



## Asigurator Insurer

Inter Partner Assistance, membră a Grupului AXA, cu sediul social la adresa Boulevard du Régent 7, 1000 Bruxelles, Belgia, înregistrată la Registrul Comerțului administrat de Grefa Tribunalului Comercial din Bruxelles, cu numărul 0415591055.

Inter Partner Assistance member of the AXA Group, with its registered office at Boulevard du Régent 7, 1000 Brussels, Belgium, registered with the Commercial Register administrated by the Greffe de Tribunal de commerce de Bruxelles under registration number 0415591055.

Numărul poliței:

Policy number:

### Titularul poliței Policyholder

Numele și prenumele sau denumirea companiei  
Name & surname or company name

Data nașterii sau numărul de identificare al companiei  
Date of birth or company ID number

Strada/nr. clădirii, nr. apartamentului  
Street / no. of house, no. of flat

Cod poștal  
Postcode

Oraș  
City

Număr de telefon  
Telephone number

Adresa de e-mail  
E-mail address

### Persoana asigurată Insured

Nume și prenume  
Name & surname

  
  

Data nașterii  
Date of birth

  
  

Protecție extinsă  
Extended protection

  
  

### Aria de acoperire a asigurării (cu excepția României și a țării de reședință permanentă) Insurance scope (outside Romania and country of permanent residence)

Sfera asigurării de călătorie  
Range of travel insurance

Varianta asigurării de călătorie  
Variant of travel insurance

PRUDENT

ÎNȚELEPT

PROTECTOR

### Aria de acoperire a asigurării Insurance scope

Limitele și descrierea detaliată sunt incluse în Termenii și condițiile generale ale asigurării (TCG).

Detailed description and limits are included in the General Terms and Conditions of Insurance (GTC).

Tratament și asistență medicală\*  
Medial treatment and assistance\*

Accidente personale  
Personal accident

Bagaje  
Baggage

Răspundere civilă\*\*  
Personal liability\*\*

Asistență auto  
Car assistance

DA   
YES

NU   
NO

\* Asigurarea pentru tratament medical acoperă, de asemenea, boala COVID-19, în cazul în care aceasta apare pe durata călătoriei asigurate.  
The medical treatment insurance also covers illness of COVID-19, which occurs during the insured trip.

\*\* Asigurarea la terti acoperă și evenimentele survenite în timpul practicării sporturilor de iarnă pe trasee destinate în acest scop (schi, snowboard, etc.).  
The personal liability insurance also covers events that occurred during the practice of winter sports on routes designated for this purpose (skiing, snowboarding, etc.).

## Perioada de asigurare Insurance period

Asigurare de călătorie  
Trip Insurance

De la  
From

Până la  
To

Anularea de călătorie  
Cancellation insurance

De la  
From

Până la  
To

## Plată Payment

Primă  
Premium

## Declarații Statements

Titularul poliței a fost confirmat:

- Înainte de încheierea contractului de asigurare, am primit Termenii și condițiile generale de asigurare, documentul IPID, documentul cu informații despre clienți, proiectul contractului de asigurare și Regulamentul care stabilește procedura de încheiere a contractelor la distanță, broșura informativă privind procesul de date cu caracter ("personal Documente de asigurare") și sunt în mod expres de acord cu toate prevederile Documentelor de asigurare, inclusiv, dar fără a se limita la, clauzele privind limitarea răspunderii, încetarea unilaterală, posibilitatea de a suspenda îndeplinirea obligațiilor, pierderea drepturilor sau beneficiul termenului, limitarea dreptului de a invoca excepții, limitarea libertății contractuale, reînnoirea tacită a contractului, legea aplicabilă și alegerea instanței competente și mă angajez să familiarizez toate persoanele asigurate cu conținutul acestora.
- Acest contract de asigurare este compatibil cu nevoile și cerințele mele de asigurare. Orice creanță care decurge din contractul de asigurare poate fi depusă în conformitate cu articolul 12. Plângeri și litigii judiciare stipulate în Termenii și condițiile generale de asigurare.
- Prin prezenta declar și recunosc că am informat și furnizat toate documentele de asigurare menționate mai sus persoanei în numele căreia a fost încheiat contractul de asigurare și confirm că persoana asigurată este de acord cu prevederile acestor documente de asigurare. Prin prezenta declar și recunosc că îmi asum întreaga responsabilitate pentru furnizarea persoanei asigurate a Documentelor de asigurare.

Asiguratorul declară următoarele: contractul de asigurare confirmat prin această poliță a fost încheiat pe baza Termenilor și condițiilor generale pentru asigurarea Departe de casă aplicabile începând cu data de 04.06.2024 și care fac parte integrantă din contractul de asigurare. Orice reclamație care decurge din contractul de asigurare poate fi raportată la reglementările generale sau depusă în instanțele de pe raza locului de reședință sau sediului de afaceri al Titularului poliței sau a locului de reședință al Persoanei asigurate, al beneficiarului contractului de asigurare sau al moștenitorilor acestora.

Policyholder confirmed:

- Before concluding the insurance contract I received the General Terms and Conditions of Insurance, IPID document, the Customer Information document, the draft of the Insurance Contract and the Regulations setting out the procedure for conclusion distance contracts, information brochure concerning personal data process (the "Insurance Documents") and I expressly agree with all the provisions of the Insurance Documents, including but not limited to, the clauses on limitation of liability, unilateral termination, possibility to suspend the performance of the obligations, forfeiture of rights or benefit of the term, limitation of the right to invoke exceptions, limitation of contractual freedom, tacit renewal of the contract, applicable law and choice of competent court and I undertake to familiarize all insured persons with their content.
- This insurance contract is compatible with my insurance needs and requirements. Any claim arising from the insurance contract may be filed in accordance with Article 12. Complaints and court disputes stipulated in the General Terms and Conditions of Insurance.
- I hereby declare and acknowledge that I have informed and provided with all the Insurance Documents mentioned above the person on behalf of which the Insurance Contract has been concluded and confirm that the Insured person agrees to the provisions of such Insurance Documents. I hereby declare and acknowledge that I bear the entire responsibility for providing the Insured person with the Insurance Documents.

The Insurer declares: the insurance contract confirmed by this policy was concluded on the basis of the General Terms and Conditions Far from Home applies as of 04.06.2024 and it's an integral part of the insurance contract. Any claim arising from the insurance contract may be brought either to the general regulations or in the courts of the place of residence or business of the Policyholder or place of residence of the Insured, the beneficiary of the insurance contract or their inheritors.

## Polița de asigurare a fost încheiată The insurance policy is concluded

Data  
Date

Ora  
Hour

Locul  
Place

**Centrul de Urgență / Emergency Center +40 317 309 940**