myColonnade

Instrukcja dla użytkownika



Spis treści

1. <u>Rejestracja i logowanie do portalu.</u>

2. Obsługa panelu Agenta.

- 3. Stwórz ofertę ubezpieczenia Moje Bezpieczne Jutro
- 4. Stwórz ofertę ubezpieczenia podróżnego.
 - 1. Ścieżka dla oferty ubezpieczenia podróżnego na wyjazdy zagraniczne.
 - 2. Ścieżka dla oferty ubezpieczenia podróżnego z powrotami.
 - 3. Ścieżka dla oferty ubezpieczenia rezygnacji z podróży.
 - 4. Dane ubezpieczającego i ubezpieczonych.
 - 5. Podsumowanie oferty i zawarcie umowy ubezpieczenia.

Przejdź na stronę: <u>https://partner2.colonnade.pl/myColonnad</u> <u>e/dashboard?auth=azure-ad-b2c-la-susi</u>





Zaloguj się za pomocą: adres e-mail do logowania

Adres e-mail do logowania

Hasło

Colonnade Confic

Nie pamiętasz hasła?

Zaloguj się

Nie masz konta? Zarejestruj się teraz

Kliknij Zarejestruj się teraz.



- W tym polu należy wpisać adres e-mail, który został wcześniej zgłoszony do Colonnade.
- Kliknij *Wyślij kod weryfikacyjny.*
- Wyświetli się pole Kod weryfikacyjny. Wprowadź kod otrzymany na e-mail, po czym kliknij Zweryfikuj kod.
- Po wprowadzeniu i zweryfikowaniu kodu, możliwe będzie wprowadzenie informacji do pól znajdujących się poniżej.
- Po wprowadzeniu wszystkich niezbędnych danych i przejściu dalej, koniecznie będzie podanie numeru telefonu oraz wybranie sposobu weryfikacji dwuetapowej (SMS lub połączenie).

<u>Ten numer telefonu będzie używany do autoryzacji przy</u> <u>każdym logowaniu!</u>

 Po weryfikacji z numerem telefonu, możliwe będzie zalogowanie do myColonnade.

Szczegóły użytkownika

FAIRFAX COMPANY

Pole Adres e-mail do logowania jest wymagane.

Adres e-mail do logowania

Wyślij kod weryfikacyjny

Kod weryfikacyjny





								(
Panel Polis	sy Kwotacje				Kod Pro	ducenta Wszys	tkie kody	
Panel							(+) Stwórz n	ową ofertę
O Przegl Szybki do	l ąd ostęp do poszczególnych sek	cji portalu (rozwiń, a	iby dowiedzieć się więcej)		~	Centrum po Masz pytania?	omocy	~
Moje Polisy							Pokaż wsz	/stko →
Ubezpieczający	Numer polisy	Status Polisy	Produkt	Utworzono	Status zaległości	Składka	Data rozpoczęcia	
Jasiu Saper	4000007390	Zarejestrowana	Moje Bezpieczne J	12.02.2024	Brak zaległości	4609,29 zł	13.02.2024	<u>Pokaż szc</u>
Andrzej Iwański	4000007215	Anulowana	Moje Bezpieczne J	08.02.2024	Nie dotyczy) 0 zł	09.02.2024	<u>Pokaż szc</u>
Michał Test	4000007127	Aktywna	Moje Bezpieczne J	07.02.2024	Brak zaległości	657,60 zł	08.02.2024	<u>Pokaż szc</u>
Michał Test	4000007120	Aktywna	Moje Bezpieczne J	07.02.2024	Brak zaległości	503,52 zł	08.02.2024	<u>Pokaż szc</u>
Adam Test	4000006376	Anulowana	Moje Bezpieczne J	25.01.2024	Brak zaległości	0 zł	26.01.2024	<u>Pokaż szc</u>
Moje Kwotac Istatnia aktualizad	je cja 12.02.2024 10:55						Pokaż wsz	/stko →
Utworzono	Produkt	Ubezpi	eczający	Numer wniosk	u	Składka		
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro	Andrz	ej Iwański	9901581761		4609,29 zł	Kontynuuj	:
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro	Andrz	ej Iwański	9901581103		2366,53 zł	Kontynuuj	:
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro			9901580629		2272,05 zł	Kontynuuj	:
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro			9901580600			<u>Kontynuuj</u>	:
08 02 2024	Moje Beznieczne lutro	Andra	ei Iwański	9901578430		657 60 7	Kontynuui	:

Żeby stworzyć nową ofertę, kliknij tutaj. Jeżeli będzie dla Ciebie dostępny więcej niż 1 produkt, należy wybrać odpowiedni z listy rozwijanej.

Tutaj znajduje się sekcja *Centrum pomocy* – znajdziesz w niej numer kontaktowy i adres e-mail do Biura Obsługi Klienta, które pomoże Ci zarówno w kwestiach merytorycznych, jak i technicznych.

Sekcja *Moje Polisy* na tej stronie pokazuje 5 ostatnich wygenerowanych polis. Żeby wyświetlić szczegóły polisy, kliknij *Pokaż szczegóły*. Aby zobaczyć wszystkie swoje polisy, kliknij *Pokaż wszystko* lub

Polisy w lewym górnym rogu.

Sekcja *Moje Kwotacje* na tej stronie pokazuje 5 ostatnich wygenerowanych kwotacji. Żeby powrócić do tworzenia oferty, wybierz *Kontynuuj*. Aby zobaczyć wszystkie swoje kwotacje, wybierz *Pokaż wszystko* lub

Kwotacje w lewym górnym rogu.

Ubezpieczający	Numer polisy	Status Polisy	Produkt	Utworzono	Status zaległości	Składka	Data rozpoczęci	a
Jasiu Saper	4000007390	Zarejestrowana	Moje Bezpieczne J	12.02.2024	Brak zaległości	4609,29 zł	13.02.2024	Pokaż szc
Andrzej Iwański	4000007215	Anulowana	Moje Bezpieczne J	08.02.2024	Nie dotyczy ⑦	0 zł	09.02.2024	<u>Pokaż szc</u>
Michał Test	4000007127	Aktywna	Moje Bezpieczne J	07.02.2024	Brak zaległości	657,60 zł	08.02.2024	Pokaż szc
Michał Test	4000007120	Aktywna	Moje Bezpieczne J	07.02.2024	Brak zaległości	503,52 zł	08.02.2024	<u>Pokaż szc</u>
Adam Test	4000006376	Anulowana	Moje Bezpieczne J	25.01.2024	Brak zaległości	0 zł	26.01.2024	Pokaż szc
	_						•	
	- ↓					•		

System przewiduje 3 możliwe statusy polisy:

Zarejestrowana – jest to polisa, w której ochrona ubezpieczeniowa jeszcze nie weszła w życie.

