

Asigurăm tot ce contează pentru tine.



Asigurări

ASIGURAREA DE GRUP PENTRU CĂLĂTORII ÎN STRĂINĂTATE

GROUP TRAVEL INSURANCE

CERTIFICAT DE ASIGURARE

INSURANCE CERTIFICATE

Nr./ Policy no.: 8523008573

Emisa de agenția/Issued by: Centrul Servicii Vanzari

Cod/Code:

Jud./County: Bucuresti

Nr. Certificat/ Certificate no.: 8541199441

Brokeri

CONTRACTANT / POLICY HOLDER

Denumire/Client Name: Colegiul Tehnic „Gheorghe Asachi” Onești

C.N.P./P.I.N.:

C.U.I.: 4278701

Adresa de corespondență/Address: str. Republicii nr. 45, Onesti Sector / Jud. Bacau 601005

Tel./Phone: 0720000000

Email: aaa@yahoo.com

ASIGURAT / INSURED PERSON

Nume și prenume/Name and surname: BRATOVIANU MIRUNA-IOANA

C.N.P./P.I.N.:

Sex/Gender:

M F

Beneficiar în caz de deces / User in case of death

Nume și prenume / Surname and name: Moștenitori legali

C.N.P./PIN:

Destinație/
Destination:

Europa/Europe

Întreaga lume, fără S.U.A. și Canada
/ Whole world except USA and Canada

Întreaga lume, inclusiv S.U.A. și Canada
/ Whole world including USA and Canada

Scopul călătoriei/
Travel purpose:

Turism/Tourism:

Șofer profesionist/
Driver

Afaceri/Studii
Business/Studies

Muncă/Sport profesionist
Work/Professional sport

Perioada de asigurare/Validity*:

Nr. zile/days: 21 zile/days;

De la/From: 14.05.2023

Până la/To: 03.06.2023

*Cu excepția Asigurării suplimentare privind anularea călătoriei, a carei valabilitate începe cu 30 de zile înainte de data plecării în călătorie / Except Additional Insurance for travel cancellation, the validity of which starts 30 days before departure.

Prima de asigurare în valoare de / The insurance premium worth 51.00 lei este plătită de Contractant/ / is paid by the Policy Holder

Limita de despăgubire pe asigurat / Indemnify limit per insured person

Limita de despăgubire pe Contract / Indemnity limit per Contract

Limita de despăgubire pe eveniment / Indemnity limit per event

RISCURI ȘI LIMITE ALE DESPĂGUBIRII / INDEMNITY RISKS AND LIMITS

PACHET DE BAZĂ C – Sumă asigurată 50 000 EUR, din care / **BASIC PACKAGE C** - Sum insured EUR 50,000, of which:

RISCURI ASIGURATE / INSURED RISKS

LIMITĂ DE DESPĂGUBIRE
/ PERSOANĂ/ DURATA ASIGURĂRII /
INDEMNITY LIMIT /
PERSON / TERM OF INSURANCE

ASIGURAREA DE URGENȚE MEDICALE / MEDICAL EMERGENCY INSURANCE

Cheltuieli medicale de urgență: diagnosticare medicală, asistență medicală ambulatorie, spitalizare, transport medical de urgență, intervenția chirurgicală de urgență / Emergency medical expenses: medical diagnostics, outpatient healthcare, hospitalization, emergency medical transport, emergency surgery

În limita a 50 000 EUR

Transport medical / Medical transport

În limita a 10 000 EUR

Sublimită transport medical / Sub-limit medical transport

În limita a 10 000 EUR

Transport funerar / Funeral transport

În limita a 300 EUR

Tratament dentar / Dental treatment

Cheltuieli suplimentare în cazul spitalizării asiguratului pe o perioadă mai mare de 10 zile: / Additional expenses in case of hospitalization of the insured person for more than 10 days:

Groupama Asigurări S.A.

Sediul central: Str. Mihai Eminescu nr. 45, sector 1, 010513, București, România

Capital social subscris și vărsat: 122.648.464 lei; CUI 6291812; RC: J40/2857/2010;

Cod LEI549300E04TPESE4LEE73; Societate Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară sub nr. RA – 009;

Alo Groupama 0374 110 110; Fax: 0040 21 310 99 67; www.groupama.ro; office@groupama.ro

Asigurăm tot ce contează pentru tine.



Asigurări

- Vizita unei rude / *Visit of a relative*
- Transportul minorilor / *Transportation of minors*
- Convorbiri telefonice de urgență / *Emergency phone calls*

În limita a 300 EUR
În limita a 300 EUR
În limita a 50 EUR

ASIGURAREA DE ACCIDENTE DE PERSOANE

Deces din accident / *Accidental death*

5 000 EUR

Invaliditate permanentă totală din accident / *Total permanent disability due to accident*

În limita a 5 000 EUR

RĂSPUNDERE CIVILĂ INDIVIDUALĂ / INDIVIDUAL LIABILITY

În limita a 400 EUR

ASIGURAREA DOCUMENTELOR / DOCUMENT INSURANCE

PRIMA DE ASIGURARE/PERSOANĂ/DURATA ASIGURĂRII / INSURANCE PREMIUM / PERSON / TERM OF INSURANCE

51 LEI

MENȚIUNI SPECIALE / SPECIAL MENTIONS :

Data și ora emiterii Poliței / *Policy Issue Date and hour:*

04.04.2023 16:12:57

Groupama Asigurări/Intermediar/Intermediary:

DESTINE BROKER DE ASIGURARE S.R.L.

Groupama Asigurări S.A.

Sediul central: Str. Mihai Eminescu nr. 45, sector 1, 010513, București, România

Capital social subscris și vărsat: 122.648.464 lei; CUI 6291812; RC: J40/2857/2010;

Cod LEI549300E04TPESE4LEE73; Societate Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară sub nr. RA – 009;

Alo Groupama 0374 110 110; Fax: 0040 21 310 99 67; www.groupama.ro; office@groupama.ro