

# Poliță de asigurare My Travel

## Polița ta de asigurare (Insurance policy)

|                                                                                  |                                                                                            |                                                                                   |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Poliță nr.</b> (Policy no.)<br>THS093124829                                             |  | <b>Valabilitatea poliței</b> (Insurance period)<br>22.09.2025 - 28.09.2025       |
|  | <b>Data emiterii</b> (Policy issue date)<br>03.09.2025                                     |  | <b>Data de început a călătoriei</b><br>(Date of trip commencement)<br>22.09.2025 |
|  | <b>Perioada de asigurare a călătoriei</b><br>(Insurance period)<br>22.09.2025 - 28.09.2025 |                                                                                   |                                                                                  |

## Contractant (Policyholder)

|                                                                              |                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Persoană fizică (Physical person)</b> <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                             |
| Nume și prenume (Surname/First Name)                                         | BALUTA DAN                                                                                                                                                                  |
| CNP (Personal Numerical Code)                                                | 1810407366134                                                                                                                                                               |
| Telefon mobil (Mobile Phone)                                                 | 0040721000143                                                                                                                                                               |
| Email (Email address)                                                        | dan.baluta@dcsplus.net                                                                                                                                                      |
| Adresă de reședință (Residence address):                                     | Judet / Sector (County/District): Bucuresti 3 Localitate (city/town/village): Bucuresti Str. (Street): - Nr. (no.): - Bl.: - Sc.: - Ap.: - cod postal (postal code): 030715 |

## Asigurați (Insured persons)

| Nr. crt. (No): | Nume / Prenume (Surname / First Name): | CNP (Personal Numerical Code): | Județ domiciliu / Sector (Residence county/ District): |
|----------------|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1.             | BALUTA DAN                             | 1810407366134                  | Bucuresti Sector 3                                     |

## Scopul călătoriei (Travel scope)

|                  |                                     |
|------------------|-------------------------------------|
| Turism (Tourism) | <input checked="" type="checkbox"/> |
|------------------|-------------------------------------|

## Acoperire teritorială (Territoriality)

|                                                                                                                                                                                    |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Toate țările, cu excepția SUA, Canadei, României și a țării de rezidență a asiguratului (Worldwide, with exception of SUA, Canada, Romania and residential country of the Insured) | <input checked="" type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|

## Pachet (Package)

|                                             |                                |                              |
|---------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Confort <input checked="" type="checkbox"/> | Extra <input type="checkbox"/> | Max <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|

## Sume asigurate (Sums insured) (EUR)

|                                                                  |                                           |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Asigurare Medicală (Medical insurance)</b>                    |                                           |
| Cheltuieli medicale (Medical expenses)                           | 30000 <input checked="" type="checkbox"/> |
| Repatriere* (Repatriation)                                       | 10000                                     |
| Servicii de asistență* (Assistance in case of medical emergency) | 5000                                      |
| Protecție financiară* (Financial protection)                     | 1000                                      |

\* Sublimată dedusă din suma asigurată de la Cheltuieli medicale

## Contactează-ne

Primă de asigurare (Insurance premium)

|                                                     |        |
|-----------------------------------------------------|--------|
| Prima de asigurare totală (Total insurance premium) | 30 lei |
|-----------------------------------------------------|--------|

Contactează-ne

 InfoLine: 021 20 19 100  
Daune: 021 20 19 180  
 [info@allianztiriac.ro](mailto:info@allianztiriac.ro)  
 [www.allianztiriac.ro](http://www.allianztiriac.ro)

Allianz-Tiriac Asigurări S.A.  
Str. Buzești, nr. 82-94, etajele 3, 4, 12, București, Sector 1, cod poștal 011017, România  
Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară  
Codul alocat în Registrul asigurătorilor și reasigurătorilor: RA-017  
Codul LEI 529900XKNXM9MBH8GS45 | SR EN ISO 9001:2015  
Capital social subscris și vărsat: 94.393.890 lei  
Înregistrat la ORC sub nr. J40/15882/1994, CUI: 6120740

### Procedură de urmat în caz de urgență

În cazul producerii evenimentelor acoperite prin **Asigurarea medicală**, asiguratul sau un reprezentant al acestuia trebuie să raporteze urgența medicală imediat la Compania de Asistență:

**MONDIAL ASSISTANCE GmbH**  
**Pottendorfer Strasse 23-25, A-1120 Wien,**  
**Tel.: 00 43 (1) 525 03 53, 00 40 (21) 312 22 39,**

să ofere următoarele informații:

- numele și prenumele;
- numărul poliței de asigurare;
- numărul de telefon și adresa la care puteți fi contactat în străinătate
- motivul pentru care solicitați asistență

și să respecte instrucțiunile primite de la Compania de Asistență.

În cazul producerii evenimentelor acoperite prin contractul de asigurare, altele decât cele acoperite prin Asigurarea medicală, asiguratul sau un reprezentant al acestuia trebuie să avizeze Asigurătorul în termen de 5 zile lucrătoare de la întoarcerea în țară.

Am luat la cunostință de cele înscrise în Documentul de Informare privind Produsul de Asigurare și Ghidul de Beneficii și declar pe propria răspundere că datele din Oferta de Asigurare sunt reale și în conformitate cu informațiile de care dispun, astfel sunt de acord cu încheierea contractului în aceste condiții.

Suntem alături de tine oricând ai nevoie.

Cu bine,

Echipa Allianz-Tiriac Asigurări S.A.

### Procedure to be followed in case of emergency

In case of occurrence of any event covered through Medical Insurance, the Insured or his/her representative has to report medical emergency immediately to the Assistance Company:

**MONDIAL ASSISTANCE GmbH**  
**Pottendorfer Strasse 23-25, A-1120 Wien,**  
**Tel.: 00 43 (1) 525 03 53, 00 40 (21) 312 22 39,**

to provide the following information:

- name and surname
- insurance policy number
- telephone number and contact address details from abroad;
- reason for requesting assistance

and to follow the instructions received from the Company of Assistance.

For the events covered through the current insurance contract (except those covered through medical insurance), the Insured or his/her representative has to notify the Insurer in 5 days from his/her return to the residential country.

I have been notified with respect to the Insurance Product Information Document and Benefits Guide and I declare on my own responsibility that the of the Insurance Offer are real and in agreement with the information I set, therefore, I agree to conclude the insurance contract under this conditions.

*We are with you whenever you need.*

*Have a good trip!*

Allianz-Tiriac Asigurări S.A. Team



### Contactează-ne



InfoLine: 021 20 19 100  
 Daune: 021 20 19 180  
 info@allianztiriac.ro  
 www.allianztiriac.ro

Allianz-Tiriac Asigurări S.A.  
 Str. Buzești, nr. 82-94, etajele 3, 4, 12, București, Sector 1, cod poștal 011017, România  
 Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară  
 Codul alocat în Registrul asigurătorilor și reasigurătorilor: RA-017  
 Codul LEI 529900XKNXM9MBH8GS45 | SR EN ISO 9001:2015  
 Capital social subscris și vărsat: 94.393.890 lei  
 Înregistrat la ORC sub nr. J40/15882/1994, CUI: 6120740