

G.RIAG.RC.CCO.001

**Asigurarea de Raspundere civilă în cazul
Insolvenței agenției de turism organizatoare**

- Polița de asigurare Nr. 1303 000052 –

Reînnoiește polița ---

ASIGURAT/CONTRACTANT:

METROPOLITAN TRAVEL S.R.L.

CUI: **49053741**

Nr. Reg. Com.:

J13/3638/2023

Domiciliul/Sediul: Localitatea

Constanta

Subloc.

Jud.

CONSTANTA

Str.

Salcamilor

Nr.

17

Bl.

Sc.

Et.

Ap.

Camera 2

Telefon:

E-mail:

Denumire comerciala agentie:

METROPOLITAN TRAVEL

Licenta de turism numarul

emisa in data de

RĂSPUNDERI ȘI LIMITE ASIGURATE

PENTRU UN EVENIMENT

**PENTRU ÎNTREAGA PERIOADĂ DE
ASIGURARE**

Raspunderea civilă în cazul
Insolvenței agenției de turism
organizatoare

5.000 EUR

5.000 EUR

FRANȘIZA Nu se aplica

PRIMA DE ASIGURARE:

Prima de asigurare este de

500 EUR

și va fi achitată integral pana la data de:

6.12.2023

PERIOADA DE ASIGURARE:

Asigurarea va avea o durată de

12 luni

de la

07.12.2023

ora ^{00.00}

pana la

06.12.2024

ora ^{24.00}.

Intrarea în vigoare a Contractului de asigurare, respectiv acoperirea riscurilor asigurate, începe la data de început a asigurării menționată în Polița de asigurare, dar nu mai devreme de ora 24 a zilei în care s-a încasat prima de asigurare și se termină la data de sfârșit a asigurării menționată în Polița.

CONTRACTUL DE ASIGURARE ESTE COMPUS DIN:

- Formular de analiză a cerințelor și necesităților, Oferta de asigurare și Cererea chestionar
- Polița de asigurare, Condițiile de asigurare G.RIAG.RC.CCO.001

MENȚIUNI SPECIALE:

Agențiile de turism nou înființate sau cele care solicită încheierea asigurării în vederea relicențierii, au obligația de a transmite Asiguratorului copia licenței de turism, în maximum 30 de zile de la emiterea acesteia. Asiguratorul nu acordă despăgubiri dacă tipul licenței de turism este diferit de agenție de turism organizatoare sau dacă Asiguratul încheie contracte fără a deține o licență de turism valabilă.

DECLARAȚII:

METROPOLITAN TRAVEL S.R.L., în calitate de **Asigurat**, declar pe propria răspundere că am primit **Formularul de analiză a cerințelor și necesităților** care reflectă cu acuratețe informațiile pe care le-am furnizat și am primit consultanță în urma căreia am selectat cea mai bună acoperire.

METROPOLITAN TRAVEL S.R.L., în calitate de **Asigurat**, declar pe propria răspundere că prețul asigurării este unul rezonabil și că dețin fonduri suficiente pentru încheierea unei astfel de asigurări.

METROPOLITAN TRAVEL S.R.L., în calitate de **Asigurat**, declar pe propria răspundere că am primit și am luat la cunoștință prevederile Condițiilor de asigurare G.RIAG.RC.CCO.001 și că accept și îmi asum drepturile și obligațiile care îmi vor reveni (inclusiv excluderile prezentate) după încheierea Poliței de asigurare. Totodată, declar că înțeleg faptul că, în caz de daună, despăgubirile se cuvin Beneficiarului.

Prezenta Poliță a fost emisă azi, **06.12.2023** în 3 (trei) exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Intermediar: **LION BROKER DE ASIGURARE SI REASIGURARE SRL**

Contact consultant: ---

Asigurător:

Eurolife FFH Asigurări Generale S.A.
Constantinescu Alina
Director General

Asigurat/ Contractant:

METROPOLITAN TRAVEL S.R.L.

Semnătura:



Semnătura: