

Reseförsäkring

Faktablad för försäkringsprodukter

Företag: AWP P&C S.A. - Dutch Branch, under företagsnamnet Allianz Travel Europe, företagsregistreringsnummer No 33094603 är registrerade hos den nederländska finansmarknadsmyndigheten (AMF) nr 12000535 och även auktoriserat av den franska tillsyns- och avvecklingsmyndigheten ("L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution").

Produkt: Stena Line Reseförsäkring inom Europa

I detta dokument tillhandahålls en sammanfattning av den viktigaste informationen om försäkringsprodukten dock utan hänsyn till dina specifika krav och behov. De fullständiga försäkringsvillkoren återfinns i försäkringsbrevet vilket du bör läsa noggrant för att försäkra dig om att du har det skydd du behöver. Fullständig information inför slutande av avtal och avseende avtalet tillhandahålls i dokument relaterade till Stena Line.

Vilken typ av försäkring handlar det om?

Detta är en reseförsäkring som ger dig skydd på resan för det följande: medicinska nödsituationer; behov av repatriering (akut hemresa), avbruten resa; försenade, borttappade eller stulna tillhörigheter; försenade eller inställda avgångar; personligt ansvar; och rättsliga kostnader. De omständigheter som är giltiga anges i försäkringsvillkoren.



Vad ingår i försäkringen?

- ✓ **Akuta medicinska kostnader** - Faktiska kostnader för sjukhus, akut hemresa och extra rese- och boendekostnader. Upp till SEK 10 000 för medföljande anhörigas kostnader; upp till SEK 20 000 för begravningskostnader; och upp till SEK 2 000 för tandläkarvård för att åtgärda smärta vid sjukdom eller skada under resan.
 - ✓ **Resegaranti och avbruten resa** - Upp till SEK 20 000 för förlust av kostnader för förbetald resa och logi om du är tvungen att avbryta din resa. Om du under din resa blir inlagd på sjukhus och på grund av medicinska skäl måste stanna kvar där får du ett dagtraktamente (SEK 200). Upp till SEK 1 500 för förbetalda utflyktsbiljetter som du inte kan använda på grund av sjukdom eller skada.
 - ✓ **Personliga pengar och värdehandlingar** - Upp till SEK 4 000 för pengar, inträdes- och resebiljetter som blir stulna eller borttappade under din resa. En självrisk på SEK 250 per person utgår.
 - ✓ **Förlust av pass** - Upp till SEK 2 000 för att täcka kostnad för tillfälliga ersättningsdokument samt ersättning för det kvarvarande värdet av det borttappade passet.
 - ✓ **Missad avgång** - Upp till SEK 20 000 för extra transport- eller boendekostnader för att kunna fortsätta din resa, i fall då du missat en utgående eller retur resa.
 - ✓ **Försenad avgång** - Upp till SEK 1 200 efter försenad avgång vid utgående eller retur resa vid avgångsplatsen. Ersättningen beräknas utifrån förseningens längd efter minst 2 timmar.
 - ✓ **Personligt ansvar** - Upp till SEK 4 000 000 för skada som du orsakat tredje part eller deras egendom (inklusive ställen där du bor under resan, om inte du, en familjemedlem eller vän, äger dessa). En självrisk på SEK 1 000 per person utgår.
 - ✓ **Rättsliga kostnader** - Upp till SEK 80 000 för rättsliga kostnader och representation för att driva ett krav mot en försumlig tredje part som orsakat dödsfall, skada eller sjukdom. En självrisk på SEK 1 000 per person utgår.
 - ✓ **Hyrbilsskada** - Upp till SEK 10 000 per bokning med Stena för självrisk som inte täcks av hyrbilsföretaget om ett hyrt fordon blir skadats eller stulet under hyresperioden.
- Valfri vägassistans** - Upp till SEK 2 000 per bokning för bärgning, reparation på plats och upp till SEK 700 per natt (upp till 2 nätter) för ytterligare logi.



Vad ingår inte i försäkringen?

- ✗ Skadeanmälningar för vilka du inte kan tillhandahålla tillräckligt med bevis..
- ✗ Mer än det maximala ersättningsbeloppet (och andra nedre gränser när sådana finns) vilket anges i varje del.
- ✗ Förlust som inte direkt täcks av villkoren i denna försäkring så som kostnad för att beställa ett medicinskt- eller dödsintyg som styrker ditt krav.
- ✗ Deltagande i aktiviteter som innebär en ökad risk för skada, om vi inte överenskommit om något annat.



Finns det några begränsningar av vad försäkringen täcker?

- ! Försäkringen är bara tillgänglig för fast bosatta i Sverige.
- ! Skadeanmälningar som har med redan existerande medicinska tillstånd att göra kan komma att nekas om de diagnostiserats eller inte varit stabila 2 månader innan denna försäkring betalades.
- ! För returbiljetter, en resa som bokas för att vara längre än 45 dagar, eller antalet försäkrade dagar som köpts (beroende på vilket som är kortare), omfattas inte av försäkringen.
- ! För enkel biljett, en resa som är bokad för att vara längre än 14 dagar omfattas försäkringen bara de första 14 dagarna.
- ! Ett fordon eller en båt som bokas för längre tid än 31 dagar omfattas inte av försäkringen.
- ! Det finns allmänna undantag som gäller försäkringen i sin helhet och varje del innehåller undantag som gäller för den specifika delen. Till exempel skada orsakad av krig, terrorism, epidemier, dina kriminella eller bedrägliga gärningar eller användning av alkohol eller droger.



Var gäller försäringen?

- ✓ Europa (vänligen se de länder som finns listade i försäkringens ordlista).

Försäringen gäller inte om du reser till ett område till vilket utrikesdepartementet, WHO eller någon regering eller annan officiell myndighet avrått allt, eller annat än helt nödvändigt, resande. Assistans kan inte erbjudas i krigszoner eller länder som uteslutits av försäkringsbolaget



Vilka är mina skyldigheter?

För att undvika att försäringen blir annullerad, skadeanmälningar nekade eller avslagna måste du:

När du tar ut denna försäkring

- delge försäkringsbolaget relevant, riktig och komplett information så att de kan garantera försäringen,
- på begäran skicka kompletterande dokument till försäkringsbolaget, och
- betala din försäkringspremie i sin helhet.

När försäringen trätt i kraft

- måste den försäkrade så snart som möjligt delge försäkringsbolaget om det sker några förändringar som kan påverka försäkringsskyddet.

Vid en skadeanmälan

- måste den försäkrade omedelbart efter en incident kontakta försäkringsbolaget för att framställa sitt krav i enlighet med de allmänna villkoren och till försäkringsbolaget skicka all dokumentation som är nödvändig för att de ska kunna behandla ärendet, och
- informera försäkringsbolaget om det finns något dubbelt försäkringsskydd och om den försäkrade har mottagit betalning från något annat försäkringsbolag, för hela eller delar av den anmälda skadan.



När och hur ska jag betala?

Du måste betala din försäkring i sin helhet för att vara skyddad. Allt försäkringsskydd kommer att upphöra om betalningen inte är fullständig eller avvisas, eller om försäkringen sägs upp.

Din försäkringspremie kan betalas genom någon av de olika betalningsalternativ som försäkringssäljaren erbjuder.



När börjar och slutar försäringen gälla?

Startdatum och slutdatum för din försäkrade resa anges i din försäkringsbekräftelse e-post.

För returbiljetter: Försäkringens alla delar börjar att gälla när resan inleds och upphör att gälla när resan avslutas. Försäkringens alla delar upphör att gälla det slutdatum som anges på försäkringsbekräftelsen e-post du fått via e-post, undantaget om du inte kan avsluta resan som planerat på grund av dödsfall, sjukdom eller skada eller om din bokade transport försenas och det inte går att undvika. Under dessa omständigheter förlänger vi försäkringen utan extra kostnad, till dess att du rimligen kan avsluta resan.

För enkel biljett: Försäkringens alla delar av försäkringen börjar gälla då resan inleds och upphör när resan avslutas, eller efter 14 dagar, beroende på vilket som inträffar först. Försäkringens alla delar upphör att gälla på den förfallodag som anges på försäkringsbekräftelsen som du fått via e-post, undantaget om du inte kan avsluta resan som planerat och inom 14 dagar på grund av dödsfall, sjukdom eller skada eller om din bokade transport försenas och det inte går att undvika. Under dessa omständigheter förlänger vi försäkringen utan extra kostnad, till dess att du rimligen kan avsluta resan.



Hur kan jag säga upp avtalet?

Om försäkringsskyddet inte uppfyller dina behov, vänligen meddela Stena Line (+46 340 676 060 eller insurance.se@stenaline.com) inom 14 dagar efter att du betalat din premie och mottagit din försäkringsbekräftelse via e-post.

Premien återbetalas, förutsatt att du inte har rest, inte har gjort någon skadeanmälan eller det inte har inträffat något som sannolikt kan ge upphov till en skadeanmälan. I sådant fall görs ingen återbetalning.

Observera att din ångerrätt upphör att gälla efter den inledande 14-dagarsperioden.

Integritetsmeddelande

Vi bryr oss om dina personuppgifter

AWP P&C S.A. – Dutch Branch (nedan även vi, oss, vår), som ingår i Allianz Partners SAS, är ett auktoriserat försäkringsbolag som tillhandahåller produkter och tjänster på gränsöverskridande basis. Att skydda din integritet är högt prioriterat för oss. I det här meddelandet förklarar vi vilken typ av personuppgifter vi samlar in och hur, varför vi samlar in dem och vem de delas med eller röjs för. Läs det här meddelandet noggrant.

1. Vem är personuppgiftsansvarig?

Personuppgiftsansvarig är den fysiska eller juridiska person som kontrollerar och är ansvarig för lagring och behandling av personuppgifter i pappersformat eller elektroniskt format. Vi är personuppgiftsansvariga för personuppgifter som har att göra med din försäkring, i enlighet med definitionerna i gällande lagar och regler för dataskydd.

2. Vilka personuppgifter samlar vi in?

Vi samlar in och behandlar följande personuppgifter om dig: namn, personnummer, adress, bosättningsplats, födelsedatum, kön, nationalitet, telefonnummer, e-postadress, bankkontouppgifter, medicinsk information, passuppgifter, resmål och resultat av bedrägeri- och sanktionsgranskningen.

Medicinsk information behandlas när vi hjälper dig i samband med inläggning på sjukhus, en allvarlig olycka eller ett dödsfall. Om det bedöms vara nödvändigt kan det team som hjälper dig fråga försäkringstagaren, dennes familj eller andra relevanta personer om personuppgifter. Teamet kan komma att delge vårdpersonalen dessa uppgifter.

