

Reiserücktrittsversicherung / Travel Cancellation Insurance**Versicherer**
/ Insurer**Zertifikatsnummer**
/ Certificate Number**Colonnade Insurance Société Anonyme****8100624604**

Niederlassung in Polen

ul. Marszałkowska 111

00-102 Warszawa (Warschau)

Steueridentifikationsnummer: 107-00-38-451

Diese Bescheinigung ist eine Bestätigung des Versicherungsschutzes der versicherten Person / der versicherten Personen im Rahmen der Gruppenversicherung für Reiserücktrittskosten in Notfallsituationen. /

This certificate constitutes a confirmation of insurance coverage being granted to person/persons insured under group insurance costs of trip cancellation in emergency situation.

Im Falle eines durch den Versicherungsvertrag abgedeckten Ereignisses kann der Versicherte das Assistance Center unter der Telefonnummer +48 22 483 39 71 erreichen, e-mail:

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.

Zur schnelleren Identifizierung sollten Name und Nachname des Versicherten sowie die Zertifikatsnummer den Beratern mitgeteilt werden. Das Service der Versicherten wird in Polnisch, Englisch und Spanisch angeboten. /

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.

Der Versicherungsvertrag unterliegt polnischem Recht. / The insurance contract shall be governed by the Polish law.

Einzelheiten der Versicherung / Insurance details**Versicherter (Geburtsdatum)**

Herr Jan Kowalski (01.01.2000)

/ Insured person (date of birth):

Versicherungsdauer:von / from **14.10.2020** bis / to **09.07.2021**

/ Insurance period:

Ausstellungsdatum

14.10.2020

/ Issuing date:

Beitrag / Premium

Versicherungsbeitrag **60.00 EUR**
/ Insurance premium:

Gesamtreisekosten, die von **1500.00 EUR**
der Versicherung für alle
Versicherten abgedeckt sind:
/Total trip cost covered by the
insurance for all insureds
together:

VERSICHERUNGSUMFANG / SCOPE OF INSURANCE AND SUM INSURED

**Stornoversicherung für Flugtickets und Hotelreservierungen in
einer Notsituation** / Air ticket, hotel reservation cancellation
insurance in emergency situation

Gruppenreiseversicherung Travel Protect für Reiserücktrittsversicherung in Notsituationen erfolgt, die am 10. Dezember 2018 vom Direktor der Colonnade Insurance Société . / The group travel insurance contract was concluded on December 12th, 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 December 10th, 2018 by the director of Colonnade Insurance Société Anonyme Branch in Poland.

Streitigkeiten, die sich aus diesem Abkommen ergeben, werden durch das zuständige Gericht gemäß der Vorschriften über die allgemeine Zuständigkeit oder durch das Gericht gelöst, das für den Wohnort oder den Sitz des Versicherungsgebers, des Versicherungsnehmers, des Begünstigten oder des aus dem Versicherungsvertrag Berechtigten oder des Erben des Versicherungsnehmers oder des aus dem Versicherungsvertrag Berechtigten zuständig ist. / 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.

Für das außergerichtliche Verfahren von Verbraucherrechtsstreitigkeiten ist der Finanzbeauftragter (www.rf.gov.pl) zuständig. / 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

Der Versicherer, der für die Gruppenversicherung verantwortlich ist, ist We Care Insurance GmbH mit dem Sitz in Katowice (40-265), Murckowska Str. 14 A. / 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.

Die vollständigen Informationen über die Datenverarbeitung, insbesondere über die zustehenden Rechte, sind in den allgemeinen Versicherungsbedingungen zu finden. Wir teilen jedoch mit, die Daten werden durch Colonnade Insurance S.A. die Abteilung in Polen mit Sitz in Warschau, Marszalkowska Str. 111 (Datenverwalter) verarbeitet. Die Rechtsgrundlage zur Datenverarbeitung ist der Vertragsabschluss sowie die

Vertragsausführung. Die Angabe der personenbezogenen Daten ist notwendig für den Versicherungsvertragsabschluss und Vertragsausführung sowie die Erfüllung der rechtlichen Verpflichtung durch Colonnade. Die Angabe der Telefonnummer sowie der E-Mail-Adresse ist freiwillig, es sei denn, die E-Mail-Adresse ist für die Zusendung der Versicherungsunterlagen notwendig. / 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.

Rechtsperson, die Beiträge zahlt / The entity paying the insurance premium

Jan Kowalski