

**POLIZZA**  
**di COPERTURA ASSICURATIVA**  
**PER RISCHIO INSOLVENZA / FALLIMENTO**

EX ART. 50, 2° COMMA DEL DECRETO LEGISLATIVO 23 MAGGIO 2011, N. 79 (CODICE DEL TURISMO)

**DATI DEL CONSORZIATO**

SPETT.LE

AKUTINA ANNA  
VIA SAFFI 14-97016 FOZZALLO(RG)

PARTITA IVA 01577250883

La presente conferma e certifica che l'Agenzia Viaggi sopra indicata è in regola con i dovuti pagamenti.

La copertura assicurativa è prestata a beneficio di tutti i Consorziati Fogar da parte della

**Compagnia di Assicurazione Nobis S.p.A.**

iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione Sezione 1 n. 1.00115, Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 052

<b>NUMERO DELLA POLIZZA 5002002210/K</b>	
Canale distribuzione	Assiteca S.p.A. Broker Assicurativo
Decorrenza garanzia	Dal 30 giugno 2018 ore 24.00 al 30 giugno 2019 ore 24.00

*La denominazione e gli estremi della Compagnia di Assicurazione, così come il numero della polizza, dovranno essere esposti e/o comunicati ai Consumatori nell'ambito delle informazioni precontrattuali e della contrattualistica previsti dalla normativa sulla vendita dei pacchetti turistici, al fine di adempiere all'obbligo, stabilito ai sensi dell'art. 47, commi da 2 a 6, del Decreto Legislativo del 23 maggio 2011, n. 79 (Codice del Turismo) – come novellato dal D.lgs. 21 Maggio 2018, n. 62 - di garantire il rimborso del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico ed il rientro immediato del turista, quando il turista stesso non ha usufruito, in toto o in parte, nei casi di insolvenza o fallimento dell'intermediario o dell'organizzatore, dei servizi inclusi nel pacchetto turistico pagato, come previsto dalla sopra citata normativa.*

Roma, 1 luglio 2018

TIMBRO E FIRMA DEL TITOLARE DELL'AGENZIA VIAGGI  
OGGETTO DELLA COPERTURA ASSICURATIVA

.....

**Jacopo De Ria**  
Presidente del Consiglio di Amministrazione  
Consorzio FOGAR

