

Seguro de cancelación del viaje / Trip cancellation insuranceAseguradora
/ Insurer**Colonnade Insurance Société Anonyme**

Oficina en Polonia

calle Marszałkowska 111

00-102 Varsovia

NIF: 107-00-38-451

Número de certificado
/ Certificate Number**4300607131**

Este certificado constituye una confirmación de la cobertura de seguro que ha sido otorgada a la persona/personas asegurada(s) bajo el seguro de grupo por costos de cancelación de viaje en situaciones de emergencia. / This certificate constitutes a confirmation of insurance coverage being granted to person/persons insured under group insurance costs of trip cancellation in emergency situation.

En caso de emergencia, la persona/personas asegurada puede usar el número de asistencia telefónica +48 22 483 39 71, correo electrónico: travelclaims@colonnade.pl. / In case of emergency, the Insured Person(s) can use Assistance Center number +48 22 483 39 71, e-mail: travelclaims@colonnade.pl.

Cuando contactes con el telefonista de Colonnade, deberás darle tu nombre, apellido y certificado de seguro para identificar la identidad de la persona asegurada. El servicio es prestado en polaco, en inglés y en español. / As you contact the Colonnade helpline consultant, you should give the first name, surname and insurance number of the Insured Person in order to promptly identify the Insured Person. The service of the Insureds will be provided in Polish, English or Spanish language.

El contrato del seguro se registrará por la ley polaca/ The insurance contract shall be governed by the Polish law.

Detalles del Seguro / Insurance details**Persona asegurada (fecha de nacimiento)**

/ Insured person (date of birth):

Sr. Jan Kowalski (03.01.2000)

Período de seguro:

/ Insurance period:

desde / from **09.09.2020** hasta / to **19.02.2021****Fecha emisión**

/ Issuing date:

09.09.2020

Premium / Premium

Seguro Premium **60.00 EUR**
/ Insurance premium:

**Coste total del viaje cubierto
por el seguro conjunto para
todos los asegurados:** **1500.00 EUR**

ALCANCE DEL SEGURO Y SUMA ASEGURADA / SCOPE OF INSURANCE AND SUM INSURED

Seguro de cancelación de boleto aéreo, boleto de tren, boleto de autobús, reservación de hotel en situaciones de emergencia

/ Air ticket, train ticket, bus ticket, hotel reservation cancellation insurance in an emergency situation

El contrato de seguros de viaje entre Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce y eSky.pl S.A. concluyó el 12 de diciembre de 2018 basándose en los Términos generales y Condiciones del seguro de viaje para costes de cancelación del viaje en situaciones de emergencia aprobados el 10 de diciembre de 2018 por el director de la sucursal en Polonia de Colonnade Insurance Société Anonyme. / The group travel insurance contract was concluded on 12th December 2018 between Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce and eSky.pl S.A based on The General Terms and Conditions of Group insurance Travel Protect costs of trip cancellation in emergency situation approved on 10th December 2018 by the director of Colonnade Insurance Société Anonyme Branch in Poland.

Las disputas que surjan a partir de este Acuerdo deben ser tratadas según lo estipulado por la ley polaca y pueden ser ejecutadas ante las cortes de la jurisdicción general o ante la corte del lugar de establecimiento/domicilio del tenedor de la póliza, la persona asegurada o el beneficiario o los herederos de la persona asegurada o el beneficiario. / Disputes arising out of this Agreement shall be dealt with according to the Polish law and may be enforced before the courts of the general jurisdiction or before the court of the place of establishment/domicile of the Policyholder, the Insured, or the Beneficiary or the heirs of the Insured or the Beneficiary.

La entidad autorizada para llevar a cabo acciones extrajudiciales relacionadas con las resolución de disputas con el cliente es Financial Ombudsman (www.rf.gov.pl). / The entity authorized to conduct out-of-court proceedings regarding the resolution of consumer disputes is the Financial Ombudsman (www.rf.gov.pl).



Grzegorz Kulik
Dyrektor Oddziału

El agente de seguros que sirve a este grupo asegurador es We Care Insurance Sp. z o.o. con sede principal en Katowice (40-265), en la calle Murckowska 14A. / The insurance agent servicing this group insurance is We Care Insurance Sp. z o.o. with headquarters in Katowice (40-265), at Murckowska street 14A.

Encontrarás toda la información relativa al tratamiento de datos personales, en particular sobre tus derechos, en los Términos y Condiciones Generales del Seguro. No obstante, te informamos de que tus datos personales serán procesados por Colonnade Insurance S.A., sucursal en Varsovia (Polonia) con sede en calle Marszałkowska 111 (Administrator). La base jurídica para el tratamiento de datos personales es la celebración y ejecución del contrato de seguro. Proporcionar datos personales es necesario para la celebración y ejecución

del contrato de seguro así como para el cumplimiento de las obligaciones legales de Colonnade. Facilitar un número de teléfono así como una dirección de correo electrónico es voluntario, a menos que sea un requisito necesario para proporcionar la documentación del seguro. / Full information on the processing of personal data, in particular on the rights to which you are entitled can be found in the General Insurance Terms and Conditions. However, we would like to inform you that personal data will be processed by Colonnade Insurance S.A. Branch in Poland with its registered office in Warsaw at 111 Marszałkowska Street (Administrator). The legal basis for the processing of personal data is the conclusion and execution of the insurance contract. Providing personal data is necessary to conclude and perform the insurance agreement and fulfil the legal obligations of Colonnade. The provision of a telephone number is voluntary, as is the e-mail address, unless it is necessary to provide insurance documentation.

La entidad que paga la prima del seguro/ The entity paying the insurance premium

Jan Kowalski