3. Hur får vi tillgång till personuppgifterna och hur används dem?

Vi samlar in och använder de personuppgifter om dig som du delger oss och som vi tar emot (i enlighet med vad som anges nedan) för ett antal ändamål och med ditt uttryckliga samtycke, undantaget de fall där tillämpliga lagar och regler inte kräver att vi inhämtar ditt uttryckliga samtycke, i enlighet med tabellen nedan:

Ändamål	Uttryckligt samtycke från dig?
Administration av försäkringsavtal (t.ex. offerter, avtalsteckning, skadereglering)	Nej
Administration av skuldindrivning	Nej
Statistisk analys och produkt- eller tjänsteutveckling	Nej
Automatiserat beslutsfattande i syfte att fastställa din premie baserat på ålder eller adress eller fatta beslut om dig med hjälp av IT-stöd, t.ex. vid en bedömning av vilka produkter som passar dig bäst.	Ja, när det behövs. Vi kommer dock inte att inhämta ditt uttryckliga samtycke i de fall där vi behöver behandla dina personuppgifter för att kunna teckna en försäkring eller hantera ett anspråk från dig.
Åtgärder för att förebygga och upptäcka bedrägeri, penningtvätt och finansiering av terrorism	Nej
Uppfyllande av rättsliga förpliktelser (t.ex. i samband med skatter, bokföring eller administration)	Nej
Omfördelning av risk genom återförsäkring eller samförsäkring	Nej

Som nämnts ovan och för de ändamål som anges ovan kommer vi att behandla personuppgifter om dig som vi får tillgång till via offentliga databaser, tredje parter som mäklare och affärspartner, andra försäkringsbolag, kreditupplysningsföretag, bedrägeribekämpningsorgan, analysleverantörer, sökinformationsleverantörer, skadereglerare, riksbedömare, mellanhänder, delegerade myndigheter, advokater.

När det gäller de ändamål för vilka vi har angett ovan att vi inte behöver ditt uttryckliga samtycke behandlar vi dina personuppgifter med våra berättigade intressen som grund och/eller för att uppfylla våra rättsliga förpliktelser. Detta gäller exempelvis om personuppgiftsbehandlingen är nödvändig

För fullgörandet av ett avtal eller om du begär att uppgifterna ska behandlas för att ett avtal ska kunna ingås.
För att skydda dina eller en annan fysisk persons grundläggande rättigheter
För att uppfylla en rättslig förpliktelse som du omfattas av
För att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i myndighetsutövning som vi utför
För AWP P&C S.A – Dutch Branches eller en tredje parts berättigade intressen (om inte dina intressen eller rättigheter och friheter väger tyngre). Om du vill ha mer information, se punkt 9.

Om du ska kunna köpa produkter och tjänster av oss behöver vi dina personuppgifter. Om du inte vill lämna ut dem kan vi kanske inte tillhandahålla de produkter eller tjänster som du begär eller skulle kunna vara intresserad av och inte heller skräddarsy erbjudanden efter just dina behov.

4. Vem får tillgång till dina personuppgifter?

Vi ser till att dina personuppgifter behandlas på ett sätt som ligger linje med de ändamål som angetts ovan. För de angivna ändamålen kan dina personuppgifter komma att röjas för tredje parter som i sin tur agerar personuppgiftsansvariga, såsom myndigheter, andra företag inom Allianz Group, andra försäkringsbolag, återförsäkrare, försäkringsmäklare/mellanhänder och banker.

För de angivna ändamålen kan vi också komma att dela dina personuppgifter med de parter som agerar som personuppgiftsbiträden på uppdrag av oss, så som andra företag inom Allianz Group, teknikkonsulter, sakkunniga, advokater, skadereglerare, reparatörer, läkare och tjänsteföretag som anlitas för att utföra verksamhetstjänster (skadereglering, IT, post, dokumenthantering).

Slutligen kan vi också komma att dela med oss av dina personuppgifter om vi överväger eller genomför omorganisation, samgående, försäljning, samriskföretag, överlåtelse, överföring eller annan avyttring av hela eller delar av vår verksamhet, våra tillgångar eller vårt aktiekapital (inbegripet insolvensförfaranden eller liknande) och för att uppfylla våra rättsliga förpliktelser, inbegripet gentemot relevant ombudsman om du framför klagomål gällande den produkt eller tjänst vi levererat till dig.

5. Var kommer mina personuppgifter att behandlas?

Dina personuppgifter kan komma att behandlas både inom och utanför EES-området av de parter som anges närmare i punkt 4 ovan. Behandlingen omfattas alltid av avtalsmässiga begränsningar gällande konfidentialitet och säkerhet i linje med tillämpliga lagar och regler om dataskydd. Vi kommer inte att röja dina personuppgifter för någon part som saknar behörighet att behandla dem.

När vi överför personuppgifter till ett annat företag i Allianz Group för behandling utanför EES-området sker överföringen alltid med de godkända bindande företagsbestämmelser som kallas Allianzintegritetsstandard (eller Allianz BCR) som grund. Bestämmelserna föreskriver ett tillräckligt skydd för personuppgifter och är rättsligt bindande för alla företag i Allianz Group. Du hittar Allianz BCR och en förteckning över alla de företag inom Allianz Group som följer bestämmelserna här www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html I de fall där bestämmelserna i Allianz BCR inte är tillämpliga kommer vi istället att vidta åtgärder för att se till att överföringen av dina personuppgifter till en plats utanför EES omfattas av ett tillräckligt skydd, så som inom EES. Om du vill veta vilka säkerhetsåtgärder vi förlitar oss på vid sådana överföringar (t.ex. standardavtalsklausuler) kan du kontakta oss enligt anvisningarna i punkt 9.

6. Vilka rättigheter har du när det gäller dina personuppgifter?

I den mån tillämpliga lagar och regler tillåter det har du rätt att:

- Få tillgång till de personuppgifter om dig som finns hos oss och få reda på uppgifternas ursprung, ändamålen för och syftena med behandlingen samt detaljerad information om personuppgiftsansvariga, personuppgiftsbiträden och de parter för vilka uppgifterna kan komma att röjas.
- När som helst återkalla ditt samtycke i de fall där dina personuppgifter behandlas med ditt samtycke.
- Uppdatera eller rätta dina personuppgifter så att de alltid är korrekta.
- Radera dina personuppgifter ur våra register om de inte längre behövs för de ändamål som anges ovan.
- Begränsa behandlingen av dina personuppgifter under vissa omständigheter, t.ex. när du har ifrågasatt uppgifternas riktighet, under den period som krävs för att vi ska kunna kontrollera om uppgifterna är korrekta.
- Erhålla dina personuppgifter i elektroniskt format, för egen eller för ditt nya försäkringsbolags räkning.
- Inkomma med klagomål till oss och/eller behörig dataskyddsmyndighet.

Du kan utöva dessa rättigheter genom att kontakta oss så som anges i punkt 9 nedan och uppge namn, e-postadress, adress, ID, försäkringsavtalsnummer och ärende.

7. Hur kan du göra invändningar mot behandlingen av dina personuppgifter?

I den mån det tillåts av tillämpliga lagar och regler har du rätt att invända mot vår behandling av dina personuppgifter eller att be oss sluta behandla dem (inbegripet behandling som syftar till direktmarknadsföring). Så fort vi mottagit en sådan begäran från dig slutar vi behandla dina personuppgifter om inte tillämpliga lagar och regler tillåter att vi fortsätter.

Du kan utöva denna rättighet på samma sätt som dina övriga rättigheter i enlighet med punkt 6 ovan.

8. Hur länge behåller vi dina personuppgifter?

Vi lagrar dina personuppgifter i sju år från det datum då försäkringsförhållandet upphört, skadan reglerats eller klagomålet behandlats, såvida inte en längre lagringsperiod krävs, alternativt i enlighet med gällande lagstiftning.

Vi behåller inte dina personuppgifter längre än nödvändigt och lagrar dem endast för de ändamål för vilka de samlats in.

9. Hur kan du kontakta oss?

Om du undrar något om hur vi använder dina personuppgifter kan du kontakta oss via e-post eller post på följande adresser:

AWP P&C S.A. – Dutch Branch

Data Protection Officer

Postbus 9444

1006 AK Amsterdam

E-post: privacy.se@allianz.com

10. Hur ofta uppdaterar vi det här integritetsmeddelandet?

Vi ser över det här integritetsmeddelandet regelbundet. Vi ser till att den senaste versionen alltid finns tillgänglig på vår webbplats <https://www.allianz-assistance.dk/corporate/se/>, och vi meddelar dig direkt vid viktiga ändringar som kan påverka dig. Det här integritetsmeddelandet uppdaterades senast den 1 juli 2018.

Viktiga kontaktuppgifter

Kundtjänst: (för frågor om din reseförsäkring)

E-post: agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk

Akut hjälp vid sjukdomar och olyckor dygnet runt: (vid medicinska nödlägen eller om du behöver avbryta din resa):

Telefon: **+46 8 587 717 17**

E-post: fga@se.falck.com

Vägassistans dygnet runt:

Telefon: **+46 771 132 535**

Skadeavdelningen:

Telefon: **+46 8 587 717 21**

E-post: claims.fga@se.falck.com

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, under namnet Allianz Travel Europe, är ett försäkringsbolag med verksamhetslicens för alla länder i EES och kontor på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Nederländerna.

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, med företagsregistreringsnummer 33094603, är registrerat hos den nederländska finansmyndigheten AFM med nummer 12000535 och auktoriserat av L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) i Frankrike.

Ref: P.STN.SE-10/19 Travel

Stena Line Reseförsäkring

Allianz Travel

+46 8 587 717 17

fga@se.falck.com

Försäkringsnummer:

Global Assistance

Allianz Travel



Reseförsäkring inom Europa med vägassistans som tillval

Viktigt

Denna försäkring kan endast tecknas av personer som är fast bosatta i Sverige.

Notera att försäkringen inte omfattar alla typer av medicinska tillstånd. Se sidan A3.

En försäkring omfattar högst fem passagerare.

Läs noga igenom dessa försäkringsvillkor och ta med dig broschyren på resan.

Dessa villkor gäller från den
10 oktober 2019

	Sida
Viktig information om din reseförsäkring	A1
Försäkringens omfattning	A2
Hälsoundantag	A3
Generella undantag	A4
Idrott och fritidsaktiviteter	A4
Akut hjälp vid sjukdomar och olyckor dygnet runt	A5
Internationella hälsosamarbeten	A5
Att göra en skadeanmälan	A6
Att framföra klagomål	A7
Del 1 – Akut vård och relaterade utgifter	A8–A9
Del 2 – Resegaranti	A10–A11
Del 3 – Pengar och värdehandlingar	A12
Del 4 – Borttappat pass	A13
Del 5 – Missad avresa	A14
Del 6 – Försenad avresa	A15
Del 7 – Ansvarsskydd	A16
Del 8 – Juridiska omkostnader	A17
Del 9 – Skada på hyrfordon	A18–A19
Del 10 – Vägassistans (tillval)	A20–A21
Rättslig information	A22–A23
Ordlista	A24–A25

Tack för att **du** köpt en försäkring från Allianz Travel.

Vad din försäkring omfattar

På försäkringsbekräftelsen anges den omfattning som **du** har valt, **försäkringsområdet**, vilka personer som omfattas samt eventuella särskilda villkor som kan gälla. Läs noga igenom den.

När **du** har betalat försäkringspremien gäller försäkringen under **försäkringsperioden**, i enlighet med dessa villkor, upp till det maxbelopp som anges i "Försäkringens omfattning". **Ditt** ersättningsanspråk behandlas av **skadeavdelningen**.

Obs!

Din försäkring omfattar inte allt. **Du** bör läsa igenom dessa försäkringsvillkor noga och kontrollera att försäkringen omfattar det som **du** behöver.

Vissa ord har en särskild betydelse och skrivs i **fetstil** i försäkringsbroschyren. Dessa ords fullständiga betydelse förklaras i "Ordlista" i slutet av denna försäkringsbroschyr eller i de delar där de förekommer.

Det här måste du göra

Du måste vidta alla rimliga åtgärder för att skydda **dig** och **din** egendom samt agera som om **du** inte vore försäkrad. **Du** måste vidta alla rimliga åtgärder för att minimera eventuella ersättningsanspråk.

Om det är något som **du** inte förstår eller om **du** behöver hjälp, vänligen ring till Falck Global Assistance på tel. **+46 8 587 717 21** eller mejla till **support.fga@se.falck.com**.

Falskt intygande och konfidentialitet

Du måste lämna komplett och korrekt information då **du** tecknar försäkringen och vid en skadeanmälan. **Vi** kan inte hjälpa **dig** eller ersätta **dig** vid en skadeanmälan om **du** avsiktligt eller genom vårdslöshet ger oss felaktig information när **du** tecknar försäkringen eller då **du** gör en skadeanmälan. Detta inkluderar bristande samarbete vid regleringen av skadeanmälan eller om **du** misslyckas med att vidarebefordra viktig information eller viktiga ändringar.

Överlåtelse av dina rättigheter

Om **vi** reglerar **din** skadeanmälan, blir **vi** förmånstagare för alla anspråk som **du** kan ställa mot någon annan som är ansvarig för samma kostnader.

Om **dina** handlingar medför att **vi** inte längre kan ställa anspråk på en annan part som ansvarar för samma kostnader, har **vi** rätt att avvisa hela eller delar av **ditt** anspråk på **oss**. Om **vi** har reglerat **din** skadeanmälan har **vi** rätt att begära att **du** betalar tillbaka samtliga betalningar som **vi** har gjort till **dig**.

Ångerrätt

Om försäkringsskyddet inte uppfyller **dina** behov, vänligen meddela Stena Line (**+46 340 676 060** eller **insurance.se@stenaline.com**) inom 14 dagar efter att **du** betalat **din** premie och mottagit **din** försäkringsbekräftelse via e-post.

Premien återbetalas, förutsatt att **du** inte har rest, **du** inte har gjort någon skadeanmälan eller det inte har inträffat något som sannolikt kan ge upphov till en skadeanmälan.

Observera att **din** ångerrätt upphör att gälla efter den inledande 14-dagarsperioden.

Gällande lag

Om inget annat avtalats gäller svensk lag. Om det uppstår tvister avseende denna försäkring har svensk domstol slutlig domsrätt.

Försäkringens omfattning

I nedanstående tabell anges det maxbelopp som **vi** betalar ut för varje försäkringsdel. Om inget annat särskilt anges gäller förmåner och undantag i respektive försäkringsdel för varje **försäkrad person**. **Du** bör läsa igenom hela denna försäkringsbroschyr för information om de fullständiga försäkringsvillkoren och undantagen.

Försäkringsdel	Maxbelopp som vi betalar ut	Självrisk
1 Akut vård och relaterade utgifter Behandling Hemtransport Extra transport och logi Tillkallande av anhöriga Akut tandvårdsbehandling Begravningskostnader	Obegränsat Obegränsat Obegränsat SEK 10 000 SEK 2 000 SEK 20 000	
2 Resegaranti Avbryta resan Sängläge på läkares inrådan under resan Utflykter	SEK 20 000 SEK 200 per dag (upp till 50 dagar) SEK 1 500	
3 Pengar och värdehandlingar - Kontanter	SEK 4 000 - SEK 2 000	SEK 250
4 Förlust av pass	SEK 2 000	
5 Missad avresa (fortsätter resan)	SEK 20 000	
6 Försenad avresa	SEK 400 (2–6 timmar) SEK 800 (6–12 timmar) SEK 1 200 (mer än 12 timmar)	
7 Ansvarsskydd	SEK 4 000 000	SEK 1 000
8 Juridiska omkostnader	SEK 80 000	SEK 1 000
9 Skada på hyrfordon	SEK 10 000 per bokning	

Försäkringsdel – tillval	Maxbelopp som vi betalar ut
10 Vägassistans Bogsering eller reparation på plats Extra boende	SEK 2 000 per bokning SEK 700 per natt (upp till 2 nätter)

Obs!

Maxbeloppet per bokning avser det maximala belopp **vi** ersätter för alla namngivna personer på **din** försäkringsbekaftelse och som har köpt försäkring av **oss**.

För vissa delar av **din** försäkring måste **du** betala en **självrisk**. Detta innebär att **du** ansvarar för att betala den första delen av ersättningsanspråket för varje **försäkrad person**, för varje försäkringsdel och för varje skadehändelse. **Självriskan** utgör det belopp **du** måste betala.

Hälsoundantag

Detta gäller "Del 1 – Kostnader för akut vård och tillhörande utgifter" och "Del 2 – Resegaranti".

Det är mycket viktigt att du läser följande:

- Du** omfattas inte av försäkringen gällande ersättningsanspråk till följd av medicinska tillstånd som diagnostiserats mindre än två månader innan denna försäkring tecknades.
- Du** omfattas inte av försäkringen gällande ersättningsanspråk till följd av medicinskt tillstånd som inte var stabilt två månader innan denna försäkring tecknades. *Detta innebär att **du** inte får ha ändrat **din** mediciner, haft några icke-rutinmässiga läkarbesök eller särskilda utredningar om **ditt** medicinska tillstånd.
- Du** omfattas inte av försäkringen om **du** inte är frisk, i stånd att resa och klarar av att genomföra **din** planerade **resa**.
- Du** omfattas inte av försäkringen om **du** reser mot en **läkares** inrådan, eller om **du** skulle ha avrått om **du** hade rådfrågat läkare innan **resan** inleddes.
- Du** omfattas inte av försäkringen om **du** är medveten om att **du** kommer att behöva medicinsk behandling eller måste besöka en vårdinrättning under **resan**.
- Du** omfattas inte av försäkringen om **du** hade odiagnostiserade symptom för vilka **du** väntade på att genomgå undersökning eller läkarbesök, eller på att få undersökningsresultatet och där den bakomliggande orsaken inte hade fastställts.
- Du** omfattas inte av försäkringen om **du** reser specifikt för att söka eller genomgå planerad eller självvald kirurgi, ingrepp eller sjukhusbehandling eller efterföljande komplikationer.

Om **vi** inte kan försäkra ett visst medicinskt tillstånd innebär det att **du** och andra personer som är försäkrade av **oss** inte har rätt till ersättning för några skador som direkt eller indirekt uppkommit i samband med det medicinska tillståndet (eller tillstånden). Detta kan även gälla om personen med det aktuella medicinska tillståndet (eller tillstånden) köper en försäkring från ett annat försäkringsbolag.

Alla personer som är försäkrade av **oss** är fortfarande försäkrade ifråga om andra, orelaterade medicinska tillstånd som uppkommer efter att **du** köpt **din** försäkring och andra försäkringsdelar i enlighet med villkoren i denna försäkring.

Obs!

Detta är ingen privat sjukvårdsförsäkring och försäkringen omfattar endast akut vård vid en olycka eller oväntad sjukdom under **din resa**.

Generella undantag

Nedanstående undantag gäller för samtliga delar av din försäkring.

