

Vă rugăm să plătiți în
IBAN-ul alocat
poliței dumneavoastră
deschis la BCR



R018RNCBX899999982121937

POLIȚA SERIA G NR. 1046387

ASIGURARE DE RĂSPUNDERE CIVILĂ

Emisă de OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.
Sucursala/Agenția: AGENTIA RESITA
Adresa: RESITA, STR. MIHAI EMINESCU, NR. 4, JUD. CARAS-SEVERIN
Telefon, fax, e-mail: 0255/217193
Cod intern emitent: 121654001
Înlocuiește / Reînnoiește polița nr.: G1019957

CLAUZA OPERATIVĂ: OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP se obligă ca, în urma producerii sau apariției oricărui eveniment asigurat, în baza informațiilor furnizate de Asigurat / Contractant precum și a oricăror date privind riscurile asigurate transmise în scris de acesta, sub rezerva respectării întocmai a condițiilor, excluderilor și clauzelor stabilite de comun acord și în baza plății primei de asigurare în cuantumul și la scadențele prevăzute în Poliță, să plătească Asiguratului sau, după caz, Beneficiarului despăgubirea cuvenită în cuantumul și în condițiile prevăzute în prezenta Poliță.

Asigurator: OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

Asigurat: SC ENERGETICO SRL

(denumire / nume și
prenume, sediu/adresă,
e-mail, telefon, fax)

TIMISOARA, STR. ELECTRONICII, NR. 17, AP. 14, JUD. TIMIS

CUI / CNP: 24813604

Contractant:

(denumire / nume și
prenume, sediu/adresă,
e-mail, telefon, fax)

CUI / CNP:

Intermediar: PROFESSIONAL BROKER

Cod unic ASF:

Perioada de asigurare: 12 luni, de la: 10.12.2022 până la: 09.12.2023

Prezenta Poliță a fost întocmită la data de 08.12.2022 în 2 exemplare originale

Asiguratul / Contractantul declar în mod expres că am primit un exemplar original al documentelor Poliței și am citit prevederile acestora, atât înainte cât și la încheierea Poliței. Declar că am înțeles și sunt de acord cu conținutul și încheierea Poliței. În special, declar că înțeleg și accept clauzele standard din condițiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliță (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplății primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor.

ASIGURAT / CONTRACTANT,

SC ENERGETICO SRL

(nume, prenume în clar și semnătură)

ASIGURATOR

OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

(nume, prenume în clar, semnătură și ștampila)



Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România |
Tel: +4021 405 7420, Fax: +4021 311 4490, office@omniasig.ro, www.omniasig.ro | Cod Unic Înregistrare 14360018 |
Nr. Înregistrare în Registrul Comerțului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei |
Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară | R.A. – 047/10.04.2003

Pagina 1 din 2