

**ACT ADIȚIONAL Nr. 1
la POLIȚA seria. I nr. 50401 emisă în data 04-01-2019.**

Asigurat: **SC VIA DAR SRL**
Agentia de turism: **VIA TRANSILVANIA TOURS**
(denumire/nume și prenume, sediu/adresă, telefon, fax, e-mail)
STR.INAINTE,NR.1510,LOC.SIRIA,JUD.ARAD

CUI/CNP 2 7 9 0 6 4 8 1

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

CUI/CNP

Prin prezentul Act Adițional părțile convin asupra următoarelor modificări contractuale:

Noua licența de turism este: 1250 cu valabilitate din 27.02.2019

Celelalte clauze contractuale aferente Poliței menționată mai sus rămân neschimbate.

Prima de asigurare Adițională (dacă este cazul): **fara prima**

Prezentul Act adițional a fost încheiat astăzi: 10.04.2019 în 2 exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte contractantă.

Declar în mod expres că am primit 1 exemplar original al actului adițional, am citit prevederile acestuia și sunt de acord cu conținutul și încheierea lui în aceste condiții.	
ASIGURAT/CONTRACTANT SC VIA DAR SRL <small>Nume / Denumire în clar și semnătură</small>	ASIGURĂTOR OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP <small>Nume în clar emisa, terminată și stampilată</small>