Aktywna – polisa z aktywną ochroną ubezpieczeniową.

Anulowana – polisa anulowana.

Wygasła – polisa, której okres ubezpieczenia zakończył się.

System przewiduje 3 możliwe statusy zaległości:

- Brak zaległości oznacza to, że na polisie nie występują żadne zaległości, tzn. albo składka została opłacona w terminie, albo data wymagalności składki jeszcze nie nadeszła.
- Płatność zaległa oznacza to, że składka nie została opłacona w terminie w ogóle lub w całości.
- Nie dotyczy tylko dla metody płatności "Płatność u Agenta".

Moje Kwotacje

Ostatnia aktualizacja 12.02.2024 10:55

Utworzono	Produkt	Ubezpieczający	Numer wniosku	Składka		
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro	Andrzej Iwański	9901581761	4609,29 zł	<u>Kontynuuj</u>	÷
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro	Andrzej Iwański	9901581103	2366,53 zł	Kontynuuj	÷
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro		9901580629	2272.05 zł	Kontynuuj	:
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro		9901580600		Kontynuuj	i
08.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro	Andrzej Iwański	9901578430	657,60 zł	Kontynuuj	:

Kwotacje to niedokończone procesy sprzedaży, tzn. takie, w których ścieżka sprzedaży nie została "przeklikana" do ostatniej strony i zatwierdzona.

Kwotacje są ważne przez okres 30 dni, po tym czasie znikają z tej sekcji i nie da się do nich powrócić.

Ostatnia aktualizacja – informacja o tym, kiedy po raz ostatni zaktualizowała się lista polis i kwotacji. System działa w pięciominutowych sesjach, co oznacza, że kwotacja lub polisa pojawi się na liście do 5 minut.

Panel Polisy	Kwotacje				Kod Produ	icenta Wszy	stkie kody	•	Ubezpieczający - Imię	
Aoje Polisy	/		Q	Wyszukaj po nazv	visku Ubezpieczając	ego	🛱 Zaawa	nsowane filtry	Q Wyszukaj po imieniu Ubezpieczającego	
bezpieczający	▼ Numer polisy	Y Status Polisy Y	Produkt	Utworzono 1	▼ Status zaległości 🏾	" Składka	Data rozpoczęc	ia	Numer polisy	
siu Saper	4000007390	Zarejestrowana	Moje Bezpieczne J	12.02.2024	Brak zaległości	4609,29 zł	13.02.2024	<u>Pokaż szc</u>	Q Wyszukaj po numerze polisy	
ndrzej Iwański	4000007215	Anulowana	Moje Bezpieczne J	08.02.2024	Nie dotyczy ⑦	0 zł	09.02.2024	<u>Pokaż szc</u>	Status polisy	
ichał Test	4000007127	Aktywna	Moje Bezpieczne J	07.02.2024	Brak zaległości	657,60 zł	08.02.2024	Pokaż szc	Aktywna Aktywna	
ichał Test	4000007120	Aktywna	Moje Bezpieczne J	07.02.2024	Brak zaległości	503,52 zł	08.02.2024	<u>Pokaż szc</u>	Anulowana	
dam Test	4000006376	Anulowana	Moje Bezpieczne j	25.01.2024	Brak zaległości	0 zł	26.01.2024	Pokaż szc	Zarejestrowana	
chał Paszkiewicz	4000006352	Anulowana	Moje Bezpieczne J	25.01.2024	Brak zaległości	0 zł	26.01.2024	Pokaż szc		
owing 1 - 6 of 6 items								1	Brak zaległości	
									Płatność zaległa	
									Nie dotyczy	
									Data rozpoczęcia	
Po przeiściu	ı do nełnej	listy nolis m	ożliwe iest	zastosowa	nie zaawar	າເດເນລກາທ	h filtrów		Data rozpoczęcia DD/MM/RRRR	
		nsty pons m	oznwe jest	203103000		isowany			Data końcowa	
									Data końcowa)
									Wyczyść filtry Zastosu	uj fil

COLONNADE						PM	Zaawansowane filtry X
Panel Pol	isy Kwotacje			Kod Producenta Wszys	stkie kody	*	Utworzono
Moje Kv	votacje		Q Wyszukaj po nazwisku U	bezpieczającego	😤 Zaawansow	vane filtry	Utworzono
Ostatnia aktualiza	acja 12.02.2024 10:57						Numer wnjocku
Utworzono 🔻	F Produkt	Ubezpieczający	▼ Numer wniosku	▼ Składka			Q Numer wniosku
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro	Andrzej Iwański	9901581761	4609,29 zł	<u>Kontynuuj</u>	:	
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro	Andrzej Iwański	9901581103	2366,53 zł	Kontynuuj	:	Ubezpieczający - Nazwisko
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro		9901580629	2272,05 zł	Kontynuuj	:	Q Wyszukaj po nazwisku Ubezpieczającego
09.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro		9901580600		<u>Kontynuuj</u>	÷	Ubezpieczający - Imie
08.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro	Andrzej Iwański	9901578430	657,60 zł	<u>Kontynuuj</u>	:	Q Wyszukaj po imieniu Ubezpieczającego
08.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro		9901577805	1295,64 zł	<u>Kontynuuj</u>	:	
08.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro		9901577501	1443,24 zł	Kontynuuj	1	
07.02.2024	Moje Bezpieczne Jutro	Michał Test	9901575110	503,52 zł	Kontynuuj	:	
Showing 1 - 8 of 8	3 items					1	

Po przejściu do pełnej listy kwotacji możliwe jest zastosowanie zaawansowanych filtrów.

Ö

Michał Test		4000007127	7 Al	ktywna M	loje Bezpieczne J	07.02.2024	Brak zaległości	657,60 zł	08.02.2024	Pokaż szc
Colonnade						PM				
Panel Polisy H	Kwotacje			Kod	Producenta Wszystkie kody					
Vróć do Moich Polis										
Szczegóły po	olisy						Po wy	/braniu Pc	okaż szczeg	óły, możesz
4000007390 (Jasiu	Saper)					Zarejestrowana		ZYC SZCZEĘ	gołowe info jak metoda	ormacje
Podsumowanie polisy	Ubezpieczeni	Zakres ubezpieczenia	Dokumenty				i częs	totliwość	płatności, i vch i zakros	nformacje
Szczegóły polisy							ubezr	pieczenia.	a także uzy	ie vskać wglad
Nazwa produktu	M	loje Bezpieczne Jutro		Data początku ochrony	13.02.2024		w doł	, kumenty c	, dotyczące p	olisy.
Status polisy	Z	loje Bezpieczne Jutro arejestrowana		Systemowa data wznowienia	12.02.2025			•	, , ,	
Dane Ubezpieczają	cego									
Ubezpieczający	Ja	isiu Saper		Numer kontatkowy	+48 48 500 39 04					
Adres	Sł	oneczna 105A, 05-500 Stara	lwiczna	Data urodzenia	26.07.1991					
Szczegóły płatności										
Roczna składka łącznie	46	609.29 zł		Metoda płatności	Rachunek bezpośredni					
Wysokość raty	39	97.54 zł		Metoda płatności	Przelew bankowy					
Częstotliwość płatności	i M	liesięcznie		Status zaległości	Brak zaległości					
Data płatności	N	ie dotyczy								

Ubezpiecz to, co najcenniejsze

Grupa docelowa i przetwarzanie danych

Dla kogo przygotowaliśmy to ubezpieczenie?

