

G.RIAG.RC.CCO.001

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

- Polița de asigurare Nr. 1303 0000061 –

Reînnoiește polița ---

ASIGURAT/CONTRACTANT:

ALFI WORLD TRAVEL S.R.L.

CUI: **RO 4111227**

Nr.Reg.Com.: **J40/6357/2019**

Domiciliul/Sediul: Localitatea **Bucuresti**

Subloc. **---**

Jud. **Sector 4**

Str. **Poiana Florilor**

Nr. **15**

Bl. **---**

Sc. **---**

Et. **parter**

Ap. **---**

Telefon: **---**

E-mail: **---**

Denumire comerciala agentie: **ALFI TRAVEL**

Licenta de turism numarul **2162**

emisa in data de

18.08.2022

RĂSPUNDERI ȘI LIMITE ASIGURATE

PENTRU UN EVENIMENT

**PENTRU ÎNTREAGA PERIOADĂ DE
ASIGURARE**

Raspunderea civilă în cazul
Insolvenței agenției de turism
organizatoare

2.500 EUR

2.500 EUR

FRANȘIZA Nu se aplica

PRIMA DE ASIGURARE:

Prima de asigurare este de **270 EUR**

și va fi achitată integral pana la data de:

20.12.2023

PERIOADA DE ASIGURARE:

Asigurarea va avea o durată de **12 luni** de la **04.01.2024** ora ^{00.00} pana la **03.01.2025** 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 si Cererea chestionar
- Polița de asigurare, Condițiile de asigurare G.RIAG.RC.CCO.001

MENȚIUNI SPECIALE:

DECLARAȚII:

ALFI WORLD 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 si am primit consultanță în urma căreia am selectat cea mai bună acoperire.

ALFI WORLD 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.

Eurolife FFH Asigurări Generale S.A.

București: str. Vasile Lascăr nr. 31 - Lascăr 31 Business Center
Etaj 10 și 11, sector 2, 020492

EUROLIFE FFHA **FAIRFAX** Company

Visează. Evoluează. Asigură.

ALFI WORLD 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, **20.12.2023** în 3 (trei) exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Intermediar: **YORK BROKER DE ASIGURARE-REASIGURARE S.R.L.**

Contact consultant: ---

Asigurător:

Eurolife FFH Asigurări Generale S.A.

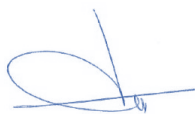
Alina Constantinescu
Director General

Bogdana Loșonți
Director General Adjunct

Asigurat/ Contractant:

ALFI WORLD TRAVEL S.R.L.

Semnătura:



Semnătura: