



T: (+ 40) 31 423 00 80; F: (+ 40) 31 418 40 84



www.eurolife-asigurari.ro



asigurari@eurolife-asigurari.ro

## Asigurarea privind Răspunderea civilă în cazul Insolvenței agenției de turism organizatoare - Cerere-Chestionar –

- Oferta nouă  Reinnoire (nr. poliței de reinnoit): \_\_\_\_\_

### I. ASIGURAT/CONTRACTANT:

1. Denumire societate: \_\_\_\_\_

2. Adresă/sediu social: \_\_\_\_\_

3. Cod Fiscal: \_\_\_\_\_ Nr. Reg.Com. \_\_\_\_\_

Tel/fax: \_\_\_\_\_ Data înființării firmei \_\_\_\_\_

Capital social: \_\_\_\_\_ Reprezentant legal: \_\_\_\_\_

4. Obiectul principal de activitate: \_\_\_\_\_

5. Denumire agenție de turism organizatoare conform mențiunii de licență de turism: \_\_\_\_\_

6. Licența de turism: Tipul  organizatoare\*  intermediară; Nr. \_\_\_\_\_ data eliberării: \_\_\_\_\_

Autoritatea emitentă \_\_\_\_\_

7. Prezenta asigurare este solicitată în vederea obținerii licenței de turism?  DA  NU

8. Societatea este membră a unei alte organizații/asociații de profil?  DA  NU

Dacă răspunsul este afirmativ prezentați detalii: \_\_\_\_\_

9. Denumirea societății s-a schimbat în ultimii 3 ani?  DA  NU

Dacă răspunsul este afirmativ prezentați detalii: \_\_\_\_\_

10. Au avut loc fuzionări/achiziții cu/de alte companii în ultimii 3 ani?  DA  NU

Dacă răspunsul este afirmativ prezentați detalii: \_\_\_\_\_

11. Numărul de filiale ale agenției de turism organizatoare: \_\_\_\_\_

12. Numărul de comercianți cu care colaborează: \_\_\_\_\_

13. Având în vedere prevederile Legii nr. 129/2019, beneficiarii reali ai persoanei juridice sunt:

Se va completa cu denumirea (în cazul PJ)/ numele și prenumele (în cazul PF) precum și datele de identificare relevante (pentru PJ – Număr RC, CUI, adresă sediu/pentru PF – CNP, serie și nr. document de identitate, domiciliu):

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

e. \_\_\_\_\_

f. \_\_\_\_\_

Dacă oricare dintre persoanele fizice mai sus enumerate sunt persoane expuse politic (PEP), vă rugăm să precizați.

14. Cu referire la administratorii societății, vă rugăm să îi identificați și să răspundeți la întrebările de mai jos:

a. \_\_\_\_\_

Persoana mai sus identificată a făcut anterior parte din conducerea unei societăți comerciale care, în contextul încetării activității sub orice formă, nu și-a respectat obligațiile față de terți?  DA  NU



T: (+ 40) 31 423 00 80; F: (+ 40) 31 418 40 84



www.eurolife-asigurari.ro



asigurari@eurolife-asigurari.ro

b. \_\_\_\_\_

Persoana mai sus identificată a făcut anterior parte din conducerea unei societăți comerciale care, în contextul încetării activității sub orice formă, nu și-a respectat obligațiile față de terți?  DA  NU

c. \_\_\_\_\_

Persoana mai sus identificată a făcut anterior parte din conducerea unei societăți comerciale care, în contextul încetării activității sub orice formă, nu și-a respectat obligațiile față de terți?  DA  NU

d. \_\_\_\_\_

Persoana mai sus identificată a făcut anterior parte din conducerea unei societăți comerciale care, în contextul încetării activității sub orice formă, nu și-a respectat obligațiile față de terți?  DA  NU

e. \_\_\_\_\_

Persoana mai sus identificată a făcut anterior parte din conducerea unei societăți comerciale care, în contextul încetării activității sub orice formă, nu și-a respectat obligațiile față de terți?  DA  NU

**15. Dacă au fost numiți cenzori sau auditori ai societății, vă rugăm să îi identificați mai jos:**

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

**II. ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ:**

**1. Descrierea activităților desfășurate de agentia de turism organizatoare:**

Pachete de servicii de călătorie, precizați:

Număr pachete comercializate în anul curent: \_\_\_\_\_

Valoare estimativă total pachete (cuantum și moneda) : \_\_\_\_\_

Servicii de călătorie asociate, precizați:

