

## Certificado de Seguro/ Insurance Certificate

Por favor, leve o certificado de seguro consigo durante a viagem junto com os seus documentos pessoais. / Please take it with you on your trip, together with your personal documents.

Número do Certificado // Certificate Number

**4400186398**

Seguradora  
/ Insurer

**Colonnade Insurance Société** Segurado  
Anonyme / Insured  
Person

Danilo Cavalcanti

Filial na Pol nia  
Rua Marszałkowska 111  
00-102 Varsóvia  
NIP: 107-00-38-451

**Este certificado constitui uma confirma o da cobertura de seguro a ser concedido  (s) pessoa(s) abrangidas pelo seguro cancelamento de viagem de grupo em situa o de emergência.** / This certificate constitutes a confirmation of insurance coverage being granted to person/persons insured under group insurance costs of trip cancellation in emergency situation.

**Este certificado   uma confirma o da cobertura de seguro a ser concedido  (s) pessoa(s) abrangidas sob o seguro viagem de grupo durante a viagem desta(s) pessoa(s).** / This certificate constitutes a confirmation of insurance coverage being granted to person/persons insured under group insurance during such person's / persons' journey.

**Em caso de emergência, os (as) segurados (as) pode (m) entrar em contacto com a Central de Assist ncia pelo número +48 22 483 39 71. Para acelerar o processo de identifica o, informe aos consultores o nome e sobrenome dos (as) Segurados (as) e o número do seguro. O servi o para os segurados ser  oferecido nas l nguas polaca e inglesa.** / In case of emergency, the Insured Person(s) can use Assistance Center number +48 22 483 39 71. 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 or English language.

**O contrato do seguro ser  regido pela lei polaca.** / The insurance contract shall be governed by the Polish law.

### Informa o de seguro / Insurance details

**Segurado (data de nascimento)**

Insured person (date of birth):

Sr. Danilo Cavalcanti (18.11.2005)

**Validade:** de / from **15.02.2019** to / to **17.02.2019**  
/ Insurance period:

**Data de emissão** 15.02.2019  
/ Issuing date:

## Premium / Premium

**Seguro premium** 4.00 EUR  
/ Insurance premium

**Tarifa de seguro 0%** 0.00 EUR  
/ Insurance Tax 0%:

**Valor total** 100.00 EUR  
/ Total Sum Due:

## ABRANGÊNCIA DO SEGURO E CAPITAL SEGURADO / SCOPE OF INSURANCE AND SUM INSURED

**Passagem aérea, bilhete de comboio, bilhete de autocarro, seguro de cancelamento de reserva de hotel em situação de emergência / Air ticket, train ticket, bus ticket, hotel reservation cancellation insurance in emergency situation**

**até € 5 000 / up to € 5 000**

**O contrato de seguro viagem grupo foi celebrado em 12 de dezembro de 2018 entre a Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce e a eSky.pl S.A com base nos Termos Gerais e Condições do Seguro Viagem Grupo Travel Protect para custos de cancelamento de viagem em situações de emergência aprovados em 10 de dezembro de 2018 pelo diretor da Colonnade Insurance Société Anonyme Branch na Pol nia. / 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.**

**Os litígios decorrentes deste Acordo serão tratados de acordo com a lei polaca e poder o ser aplicados perante os tribunais da jurisdi o o geral ou perante o tribunal do local de**

**estabelecimento/ domicílio do titular da Apólice, do Segurado, do Beneficiário ou do herdeiros do Beneficiário.** / 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.

**A entidade autorizada a conduzir processos extrajudiciais relativos à resolução de disputas de consumidores é o 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).

**O agente de seguros que atende este seguro de grupo é a We Care Insurance Sp. z o.o. com sede em Katowice (40-265), na rua 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.

**O administrador de dados pessoais é a Colonnade Insurance S.A., a executar operações na Polónia através de seu escritório sede (doravante: Colonnade ou o Administrador). A base legal e a finalidade do processamento de dados pessoais é garantir a celebração e a conclusão de um contrato de seguro, incluindo o cumprimento da obrigação legal da Colonnade de avaliar o risco de seguro e avaliar as necessidades (adequação do produto oferecido). No caso da celebração de contrato via internet, os dados fornecidos serão processados de forma automatizada ou de forma perfilada, ou seja, sem intervenção humana. O fornecimento de dados pessoais é necessário para a conclusão e realização de um contrato de seguro e para o cumprimento das obrigações legais da Colonnade. Não é possível celebrar um contrato de seguro sem o fornecimento de dados pessoais. O fornecimento de um número de telefone e um endereço de e-mail é voluntário, a menos que necessário para a entrega da documentação do seguro. Os Termos Gerais e Condições do Seguro fornecem informações completas sobre o administrador de dados pessoais, as finalidades do processamento de dados pessoais, os fins legais do processamento de dados pessoais, as categorias de recebimento de dados pessoais, a transferência de dados fora da Área da União Europeia, a duração do processamento de dados pessoais, a existência de tomadas de decisão automatizadas, o direito de apresentar uma queixa à autoridade de supervisão, a natureza obrigatória ou voluntária do fornecimento de itens específicos de dados pessoais, o direito de aceder aos dados pessoais, a possibilidade de corrigi-los, eliminá-los ou restringir o processamento ou o direito de opor-se ao processamento bem como o direito a transferir dados e o direito de retirar o consentimento.** / The administrator of personal data is Colonnade Insurance S.A., carrying out operations in Poland through its local office (hereinafter: Colonnade or the Administrator). The legal basis and purpose of the processing of personal data is to take action prior to the conclusion and completion of an insurance contract, including the fulfilment of Colonnade's legal obligation to assess an insurance risk and to assess the needs (adequacy of the product offered). In the case of concluding a contract via the internet the provided data will be processed in an automated or profiled way, i.e. without human intervention. Supply of personal data is necessary for the conclusion and completion of an insurance agreement and for the fulfilment of Colonnade's legal obligations. It is not possible to conclude an insurance agreement without supplying personal data. Supplying a telephone number and an email address is voluntary, unless it is necessary for the delivery of an insurance file. The General Insurance Terms and Conditions provide full information about the personal data controller, the purposes of the processing of personal data, the legitimate purposes of the processing of personal data, the categories of recipients of personal data, the transfer of data outside the European Economic Area, the duration of the processing of personal data, the existence of automated decision-making, the right to lodge a complaint with the supervisory authority, the mandatory or voluntary nature of supply of specific items of personal data, the right of access to personal data, the possibility of its correction, deletion or restriction of the processing, or the right to object to the processing, as well as the right to transfer data and the right to withdraw one's consent