- 1 **Vi** betalar inte ut någon ersättning för händelser som direkt eller indirekt orsakats av följande:
 - a **Du** gav inte korrekta svar på frågor som **vi** ställde till **dig** när försäkringen tecknades, där **dina** svar skulle kunna ha påverkat **vårt** beslut att bevilja **dig** den här försäkringen.
 - b Krig, invasion, annan nations fientliga agerande, fientligt agerande (oavsett om krig förklarats eller inte), inbördeskrig, inre oroligheter, uppror, revolution, revolt, militärt våld, statskupp, terrorism eller massförstörelsevapen (t.ex. kärnvapen, kemiska vapen eller biologiska vapen).
 - c **Du** trivs inte på **resan** eller vill inte resa.
 - d **Du** gör en bedräglig skadeanmälan. I sådant fall kan **vi** komma att göra en polisanmälan.
 - e Följder av **ditt** beroende av alkohol, lösningsmedel eller droger, eller **ditt** långvariga missbruk.
 - f **Du** är påverkad av alkohol, lösningsmedel eller droger eller gör något som en följd av användning av dessa substanser (undantaget läkemedel som förskrivits av en **läkare** men inte behandling av drogberoende).
 - g **Du** följer inte råd och rekommendationer från Utrikesdepartementet, Världshälsoorganisationen (WHO) eller någon statlig eller offentlig myndighet. Detta gäller även när vissa vaccinationer eller andra förebyggande åtgärder (t.ex. malariatabletter) rekommenderas.
 - h **Du** deltar i idrotter eller fritidsaktiviteter som finns med i listan under undantagna aktiviteter (se nedan).
 - i **Du** reser utanför **försäkringsområdet** som anges på försäkringsbekräftelsen som **du** fått via e-post.
 - j **Du** begår självmord, skadar **dig** eller utsätter **dig** för risker i onödan (om **du** inte försökte rädda någon annans liv).
 - k **Du** utför olagliga, uppsåtliga eller brottsliga handlingar (inklusive när **du** är alkoholpåverkad) eller **du** bryter mot lokala trafikbestämmelser.
 - l **Du** färdas på en motorcykel, utom om föraren har ett tillämpligt och gällande körkort för motorcykel och **du** själv, och i förekommande fall **din** passagerare, bär hjälm.
 - m **Du** färdas i ett flygplan, utom som passagerare i ett passagerarflygplan med fullständiga licenser/tillstånd.
 - n Förändrade valutakurser.
 - o **Din** egendom förvaras, tas i beslag, förstörs eller skadas på order av någon statlig tjänsteman eller tulltjänsteman.
 - p Joniserande strålning eller radioaktiv smitta från kärnbränsle eller kärnavfall eller risker pga. nukleär utrustning.
 - q Epidemier och pandemier.
 - r Utrustning eller datorprogram som inte fungerar korrekt, oavsett om **du** äger den eller inte.
- 2 **Vi** betalar inte ut ersättning för sådant som omfattas av andra försäkringar. Om **du** har fler än en försäkring som försäkrar **dig** mot samma förlust ska **du** endast lämna in skadeanmälan till ett bolag och uppge information om andra försäkringar till det bolaget. De kommer då att kontakta alla övriga bolag som försäkrat händelsen för att bidra till kostnaderna.
- 3 **Vi** betalar inte ut någon ersättning för förluster som inte direkt täcks av villkoren i denna försäkring (t.ex. förlorad inkomst pga att **du** inte kan jobba som en följd av en sjukdom eller skada under **resan** eller för att byta ut läsen om **du** tappar bort **dina** nycklar).

Idrott och fritidsaktiviteter

Försäkringen omfattar inte skador till följd av

- deltagande i idrottsaktiviteter där arrangörens riktlinjer inte följts
- alla typer av idrottsaktiviteter som kräver registrering hos ett tillsynsorgan
- allt professionellt idrottsutövande
- alla typer av hastighetstävlingar, undantaget till fots
- alla typer av vintersport.

Akut hjälp vid sjukdomar och olyckor dygnet runt

Telefon: **+46 8 587 717 17** eller skicka e-post till: **fga@se.falck.com**

Uppge Stena Line reseförsäkring och **ditt** försäkringsnummer.

Du måste kontakta **oss** omedelbart om varje allvarlig sjukdom eller olycksfall som medför att **du** måste uppsöka sjukhus, resa **hem** i förtid eller förlänga **din** vistelse. **Vi** har öppet dygnet runt, alla dagar under året.

Vid lindrigare sjukdomar eller olycksfall som kräver enkel primärvårdsbehandling och där sjukvårdskostnaden är lägre än **2 500 SEK** ska **du** betala räkningen, spara kvittona och begära ersättning när **du** kommer **hem**.

Se vidare "Hälsoundantag" på sidan A3 där du kan kontrollera om ett visst tillstånd omfattas av försäkringen.

Akut hjälp vid sjukdomar och olyckor dygnet runt

Vårt erfarna och flerspråkiga medicinska assistansteam tar emot alla uppgifter om **din** nödsituation och kan hjälpa **dig** genom att

- kontakta de sjukhus och de **läkare** som behandlar **dig**
- följa upp **din** behandling med hjälp av **våra** medicinska rådgivare
- kontakta **din läkare** för att bekräfta **din** medicinska historik, vid behov
- säkerställa att sjukhus- och läkarräkningar garanteras, när **dina** anspråk är giltiga
- säkerställa att släktingar eller **medresenärer** hålls underrättade
- ombesörja resa och logi för någon som behöver stanna hos **dig** (när det är medicinskt nödvändigt)
- besluta och ombesörja det lämpligaste, mest praktiska och rimligaste sättet att föra **dig** tillbaka **hem**. Detta sker normalt med reguljärt flyg eller vägambulans, men om det är medicinskt nödvändigt kommer flygambulans eller flygtaxi med utbildad sjukvårdspersonal att tillhandahållas. **Vi** kan också ordna så att **du** skrivs in på ett sjukhus i Sverige.

Obs!

Detta är ingen privat sjukvårdsförsäkring och försäkringen täcker endast akut vård om **du** råkar ut för en olycka eller drabbas av en oväntad sjukdom inträffar under **din resa**.

Internationella hälsosamarbeten

Europeiska sjukförsäkringskortet (EU-kortet)

- EU-kortet ger **dig** rätt till vård till reducerad kostnad (ibland helt kostnadsfritt) när **du** befinner **dig** i ett land som ingår i det Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES) eller Schweiz. EES består av Europeiska unionen (EU) plus Island, Liechtenstein och Norge.
- Det är viktigt att ha EU-kortet och en reseförsäkring. På vissa vårdinrättningar får **du** snabbare behandling om **du** har EU-kortet, och på andra kan **du** behöva betala en deposition innan **du** kan få behandling om **du** inte har ett EU-kort. Försäkring är viktigt eftersom EU-kortet endast ger **dig** rätt till offentligt finansierad medicinsk behandling om **du** är fast bosatt i det landet som **du** besöker. EU-kortet berättigar inte till vård på privata sjukhus eller mottagningar och ersätter inte kostnader för att transportera **dig** tillbaka till Sverige.
- Du kan ansöka om ett EU-kort online på Försäkringskassan.se eller genom att ringa till dem. Du kan också ladda ned ansökningsformulär från Försäkringskassan.

Att göra en skadeanmälan – del 1 till 9

Kontakta **skadeavdelningen** för att beställa en skadeanmälningsblankett:

Telefon: **+46 8 587 717 21**

E-post: **claims.fga@se.falck.com**

Uppge Stena Line reseförsäkring och **ditt** försäkringsnummer.

Skadereglering

Fyll i och returnera skadeanmälningsblanketten med all information och alla dokument som **vi** bett om så snart som möjligt.

Vi behöver följande för samtliga skadeanmälningar:

- Bokningsfaktura (eller fakturor) och resedokument för **din resa**, som visar datum och restider.
- Kvitton i original och redogörelser för alla kontanta utlägg som **du** har gjort.
- Räkningar och fakturor i original.
- Uppgifter om andra försäkringar som **du** eventuellt har och som kan omfatta samma förlust, t.ex. hemförsäkring eller privat vårdförsäkring.
- Så många underlag som möjligt, som stöder **dina** ersättningsanspråk.

Obs!

Du kan ofta behöva samla in information till stöd för **din** skadeanmälan medan **du** fortfarande är på resa.

Under varje försäkringsdel finns en ruta som heter **”Det här behöver vi om du anmäler en skada”**. Där finns uppgifter om den extra information som **vi** behöver för varje typ av skadeanmälan.

Att göra en skadeanmälan – del 10

Telefon: **+46 7 711 325 25**

Uppge Stena Line vägassistans, **ditt** försäkringsnummer och fordonets registreringsnummer.

Du måste kontakta **vägassistansleverantören** så snart som möjligt om **ditt** fordon slutar fungera eller **du** blir inblandad i en olycka.

Obs!

Om kostnaderna för vägassistans eller boende överskrider beloppet som omfattas av försäkringen måste **du** själv omedelbart betala överskjutande kostnader till tjänsteleverantören.

Att framföra klagomål

Vi strävar alltid efter att ge **dig** förstklassig service. Men **vi** vet att saker kan gå fel ibland och det kan hända att **du** upplever att **vi** inte har gjort det. I dessa fall ber **vi dig** att kontakta **oss** så att **vi** får möjlighet att försöka lösa problemet.

Skriv till:

**Skadeavdelningen/Klagomål,
Falck Global Assistance,
Box 44024,
100 73 Stockholm**

Eller skicka e-post till: **claims.fga@se.falck.com** och skriv "KLAGOMÅL" i ämnesraden.

För att Falck Global Assistance ska kunna hantera **ditt** klagomål så snabbt och effektivt som möjligt bör **du** uppge namn, adress, telefonnummer, försäkringsnummer och skadeanmälnans nummer samt bifoga kopior av relevant korrespondens.

Om **du** inte är nöjd med hanteringen av ett klagomål kan **du** skriva till:

**Allmänna Reklamationsnämnden,
Box 174,
101 23 Stockholm**

Eller besöka webbplatsen: **www.arn.se**

Del 1 – Akut vård och relaterade utgifter

Om du förs till sjukhus eller om du tror att du måste resa hem i förtid eller förlänga resan måste du kontakta oss omgående. Telefon +46 8 587 717 17

✓ Detta omfattas av försäkringen

Vi betalar **dig** eller **dina** efterlevande följande nödvändiga och oförutsedda akuta utgifter om **du** dör, skadas, råkar ut för en olycka eller blir sjuk under **resan**.

Utgifter utanför Sverige:

-Behandling

- Faktiska kostnader för medicinsk/kirurgisk behandling, läkemedel, vistelse på sjukhus, ambulans (inklusive medicinsk utrymning), vårdhem eller vårdtjänster

-Hemtransport

- Faktiska kostnader för **din** hemresa till Sverige om det är medicinskt nödvändigt, eller för transport av **din** kropp till Sverige om **du** avlider under **din resa**.

-Extra transport och logi

- Faktiska kostnader för extrakostnader för transport och logi för **dig** på läkares inrådan.

-Tillkallande av anhöriga

- Upp till **10 000 SEK** för extra resor och logi för annan person som stannar hos **dig** eller reser till **dig** från Sverige på läkares inrådan.

-Tandvård

- Upp till **2 000 SEK** totalt för akut tandvård i syfte att lindra plötslig smärta.

