

**RINNOVO 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**

**Let's Travel Srl**  
**Via del Falco 14 - 05100 Terni**  
**Partita IVA 01500920556**

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 FILO DIRETTO ASSICURAZIONI S.p.A.**

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

<b><u>NUMERO DELLA POLIZZA 5002002211/L</u></b>	
Canale distribuzione	<b>Assiteca S.p.A. Broker Assicurativo</b>
Decorrenza garanzia	<b>Dal 30 giugno 2017 ore 24.00 al 30 Giugno 2018 ore 24.00</b>

**La denominazione e gli estremi della Compagnia di Assicurazione, così come il numero della polizza, dovranno essere esposti e/o comunicati ai Consumatori nella contrattualistica e nei fogli informativi previsti dalla normativa sulla vendita dei pacchetti turistici**, al fine di adempiere all'obbligo, stabilito ai sensi dell'art. 50, comma 2, del Decreto Legislativo del 23 maggio 2011, n. 79 (Codice del Turismo) – come novellato dall'art. 9, della Legge 29 luglio 2015, n. 115 -, 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, 31 luglio 2017

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

.....

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

