care 1 (un) exemplar pentru Asigurat/Contractant si 1 exemplar pentru Asigurator.					
Art.5 Prezentul Act Adițional intra în vigoare la data semnării lui de catre reprezentanții legali desemnați ai părților și face parte integrantă din Contractul de asigurare.					
Am luat cunoștință de cele înscrise în prezentul certificat, declar că cele incluse în prezentul certificat sunt reale și în conformitate cu informațiile de care dispun, astfel încât sunt de acord cu încheierea Actului Adițional în aceste condiții. Am primit un exemplar original al prezentului certificate.		INTERMEDIAR Nume și prenume/Denumire		ASIGURĂTOR Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A. Nume și prenume/Denumire	
ASIGURAT Nume și prenume/Denumire BTM SAILING SRL L.S.		L.S.			

