

G.RIAG.RC.CCO.001

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

- Polița de asigurare Nr. 1303 0000185 -

Reînnoiește polița nr. ---

ASIGURAT/CONTRACTANT:

CORA TOURS AGENCY S.R.L.

CUI: **31177038**

Nr. Reg. Com.: **J20/132/2013**

Domiciliul/Sediul: Localitatea **DEVA**

Subloc. **--**

Jud. **HUNEDOARA**

Str. **MARESAL ALEXANDRU AVERESCU**

Nr. **--**

Bl. **33**

Sc. **--**

Et. **P**

Ap. **19**

Telefon: **--**

E-mail: **--**

Denumire comerciala agentie: **CORA TOURS**

Licența de turism numărul **1568**

emisă în data de

22.03.2019

RĂSPUNDERI ȘI LIMITE ASIGURATE

PENTRU UN EVENIMENT

**PENTRU ÎNTREAGA PERIOADĂ DE
ASIGURARE**

Răspunderea civilă în cazul
Insolvenței agenției de turism
organizatoare

25.000 EUR

25.000 EUR

FRANȘIZA Nu se aplica

PRIMA DE ASIGURARE:

Prima de asigurare este de **1.090 EUR** și va fi achitată integral până la data de:

21.01.2026

PERIOADA DE ASIGURARE:

Asigurarea va avea o durată de **12 luni** de la **22.01.2026** ora ^{00.00} până la **21.01.2027** ora ^{24.00}.

Intrarea în vigoare a Contractului de asigurare, respectiv acoperirea riscurilor asigurate, începe la data de început a asigurării menționată în Poliță 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 Poliță.

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

DECLARAȚII:

CORA TOURS AGENCY 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.

CORA TOURS AGENCY 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.

CORA TOURS AGENCY 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.

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.

Prezenta Poliță a fost emisă azi,

21.01.2026

în 3 (trei) exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Intermediar:

LEADER TEAM GLOBAL INSURANCE BROKER

Contact consultant:

Asigurător:

Eurolife FFH Asigurări Generale S.A.

Alina Constantinescu
Director General

Bogdana Loșonți
Director General Adjunct

Asigurat/ Contractant:

CORA TOURS AGENCY S.R.L.

Semnătura:

Semnătura:

