

MINISTERUL



TURISMULUI

MINISTRY OF TOURISM / MINISTÈRE DU TOURISME

# LICENȚA DE TURISM

TOURISM OPERATION LICENCE / LICENCE D'OPÉRATION DANS LE TOURISME

AGENȚIA DE TURISM:

*travel agency / agence de voyage*

**PLACES2GO**

*adresa / address / adresse*

București, Sectorul 1, Strada Aviator Mircea Zorileanu, Nr. 26, Camera nr. 5, Etaj 1, Ap. 1

S.C. PLACES2GO S.R.L.

CUI 36782358 J40/15603/2016

*agenție de turism de tip / type travel agency / agence de voyage de type*

**ORGANIZATOARE**

**MINISTRU,**

*MINISTER / MINISTRE*

**Bogdan Gheorghe TRIF**

**Nr. licență:**

**1062**

*licence no./numéro de licence:*

**Data emiterii:**

**07.02.2019**

*Date of issue/Date d'émission:*

**București /Bucharest /Bucarest**



## POLITA Seria BN / nr:00000939

**ASIGURAREA PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE**

Emisă de S.A.-R. CITY INSURANCE S.A.		Adresa:		Telefon / fax:	
SEDIU		Bucuresti, str.Emanoil Porumbaru, nr.93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1		021-231.00.54/79/90 - 021-231.04.42	
Intermediar: -			Utilizator: STEFAN MADALINA GABRIELA		
ASIGURAT	Denumirea	PLACES2GO SRL			
	Registrul Comerțului	36782358			
	Licența de turism	Nr.: -	Data:		
	Sediul principal	Str. Aviator Mircea Zorileanu, nr.26, camera nr.5, et.1, ap.1, BUCURESTI SECTORUL 1, Sector 1			
	Telefon	0755018095			
	Fax	-			
	E-mail	-			
	Agenția de turism	PLACES2GO			
ASIGURĂTORUL	Denumirea	SOCIETATEA DE ASIGURARE - REASIGURARE CITY INSURANCE S.A.			
	Sediul	str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti			
	Telefon	021/231.00.54/79/90			
	Fax	021/231.04.42			
	E-mail	office@cityinsurance.ro			
BENEFICIAR	<b>Cliantul Asiguratului:</b> călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de călătorie asociate de la agenția de turism organizatoare, direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achiziționează pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate pentru călător.				
MONEDA CONTRACTULUI DE ASIGURARE: EUR					
TIPUL RĂSPUNDERII ASIGURATE		ASIGURAREA PRIVIND PROTECȚIA ÎN CAZ DE INSOLVENȚĂ A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE			
LIMITA DE RĂSPUNDERE pe perioada de asigurare		25.000 EUR			
Perioada de asigurare		De la: 20.11.2018		Pana la: 19.11.2019	
PRIMA DE ASIGURARE		650 EUR			
PLATA PRIMEI DE ASIGURARE		<b>Integral</b> S-a achitat azi 16/11/2018 suma de 650 EUR cu documentul de plata OP reprezentand <input checked="" type="checkbox"/> plata integrala <input checked="" type="checkbox"/> curs valutar BNR din data platii			
MENȚIUNI SPECIALE					
La prezenta Poliță se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din contractul de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Cerere chestionar <input checked="" type="checkbox"/> Condiții de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Oferta de asigurare <input checked="" type="checkbox"/> Altele					
Prezenta poliță a fost eliberată la data de 16/11/2018 în 3 (trei) exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul Turismului.					
Am primit un exemplar original al contractului de asigurare și prin plata primei de asigurare prevăzută în prezenta Poliță de asigurare/Anexă la aceasta, declar că sunt de acord cu încheierea contractului de asigurare în aceste condiții. Declar că am luat la cunoștință despre faptul că Societatea de Asigurare Reasigurare City Insurance S.A., în conformitate cu prevederile legale în vigoare, colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinațiile datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor precum și informațiile legate de scopul secundar al procesării fiindu-mi prezentate în cuprinsul Ofertei de asigurare, parte integrantă a contractului de asigurare.		<b>INTERMEDIAR</b> Nume și prenume/Denumire		<b>ASIGURĂTOR</b>	
		L.S.		Societatea de asigurare - reasigurare CITY INSURANCE S.A.	
				Nume și prenume/Denumire	
<b>ASIGURAT</b> Nume și prenume/Denumire <b>PLACES2GO SRL</b> L.S.					

Societate administrată în sistem dualist, cu sediul social în str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti, ROMANIA; Tel. 004- 021-231.00.54/ 231.00.79/ 231.00.90 Fax: 231.04.42; <http://www.cityinsurance.ro>; e-mail: office@cityinsurance.ro; Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, RA-008/10.04.2003; CUI:10392742; Reg.Com.nr.J40/3150/1998; Capital social subscris și vărsat: 93.284.350 LEI; Număr de înregistrare în Registrul de Evidență a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal: 4110; Cod LEI: 315700QDZXPVQVWE0S19



ROMÂNIA  
MINISTERUL JUSTIȚIEI



OFICIUL NAȚIONAL AL REGISTRULUI COMERȚULUI  
OFICIUL REGISTRULUI COMERȚULUI  
DE PE LĂNGĂ TRIBUNALUL BUCUREȘTI.....

# CERTIFICAT DE ÎNREGISTRARE

Firmă: PLACES2GO SRL

Sediu social: București Sectorul 1, Strada Aviator Mircea Zorileanu, Nr. 26, CAMERA NR. 5, Etaj 1,

Ap. 1

Activitatea principală: 7912 - Activități ale tur-operatorilor

Cod Unic de Înregistrare: 36782358

din data de: 25.11.2016

Identificator Unic la Nivel European (EUID): ROONRC:J40/15603/2016

Nr. de ordine în registrul comerțului: J40/15603/24.11.2016

Data eliberării: 13.08.2018

DIRECTOR,  
Ștefania Carmen CHIȚU

Seria B Nr. 3498705