-Begravningskostnader

- Upp till **20 000 SEK** totalt för omkostnader för **din** begravning eller kremering på den plats där **du** avlider utanför Sverige. Detta inkluderar kostnader för transport av **din** aska till Sverige efter kremering

X Detta omfattas inte av försäkringen

- Medicinska tillstånd som listas i "Hälsoundantag" på sidan A3.
- Skadeanmälningar där **du** inte tar läkemedel som förskrivits till **dig** eller inte följer rekommendationer om vaccinationer eller andra förebyggande åtgärder (t.ex. malarialabletter) som utfärdats av
 - din läkare** innan **du** reser
 - läkare** som behandlar **dig** medan **du** är på resa
 - Utrikesdepartementet, Världshälsoorganisationen (WHO) eller någon statlig eller offentlig myndighet.
- Kostnader för
 - tjänster eller behandlingar som **vi** inte har godkänt och som, enligt den **läkare** som behandlar **dig** eller **våra** medicinska rådgivare (eller båda), kan vänta till dess att **du** har återvänt till Sverige
 - behandling som inte är direkt relaterad till sjukdomen eller skadan som orsakade skadeanmälan
 - utlägg för taxi och telefonsamtal (inklusive mobilsamtal)
 - måltider, dryck och hyrbil om det inte har godkänts av **oss**
 - ett enskilt eller privat rum, om det inte har godkänts av **oss**
 - transport och logi av högre standard än dem **du** redan använder på **din resa**, om det inte godkänts av **oss**
 - rese- och logikostnader för mer än en person som ska stanna hos **dig** eller resa från Sverige för att vara med **dig** om det är medicinskt nödvändigt
 - att ersätta läkemedel som **du** använde redan när **du** påbörjade **din resa**
 - tjänster eller behandlingar som **du** får i Sverige
 - begravning eller kremering av **dig** i Sverige
 - tandvård som inte är akut, byte av eller lagning av löständer eller konstgjorda tänder (t.ex. en krona) eller annat arbete som involverar användning av ädla metaller.

- Kostnader i samband med graviditet, utom sådana som uppstår på grund av komplikationer eller för tidig förlossning (mer än åtta veckor före **ditt** beräknade förlossningsdatum).

Läs igenom de generella undantagen på sidan A4 som också tillämpas.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 1

- Detta är ingen privat sjukvårdsförsäkring och försäkringen täcker endast akut vård om **du** råkar ut för en olycka eller drabbas av en oväntad sjukdom inträffar under **din resa**.
- Efter att ha fått **ditt** eller **ditt** personliga ombuds skriftliga godkännande kan **vi** kontakta **din läkare** för att bekräfta **din** medicinska bakgrund för att hjälpa **oss** att handlägga skadeanmälan. **Vi** kan också begära att **du** undersöks av läkare eller att en obduktion utförs om **du** avlider.
- För att kunna återfå eventuella utbetalningar **vi** gjort i samband med denna försäkring har **vi** rätt att begära in relevant information från **dig** samt be **dig** fylla i relevanta blanketter. **Vi** kan också vidta rättsliga åtgärder i **ditt** namn (men på **vår** bekostnad).
- Om **våra** medicinska rådgivare anser att det är medicinskt nödvändigt att **du** förs **hem** avgör vi vad som är det lämpligaste, mest praktiska och rimligaste sättet att göra detta. Detta sker normalt med reguljärt flyg eller vägambulans, men om det är medicinskt nödvändigt kommer flygambulans eller flygtaxi med utbildad sjukvårdspersonal att tillhandahållas. **Vi** kan också ordna så att **du** skrivs in på ett sjukhus i Sverige.
- Den **läkare** som behandlar **dig** måste utfärda ett intyg som bekräftar att **du** är i stånd att resa. Utan detta intyg kan flygbolagen vägra att transportera en sjuk eller skadad person.
- Om **du** vägrar att låta **dig** behandlas eller att återvända till **ditt** hemland när den **läkare** som behandlar **dig** och **våra** medicinska rådgivare är överens om att **du** är i stånd att resa kommer **vi** inte att betala några ytterligare kostnader eller utlägg och all ersättning för denna **resa** kommer att upphöra om inte **vi** beviljar annat.
- Om det uppstår oenighet mellan **våra** medicinska rådgivare och den **läkare** som behandlar **dig** kommer **vi** att inhämta ett oberoende medicinskt utlåtande.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- Medicinska underlag, från **läkaren** som behandlar **dig**, som bekräftar sjukdomen eller skadan, samt vilken behandling som getts.
- Kvitton i original samt redogörelser för all medicinsk behandling och andra utgifter som **du** har betalat eller accepterat att betala.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan A6.

Del 2 – Avbryta resan

Om du tror att du måste resa hem i förtid måste du kontakta oss omgående.
Telefon +46 8 587 717 17.

✓ Detta omfattas av försäkringen

Försäkringen omfattar ersättning under följande nödvändiga och oundvikliga omständigheter:

Avbryta resan

Vi betalar upp till totalt **20 000 SEK** per person för **din** del av outnyttjat personligt boende, transportkostnader, utflykter och andra reseutgifter som har betalats eller där det finns ett kontrakt om betalning som inte kan återfås på annat sätt om **du** avbryter resan på grund av dödsfall, allvarlig skada eller allvarlig sjukdom som drabbar **dig**, en **släkting**, en **medresenär** eller en **släkting** till en **medresenär**.

Sängläge på läkares inrådan under resan

Vi betalar **200 SEK** per dag (upp till **50 dagar** men högst **din** ursprungliga kostnad för **resan**) om **du** läggs in på sjukhus, måste stanna på boendet under **resan** eller beordras att avstå från att genomföra aktiviteter som är inplanerade på **resan** (t.ex. en utflykt, bad eller solbad) på inrådan av den behandlande **läkaren**, som en följd av skada eller sjukdom som drabbar **dig** under **resan**. Vi betalar därtill **200 SEK** per dag för en **medresenär** (som är försäkrad genom denna försäkring) som stannar hos **dig** om **du** inte kan flyttas enligt ovan, om a) det är nödvändigt av medicinska skäl eller b) **du** är elva år eller yngre.

Utflykter

Vi betalar upp till **1 500 SEK** för outnyttjade biljetter eller bokningar till förbetalda utflykter som **du** enligt behandlande **läkares** råd inte kan delta i till följd av en sjukdom eller skada som **du** ådragit **dig** under **resan**.

X Detta omfattas inte av försäkringen

- Medicinska tillstånd som listas i "Hälsoundantag" på sidan A3.
- Något som företaget eller personen som **du** bokade **resan** hos (eller deras ombud) ansvarar för.
- Mer än det minsta marknadsvärdet för motsvarande inträdes- eller resebiljetter, om **du** betalade den ursprungliga resan genom att utnyttja flygmil eller liknande bonussystem.
- Kostnader i samband med graviditet, utom sådana som uppstår på grund av komplikationer eller för tidig förlossning (mer än åtta veckor före **ditt** beräknade förlossningsdatum).

Gällande delen "Avbryta resan"

- **Du** avbryter **din resa** i förtid utan att **vi** har godkänt det.
- Kostnader för **din hemresa** på grund av sjukdom eller skada, om **du** inte har skaffat ett läkarintyg från **din** behandlande **läkare** om att det av medicinska skäl var nödvändigt för **dig** att resa **hem** och **vi** har gått med på detta.
- Kostnader för **din hemresa** på grund av en **släktings** hälsotillstånd, om tillståndets allvarlighetsgrad eller dåliga prognos var känd före avresan.
- Kostnaden för **dina** förbokade originalbiljetter om **du** inte har använt dem och **vi** har betalat extra transportkostnader.

Gällande delen "Sängläge på läkares inrådan under resan"

- Ersättning för eventuella dagar före besök hos **läkare**.
- Mer än motsvarande antal dagars ersättning som anges i tabellen på sidan A11 om **din** behandlande **läkare** diagnostiserade **dig** med något av de angivna medicinska tillstånden, men inte angav antal dagar som **du** skulle vara sängliggande på ett läkarintyg.

Medicinskt tillstånd	Maximal ersättning som betalas ut
Förkylning/infektion i de övre luftvägarna med feber	3 dagar
Tarminfektion/magsjuka	2 dagar
Halsfluss	5 dagar
Influensa	5 dagar
Bihåleinflammation	3 dagar
Öroninflammation med feber	3 dagar
Lunginflammation	7 dagar
Skador av solbränna	3 dagar
Luftrörskatarr	4 dagar
Urinvägsinfektion med feber	2 dagar
Ryggskott/ischias	3 dagar
Vattkoppor	7 dagar
Ögoninflammation	3 dagar
Tandvärk	2 dagar

Läs igenom de generella undantagen på sidan A4 som också tillämpas.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 2

- **Du** måste kontakta den dygnet-runt-öppna akuta assistanstjänsten innan **du** återvänder **hem** och de måste godkänna orsaken till att **resan** avbryts.
- Om **du** måste avbryta **resan** beräknar **vi** värdet för den outnyttjade delen av **resan** från den dag då **du** måste återvända **hem** till Sverige i förtid eller den dag då **du** läggs in på sjukhus, för återstoden av **resan**.
- **Vi** betalar outnyttjade **resekostnader** (men inte **dina** oanvända resebiljetter om **vi** har betalat för nya biljetter) baserat på varje hel 24-timmarsperiod som **du** har förlorat.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- Fullständiga uppgifter om varför **du** måste avbryta **resan** eller blev sängliggande på läkares inrådan.
- Ett läkarintyg som fyllts i av den **läkare** som behandlade **dig** (**din medresenär**, **din släkting** i Sverige eller **din medresenärs släkting** i Sverige), som bekräftar följande, i förekommande fall:
 - diagnos
 - datum och antal hela dagar som **du** låg på sjukhus eller var sängliggande på **ditt** boende under **resan**
 - datum och antal hela dagar som **du** var beordrad att avstå från att delta i **dina** planerade semesteraktiviteter (även antal vardagar ska anges)
 - datum då **du** beordrades att avbryta **resan**
 - behovet av att en **släkting** eller en **medresenär** ska stanna hos **dig** medan **du** är sängliggande under **resan**.
- En vidimerad kopia av dödsattesten, i förekommande fall.
- En skriftlig bekräftelse från transportföretaget och boendeleverantören, med uppgifter om alla kostnader som inte kan återfås från dem.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan A6.

Del 3 – Pengar och värdehandlingar

? Definition av ord i del 3

Kontanter

Mynt och sedlar som lagenligt kan användas som betalningsmedel i något land.

Värdehandlingar

Kontanter, kort, biljetter eller värdecheckar som har ett penningvärde (t.ex. telefonkort, presentkort, inträdes- och resebiljetter). Dessa måste vara avsedda för privat användning, inte i arbetet.

✓ Detta omfattas av försäkringen

Vi betalar upp till **4 000 SEK** om **du** förlorar eller blir bestulen på **dina värdehandlingar** under **resan**. Det högsta beloppet som **vi** betalar ut för **kontanter** är totalt **2 000 SEK**.

