OMNIASIG
VIENNA INSURANCE GROUP

Vă rugăm să plătiți în IBAN-ul alocat poliței dumneavoastră deschis la BCR

RO32RNCBX899999980512718

POLIȚA SERIA I NR. 59718

15.03.01.S.001.0.I

POLIŢA DE ASIGURARE
ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENŢIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emisă de Sucursala / Agenţia KRONSTADT		Jud. / Sector BRASOV	Cod intern 126100124
Reînnoieşte polita nr: **I58185**			
ASIGURAT:	Denumirea:	**ACTIVE TRAVEL SRL**	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerţului:	22299494/J8/2287/22.08.2007	
	Licenţa de turism:	Nr: 453	Data: 04.01.2019
	Sediul principal:	Mun. Brasov, Str. Diaconu Coresi, Nr. 2, Bl. 1, Apt. B, Jud. Brasov, Cod. 500025	
	Telefon:	0268 / 32 15 15	
	Fax:	0268 / 33 15 15	
	E-mail:	office@activetravel.ro	
	Agenţia de turism:	**ACTIVE TRAVEL**	
ASIGURĂTOR:	Denumirea:	OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.	
	Sediul:	Aleea Alexandru nr.51, sector 1, Bucureşti -011822	
	Telefon:	(+40) 21 405 7420	
	Fax:	(+40) 21 311 4490	
	E-mail:	office@omniasig.ro	
BENEFICIAR:	Călătorul, indiferent dacă acesta a achiziţionat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate de la agenţia de turism organizatoare direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achiziţionează pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate pentru călător		
Suma asigurată: **(EUR)**	**25.000**		
Cota de primă:	**5.2 %**		
Prima de asigurare: **(EUR)**	**1.300**		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 10.12.2025	
Perioada de asigurare:	**12** luni	De la: **01/01/2026**	Până la: **31/12/2026**

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

Prezenta poliţă a fost emisă la data de 10/12/2025 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte şi un exemplar pentru Ministerul de resort.

Asiguratul / Contractantul declar în mod expres că am primit un exemplar original al Poliţei am citit prevederile acestora, atât înainte cât şi la încheierea Poliţei. Declar că am înţeles şi sunt de acord cu conţinutul şi încheierea Poliţei.În special, declar că înţeleg şi accept clauzele standard din condiţiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliţă (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplăţii primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul şi la termenul stabilite în Poliţă, stabilirea şi plata despăgubirilor şi/sau indemnizaţiilor

ASIGURAT,
ACTIVE TRAVEL SRL
(Nume / Denumire în clar şi semnătura)

Doina Pantaziu Balas
Digitally signed by Doina Pantaziu Balas
Date: 2025.12.10 15:07:40 +02'00'

ASIGURĂTOR,
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A
BALAS PANTAZIU DOINA
(Nume în clar emitent, semnătura şi ştampila)

ICHIM Cristinel Mihail
Digitally signed by ICHIM Cristinel Mihail
Date: 2025.12.10 14:11:40 +02'00'

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: OTELEA ALEXANDRU Cod unic ASF: 403992
(Nume / Denumire în clar şi semnătura)