Umowę ubezpieczenia może zawrzeć osoba w wieku od 18 do 80 lat. Dziecko może być objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach wybranego planu, o ile ukończyło 6. miesiąc życia i nie ukończyło 18 lat. Umowę mogą zawrzeć osoby na stałe mieszkające w Polsce.

Umowę ubezpieczenia może zawrzeć nawet osoba, która ma już ubezpieczenie na życie lub ubezpieczenie zdrowotne. W przeciwieństwie do wielu ubezpieczeń, ten pakiet nie wymaga badania lekarskiego, więc istniejące wcześniej schorzenia ani styl życia nie wpłyną na wysokość składki.

Oferta nie jest kierowana do osób, które oczekują ochrony w razie zdarzeń zaistniałych w trakcie: zawodowego uprawiania sportu, uprawiania ryzykownych sportów wskazanych w ogólnych warunkach ubezpieczenia, służby w policji, zawodowej straży pożarnej lub w wojsku, kierowania pojazdem bez uprawnień, prowadzenia pociągu, samolotu lub statku. Pełna lista okoliczności wyłączających odpowiedzialność Colonnade znajduje się w ogólnych warunkach ubezpieczenia w punkcie 3.7.

W kolejnych krokach zaproponowaliśmy przykładowe zakresy ochrony, które możesz zaakceptować lub odznaczyć i wybrać inne, tak aby ubezpieczenie pasowało dokładnie potrzeb klienta.

Zasady przetwarzania danych osobowych

Zasady przetwarzania danych osobowych oraz informacje o przysługujących prawach znajdują się na stronie: www.colonnade.pl/polityka-prywatnosci

Klikając "Start" potwierdzam, że przekazałem wyżej wymienione informacje oraz uzyskałem od osoby poszukującej ochrony ubezpieczeniowej potwierdzenie, że zarówno ona jak i osoby mające być objęte ochroną ubezpieczeniową, należą do grupy dla której przygotowane jest to ubezpieczenie. Po kliknięciu *Stwórz nową ofertę,* zostaniesz przeniesiony do ścieżki sprzedażowej. Pierwsza strona ścieżki to walidacja grupy docelowej – dzięki niej możesz upewnić się, że klient oraz osoby mające zostać objęte ochroną ubezpieczeniową należą do grupy, dla której przygotowany jest ten produkt.

Aby kontynuować, kliknij Start.

Start \rightarrow

Kogo chcesz ubezpieczyć?



Funkcja dodatkowa - Wyślij do klienta

Opcje dodatkowe

Wyślij do klienta 🔀

Ta funkcja pozwala na wysłanie do klienta linku do ścieżki sprzedażowej – klient zobaczy wszystkie ekrany (jednak ich wygląd i *wording* będą dostosowane do klienta) oraz uzupełnione dane i wybrane pakiety, ale nie będzie mógł nic edytować ani zakończyć samodzielnie procesu.

UWAGA: Funkcja ta jest dostępna dopiero od ekranu Wybierz lub stwórz pakiet.

Wysłać do klienta?

Wyślemy do klienta e-mail z linkiem do poglądu kwotacji. Klient nie będzie mógł dokonać zmian ani dokończyć procesu. Wpisz adres e-mail klienta.

Hasłem dostępu do linku jest data urodzenia Ubezpieczającego w formacie DDMMRRRR, link ważny jest przez 30 dni. Ta instrukcja znajdzie się również w treści e-maila.

Wszelkie zmiany zostaną odzwierciedlone w linku do klienta.

*E-mail

Wyślij e-mail \rightarrow

Wybierz gotowy pakiet lub stwórz elastyczny

Wybierz pakiet ubezpieczeniowy

Opisy zakresów pakietów mają charakter informacyjny, pełne opisy znajdują się w ogólnych warunkach ubezpieczenia. WAŻNE: Dla niektórych zakresów ubezpieczenia przewidziany jest okres karencji, i przed wyborem należy przeczytać informacje znajdujące się w infotipach (i) poniżej.

Dostępna ochrona

Złamania kości ①

🔽 Oparzenia ciała 🛈

P

	Srebrny Złoty Pla 287,19 zł 397,54 zł 506	tynowy Elastyczny 5,24 zł	9	
oc	lstawowa ochrona			
~	Poważny wypadek	Suma ubezpieczenia/limit	Suma ubezpieczenia/limit	t
	Zakres ochrony w tym paklecie:	Dziecko (zł)	Osoba dorosła (zł)	
	Smierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku ①	75 000	150 000	*
	Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku samochodowego ①	75 000	150 000	~
	Trwałe inwalidztwo całkowite i częściowe ①	32 500	65 000	~
	Trwałe inwalidztwo całkowite i częściowe w wyniku wypadku samochodowego	32 500	65 000	~
	Trwała niezdolność do pracy lub samodzielnego życia ①	130 000	260 000	*
	Pomoc assistance w razie nieszczęśliwego wypadku ①	1 350	2 700	~
~	Wypadek			
-		Suma ubezpieczenia/limit	Suma ubezpieczenia/limit	t
	Zakres ochrony w tym paklecie:	Dziecko (zł)	Osoba dorosła (zł)	
	Powypadkowe leczenie szpitalne ①	150	300	*
	Rekonwalescencja w wyniku wypadku ①	75	150	~

7 500

12 500

15 000

25 000

¥

~

Tutaj możesz wybrać jeden z trzech predefiniowanych pakietów: srebrny, złoty lub platynowy. Pakiety te różnią się sumami ubezpieczenia. Istnieje również możliwość wyboru elastycznego – pozwala on na bardzo swobodne wybieranie poszczególnych zakresów i ich sum ubezpieczenia. Po wybraniu zakresów kliknij *Dalej*, by kontynuować.

Dane osób ubezpieczonych

Kto jest ubezpieczającym?