X Detta omfattas inte av försäkringen

- Självrisken på **250 SEK**.
- Förlust eller stöld av **värdehandlingar** om inte
 - **du** har rapporterat det till polisen inom 24 timmar efter att förlusten eller stölden upptäcktes och fått en skriftlig polisanmälan
 - **du** bär dem på dig, har dem inlåsta i ett kassaskåp eller en säkerhetsbox (om sådan finns) eller inlåsta i boendet som **du** använder på **resan**
 - **du** kan framlägga kvitton på valutaväxling, kvitton på kontantuttag eller kontoutdrag från en bank eller ett växlingskontor som bekräftar belopp, valuta samt var och när **du** skaffade **kontanterna**.
- Förlust som orsakas av sämre valutakurser eller av misstag vid valutaväxlingen.
- Förlust eller stöld av resecheckar om en ersättningstjänst erbjuds.
- Mer än det minsta marknadsvärdet för motsvarande inträdes- eller resebiljetter, om **du** betalade den ursprungliga resan genom att utnyttja flygmil eller liknande bonusssystem.
- Förluster som kan uppstå på grund av användning av kredit-/betalkort, checkar, växlar och användning av konton.

Läs igenom de generella undantagen på sidan A4 som också tillämpas.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- En skriftlig polisanmälan med fullständiga uppgifter som bekräftar förlusten eller stölden.
- En skriftlig rapport från **din** reserepresentant eller ansvarig för boendet, i förekommande fall.
- Originalkvitton på valutaväxling, kvitton på **kontantuttag** eller kontoutdrag från en bank eller ett växlingskontor som bekräftar belopp, valuta samt var och när **du** skaffade **kontanterna**.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan A6.

Del 4 – Borttappat pass

✓ Detta omfattas av försäkringen

Vi betalar upp till **2 000 SEK** för att ersätta följande om **du** tappar bort eller blir bestulen på **ditt** pass under **resan**.

- Ett tillfälligt ersättningspass.
- Alla extra kostnader för resa och boende som krävs för att skaffa det tillfälliga ersättningspasset.
- Det återstående värdet på **ditt** ursprungliga pass.

X Detta omfattas inte av försäkringen

Ersättningsanspråk som **du** inte kan styrka genom ett brev från den lokala ambassaden eller konsulatet som **du** rapporterade förlusten till.

Läs igenom de generella undantagen på sidan A4 som också tillämpas.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 4

Det återstående värdet på **ditt** pass baseras på den aktuella kostnaden för ett nytt pass och hur lång giltighetstid som återstod på **ditt** ursprungliga pass.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- En skriftlig bekräftelse från den lokala ambassaden eller konsulatet på den plats där förlusten inträffade, med uppgifter om vilken dag passet tappades bort, samt när förlusten rapporterades och passet ersattes. **Du** ska också skaffa en skriftlig kopia av polisanmälan.
- Originalkvitton och redovisningar för det tillfälliga passet och, i förekommande fall, extra kostnader för resa och logi.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan A6.

Del 5 – Missad avresa

? Definition av ord i del 5

Plats för avresa

Färjehamn där

- **din** utresa med färja till **ditt** resmål inleds
- eventuell anslutande färjetransport inleds om **din resa** har mer än ett resmål eller en anslutning
- **din** returresa med färja tillbaka **hem** inleds (inklusive anslutande transport som **du** tar senare).

✓ Detta omfattas av försäkringen

Vi betalar upp till **20 000 SEK** (men inte mer än den ursprungliga **resan** kostade) för den extra kostnaden för resa och boende för att **du** ska ta **dig** till **resmålet** på **utresan** (under den ursprungliga **reseperioden**) eller tillbaka **hem** på **återresan** om **du** missar **din** bokade avresa på grund av att **du** inte kommer fram till **platsen för avresan** i tid som en följd av

- allmän transport (inklusive reguljärflyg) som inte följer tidtabellen
- fordonet som **du** reser med är inblandat i en olycka eller går sönder
- fordonet som **du** reser med hamnar i en trafikstockning.

X Detta omfattas inte av försäkringen

- Alla ersättningsanspråk
 - där **du** inte planerade in tillräckligt med tid för att ta **dig** till **platsen för avresan**, med hänsyn till de rådande eller förväntade väder- och trafikförhållandena
 - där **du** rimligen skulle ha kunnat göra andra researrangemang för att nå **platsen för avresan** i tid
 - där **du** inte får en skriftlig bekräftelse av skälen för förseningen.
- Alla förseningar eller situationer där allmänna transportmedel inte fungerar på grund av upplopp, strejk eller stridsåtgärder som inleddes eller meddelades innan **du** köpte **din** försäkring eller bokade **din resa** (beroende på vilket som inträffade senare).
- Eventuella kostnader som ersätts direkt från rese- eller boendeleverantören eller charterarrangören.

Läs igenom de generella undantagen på sidan A4 som också tillämpas.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 5

- **Du** måste få en skriftlig bekräftelse av orsaken till förseningen – t.ex. en service rapport från bilverkstaden om **ditt** fordon går sönder, en bekräftelse från polisen om oväntade avstängningar av motorvägar och vägar eller en bekräftelse från ett allmänt transportföretag om att transporten inte höll tidtabellen.
- **Du** måste planera för att anlända till incheckningsdisken på **platsen för avresan** med minst tre timmars marginal före den planerade avresan eller den tid som anges i transportföretagets skriftliga instruktioner (beroende på vilken som är längre).

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- Fullständiga uppgifter om de omständigheter som orsakade att **du** missade **din** avresa.
- En skriftlig bekräftelse av orsaken till förseningen – t.ex. en service rapport från bilverkstaden om **ditt** fordon går sönder, en bekräftelse från polisen om oväntade avstängningar av motorvägar och vägar eller en bekräftelse från ett allmänt transportföretag om att transporten inte höll tidtabellen.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan A6.

Del 6 – Försenad avresa

? Definition av ord i del 6

Plats för avresa

Färjehamn där

- **din** utresa med färja till **ditt** resmål inleds
- eventuell anslutande färjetransport inleds om **din resa** har mer än ett resmål eller en anslutning
- **din** returresa med färja tillbaka **hem** inleds (inklusive anslutande transport som **du** tar senare).

✓ Detta omfattas av försäkringen

Vi betalar upp till **1 200 SEK** om **din** bokade färja är försenad vid **platsen för avresan** på grund av

- skada på **platsen för avresan** som beror på allvarlig brand, storm eller översvämning
- stridsåtgärder
- dåligt väder eller
- maskinhaveri på färjan.

Vi betalar följande belopp beroende på hur länge **du** försenas vid **platsen för avresan**:

Förseningens längd	Belopp som utbetalas
2–6 timmar	SEK 400
6–12 timmar	SEK 800
Mer än 12 timmar	SEK 1 200

X Detta omfattas inte av försäkringen

- Allt som orsakas av att **du** inte checkade in på **platsen för avresan** inom anvisad tid.
- Försening som orsakats av strejk eller stridsåtgärder som inleddes eller meddelades innan **du** bokade **resan** eller köpte **din** försäkring (beroende på vilket som inträffade senare).
- Anspråk där **du** inte kan få någon skriftlig bekräftelse från transportföretaget om skälet till förseningen och den faktiska avresetiden.

Läs igenom de generella undantagen på sidan A4 som också tillämpas.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- En skriftlig bekräftelse från transportföretaget eller deras handläggande ombud med uppgifter om de schemalagda och faktiska avresetiderna och varför avresan var försenad.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan A6.

Del 7 – Ansvarsskydd

✓ Detta omfattas av försäkringen

Vi betalar upp till **4 000 000 SEK** om **du** oavsiktligt vållar en personskada eller en skada på någon annans egendom under **din resa** och är juridiskt ansvarig.

X Detta omfattas inte av försäkringen

- Självrisken på **1 000 SEK**.
- Böter och straffskadestånd (böter som är avsedda som straff för den ansvarige och inte som ersättning till offret) som **du** måste betala.
- Ansvar som uppkommer genom något av följande:
 - Dödsfall eller personskada som drabbar någon som arbetar åt **dig**, en **medresenär** eller en **släkting**
 - Förlust av eller skada på egendom, inbegripet tillfällig semesterbostad, som tillhör **dig**, en **medresenär**, en **släkting** eller någon som arbetar åt **dig**
 - **Ditt** företag, hantverk, yrke, arbete eller annan verksamhet som **du** bedriver i förvärvssyfte
 - **Din** medverkan i allt slags kroppsarbete
 - **Ditt** ägande, bruk av eller kontroll över
 - djur
 - skjutvapen (med undantag för fritidsvapen som används i en kontrollerad omgivning under vederbörlig uppsikt – till exempel lerduveskytte)
 - motordrivna eller mekaniska fordon och eventuella släpvagnar som dras av dessa
 - flygmaskiner
 - motordrivna fartyg eller segelbåtar (se "Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 7" om **din resa** är en organiserad båt- eller segelsemester).

Läs igenom de generella undantagen på sidan A4 som också tillämpas.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 7

- Om **du** använder ett motordrivet eller mekaniskt fordon på **resan**, måste **du** se till att **du** har nödvändigt försäkringsskydd eftersom detta inte omfattas av den här försäkringen.
- **Du** eller **dina** personliga ombud måste meddela **oss** så snart som **du** eller **dina** personliga ombud får kännedom om något eventuellt juridiskt krav, åtal, rättslig undersökning eller utredning som kan leda till en skadeanmälan inom ramen för det här avsnittet.
- **Du** får inte förhandla, betala, nå en förlikning, erkänna eller förneka något ersättningsansvar gentemot någon annan utan föregående skriftligt medgivande från **oss**.
- Om **din resa** är en organiserad båt- eller segelsemester kan **du** bara få ersättning för förlust eller skada som inträffar när båten ligger stilla.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- En detaljerad redogörelse av omständigheterna kring skadeanmälan, inklusive fotografier, videobevis och medicinsk dokumentation i tillämpliga fall.
- Fullständiga redogörelser från eventuell polisrapport och vittnen (med skriftliga vittnesmål om sådana finns).
- Eventuell stämning eller annan korrespondens som **du** mottar från någon annan gällande **din** skadeanmälan.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan A6.

Del 8 – Juridiska omkostnader

? Definition av ord i del 8

Rättsliga åtgärder

Arbete som **din** advokat utför till **ditt** försvar.

✓ Detta omfattas av försäkringen

Vi betalar upp till **80 000 SEK** i advokatkostnader om **du** behöver anlita en advokat för att vidta **rättsliga åtgärder** när en rättegång inleds mot **dig**, om det **du** anklagas för inte faller under straffrätten i det aktuella landet.

