

CERERE - CHESTIONAR
 Asigurarea privind riscul de anulare a calatoriei
 "STORNO"

I. DATE GENERALE
Asigurat

In cazul unui grup turistic va rugam sa completati Anexa 1

Nume si prenume:	SANEK ALEXANDRINA		
Domiciliul:	Cluj-Napoca 000 Strada Str. Sieului Nr: 25 Bloc: - Apartament: 20Judet:Cluj		
Tel./Fax/E-mail:		C.N.P.	2850428125781

Contractant

Nume si Prenume /	SANEK ALEXANDRINA		
Adresa/Sediu social:	Cluj-Napoca 000 Strada Str. Sieului Nr: 25 Bloc: - Apartament: 20Judet:Cluj		
Tel./Fax/E-mail:		C.N.P.	2850428125781
Nr. inreg. Reg. Comertului:			
Reprezentat de:		in calitate de:	
Tel./Fax:	E-mail:	Web:	

II. INFORMATII REFERITOARE LA CALATORIE

Destinatia: (localitate , tara)	Locul de plecare: (localitate, aeroport, statie feroviara)	
Numar zile calatorie:		
Data plecarii:	Data sosirii la destinatie	
Modalitate de transport	☐ rutier (mijlocul de transport)	☐ aerian (compania de transport)
	☐ feroviar (detalii)	☐ linie de croaziera (detalii)

III. INFORMATII PRIVIND PACHETUL DE SERVICII TURISTICE

Agentia de turism: (Denumire/Sediu social)
Numarul Contractului de comercializare _____ incheiat in data/...../.....
Pretul contractului de comercializare a pachetului de servicii turistice:;
Valoarea Avansului achitat: data:/...../..... reprezentand ____% din valoarea totala a pachetului de servicii turistice;
Valoarea totala achitata: data:/...../.....

IV. INFORMATII DESPRE ASIGURARI SI DAUNE

4.1 Ati avut incheiata anterior o asigurare privind Riscul de Anulare a Calatoriei (Storno)? Daca "Da", precizati				☐ Da ☐ Nu
Nr. Crt.	Asiguratorul	Suma asigurata	Acoperiri suplimentare	
1				
2				
3				
4.2 A existat un Asigurator care a anulat sau refuzat emiterea contractului de asigurare? Daca "Da", precizati informatii detaliate:				☐ Da ☐ Nu

4.3 Ati primit despagubiri in ultimii 3 ani pentru o Polita privind Riscul de anulare a calatoriei Storno)?

☐ Da ☐ Nu

Anul	Motivul anularii calatoriei	Despagubiri primite	Despagubiri in asteptare	Asiguratorul care a platit despagubirea (dupa caz)

V. INFORMATII REFERITOARE LA ASIGURAREA SOLICITATA

Moneda Politei: ☐ EUR ☐ LEI

5.1 SUMA ASIGURATA reprezinta valoarea totala a pachetului de servicii, in suma de 1000 EUR

Din care a fost achitat la data completarii prezentei Cereri- chestionar si a emiterii Politei de asigurare:

- ☐ Avans achitat pentru pachetul de servicii _____, reprezentand % din valoarea totala a pachetului de servicii.
- ☐ Valoarea integrala a pachetului de servicii.

5.2 Suma asigurata este stabilita pe pachet turistic ce cuprinde

- ☐ o persoana
- ☒ un grup de 2 persoane . Mentionati valoarea pachetului turistic pe persoana _____

5.3 Solicit emiterea Politei de asigurare pentru urmatoarele acoperiri:

☒ **Acoperiri de baza**

☐ Acoperiri suplimentare	Despagubirea maxima pe acoperire se limiteaza la contravaloarea biletului de avion, dar nu mai mult de:	
	Costul biletului de avion:	Maxim
Anularea biletului de avion ca urmare a falimentului companiei aeriene;		
Costul biletului de avion in cazul anularii sau amanarii unei manifestari (workshop, conferinta, congres, cursuri de specializare), pentru care Asiguratul a achizitionat un bilet de avion in baza unei investitii scrise;		
Despagubiri pentru intarzierea mijlocului de transport cu mai mult de 12 ore fata de ora prevazuta in biletul de calatorie;		
Rambursarea contravalorii biletului de avion in cazul refuzului autoritatilor de a permite iesirea din tara a Asiguratului din motive independente de vointa si cunostinta acestuia;		
Refuzul companiei aeriene de a imbarca Asiguratul in cursa de destinatie din motive independente de vointa si cunostinta acestuia.		

Perioada asigurata: de la 01/10/2015

pana la: 30/10/2015

Fransiza deductibila (pentru fiecare Eveniment/sau in cazul Evenimentelor multiple, pe intreaga perioada de valabilitate): 10% din suma asigurata inscrisa in polita aplicabila astfel:

- 10% din dauna in cazul despagubirilor/persoana mai mari de 1.000 EUR;
- 10% din dauna in cazul despagubirilor /grup mai mari de 4.000 EUR.

Modalitatea de plata a primei de asigurare : integral si anticipat

Declar ca datele incluse in prezenta Cerere- chestionar sunt reale si in conformitate cu documentele si informatiile de care dispun, fiind de acord sa stea la baza si sa fie parte integranta a Contractului de asigurare.

Subsemnatul declar ca, in conformitate cu prevederile Legii nr.677/2001, sunt de acord cu prelucrarea si stocarea datelor cu caracter personal de catre Gothaer Asigurari Reasigurari S.A., inregistrata la Autoritatea Nationala de Supraveghere a prelucrării Datelor cu Caracter Personal cu numerele 41982007 si 42002007, in scopul administrării contractelor de asigurare, activitatilor de marketing, statistice, studii de cercetare, actiuni de direct-mailing, altele. De asemenea, sunt de acord cu prelucrarea ulterioara incetării Contractului de asigurare a datelor mele personale de catre Gothaer Asigurari Reasigurari S.A. in scopuri statistice si de arhivare. Am luat la cunostinta de faptul ca, in conformitate cu prevederile aceleiasi Legi, am drept de acces, de interventie asupra datelor si de opozitie si pot sa-mi exercit aceste drepturi adresandu-ma Gothaer Asigurari Reasigurari S.A..

Daca nu doriti sa primiti informatii despre produsele, serviciile si evenimentele etc. oferite, bifati NU [].

ASIGURAT / CONTRACTANT

SANEK ALEXANDRINA

(Nume, prenume/Denumire / Semnatura/ Stampila)

Data completarii:/...../.....