O Dane Ubezpieczającego		
*Imię	*Nazwisko	
a * 26.07.1991	* PESEL	
* Płeć	✓ E-mail	
* +48 • 1000000000		
Adres		
Polska	*Kod pocztowy	
*Miejscowość	* Ulica	
* Numer budynku	Numer mieszkania	

Następnie należy uzupełnić dane osób ubezpieczonych. Wszystkie pola oznaczone * są obligatoryjne.

Szczególnie ważne jest poprawne wpisanie numeru telefonu oraz adresu e-mail klienta.

Adres korespondencyjny taki sam, jak adres zamieszkania.





Dane dziecka/dzieci 1

*Imię	*Nazwisko	
* 18.01.2018	*Płeć	•



Płatność i dostarczenie dokumentów

Wybierz metodę płatności i formę przekazania dokumentów



Umowa ubezpieczenia zawierana jest na czas nieokreślony

Więcej informacji

Początek ochrony

Data zakończenia ochrony

24.05.2024

czas nieokreślony



W przypadku, gdy zostały wybrane zakresy z okresem karencji, początkowa miesięczna skła



Ta strona pozwala na wybranie metod płatności.

Dostępne są następujące:

Płatność bezpośrednia (płatność trafia bezpośrednio do Ubezpieczyciela):

Częstotliwości miesięczna

 Polecenie zapłaty: kwota składki będzie automatycznie obciążać co miesiąc wskazany przez klienta rachunek bankowy. Po wybraniu tej metody płatności, Biuro Obsługi Klienta skontaktuje się z właścicielem rachunku, żeby potwierdzić dyspozycję (dodatkowa walidacja wymagana przez część banków).

Przelew bankowy: Klient otrzyma indywidualny numer rachunku bankowego do wpłat, na który będzie samodzielnie przelewał składkę.
PayU - Cykliczna płatność za polisę w Colonnade: klient otrzyma link, w którym będzie mógł wprowadzić dane karty do płatności cyklicznej.

Częstotliwość roczna

- PayU: Ubezpieczający otrzyma e-mail z linkiem do płatności (m.in. Blik, Google Pay, Płatność Kartą)
- Przelew bankowy: Klient otrzyma indywidualny numer rachunku bankowego do wpłat, na który samodzielnie przeleje składkę.

Płatność i dostarczenie dokumentów

Wybierz metodę płatności i formę przekazania dokumentów



Umowa ubezpieczenia zawierana jest na czas nieokreślony

Więcej informacji

Początek ochrony

Data zakończenia ochrony

24.05.2024 czas nieokreślony

Metody płatności



Metody płatności C.D.

Płatność u Agenta – Ubezpieczający opłaca składkę do Agenta, w sposób, który wspólnie ustalili. Może być to np. gotówka lub karta czy Blik na bramkę Agenta. Dla tej metody płatności dostępna jest wyłącznie częstotliwość roczna (za pierwszy, roczny okres ubezpieczenia).

Ważne:

różnica między płatnością bezpośrednią, a płatnością u Agenta wpływa również na proces zawarcia umowy – w przypadku płatności bezpośredniej, klient otrzymuje na swój adres e-mail ofertę wraz z kompletem dokumentów, która staje się polisą po opłaceniu przez klienta składki we wskazanym terminie.

W przypadku płatności u Agenta, klient na swój adres e-mail od razu otrzyma polisę, która jest potwierdzeniem zawarcia umowy ubezpieczenia.

Szczegóły obydwu procesów znajdują się na kolejnych stronach.

Sprawdź, czy dane są poprawne.

Dane osób objętych ubezpieczeniem

Na kolejnej, przedostatniej stronie procesu, widoczne jest podsumowanie danych klienta, wybranego zakresu, oraz szczegółów płatności. Należy sprawdzić ich poprawność.

Szczegóły dotyczące ubezpieczenia i płatności

Składka do zapłaty	106,48 zł
Metoda płatności	Płatność do Colonnade
Częstotliwość płatności	Miesięcznie
Ochrona od	06.06.2024
Metoda płatności	Przelew bankowy
Sposób dostarczenia dokumentów	E-mail do klienta

Konieczne jest również zaznaczenie *checkboxów* przy oświadczeniach o wykonaniu APK oraz zapoznaniu się klienta z warunkami ubezpieczenia.

Potwierdź wykonanie analizy potrzeb klienta oraz pobierz od klienta następujące oświadczenia:

* Oświadczam, że w celu przedstawienia niniejszej oferty ubezpieczeniowej została przeprowadzona analiza potrzeb klienta oraz, że wszelkie wymagane prawem dokumenty zostały przekazane klientowi przed zawarciem umowy.

* Potwierdzam zapoznanie się z zaprezentowanymi dokumentami: Ogólnymi warunkami ubezpieczenia Moje Bezpieczne Jutro, kartą produktu, oraz to, że umowa ubezpieczenia odpowiada moim potrzebom w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, a także – w przypadku, gdy umowa zawierana jest na rachunek innych Ubezpieczonych – potrzebom tych osób.

* W przypadku, gdy ubezpieczenie obejmuje także inne osoby (innych Ubezpieczonych) potwierdzam, że przekazałem/am Ubezpieczonym Ogólne warunki ubezpieczenia Moje Bezpieczne Jutro przed ich przystąpieniem do ubezpieczenia, a w przypadku, gdy finansują oni koszt składki ubezpieczeniowej, odebrałem/am od nich uprzednią zgodę na to finansowanie.

Zanim przejdziemy do finalnego *AKCEPTUJĘ*, omówmy proces.



Ekran *Podsumowanie* jest ostatnim krokiem przez wysłaniem oferty do klienta lub zawarciem polisy, w zależności od tego, jaka metoda płatności została wybrana.



Jeżeli została wybrana płatność bezpośrednia, po kliknięciu AKCEPTUJĘ klient otrzyma na swój adres e-mail komplet dokumentów wraz z ofertą. Będzie miał 14 dni na jej opłacenie, zgodnie z wybraną wcześniej metodą płatności. Po opłaceniu, oferta stanie się polisą.

Wyślij OWU i IPID 🔶

Jeżeli została wybrana płatność u Agenta, zamiast AKCEPTUJĘ będzie widoczny przycisk WYŚLIJ OWU I IPID. Po kliknięciu tego przycisku, pojawi się następujące okienko:

	X
Dokumenty	• •
Ponieważ została wybrana "Płatność u Agenta", przed zawarciem umowy Ubezpieczający musi otrzymać OWU oraz IPID. Potwierdź adres e-mail klienta w celu kontynuowania.	5
E-mail zostanie wysłany na adres:	

Ježeli chcesz zmienić ten adres, zamknij okno i wróć do poprzedniego kroku.	
Wyślij e-mail →	

Po wybraniu WYŚLIJ E-MAIL, klient otrzyma na wskazany adres niezaszyfrowanego e-maila, zawierającego wyłącznie Ogólne warunki ubezpieczenia oraz Kartę produktu.