X Detta omfattas inte av försäkringen

- Självrisken på **1 000 SEK**.
- Alla ersättningsanspråk
 - som inte rapporteras till **oss** senast 90 dagar efter händelsen som ligger till grund för skadeanmälan;
 - som inbegriper **rättsliga åtgärder** mellan medlemmar i samma hushåll, gentemot en **släkting**, en **medresenär** eller någon av **dina** anställda
 - där **ditt** anspråk har nekats av någon annan försäkringsgivare eller tjänsteleverantör, eller inte fullt ut omfattas av deras försäkring
 - gentemot en resebyrå, en researrangör eller ett transportbolag, **oss**, **försäkringsgivaren**, någon annan **person som är försäkrad** genom denna försäkring eller av **våra** ombud
 - som berör **ditt** yrke
 - som gäller **din** användning av eller kontroll över ett motordrivet fordon.
- Rättegångskostnader som ålagts **dig** eller **din** advokat som personligt straff (exempelvis för brott mot rättegångsregler).

Läs igenom de generella undantagen på sidan A4 som också tillämpas.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- En detaljerad redogörelse av omständigheterna kring skadeanmälan, inklusive fotografier och videobevis (om sådana finns) senast 90 dagar efter händelsen som ligger till grund för skadeanmälan.
- Eventuell stämning eller annan korrespondens som **du** mottar från någon annan gällande **din** skadeanmälan.
- Fullständiga redogörelser från vittnen, med skriftliga vittnesmål om sådana finns.
- Faktura och kvitto för alla belopp som betalats till **din** advokat, senast 30 dagar efter betalningen.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan A6.

Del 9 – Självrisk/depositionsbelopp för hyrfordon

? Definition av ord i del 9

Båt

Ett fartyg med motor eller segel tillhörande en licensierad uthyrare, som **du** använder på **resan** och som **du** har kommit överens om att hyra från denna i enlighet med villkoren i **ditt** hyresavtal.

Hyresperiod

Den period **du** har hyrt **motorfordonet** eller **båten**, enligt **ditt** hyresavtal. En hyra som bokas för att vara längre än 31 dagar omfattas inte av försäkringen.

Motorfordon

En moped, motorcykel, bil, lätt skåpbil eller familjebuss tillhörande en licensierad uthyrare eller agentur, som **du** har kommit överens om att hyra från denna i enlighet med villkoren i **ditt** hyresavtal. Fordonet får

- inte vara mer än tio år gammalt eller ha fler än nio sittplatser
- inte vara en husbil, campingbuss, ett kommersiellt fordon, minibuss, taxi eller bilskolebil
- inte vara värderat till ett detaljhandelspris som överstiger 670 000 SEK.

✓ Detta omfattas av försäkringen

Vi betalar upp till **10 000 SEK** totalt för följande:

- Ersättning för självrisk som tillämpas i **din** hyrbilsförsäkring eller för förlorad deposition pga. skador på fönster, däck, tak och underrede, om **motorfordonet** skadas oavsiktligen, blir inblandat i en olycka, stulet, skadat av brand eller vandaliserat under **hyresperioden**.
- Ersättning för självrisk som tillämpas i försäkringen för **din** hyrda båt eller för förlorad deposition pga. skador på skrovet, om **båten** skadas oavsiktligen eller blir inblandad i en olycka under **hyresperioden**.

X Detta omfattas inte av försäkringen

- Skada på **motorfordon** eller **båt** som **du** hyrt, som uppkommer vid deltagande i en tävling eller professionell idrottsaktivitet.
- Anspråk till följd av att **du** inte följer villkoren i uthyrarens hyresavtal.
- Belopp som överstiger den självrisk som anges på **ditt** hyresavtal.
- Skada som uppkommit vid körning utanför offentliga vägar.
- Förlust av nycklar.
- Skador på fordonets inredning.
- Påfyllning av felaktigt bränsle.
- Mekaniska fel på det försäkrade fordonet och relaterade kostnader för reparation och returtransport.
- Allmänt slitage.

Läs igenom de generella undantagen på sidan A4 som också tillämpas.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 9

Vi beaktar i vår skadereglering enbart självrisk eller förlorad deposition, som en följd av kostnaden för att reparera **ditt** skadade **motorfordon** eller **din** skadade **båt**. Kostnader som hyrbil, förlorad försäkringsbonus vid skadefrihet eller ersättning för att man inte kan använda **motorfordonet** eller **båten** beaktas inte. Detta är inte en bil- eller båtförsäkring. Denna del av försäkringen är tänkt att komplettera den bil- eller båtförsäkring som utfärdats till **dig** av uthyrningsföretaget.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- En kopia av **ditt** hyresavtal.
- En skaderapport och reparationsfakturan från uthyraren som beskriver skadorna och reparationskostnaden.
- En kopia av körkortet för den person som framförde **motorfordonet** vid tidpunkten för olyckan.
- Detaljerad redogörelse för de omständigheter som ledde fram till olyckan eller skadan på **motorfordonet** eller **båten**, inklusive fotografier och videobevis (om sådana finns tillgängliga) och, i förekommande fall, en skriftlig polisrapport.
- Fullständiga redogörelser från vittnen, med skriftliga vittnesmål om sådana finns.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan A6.

Del 10 – Vägassistans (tillval)

Observera att den här delen av försäkringen endast är tillämplig om du har betalat tilläggspremie och om försäkringsdelen står med i försäkringsbrevet. Om ditt fordon slutar fungera och du behöver assistans måste du kontakta oss omedelbart.

Telefon +46 771 132 535

? Definition av ord i del 10

Fordon

Det fordon som **du** tar med **dig** från **ditt hemland** på **din resa** omfattas av försäkringen. Fordonet ska

- vara mindre än tolv år gammalt på datumet då **du** köper försäkringen
- hållas i säkert och körklart skick samt få service enligt tillverkarens specifikationer
- väga högst 3 500 kg och vara högst 7 meter långt, 3 meter högt och 2,25 meter brett
- vara en bil, en motorcykel (över 120 kubik), en husbil, en minibuss, en lätt lastbil, en kombi eller en fyrhjuldriven SUV. Husvagnar och släpvagnar som bogseras omfattas inte av försäkringen oberoende av **fordonet**.

Funktionsfel

Elektriskt eller mekaniskt fel, trafikolycka, skada eller eldsvåda eller stöldförsök eller förlust av nycklar som innebär att det försäkrade **fordonet** inte kan flyttas.

✓ Detta omfattas av försäkringen

Vägassistans

Vi ordnar och bekostar akut vägassistans för **ditt fordon** vid eventuellt **funktionsfel** från **ditt** planerade avresedatum under **resans** varaktighet, upp till det sammanlagda maxbeloppet **2 000 SEK**. Antingen arbetskostnaden för en akut reparation på plats eller kostnaden för att bogsera **fordonet** eller släpvagnen till närmaste serviceställe för bedömning av skadan.

Logi

Om reparatören bedömer att **ditt fordon** kommer att ta mer än åtta timmar att reparera, ersätter **vi** rimliga och nödvändiga kostnader som **du** betalar för extra övernattningslogi utöver det som **du** annars skulle ha betalat, upp till **700 SEK** per försäkrad person och natt under högst **2 nätter**.

X Detta omfattas inte av försäkringen

- Kostnader för utbytesdelar, däck, karossglas, bränsle, olja eller andra vätskor, nycklar eller andra material.
- Arbetskostnader som inte gäller omedelbar reparation på platsen där felet inträffade.
- Alla reparationer som inte är nödvändiga, t.ex. av skador på lacken eller andra skönhetsfel, av problem med luftkonditioneringen eller klimatstyrningen som inte påverkar **fordonets** körbarhet eller säkerhet eller gör **fordonet** osäkert att köra.
- **Funktionsfel** som beror på underlåtenhet att underhålla eller ge service åt **fordonet** enligt tillverkarens riktlinjer.
- Kostnader för en låssmed eller annan specialist (t.ex. på kaross, däck eller glas).
- Kostnader som uppstår därför att **du** inte har med **dig** reservnyckel eller annan reservuppsättning av tillträdesutrustning till **fordonet** (om sådan medföljer **fordonet** från tillverkaren) samt lagliga och användbara reservhjul och däck eller ett IMS (Instant Mobility System) om ett sådant medföljer **fordonet**.
- Kostnader som uppstår på grund av att **fordonet** överlastas eller används för rallykörning, för terrängkörning, på tävlingsbanor, på Nürburgring eller för motorsport.
- Måltider, drycker, telefonsamtal, tidningar och liknande kostnader som **du** eller **ditt** sällskap ådrar er. Sådana kostnader måste **du** betala direkt till hotellet före avfärd.
- Kostnader som **du** skulle ha betalat även om inget problem hade drabbat **ditt fordon**.

Läs igenom de generella undantagen på sidan A4 som också tillämpas.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 10

- Du bör rapportera eventuell stöld eller skada till polisen inom 24 timmar efter upptäckt och begära en skriftlig rapport. Du bör också själv rapportera till polisen om **du** har varit inblandad i en trafikolycka.
- **Vi** förbehåller oss rätten att vägra tillhandahålla eller ordna med vägassistans om **du** inte är närvarande vid platsen för haveriet eller olyckan.
- **Vi** kommer att ordna med och betala kostnader så långt detta är möjligt. Om **vår** garanti inte godtas, ska **du** betala och begära ersättning för dessa kostnader när **du** kommer **hem**.
- **Vi** kan inte garantera att någon bärgning till verkstad kommer att ske under dess öppettider eller att reparatören omgående kommer att kunna utföra nödvändiga reparationer.
- Om **du** insisterar på att godkänna omfattande eller kostsamma reparationer i strid mot **våra** rekommendationer, förbehåller **vi** oss rätten att neka **dig** våra tjänster i fortsättningen.
- **Vi** kommer enbart att försöka ordna med en kostnadsgaranti inom de gränser som **vi** har fastställt och **du** kommer att få ersätta reparationsverkstaden för extra kostnader eller för reservdelar. Reparationskostnaderna kan skilja sig från de i Sverige och kan bli högre.
- Om **du** inte är ägare till fordonet, måste **du** höra efter med ägaren innan **du** godkänner några reparationer.
- Om **du** begär assistans när **ditt** fordon ligger i ett dike, står på mjukt underlag, sand eller grus eller har fastnat i vatten eller snö, kommer alla **våra** försök att bärga fordonet till en säker plats åt **dig** att debiteras **dig**.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- Bevis på att **ditt** fordon har underhållits och servats regelbundet.
- Detaljerade uppgifter om haveriet eller skadan.
- En polisrapport om **du** har varit inblandad i en trafikolycka eller om fordonet har blivit stulet eller skadat av någon utomstående.

