



ASIGURAREA MEDICALA PENTRU CALATORII IN STRAINATATE GoTRAVEL
TRAVEL HEALTH INSURANCE

Polita nr/Policy no: 20771476

Asigurat/Insured: DAN BALUTA CNP/PIN: 1810407366134

Adresa/Address:

Pasaport/Passport:

Carte de identitate/ID card:

Contractant/Contractor: DAN BALUTA CNP/PIN: 1810407366134

Adresa/Address:

Acoperirea teritoriala/Territorial coverage: EUROPA+TURCIA

Scopul calatoriei/Travel purpose:

Activitate/Activity:

Acoperiri/Sume asigurate pe

persoana /Coverages/Sum insured per person:

Turist / Tourist Sporturi de agrement/Entertainment sports ☐ DA ☒ NU

-

Asistenta medicala/Medical assistance 30000 EUR

Asigurarea Bagajelor de calatorie/Luggage 0 EUR

Suma asigurata este stabilita pentru fiecare persoana asigurata.

Polita de asigurare este emisa pentru ☒ o persoana ☐ un grup de - persoane

Perioada asigurata/Insured period:

2 zile/days, de la/from: 07-04-2018 pana la/to: 08-04-2018

Prima de asigurare/Insurance premium:

17,98 LEI

Mentiuni speciale/Special provisions:

Aceasta Polita de asigurare (inclusiv Anexa cu persoanele asigurate in cazul grupurilor), Condițiile generale si speciale de asigurare, cod: 182000_06_CG_01_04082016,182000_05_CG_08_01042018 si toate documentele semnate sau acceptate prin mijloace online de catre Asigurat, precum si orice alt document suplimentar emis cu acordul partilor, de catre Asigurator, in format fizic pe hartie sau in format electronic, in legatura cu prezenta asigurare, sunt considerate parte integranta a Contractului de asigurare.

Prin semnarea prezentei Polite, in calitate de Contractant al asigurarii, declar ca:

- am capacitatea legala de a incheia Contractul de asigurare;

- am primit, am luat la cunostinta si sunt de acord cu prevederile Condițiilor generale si speciale de asigurare mentionate, aferente prezentei Polite;

- mi-au fost comunicate anterior detaliile prevazute de Ordinul Comisiei de Supraveghere a Asigurarilor nr. 23 din data de 15.12.2009 (privind informatiile pe care asiguratorii trebuie sa le furnizeze clientilor) si ca informatiile furnizate pentru emiterea prezentei Polite sunt corespunzatoare, corecte si reale, in conformitate cu documentele si informatiile de care dispun. Cunosc faptul ca orice informatie declarata eronat sau incomplet atrage posibilitatea anularii dreptului la despagubire. Am fost informat si sunt de acord cu aplicarea limitarilor si excluderilor prevazute in Condițiile de asigurare mentionate.

- sunt de acord ca in cazul in care este necesara anularea politei de asigurare restituirea primei sa fie facuta in contul Eximtur, iar Agentia de Turism se obliga sa restituie prima de asigurare Contractantului.

Subsemnatul, prin prezenta, declar ca in conformitate cu prevederile Legii nr. 677/2001 sunt de acord cu prelucrarea si stocarea datelor cu caracter personal - inclusiv CNP - de catre Gothaer Asigurari Reasigurari S.A., inregistrata la Autoritatea Nationala de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal cu numerele 4198/2007 si 4200/2007, 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 [].

In cazul producerii unui Eveniment asigurat, Asiguratul, este obligat sa contacteze APRIL ASSISTANCE, in cel mai scurt timp posibil de la producerea Evenimentului sau de la luarea la cunostinta, dar anterior de a organiza/beneficia de oricare serviciu medical, serviciu de transport sau de repatriere. In cazul in care Asiguratul se afla in imposibilitatea de a contacta APRIL ASSISTANCE, aceasta obligatie ii revine pe cat posibil unei terte persoane (ruda, prieten, cadru medical). In cazul in care APRIL ASSISTANCE nu este informata anterior prestarii serviciilor medicale sau de transport medical ori repatriere in Romania sau nu exista documente care sa justifice intarzierea informarii, Asiguratorul este indreptatit sa refuze plata Despagubirii. APRIL ASSISTANCE poate fi apelat 24 de ore din 24, 7 zile din 7, utilizand limba romana, dar si alte limbi de circulatie internationala. / In case of occurrence of an Insured event, the Insured is obliged to contact APRIL ASSISTANCE, in the shortest possible time since the Insured event occurred or since when the Insured has knowledge about, but previous organizing/receiving any medical service, transportation or repatriation. If the Insured is unable to contact APRIL ASSISTANCE this obligation returns to a third party (relative, friend, doctor). If APRIL ASSISTANCE was not informed before receive any medical services, medical transportation or repatriation in Romania or if there is no documentation to justify the delay of notification APRIL ASSISTANCE, the Insurer is entitled to refuse to indemnify. APRIL ASSISTANCE is available 24/24, 7/7, using Romanian language or other international languages.

DATE DE CONTACT APRIL ASSISTANCE / APRIL ASSISTANCE CONTACT DETAILS:

T: + 40 21 201 90 30/F: +40 21 201 90 40/E-mail: assistance@ro.april.com

Prezentul Contract de asigurare a fost emis in data de: 02-04-2018, in 2 (doua) exemplare originale, din care unul a fost inmanat Asiguratului, impreuna cu Condițiile generale si speciale de asigurare mentionate.

ASIGURATOR/INSURER,
(denumire, semnatura, stampila/
name, signature, stamp)

Gothaer Asigurari Reasigurari S.A.

INTERMEDIAR/ INSURANCE AGENT,
(nume, prenume/denumire, semnatura, stampila/
name, signature, stamp)

EXIMTUR SRL - RO3553943
Cod unic alocat de CSA:RAF

ASIGURAT/ CONTRACTANT/
INSURED/CONTRACTING PARTY,
(nume, prenume/denumire, semnatura, stampila/
name, signature, stamp)

DAN BALUTA

Emisa de/Issued by: MARCULESCU MIHUT

Data emiterii Politei: 02-04-2018