

POLITA SERIA I NR 59024

15.03.01.S.001.0.I

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

Emisă de Sucursala / Agenția Bucuresti		Jud. / Sector 1	Cod intern 169942002
Reînnoiește polița nr: I57495			
ASIGURAT:	Denumirea:	<b>LEISURE OPERATOR SRL</b>	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comertului:	27251977/J38/276/05.08.2010	
	Licența de turism:	Nr: 1503	Data: 02.09.2020
	Sediul principal:	Municipiul Drăgășani, Strada GIB MIHĂESCU, Bloc RUSIDAVA, Scara A, Etaj 4, Ap. 12, Județ Vâlcea	
	Telefon:		
	Fax:		
	E-mail:		
	Agencia de turism:	<b>LEISURE OPERATOR</b>	
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	
	E-mail:	office@omniasig.ro	
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)	5.000		
Cota de primă:	4.90%		
Prima de asigurare: (EUR)	245		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 31/12/2024	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 08/01/2025	Până la: 07/01/2026

La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.F care fac parte integrantă din poliță.

Prezenta poliță a fost emisă la data de 03/01/2025 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Asiguratul / Contractantul 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 (excluderile 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,  
**LEISURE OPERATOR SRL**  
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

ASIGURĂTOR,  
**S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.**  
(Nume în clar emitent, semnătura și stampilă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: MAXYGO BROKER DE ASIGURARE SRL Cod unic ASF:RBK-179  
(Nume / Denumire în clar și semnătura)

Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7420, Fax: +4021 311 4490, [office@omniasig.ro](mailto:office@omniasig.ro), [www.omniasig.ro](http://www.omniasig.ro) | Cod Unic Înregistrare 14360018 | Nr. Înregistrare în Registrul Comertului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară | R.A. - 047/10.04.2003