W tym momencie powinna zostać pobrana od klienta składka ubezpieczeniowa. Po pobraniu składki należy kliknąć AKCEPTUJĘ. Klient otrzyma e-mail komplet dokumentów wraz z polisą. Po zakończeniu procesu i finalnym AKCEPTUJĘ, przejdziemy do ostatniej strony z podziękowaniem. Dostępny jest tutaj również komplet dokumentów. Stronę tą można bezpiecznie zamknąć.

Dziękujemy za wybór ubezpieczenia Moje Bezpieczne Jutro

Poniżej znajdziesz ważne informacje i dokumenty



Numer polisy/Numer wniosku

Data rozpoczęcia ochrony

Podstawowa ochrona

Ubezpieczający (Główny ubezpieczony)

4000017632

07.06.2024

Poważny wypadek

Paweł Testowy



COLONNADE

Ubezpieczenie podróżne

Szczegóły podróży

Ö

Dane osobowe / dane firmy

(2)

3 Podsumowanie

ເຈົາ

Pomoc i Wsparcie

ubezpieczenia podróżnego.

agent@colonnade.pl

Zadzwoń pod numer +48 22 276 26 03

Sprawdź dokumenty

potrzebujesz?

Wyślij wiadomość e-mail na adres

Nie możesz znaleźć tego, czego

Sprawdź Pytania i Odpowiedzi

Potrzebujesz więcej informacji?

CookieHub - Development mo

Jesteśmy tutaj, aby pomóc w przypadku

jakichkolwiek pytań dotyczących zakupu

Wybierz rodzaj ubezpieczenia

Wybierz odpowiedni produkt w zależności od potrzeb podróżnych.



Po kliknięciu Stwórz nową ofertę -> Ubezpieczenie podróżne, zostaniesz przeniesiony do ścieżki sprzedażowej. Pierwszy krok ścieżki to wybór rodzaju ubezpieczenia, którego potrzebuje klient.

Wybierz jeden z trzech dostępnych rodzajów ubezpieczenia.

Aby kontynuować, kliknij Dalej.

Ubezpieczenie podróżne na wyjazdy zagraniczne	Ścieżka dla ubezpieczenia podróżnego na wyjazdy zag	Zapytaj klienta i uzupełnij szczegóły jego podróży w celu uzyskania kalkulacji.
Ubezpieczenie podróżr Szczegóły podróży	Dane osobowe / dane	 Podaj daty rozpoczęcia i zakończenia podróży klienta aby Określić okres ubezpieczenia.
Podstawowe informacje o po Daty, miejsca docelowe i inne informacj	odróży je dotyczące planu podróży.	 Najkrótszy okres podróży to 1 dzień a najdłuższy: 365 dni dla osób mieszkających na stałe na terenie Polski, 120 dni dla osób mieszkających na stałe poza Polska.
Podaj daty wyjazdu 05.11.2024 – 12.11.2024	a	Jeśli klient jeszcze nie rozpoczął podróży i przebywa na terenie Polski lub kraju stałego zamieszkania ochrona może rozpocząć się nawet w tym samym dniu co zakup
Podaj wszystkie kraje, które obe Wybierz kraj/kraje (w tym tranz	zytowe)	ubezpieczenia. Jeśli przebywa już za granicą ochrona może rozpocząć się dopiero po upływie 3 dni (okres karencji).
Podaj liczbę i wiek podróżnych		Wyszukaj na liście i zaznacz wszystkie kraje, które podczas podróży odwiedzi klient, również kraje tranzytowe.
Wiek 18 - 64 lata		Ochrona udzielana jest na terenie jednej z trzech stref geograficznych, określonej na podstawie tego wyboru.
Wiek 65 - 74 lata		Podaj liczbę podróżnych w każdym przedziale wiekowym. Wiek liczony jest na czas trwania podróży.
Wiek 75 - 99 lata	• • •	

Dalej

Informujemy, że dodanie podróżnych w wieku powyżej 75 lat ograniczy dostępność: ochrony dodatkowej o wykonywanie pracy fizycznej oraz uprawianie sportów ekstremalnych.

••••• ••••

Ubezpieczenie podróżne na wyjazdy zagraniczne

Ubezpieczenie podróżne



Dodatkowe informacje o podróży

Podaj informacje, żebyśmy mogli pomóc dobrać zakres dodatkowej ochrony, która jeszcze lepiej zabezpieczy podróż klienta



Sporty zimowe

砀

Sporty

ekstremalne

R

Praca fizyczna

<u>۽</u>

Inne

Dalei

onfidehtia

Jaki jest cel podróży? *

Wypoczynek

Wybierz zgodnie z planami podróżnych

Podróż

służbowa

Zapytaj klienta i uzupełnij dodatkowe informacje o jego podróży, które pomogą dobrać zakres dodatkowej ochrony.

Zaznacz rodzaj transportu, którymi klient będzie poruszał się w podróży. Można wybrać jeden lub więcej środków transportu.

W przypadku podróży samochodem do większości krajów Europejskich (lista zawarta w OWU), klient ma możliwość dokupienia dodatkowej ochrony **Car Assistance.** Ubezpieczamy samochody nie starsze niż 15 lat o masie do

3,5 tony. Jeśli ubezpieczenie to nie jest dostępne oznacza to, że nie świadczymy takiej ochrony na terenie co najmniej jednego ze wskazanych w poprzednim kroku krajów.

WAŻNE: Car Assistance nie dotyczy samochodów wypożyczonych na miejscu docelowym podróży.

Zaznacz co najmniej jeden cel podróży zgodnie z planami podróżnych.

Ubezpieczenie podróżne na wyjazdy zagraniczne

Ubezpieczenie podróżne

Szczegóły podróży

Dane osobowe / dane

3 Podsumowanie

Grupa docelowa i przetwarzanie danych

Dla kogo przygotowaliśmy to ubezpieczenie?

- A. Ubezpieczenie podróżne na wyjazdy zagraniczne dedykowane jest osobom:
 - 1. podróżującym poza granice kraju stałego zamieszkania i Polski,
 - poszukującym w związku z podróżą ubezpieczenia w zakresie kosztów leczenia i assistance, następstw nieszczęśliwych wypadków, bagażu podróżnego, odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym,
 - 3. których celem podróży nie jest realizacja planowego zabiegu ani leczenia za granicą,

2 firmv

 które nie mają przeciwskazań zdrowotnych do odbycia podróży ani wskazań do leczenia szpitalnego przed podróżą.

