



## All Risk Ασφάλιση ακύρωσης/διακοπής ταξιδιού / All Risk Trip Cancellation/Interruption Insurance

Ασφαλιστικός φορέας  
/ Insurer

**AXA Assistance**  
**Inter Partner Assistance S.A.**  
Υποκατάστημα στην Πολωνία  
Prosta st. 68  
00-838 Βαρσοβία  
ΕΕΠ: 108-00-06-955

Αριθμός πιστοποιητικού  
/ Certificate Number

**4509286574**

Το παρόν πιστοποιητικό αποτελεί επιβεβαίωση της ασφαλιστικής κάλυψης που χορηγείται σε ασφαλισμένο άτομο / πρόσωπα σε περίπτωση ακύρωσης / διακοπής του ταξιδιού στο εξωτερικό. / This certificate constitutes a confirmation of insurance coverage being granted to person/persons insured under group insurance in case of cancellation/or interruption of the foreign journey.

Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, ο Ασφαλιζόμενος(οι) μπορεί να χρησιμοποιήσει τη γραμμή του Κέντρου Βοήθειας, καλώντας στο +48 22 529 85 06, e-mail: [claims@axa-assistance.pl](mailto:claims@axa-assistance.pl). / In case of emergency, the Insured Person(s) can use Assistance Center number +48 22 529 85 06, [claims@axa-assistance.pl](mailto:claims@axa-assistance.pl).

Σε περίπτωση που απαιτείται διακοπή του ταξιδιού, ο Ασφαλιζόμενος υποχρεούται να καλέσει αμέσως το Κέντρο Βοήθειας στο +48 22 529 85 06 που λειτουργεί 24/7 προκειμένου να ειδοποιηθεί η Ασφαλιστική εταιρεία για το θέμα του Ασφαλιζόμενου και να του δώσει τη δυνατότητα να οργανώσει την επιστροφή του. / In case the Trip interrupt is necessary, the Insured person is obliged to immediately call the Assistance Center at 24/7 +48 22 529 85 06 in order to notify the Insurer of the Insured event and enable him to organize return transport.

Όταν επικοινωνήσετε με τον σύμβουλο της στη γραμμή βοήθειας, θα πρέπει να δώσετε το όνομα, το επώνυμο και τον αριθμό ασφάλισης του Ασφαλιζόμενου, προκειμένου να γίνει αμέσως η ταυτοποίηση του Ασφαλιζόμενου. Η εξυπηρέτηση των Ασφαλιζόμενων θα παρασχεθεί στα πολωνικά, τα αγγλικά ή τα τσεχικά. / As you contact the 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 Czech language.

### Στοιχεία ασφάλισης / Insurance details

**Ασφαλιζόμενος (ημερομηνία γέννησης)**  
Insured person (date of birth):

Κα Janina Kowalska (15.01.1988)

**Διάρκεια ασφάλισης**  
/ Insurance period:

από / from **05.06.2021** έως / to **07.08.2021**

**Ημερομηνία έκδοσης**  
/ Issuing date:

04.06.2021

## Ασφάλιστρο / Premium

**Ασφάλιστρο**  
/ Insurance Premium

**17,75 €**

## Συνολικό ποσό ασφάλισης ανά Ασφαλιζόμενο / Insurance sum for each Insured person

**Κα Janina Kowalska**

**147,90 €**

## ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ II - ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / VARIANT II - SCOPE OF INSURANCE

**Ακύρωση ταξιδιού/ Trip Cancellation**

επιστροφή χρημάτων έως  
το ανώτατο ποσό  
ασφάλισης για κάθε  
ασφαλιζόμενο άτομο /  
refund up to insurance  
sum for each insured  
person

**Διακοπή ταξιδιού / Trip Interruption**

κάλυψη του κόστους του  
εισιτηρίου επιστροφής έως  
500 €, 20 € για κάθε  
αναξιοποίητη ημέρα,  
μέγιστο ποσό 160 € / cover  
the cost of return ticket up  
to € 500, € 20 for each  
unused day, maximum €  
160

**ασφάλισης ακύρωσης ταξιδιού./** The group travel insurance contract was concluded on March 11th, 2020 between Inter Partner Assistance S.A. Branch in Poland and eSky.pl S.A. based on The Special Terms and Conditions of Trip Cancellation Insurance.

**Τυχόν διαφορές που προκύπτουν από το τρέχον Συμφωνητικό πρέπει να εξετάζονται σύμφωνα με το πολωνικό δίκαιο και δύναται να επιλύονται ενώπιον δικαστηρίων γενικής δικαιοδοσίας ή ενώπιον δικαστηρίου του τόπου εγκατάστασης/της κατοικίας του Λήπτη της ασφάλισης, του Ασφαλισμένου, του Δικαιούχου ή των κληρονόμων του Ασφαλισμένου/Δικαιούχου.** / 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.

**Το νομικό πρόσωπο που κατέχει την εξουσιοδότηση να διενεργεί εξωδικαστικές διαδικασίες σχετικά με την επίλυση καταναλωτικών διαφορών είναι ο Χρηματοοικονομικός Διαμεσολαβητής (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).



Jan ĆUPA  
Dyrektor Zarządzający Oddziału

**Ο ασφαλιστικός πράκτορας που εξυπηρετεί την τρέχουσα ομαδική ασφάλιση είναι ο We Care Insurance Sp. z o.o. με έδρα το Κατοβίτσε και διεύθυνση τη Murckowska 14A, 40-265.** / 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.

**Πλήρεις πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, ιδίως σχετικά με τα δικαιώματα που σας παρέχονται μπορείτε να βρείτε στους Όρους και Προϋποθέσεις της Ειδικής Ασφάλισης. Ωστόσο, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι τα προσωπικά δεδομένα θα υποβληθούν σε επεξεργασία από την Inter Partner Assistance S.A. Υποκατάστημα της Πολωνίας (Διαχειριστής). Η νομική βάση για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων είναι η σύναψη και εκτέλεση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Η παροχή προσωπικών δεδομένων είναι απαραίτητη για τη σύναψη και την εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης και την εκπλήρωση των νομικών υποχρεώσεων. Η παροχή ενός τηλεφωνικού αριθμού είναι προαιρετική, όπως και η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, εκτός εάν είναι απαραίτητο να παράσχετε ασφαλιστικά έγγραφα./** Full information on the processing of personal data, in particular on the rights to which you are entitled can be found in the Special Insurance Terms and Conditions. However, we would like to inform you that personal data will be processed by Inter Partner Assistance S.A. Branch in Poland (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. The provision of a telephone number is voluntary, as is the e-mail address, unless it is necessary to provide insurance documentation.

**Η οντότητα που πληρώνει το ασφάλιστρο / The entity paying the insurance premium**

---

Janina Kowalska