OMNIASIG
VIENNA INSURANCE GROUP

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

RO32RNCBX8999999805125 74

15.03.01.S.001.0.I

POLIȚA SERIA I NR. 59574

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

Emisă de Sucursala / Agenţia UNIREA		Jud. / Sector: 4	Cod intern: 102.760.005
Reînnoieşte polița nr: I I58313			
ASIGURAT:	Denumirea:	**DIZAK KETEX SRL**	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerţului:	CUI: 32720522 J40/980/ 29.01.2014	
	Licenţa de turism:	Nr: 1018	Data: 06.03.2024
	Sediul principal:	Bucuresti, Sector 5, Str Sirenelor, Nr 89, Camera 1, Etaj 1	
	Telefon:	0726367371	
	Fax:	--	
	E-mail:	Cristina.ilina@dzk-travel.com	
	Agenţia de turism:	**DIZAK KETEX**	
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 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)	5.000		
Cota de primă:	4,6%		
Prima de asigurare: (EUR)	230		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 21.01.2025	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 30.01.2025	Până la: 29.01.2026

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 21.01.2025 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,
DIZAK KETEX SRL

(Nume / Denumire în clar si semnătura)

ASIGURĂTOR,
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.
Maftei Ionela Drosu Alina

(Nume în clar și semnătura)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE RISK CONTROL BROKER Cod unic ASF:

(Nume / Denumire în clar si semnătura)