Jeżeli w chwili zawierania umowy ubezpieczenia podróżnego na wyjazdy zagraniczne, ubezpieczony przebywa poza granicami kraju zamieszkania ochrona rozpocznie się po upływie 3 dni.

B. Ubezpieczenie kosztów rezygnacji z podróży dedykowane jest osobom:

- 1. które zarezerwowały podróż krajową lub zagraniczną,
- poszukującym w związku z zarezerwowaną podróżą ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży, przerwania podróży i zmiany rezerwacji podróży,
- które nie miały przeciwskazań zdrowotnych do odbycia podróży ani wskazań do leczenia szpitalnego przed rezerwacją podróży.

Oceniając, czy oferowane ubezpieczenie odpowiada potrzebom ubezpieczonego należy przeczytać wskazane poniżej Ogólne warunki ubezpieczenia, zwracając szczególną uwagę na wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń.

Klikając "Dalej" potwierdzam, że przekazałem wyżej wymienione informacje oraz uzyskałem od osoby poszukującej ochrony ubezpieczeniowej potwierdzenie, że zarówno ona jak i osoby mające zostać objęte ochroną ubezpieczeniową należą do grupy, dla której przygotowano ubezpieczenie.

Zasady przetwarzania danych osobowych znajdują się w udostępnionych Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia oraz są dostępne tutaj.

Zanim przejdziesz dalej upewnij się, że Twój klient i inne osoby mające zostać objęte ochroną ubezpieczeniową należą do grupy, dla której przygotowaliśmy to ubezpieczenie.

Aby kontynuować kliknij Dalej

Dalei

Wariant ubezpieczenia

Wybór podstawowego zakresu ubezpieczenia i ochrony dodatkowej.



Teraz możesz wybrać jeden z trzech predefinowanych wariantów ubezpieczenia podróżnego: **srebrny, złoty lub platynowy.**

Warianty te różnią się sumami ubezpieczenia oraz niektórymi ryzykami.

Szczegółowy zakres ochrony oraz dodatkowe podlimity dla każdego ryzyka możesz poznać rozwijając listę.

Aby zobaczyć pełną listę ryzyk objętych ochroną w poszczególnych wariantach kliknij *Zobacz wszystkie zakresy*.

Wybierz zakres dodatkowy

~	Ubezpieczenie podróży samolotem	~	6,40 zł	12,08 zł	13,20 zł
	Wykonywanie pracy fizycznej	~	20,96 zł	39,84 zł	44,16 zł
Ten : doda doste	Ubezpieczenie Car Assistance takres ochrony tkowej nie jest spny.	~	×	×	×
~	Sprzęt sportowy	~	10,48 zł	20,08 zł	21,20 zł
	Uprawianie sportów ekstremalnych	~	53,68 zł	57,36 zł	79,92 zł
~	Uprawianie sportów zimowych	~	16,64 zł	31,76 zł	35,44 zł

Wybierz dodatkową ochronę (za opłatą dodatkowej składki) zgodnie z potrzebami osób mających zostać objęte ubezpieczeniem.

Niektóre ryzyka zostały już przez nas zaznaczone na podstawie podanych dodatkowych informacji o podróży. Możesz je odznaczyć i zrezygnować z rozszerzenia podstawowej ochrony lub dobrać dodatkowe.

Aby przejść dalej kliknij *Kontynuuj*

Colonnade Confidential

Kontynuuj

÷-

Ubezpieczenie podróżne na wyjazdy roczne z powrotami

Ścieżka dla ubezpieczenia podróżnego na wyjazdy roczne z powrotami

Ubezpieczenie podróżne

	Podaj datę rozpoczęcia ochrony.
Podstawowe informacje o podróży Daty, miejsca docelowe i inne informacje dotyczące planu podróży.	Polisa zostanie zawarta na rok od wskazanej daty dla dowolnej liczby podróży, z zastrzeżeniem, że długość jednej
Ważne od 06.11.2024 💼	podróży nie może przekroczyć 120 dni. Po tym czasie aby ponownie aktywować ochronę konieczny jest powrót do kraju stałego zamieszkania.
Wybierz strefę Podaj liczbę i wiek podróżnych	Wybierz jedną z trzech stref geograficznych, w której będzie obowiązywała ochrona.
Wiek 18 - 64 lata	W przypadku wybrania Europy polisę można rozszerzyć o ubezpieczenie Car Assistance.
Wiek Poniżej 18 🕒 0 💽	
Wiek 65 - 74 lata 🕘 0 🔹	Podaj liczbę podróżnych w każdym przedziale wiekowym. Wiek liczony jest na czas trwania podróży.
Wiek 75 - 99 lata 🕘 0 📀	

oraz uprawianie sportów ekstremalnych.

Aby kontynuować kliknij *Dalej*

٢	_	_	_
4	-	T	

Ubezpieczenie podróżne na wyjazdy roczne z powrotami

Ubezpieczenie podróżne

Szczegóły podróży

Dane osobowe / dane

3 Podsumowanie

Grupa docelowa i przetwarzanie danych

Dla kogo przygotowaliśmy to ubezpieczenie?

- A. Ubezpieczenie podróżne na wyjazdy zagraniczne dedykowane jest osobom:
 - 1. podróżującym poza granice kraju stałego zamieszkania i Polski,
 - poszukującym w związku z podróżą ubezpieczenia w zakresie kosztów leczenia i assistance, następstw nieszczęśliwych wypadków, bagażu podróżnego, odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym,
 - 3. których celem podróży nie jest realizacja planowego zabiegu ani leczenia za granicą,

irmy

 które nie mają przeciwskazań zdrowotnych do odbycia podróży ani wskazań do leczenia szpitalnego przed podróżą.

Jeżeli w chwili zawierania umowy ubezpieczenia podróżnego na wyjazdy zagraniczne, ubezpieczony przebywa poza granicami kraju zamieszkania ochrona rozpocznie się po upływie 3 dni.

B. Ubezpieczenie kosztów rezygnacji z podróży dedykowane jest osobom:

- 1. które zarezerwowały podróż krajową lub zagraniczną,
- poszukującym w związku z zarezerwowaną podróżą ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży, przerwania podróży i zmiany rezerwacji podróży,
- które nie miały przeciwskazań zdrowotnych do odbycia podróży ani wskazań do leczenia szpitalnego przed rezerwacją podróży.

Oceniając, czy oferowane ubezpieczenie odpowiada potrzebom ubezpieczonego należy przeczytać wskazane poniżej Ogólne warunki ubezpieczenia, zwracając szczególną uwagę na wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń.

Klikając "Dalej" potwierdzam, że przekazałem wyżej wymienione informacje oraz uzyskałem od osoby poszukującej ochrony ubezpieczeniowej potwierdzenie, że zarówno ona jak i osoby mające zostać objęte ochroną ubezpieczeniową należą do grupy, dla której przygotowano ubezpieczenie.

