

CERERE – CHESTIONAR
PRIVIND RAMBURSAREA CHELTUIELILOR DE REPATRIERE ȘI/SAU A SUMELOR ACHITATE DE CĂTRE SAU PE SEAMA CĂLĂTORILOR
ÎN CAZUL INSOLVENȚEI AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

I. INFORMAȚII GENERALE

1. SOLICITANT:

- denumire societate:
- denumire agentie de turism organizatoare conform mențiunii de licența de turism:
- adresa sediului :
- telefon, fax, e-mail:.....
- anul înființării/autorizării:
- obiectul principal de activitate:.....
- licența de turism: **Tipul** organizatoare* intermediara; Nr. data: Autoritatea emitentă.....
- numărul de înregistrare la registrul comerțului/...../.....
- Cod Unic de Inregistrare
- numele și prenumele titularului brevetului de turism care conduce agenția de turism
- Cod IBAN
- Banca
- Capitalul social subscris și vărsat:
- Capitalul propriu:

**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.

2. Numărul de filiale ale agenției de turism organizatoare:

Numărul de comercianți cu care colaborează:.....

3. Natura și volumul activității

3.1. Descrierea activităților desfășurate de agenția de turism organizatoare:

- Pachete de servicii de călătorie, precizați:
Număr pachete comercializate în anul curent: _____
Valoare estimativă total pachete (cuantumul și moneda) : _____
- Servicii de călătorie asociate, precizați:
Valoare estimativă (cuantumul și moneda) : _____

3.2. Precizați ponderea medie (%) a avansului în valoarea pachetelor declarata la pct. 3.1:.....

3.3. Numărul de călători:

- care au beneficiat de serviciile agenției în anul anterior:
- estimat pentru anul în curs:
- din care:** pondere _____ % persoane fizice
pondere _____ % persoane juridice

3.4. Volumul vânzărilor (cifra de afaceri)

- pe anul anterior: _____
- estimat pe perioada de asigurare (total): _____ din care, în funcție de aria geografică:

Aria geografica	Pondere(%) din volumul vanzarilor 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	nr. luni

3.5 Precizați lunile anului cu cele mai mari încasări din pachetele de servicii de călătorie:

- anul anterior.....
- anul curent

3.6. Estimați valoarea încasărilor din pachete de servicii vandute în perioada de varf din:

- anul anterior.....
- anul curent

4. 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
5. V-a fost vreodată suspendată/retrasă licența de turism? Nu Da Dacă da, va rugăm să precizați motivele:.....
6. Au avut loc schimbări în cadrul personalului de conducere în ultimii 3 ani (din alte motive decât pensionarea/decesul)?
 Nu Da Dacă da, va rugăm să precizați motivele:.....
7. Au avut loc fuzionări/achiziții cu/de alte companii în ultimii 3 ani?
 Nu Da Dacă da, va rugăm să precizați motivele:.....
8. Prezenta asigurare este solicitată în vederea obținerii licenței? DA NU
9. Sunteți membru înregistrat în Asociația Națională a Agențiilor de Turism din România (ANAT)? DA NU
10. Societatea este membra a unei alte organizații/asociații de profil? Nu Da Dacă da, va rugăm să precizați numele acestora:.....
11. Ați mai avut anterior o asigurare de acest tip? Nu Da Dacă da, la ce societate?
- În cazul în care polița de asigurare anterioară a fost încheiată tot la S.A.-R CITY INSURANCE S.A. va rugăm să specificați anul de reînnoire la care vă aflați
12. A existat vreun Asigurător care a anulat sau refuzat reînnoirea acestui tip de poliță? Nu Da
13. Au existat în trecut reclamații sau cereri de despăgubire? Nu Da Dacă da, precizați când anume, motivele, sumele solicitate și, după caz, plățile:
14. Cunoașteți circumstanțe care pot determina reclamații/plângeri împotriva dvs.?
 Nu Da Dacă da, va rugăm să precizați motivele:.....

II. INFORMATII REFERITOARE LA ASIGURARE

1. Valuta contractului de asigurare _____
2. Limita de răspundere pe perioada de asigurare _____
3. Perioada de asigurare : luni, respectiv de la la
4. Modalitatea de plată a primei de asigurare: Integral
5. Documente care trebuie anexate prezentei cereri chestionar:
 - copie certificat de înmatriculare la registrul comerțului;
 - copie licența de turism, brevet de turism;
 - ultimul bilanț contabil;
 - ultima bilanță de verificare pentru anul în curs (ultima luna închisă).

INFORMARE PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Societatea de Asigurare – Reasigurare CITY INSURANCE S.A. vă informează că, în conformitate cu prevederile legale în vigoare (Regulamentul privind Protecția Datelor nr. 679/ 2016), colectează și prelucrează date cu caracter personal; scopurile prelucrării, temeiul juridic al prelucrării, durata prelucrării, destinatarii datelor cu caracter personal colectate, drepturile individuale, modalitățile de exercitare a drepturilor sunt prezentate în cuprinsul **Notei de Informare**.

DECLARAȚII SOLICITANT

Prin semnarea prezentei, declar în mod expres că:

- datele prezentate în această Cerere-Chestionar constituie declarația mea, exactă și reală privind riscul și sunt de acord ca acest document să facă parte integrantă din contractul de asigurare și să stea la baza evaluării riscului de către Asigurător. Am înțeles și sunt de acord ca Asigurătorul să nu acorde despăgubiri în cazul în care constată că datele furnizate în această declarație nu corespund adevărului, sau pe parcursul asigurării nu am adus la cunoștință orice informație de natură să modifice condițiile de asigurare inițiale, înțelegând că declarațiile false pot implica, după caz, răspundere penală (conform legislației în vigoare). **Am înțeles și sunt de acord ca Asigurătorul să nu acorde despăgubiri dacă tipul licenței de turism este diferit de agenție de turism organizatoare sau dacă Asiguratul încheie contracte fără a deține o licență de turism valabilă.**
- am citit și am înțeles conținutul rubricii "Notei de Informare" și mă oblig să transmit documentul tuturor persoanelor pentru care solicit asigurare;
- am obținut, anterior formulării cererii de asigurare, acordul persoanei pentru care solicit asigurarea, în vederea comunicării către City Insurance, a datelor cu caracter personal ale acesteia pentru prelucrarea descrisă în Nota de Informare

Localitatea Data

SOLICITANT

(se va completa după caz, denumirea societății, numele și prenumele, funcția reprezentantului, semnătura și ștampila)