City Insurance
Societate de Asigurare-Reasigurare

ACT ADITIONAL Nr. 1 din data 13/05/2021

la Polita de asigurare BN nr. 2302 incheiata la data: 04/02/2021

Emisa de: CITY INSURANCE S.A.	**Adresa:** str. Emanoil Porumbaru, nr. 93-95, parter, et.1, 2, 4 si 5, sector 1, Bucuresti	**Telefon/fax:** 021/231.00.54/79/90 021/231.04.42
Intermediar: QUARTZ ASIG BROKER DE ASIGURARE		
Asigurat: MIRIFIC GIL SRL, Adresa: Str. Closca, nr.2, ap.20, ARAD, Arad, REG.COM.:10631050		
Contractant: MIRIFIC GIL SRL, Adresa: Str. Closca, nr.2, ap.20, ARAD, Arad, REG.COM.:10631050		

Art.1 Prevederile prezentului Act Adi□ionalde modificare a Contractului de asigurare sunt aplicabile cu prioritate fa□□ de cele cuprinse ^n Contractul de asigurare sus-men□ionat.

Art.2 Prin prezentul act aditional se precizeaza ca incepand cu data de 14/05/2021 la asigurarea mai sus mentionata, au intervenit urmatoarele modificari:

Art. 2.1. Se majoreaza limita de raspundere pe perioada de asigurare de la 15.000 EUR la valoarea 30.000 EUR

Art. 2.2. Prima de asigurare suplimentara: 243 EUR

Art.3 Cu excep□□a celor prev□zute expres ^n prezentul Act Adi□bnal, celelalte prevederi ale Contractului de asigurare r□mân nemodificate.

Art.4 Prezentul Act Aditional a fost incheiat astazi 13/05/2021 in 2(doua) exemplare, din care 1 (un) exemplar pentru Asigurat/Contractant si 1 (un) exemplar pentru Asigurator.

Art.5 Prezentul Act Adi□ionalintra ^n vigoare la data semn□rii lui de catre reprezentan□i legali desemna□i ai p□r□ilor □i face parte integrant□ din Contractul de asigurare.

Am luat cuno□tin□□ de cele ^nscrise ^n prezentul Act Aditional, declar c□ cele incluse ^n prezentul Act Adi□ional sunt reale □i ^n conformitate cu informa□iile de care dispun, astfel ^ncât sunt de acord cu ^ncheierea Actului Adi□ional ^n aceste condi□ii. Am primit un exemplar original al prezentului Act Adi□ional **ASIGURAT / CONTRACTANT** (nume, prenume, semn□tur□) MIRIFIC GIL SRL	**INTERMEDIAR** (nume, prenume, semnatura emitent) QUARTZ ASIG BROKER DE ASIGURARE L.S.	**ASIGUR□TOR** (nume, prenume, semnatura emitent) **Societatea de Asigurare-Reasigurare CITY INSURANCE S.A.**