Zasady przetwarzania danych osobowych znajdują się w udostępnionych Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia oraz są dostępne tutaj.

Zanim przejdziesz dalej upewnij się, że Twój klient i inne osoby mające zostać objęte ochroną ubezpieczeniową należą do grupy, dla której przygotowaliśmy to ubezpieczenie.

Aby kontynuować kliknij Dalej



Dalei

Wybór podstawowego zakresu ubezpieczenia i ochrony dodatkowej.



Teraz możesz wybrać jeden z trzech predefiniowanych wariantów ubezpieczenia podróżnego: **srebrny, złoty lub platynowy.**

Warianty te różnią się sumami ubezpieczenia oraz niektórymi ryzykami.

Szczegółowy zakres ochrony oraz dodatkowe podlimity dla każdego ryzyka możesz poznać rozwijając listę.

Aby zobaczyć pełną listę ryzyk objętych ochroną w poszczególnych wariantach kliknij *Zobacz wszystkie zakresy*.

Wybierz zakres dodatkowy

~	Ubezpieczenie podróży samolotem	~	6,40 zł	12,08 zł	13,20 zł
	Wykonywanie pracy fizycznej	~	20,96 zł	39,84 zł	44,16 zł
Ten : doda dost	Ubezpieczenie Car Assistance zakres ochrony atkowej nie jest ępny.	~	×	×	×
~	Sprzęt sportowy	~	10,48 zł	20,08 zł	21,20 zł
	Uprawianie sportów ekstremalnych	~	53,68 zł	57,36 zł	79,92 zł
~	Uprawianie sportów zimowych	~	16,64 zł	31,76 zł	35,44 zł

Wybierz dodatkową ochronę (za opłatą dodatkowej składki) zgodnie z potrzebami osób mających zostać objętych ubezpieczeniem.

Kontynuuj

Aby przejść dalej kliknij *Kontynuuj*

Ubezpieczenie kosztów rezygnacji z podróży	Ścieżka dla oferty ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży	
Ubezpieczenie podróżne Szczegóły podróży	Dane osobowe / dane firmy Odsumowar	
Podstawowe informacje o podró Daty, miejsca docelowe i inne informacje dot	ży yczące planu podróży.	
Podaj daty wyjazdu		Podaj datę rozpoczęcia i zakończenia podróży klienta.
Podaj wszystkie kraje, które obejmie Wybierz kraj/kraje (w tym tranzytov	e podróż we)	Wyszukaj na liście i zaznacz wszystkie kraje, które podczas podróży odwiedzi klient, również kraje tranzytowe.
Podaj liczbę i wiek podróżnych Wiek 18 - 64 lata	0	Podaj liczbę podróżnych w każdym przedziale wiekowym. Wiek liczony jest na dzień rozpoczęcia podróży.
Wiek Poniżej 18		Podaj datę dokonania rezerwacji wycieczki, rejsu, noclegów, jachtu konferencji, szkolenia, kursu warsztatów lub zakupu biletów.
Data rezerwacji podróży * dd.mm.rrrr	Całkowity koszt podróży *	Wprowadź koszt poniesiony łącznie przez wszystkich podróżnych za tą rezerwację.
	Dalei	Aby kontynuować kliknij <i>Dalej</i>

Ubezpieczenie kosztów rezygnacji z podróży

Ubezpieczenie podróżne

Szczegóły podróży
 Oane osobowe / dane
 firmy
 Oane osobowe / dane
 Joane osobowe / dane
 Joane osobowe / dane

Grupa docelowa i przetwarzanie danych

Dla kogo przygotowaliśmy to ubezpieczenie?

- A. Ubezpieczenie podróżne na wyjazdy zagraniczne dedykowane jest osobom:
 - 1. podróżującym poza granice kraju stałego zamieszkania i Polski,
 - poszukującym w związku z podróżą ubezpieczenia w zakresie kosztów leczenia i assistance, następstw nieszczęśliwych wypadków, bagażu podróżnego, odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym,
 - 3. których celem podróży nie jest realizacja planowego zabiegu ani leczenia za granicą,
 - które nie mają przeciwskazań zdrowotnych do odbycia podróży ani wskazań do leczenia szpitalnego przed podróżą.

Jeżeli w chwili zawierania umowy ubezpieczenia podróżnego na wyjazdy zagraniczne, ubezpieczony przebywa poza granicami kraju zamieszkania ochrona rozpocznie się po upływie 3 dni.

- B. Ubezpieczenie kosztów rezygnacji z podróży dedykowane jest osobom:
 - 1. które zarezerwowały podróż krajową lub zagraniczną,
 - poszukującym w związku z zarezerwowaną podróżą ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży, przerwania podróży i zmiany rezerwacji podróży,
 - które nie miały przeciwskazań zdrowotnych do odbycia podróży ani wskazań do leczenia szpitalnego przed rezerwacją podróży.

Oceniając, czy oferowane ubezpieczenie odpowiada potrzebom ubezpieczonego należy przeczytać wskazane poniżej Ogólne warunki ubezpieczenia, zwracając szczególną uwagę na wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń.

Klikając "Dalej" potwierdzam, że przekazałem wyżej wymienione informacje oraz uzyskałem od osoby poszukującej ochrony ubezpieczeniowej potwierdzenie, że zarówno ona jak i osoby mające zostać objęte ochroną ubezpieczeniową należą do grupy, dla której przygotowano ubezpieczenie.

Zasady przetwarzania danych osobowych znajdują się w udostępnionych Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia oraz są dostępne tutaj.

Zanim przejdziesz dalej upewnij się, że Twój klient i inne osoby mające zostać objęte ochroną ubezpieczeniową należą do grupy, dla której przygotowaliśmy to ubezpieczenie.







Dane ubezpieczającego

Ubezpieczenie podróżne

Szczegóły podróży ——	Dane oso firmy	bowe / dane	3 Podsumowanie
Dane ubezpieczającego			
Ubezpieczający			
Osoba fizyczna	~		
lmię *	Nazwisko *	Data urodzenia	a*
		dd.mm.rrrr	ā
Czy ubezpieczający na stałe mi	ieszka w Polsce?		
💿 Tak 🔵 Nie			
N zależności od wybranej opcji, przygotuj	PESEL lub numer paszportu.		
PESEL *			
99999999999			
Adres			
Kraj	Miasto *	Kod pocztowy	*
Polska	~	99-999	
Ulica *	Numer budynku *	Numer lokalu	
E-mail *		Numer telefonu komórkowego	5
Wprowadź adres e-mail klienta		+48	
Wprowadź e-mail klienta, na który mają zo	ostać przesłane dokumenty ubezpieczenia.	·	
Czy klient zażądał przesłania do	kumentów niezaszyfrowanych? 🕥		

Wypełnij dane ubezpieczającego, może nim być pełnoletnia osoba fizyczna, firma lub osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą. Wszystkie pola oznaczone * są obligatoryjne.