Valoare estimativă (cuantum și moneda) : \_\_\_\_\_

**2. Precizați ponderea medie (%) a avansului în valoarea pachetelor declarate mai sus:** \_\_\_\_\_

**3. Numărul de călători:**

- care au beneficiat de serviciile agenției în anul anterior: \_\_\_\_\_

- estimat pentru anul în curs: \_\_\_\_\_

pondere \_\_\_\_\_ % persoane fizice

pondere \_\_\_\_\_ % persoane juridice

**4. Volumul vânzărilor (cifra de afaceri)**

- pe anul anterior: \_\_\_\_\_

- estimat pe perioada de asigurare (total): \_\_\_\_\_ din care, în funcție de aria geografică:

Aria geografică	Pondere(%) din volumul vânzărilor estimate pe perioada de asigurare	Perioada max. între vânzarea pachetelor și efectuarea acestora
<input type="checkbox"/> Intern (România)		nr. luni
<input type="checkbox"/> Europa		nr. luni
<input type="checkbox"/> În afara Europei (Europa, Asia, Africa)		nr. luni
<input type="checkbox"/> Toată lumea		nr. luni

**5. Precizați lunile anului cu cele mai mari încasări din pachetele de servicii de călătorie:**

- anul anterior \_\_\_\_\_

- anul curent \_\_\_\_\_



T: (+ 40) 31 423 00 80; F: (+ 40) 31 418 40 84



www.eurolife-asigurari.ro



asigurari@eurolife-asigurari.ro

**6. Estimați valoarea încasărilor din pachete de servicii vândute în perioada de vârf din:**

- anul anterior \_\_\_\_\_
- anul curent \_\_\_\_\_

**7. Există contracte privind pachete de servicii de călătorie cu perioada mai mare de 12 luni între momentul plății avansului de către client și finalizarea pachetelor de servicii de călătorie?**  DA  NU

**III. INFORMATII REFERITOARE LA ASIGURARI SI DAUNE**

**1. V-a fost vreodată suspendată/retrasă licența de turism?**  DA  NU

Daca da, vă rugăm să precizați motivele \_\_\_\_\_

**2. Ați avut anterior o asigurare de Răspunderea civilă în cazul Insolvenței agenției de turism organizatoare?**  DA  NU

Daca da, vă rugăm să precizați:

- a) Asiguratorul \_\_\_\_\_
- b) Limita răspunderii \_\_\_\_\_
- c) Perioada asigurată \_\_\_\_\_
- d) Despăgubiri plătite \_\_\_\_\_
- e) Despăgubiri în așteptare \_\_\_\_\_

**3. Ați avut cereri de despăgubire în ultimii 3 ani?**  DA  NU

**4. Cunoașteți circumstanțe care pot determina reclamații/plângeri împotriva Dvs.?**  DA  NU

Daca DA, rugăm detalii: \_\_\_\_\_

**5. A existat un Asigurator care a anulat sau refuzat reînnoirea contractului de asigurare?**  DA  NU

Daca DA, rugăm detalii: \_\_\_\_\_

**IV. CONDIȚIILE DE ASIGURARE SOLICITATE:**

**1. Limita de răspundere:** \_\_\_\_\_

**2. Franșiza : nu se aplică**

**3. Perioada de asigurare:** de la \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ până la \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**4. Modalitatea de încheiere a poliței de asigurare:**  RON  EUR  USD

**5. Modalitatea de plată a primei de asigurare:**  Integral și anticipat

**6. Documente care trebuie anexate prezentei cereri chestionar:**

- copie certificat de înmatriculare la registrul comerțului;
- copie licență de turism, brevet de turism;
- ultimul bilanț contabil;
- ultima bilanță de verificare pentru anul în curs (ultima lună închisă).

**\*Agenția de turism organizatoare – agenția care desfășoară activitatea de organizare (activități prin care agenția combină și vinde sau oferă spre vânzare pachete fie direct, fie prin intermediul unui alt comerciant sau împreună cu un alt comerciant).**

**\*\*Agențiile de turism nou înființate sau cele care solicită încheierea asigurării în vederea relicențierii, au obligația de a transmite Asiguratorului copia licenței de turism, în maximum 30 de zile de la emiterea acesteia. Asiguratorul nu acordă despăgubiri dacă tipul licenței de turism este diferit de agenție de turism organizatoare sau dacă Asiguratorul încheie contracte fără a deține o licență de turism valabilă.**

*Declar ca datele incluse în această cerere sunt reale și în conformitate cu documentele și informațiile de care dispun, fiind de acord ca acestea să stea la bază și să fie parte a contractului de asigurare și a poliței, dacă aceasta va fi emisă. Voi informa asiguratorul în cazul în care apar modificări la cele declarate în prezenta cerere și dacă acestea se produc înainte de încheierea Poliței de Asigurare. Completarea acestui document nu obligă în niciun fel pe cel care îl completează să achiziționeze asigurarea și nici nu obligă asiguratorul să încheie asigurarea.*

**Solicitant,**

**Data:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nume, reprezentant, semnatura)