

ASTRA
ASIGURARI

Member of UNIQA Group Austria



SOCIETATE DE ASIGURARE-REASIGURARE

- CIF: RO 330904 ■ RC: J40/305/1991 ■ Capital social: 192.712.533,86 RON
- Sediul central: București, str Nerva Traian, nr 3, bl M101, sector 3
- Tel.: (+4) (021) 318.80.80 ■ Fax: (+4) (021) 318.80.74 ■ (+4) (021) 318.80.75
- E-mail: office @astrasig.ro ■ Web: www.astrasig.ro

SIMTEX-OC
ISO 9001 REGISTERED

POLIȚA DE ASIGURARE Nr. **PG08 0080540** / 07.02.2011
INSURANCE POLICY NO (data emiterii / issue date)

Înlocuiește/Reînnoiește polița nr.:
Replaces/Renews policy no

Tipul asigurării: POLIȚA DE ASIGURARE PRIVIND RAMBURSAREA
Type of policy CHELTUIELILOR DE REPARȚARE ȘI/SAU SUMELOR ACHELITATE DE TURISTI
ÎN CAZUL INSOLVABILITĂȚII SAU A FĂLIMENTULUI AGENȚIEI DE TURISM

Emisă de Sucursala / Agenția: SECTOR 1 Sector / Județ:
Issued by Branch/Agency District/County

Adresă: CUTITUL DE ARGINT NR 29 Telefon / Fax:
Address Telephone/Fax

Broker / Agent / Inspector : Cod:
Broker / Agent / Underwriter Code

ASTRA S.A. în calitate de Asigurător, în schimbul plății de către sau în numele Asiguratului a primei de asigurare, în baza cererii scrise a Asiguratului și a celorlalte date transmise în scris de acesta, în conformitate cu prevederile stabilite în Condițiile Generale de Asigurare, Condițiile Specifice sau Clauzele Suplimentare atașate, prin prezenta Poliță asigură pe:

ASTRA S.A. named within the present policy the Insurer, against an insurance premium paid by or in the name of the Insured, on the basis of the written request of the Insured and other data transmitted in written by the Insured, according to the provisions stipulated in the General Insurance Conditions, Specific Conditions or Supplementary Clauses attached, insures the:

ASIGURAT / CONTRACTANT
INSURED / CONTRACTOR

Nume / Denumire: SC GREGORY TOUR SERV SRL

CNP / CUI: RO 14585690

Adresa / Sediul legal: str. OTESANI, NR. 9, SECT 2

Localitatea: BUCUREȘTI Sector / Județ:

Telefon: Fax: e-mail:

Reprezentat legal prin:

Valabilitate: 12 luni, de la 08.02 / 20011 orele 0⁰⁰, până la 07.02 / 20012 orele 24⁰⁰.

Suma asigurată / Limita răspunderii / Prima de asigurare: conform Specificației(lor) anexată(e) prezentei Polițe de Asigurare.

Prima de asigurare se achită: integral / semestrial / trimestrial / lunar

MENTIUNI SPECIALE: SUMA ASIGURATA: 50.000 EURO

PRIMA DE ASIGURARE: 100 EURO

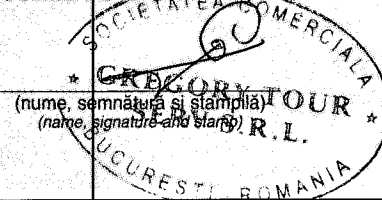
BENEFICIAR: (turisti, conform condițiilor de asigurare)

Fac parte integrantă din prezenta Poliță și o completează: Specificația(le) la Polița de Asigurare, Condițiile de Asigurare, Cererea de Asigurare, precum și Anexele:

Prin semnarea prezentei Polițe declar că am primit și am luat la cunoștință de Condițiile de Asigurare. Prezenta Poliță este redactată în 2 exemplare, din care unul i-a fost încredințat Asiguratului / Contractantului.

It is an integral part of the present Policy: Schedule(s) of the Insurance Policy, Insurance Conditions, Insurance Request, Annexes

ASIGURAT / CONTRACTANT
INSURED / CONTRACTOR



ASIGURĂTOR / REPREZENTANT
INSURER / REPRESENTATIVE