Zaznacz czy ubezpieczający mieszka na stałe w Polsce. Tylko osoby mieszkające w Polsce mogą zawrzeć umowę ubezpieczenia na okres dłuższy niż 120 dni.

Podaj numer telefonu i adres e-mail klienta.

Na ten adres zostanie wysłana zaszyfrowana polisa i inne dokumenty ubezpieczenia. Hasło do jej otworzenia zostanie udostępnione klientowi w dalszych krokach.

Jeśli klient zażąda przesłania niezaszyfrowanych plików, zaznacz to pole, żeby wyłączyć zabezpieczenia.

Dalei

Dane ubezpieczonych



Podaj dane wszystkich ubezpieczonych. Wszystkie pola oznaczone * są obligatoryjne.

Jeśli ubezpieczający jest jednocześnie ubezpieczonym możesz wypełnić jego dane automatycznie klikając *Skopiuj dane ubezpieczającego*.

Wprowadź dane w odpowiednie wiersze zwracając uwagę na przedziały wiekowe.

Aby kontynuować kliknij Dalej

Ubezpieczenie podróżne



Możesz wysłać klientowi link do przygotowanej kalkulacji. Dzięki temu zostanie przekierowany do wersji portalu, w której będzie mógł sam dokończyć proces zakupu ubezpieczenia. Można to zrobić zarówno przed jak i po uzupełnieniu jego danych osobowych. Aby wysłać link kliknij *Wyślij*.

Po prawej stronie wyświetla się podsumowane szczegółów podróży podanych w poprzednim kroku. Możesz je zmienić klikając Edytuj.

Upewnij się, że Klient otrzymał ogólne warunku ubezpieczenia i inne wymagane dokumenty. Potwierdź przeprowadzenie analizy potrzeb klient i przekazanie dokumentów.

Aby przejść dalej kliknij Kontynuuj.

Zastosui

Edvtu

Ubezpieczenie podróżne			
Szczegóły podróży —————	Dane osobowe / dane	0	Podsumowanie
Szczegóły podróży Informacje o wybranym ubezpieczeniu.			Edytuj
Produkt Ubezpieczenie podróżne na wyjazdy zagraniczne	Wariant ubezpieczenia wariant srebrny	Kraje docelowe i tranzytowe Austria	
Okres ubezpieczenia 27.11.2024 - 04.12.2024 • 8 dni	Liczba podróżnych 4		
Dane ubezpieczającego			Edytuj
Ubezpieczający Osoba fizyczna	lmię i nazwisko ubezpieczającego Justyna Zima	Data urodzenia 06.02.1997	
Kraj zamieszkania - Polska Tak	PESEL 1111111111	Adres Głośna 2 , 01-215, Toruń, Pl	
Adres e-mail fgdfg@wp.pl	Numer telefonu komórkowego +48 600600600		
Czy klient zażądał przesłania dokumento	ów niezaszyfrowanych?		

Zweryfikuj wyświetlone podsumowanie podróży. Sprawdź, czy wszystkie informacje są zgodne z oczekiwaniami klienta. Jeśli coś wymaga uzupełnienia lub poprawy możesz to zrobić klikając *Edytuj* przy wybranej części.

Szczegóły podróży	Dane osobowe / dane	Podsumowani
Składka Podsumowanie kosztów wybranego ubezpie	eczenia.	
Łączna składka do zapłaty		102,32 zł
Rodzaj płatności		
Płatność bezpośrednia Składka płatna do Colonnade	Płatność u Agenta O Składka pobrana przez Agenta	
Metody płatności		

Wybierz dostępną dla Ciebie metodę płatności:

- Płatność bezpośrednia (składka trafia bezpośrednio do Colonnade) – w wiadomości e-mail klient otrzyma od nas link do bramki płatniczej PayU w celu samodzielnego opłacenia składki razem z dokumentami związanymi z ubezpieczeniem. Link jest jednorazowy i pozostanie aktywny przez 24 godziny. Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta dopiero po opłaceniu składki, wtedy też zostanie wystawiona polisa i przesłana klientowi w kolejnym mailu.
- Płatność u Agenta klient opłaca składkę u Agenta w ustalony między Wami sposób. Przed pobraniem składki upewnij się, że klient otrzymał wymagane prawem dokumenty. Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta po kliknięciu Zatwierdź. Klient otrzyma od nas polisę mailem, możesz ją również pobrać i wydrukować dla niego.

Ubezpieczenie podróżne

 Szczegóły podróży 	Dane osobowe / dane	Podsumowanie
Adros dostarszonia dokumont	áu	
Gdzie wysłać polisę ubezpieczeniową?	ow	
E-mail:		
fgdfg@wp.pl		
Jeśli chcesz, abyśmy wysłali dokumenty na inny a podany wcześniej, prosimy edytuj dane ubezpiec	dres e-mail niż ten zającego i zmień go.	
Dokumonty zwiazano z ubozni	oczoniom	
Przekaż poniższe dokumenty ubezpieczaja	gcernu przed pobraniem składki.	
Twoje dokumenty ubezpieczenia p	odroznego-9902570833-Kalkulacja-3.pdf	Pobierz
Ogólne warunki ubezpieczenia po	dróżnego na wyjazdy zagraniczne.pdf	Pobierz 🕠

Oświadczenia

Potwierdź wykonanie analizy potrzeb klienta i pobierz od klienta wymagane oświadczenia.

🦳 * Potwierdzam zapoznanie się z zaprezentowanymi dokumentami: Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, Kartą Produktu.

- * Umowa ubezpieczenia odpowiada moim potrzebom w zakresie ochrony ubezpieczeniowej oraz w przypadku, gdy umowa zawierana jest na rachunek innych Ubezpieczonych - potrzebom tych osób.
- * W przypadku, gdy ubezpieczenie obejmuje także innych Ubezpieczonych potwierdzam, że przekazałem/am im ogólne warunki ubezpieczenia przed ich przystąpieniem do ubezpieczenia, a w przypadku, gdy finansują oni koszt składki ubezpieczeniowej, odebrałem/am od nich uprzednią zgodę na to finansowanie.



Colonnade Confidential

Zanim klikniesz Zatwierdź zapoznaj klienta z dokumentami związanymi z ubezpieczeniem i pobierz od niego wymagane oświadczenia.

Colonnade

Dobrze Przemyślane Ubezpieczenia