Rättslig information

Denna försäkring kan endast tecknas av personer som är **fast bosatta** i Sverige.

Försäkringsbolag

Din reseförsäkring är återförsäkrad hos AWP P&C S.A. – Dutch Branch, under namnet Allianz Travel Europe, ett försäkringsbolag med verksamhetslicens för alla länder i EES och kontor på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Nederländerna. AWP P&C S.A. – Dutch Branch, med företagsregistreringsnummer 33094603, är registrerat hos den nederländska finansmyndigheten AFM med nummer 12000535 och auktoriserat av L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) i Frankrike.

Ångerrätt

Om försäkringsskyddet inte uppfyller **dina** behov, vänligen meddela Stena Line (+46 340 676 060 eller insurance.se@stenaline.com) inom 14 dagar efter att **du** betalat **din** premie och mottagit **din** försäkringsbekräftelse via e-post. Premien återbetalas, förutsatt att **du** inte har rest, inte har gjort någon skadeanmälan eller det inte har inträffat något som sannolikt kan ge upphov till en skadeanmälan. I sådant fall görs ingen återbetalning. Observera att **din** ångerrätt upphör att gälla efter den inledande 14-dagarsperioden.

När kan vi säga upp försäkringen?

Vi kan ha rätt att säga upp försäkringen och inte ersätta **dig** för någon skadeanmälan eller ändra försäkringsvillkoren om **du**:

- har vilselett **oss** och lämnat ohederlig eller ofullständig information när **du** tecknade försäkringen
- med avsikt har lämnat felaktiga uppgifter eller inte avslöjat sanningen vid inlämnande av skadeanmälan
- har bedragit, lurat eller vilselett **oss**
- tidigare blivit upplyst om att **vi** inte kommer att försäkra dig. I detta fall kommer **vi** att återbetala den premie som **du** har betalat för denna försäkring.

Om **vi** har reglerat din skadeanmälan har **vi** rätt att begära att **du** ska återbetala alla betalningar som **vi** har gjort till **dig**. Om **vi** beslutar oss för att säga upp eller ändra **din** försäkring kommer **vi** att meddela **dig** om detta skriftligen.

Sekretess och personuppgifter

Vi hanterar **dina** personuppgifter med omsorg. När **vi** samlar in, bearbetar och använder personuppgifter följer **vi** Europeiska unionens regler om skydd av personuppgifter.

- **Du** ger **oss dina** personuppgifter när **du** ansöker om försäkringen och när **du** lämnar in ett anspråk. **Vi** kan använda dessa uppgifter under hela försäkringens giltighetstid, för mottagande, implementering och hantering av försäkringen, anspråkshantering, kundhantering, kundundersökningar och marknadsaktiviteter (dessa aktiviteter är inriktade på att skapa, bevara och utvidga **vår** relation med **dig**).
- Om **du** samtycker kan **vi** också använda **dina** personuppgifter för analyser, produktutveckling och sammanställning av ledningsinformation.
- **Vi** använder dessutom **dina** personuppgifter för att förhindra och bekämpa bedrägerier och för att uppfylla lagstadgade skyldigheter. **Vi** kan utbyta personuppgifter med myndigheter som styr industrin, lagstiftare, myndigheter som förebygger bedrägerier och anspråksdatabaser för undertecknande och förebyggande av bedrägerier. **Vi** kan lämna **dina** uppgifter till andra när det krävs eller tillåts enligt lag.
- **Vi** kan utbyta information med **våra** intressebolag, dotterbolag, affärspartner och andra medlemmar i Allianz Group. Det kan innefatta att överföra information om **dig** till länder utanför Europeiska ekonomiska samarbetsområdet som har begränsade eller inga lagar om skydd av personuppgifter. **Vi** vidtar alltid skäliga åtgärder för att skydda **dina** personuppgifter och **vi** har lämpliga arrangemang med dessa företag för att hantera **dina** uppgifter med omsorg.

- Beredskapscentret lämnar omedelbar assistans vid sjukhusvistelse, allvarlig olycka eller dödsfall. Om beredskapscentret anser att det är nödvändigt kan det begära information från en försäkrad person, familjemedlemmar, servicearbetare och/eller **din** läkare. Det kan också lämna denna information till de personer som är involverade i beredskapstjänsterna. Det kommer också att förmedla denna information till **vår** medicinska rådgivare.
- När det är tillåtet enligt lag kan **vi** spela in telefonsamtal, så att **vi** senare kan bekräfta vilken information som har lämnats. **Vi** kan också använda dessa inspelningar för personalutbildning och för att övervaka **våra** tjänsters kvalitet.

Du har rätt att begära en kopia av de personuppgifter som **vi** har om **dig**. Om **du** vill utnyttja denna rätt ska **du** kontakta **oss** via agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk

Internationella sanktioner

Det kan hända att denna försäkring inte ger något skydd eller någon fördel i den utsträckning att antingen skyddet eller fördelen skulle strida mot någon gällande sanktion, lag eller förordning från Förenta nationerna, Europeiska unionen, Amerikas förenta stater eller någon annan gällande ekonomisk eller handelsrelaterad sanktion, lag eller förordning. **Vi** avvisar anspråk mot personer, företag, stater och andra parter mot vilka detta är förbjudet enligt nationella eller internationella avtal eller sanktioner.

Gällande lag

Om inget annat avtalas gäller svensk lag och all kommunikation avseende denna försäkring ska ske på svenska. Skulle det uppstå en tvist avseende denna försäkring ska svensk domstol ha exklusiv domsrätt, om inte parterna kommer överens om ett annat sätt att lösa konflikten. Frågor och klagomål ska först riktas till Klagomålsavdelningen på Falck Global Assistance. Om **du** inte är nöjd med hanteringen av ett klagomål ska **du** skriva till **Allmänna Reklamationsnämnden Box 174, 101 23 Stockholm, Sverige** eller mejla till arn@arn.se

Ordlista

När följande ord och fraser förekommer i försäkringshandlingarna eller på försäkringsbeträffelsen ska de tolkas enligt definitionerna nedan. Dessa ord skrivs i fetstil.

Du, din, ditt, dina, dig, försäkrad person

Upp till fem personer som anges på försäkringsbeträffelsen som skickats via e-post, för vilka tillämplig försäkringspremie har betalats.

Fast bosatt

En person som har sitt huvudsakliga **hem** i Sverige och som omfattas av svensk sjukförsäkring och som dessutom inte har spenderat mer än sex månader utomlands under året innan försäkringen utfärdades.

Försäkringsbolag

AWP P&C S.A. - Dutch Branch, som bedriver verksamhet under namnet Allianz Travel Europe.

Försäkringsområde

Du omfattas inte av försäkringen om **du** reser utanför **Europa**: Albanien, Andorra, Balearerna, Belgien, Bosnien och Hercegovina, Bulgarien, Danmark, Estland, Finland, Frankrike, Gibraltar, Grekland (inklusive grekiska öarna), Irländska republiken, Italien, Kanarieöarna, Korsika, Kosovo, Kroatien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Makedonien, Malta, Moldavien, Monaco, Montenegro, Nederländerna, Norge, Polen, Portugal, Rumänien, Ryssland – väster om Uralbergen, San Marino, Schweiz, Serbien, Slovakien, Slovenien, Spanien, Storbritannien (inklusive Brittiska öarna), Sverige, Tjeckiska republiken, Tyskland, Ukraina, Ungern, Vitryssland och Österrike.

Försäkringsperiod

- Returbiljetter

- Alla delar av försäkringen börjar att gälla när **resan** inleds och upphör att gälla när **resan** avslutas.
- Försäkringens alla delar börjar gälla på det startdatum som står på försäkringsbeträffelsen som **du** fått via e-post och upphör att gälla på den förfallodag som anges på försäkringsbeträffelsen, undantaget om **du** inte kan avsluta **resan** som planerat på grund av dödsfall, sjukdom eller skada, eller om **din** bokade transport försenas och det inte går att undvika. Under dessa omständigheter förlänger **vi** försäkringen utan extra kostnad, till dess att **du** rimligen kan avsluta **resan**.

- Enkel biljett

- Alla delar av försäkringen börjar gälla då **resan** inleds och upphör när **resan** avslutas, eller efter 14 dagar, beroende på vilket som inträffar först.
- Försäkringens alla delar upphör att gälla på den förfallodag som anges på försäkringsbeträffelsen som **du** fått via e-post, undantaget om **du** inte kan avsluta **resan** som planerat och inom 14 dagar på grund av dödsfall, sjukdom eller skada eller om **din** bokade transport försenas och det inte går att undvika. Under dessa omständigheter förlänger **vi** försäkringen utan extra kostnad, till dess att **du** rimligen kan avsluta **resan**.

Hem

Den plats där **du** normalt bor i Sverige.

Läkare

En enligt lag kvalificerad **läkare** som har nödvändig läkarlegitimation i det land där denne för närvarande praktiserar. Personen får inte var släkt med **dig** eller någon som **du** reser med.

Medresenär

En person som har bokat en resa för att följa med **dig** på **din resa**.

Resa

- Returbiljetter

Tur- och returresa (ej affärsresor) som genomförs under **försäkringsperioden** och som startar och avslutas i **ditt hem**.

- Annan resa som inleds efter att **du** kommit tillbaka omfattas inte av försäkringen.
- Resor som bokas för att vara längre än 45 dagar eller den köpta försäkringsperioden (beroende på vilket som är kortare) omfattas inte av försäkringen.

- Enkel biljett

Varje resa (förutom affärsresor) som äger rum under **försäkringsperioden** och börjar med utgångspunkt från **ditt hem** och slutar antingen med återkomst till **ditt hem** eller 14 dagar efter resans början, beroende på vilket som inträffar först.

- Annan resa som inleds efter att **du** kommit tillbaka omfattas inte av försäkringen.
- För en resa som är bokad för att vara längre än 14 dagar omfattar försäkringen bara de första 14 dagarna.

Självrisk

Det avdrag **vi** gör från de belopp som i övrigt ska utbetalas i enlighet med den här försäkringen, för varje **försäkrad person**, för varje försäkringsdel och för varje skadehändelse.

Skadeavdelningen

Falck Global Assistance som tillhandahåller sjukvårdstjänster och handlägger skadeanmälningarna på uppdrag av **försäkringsbolaget**.

Släkting

Din mor, far, svärmor, svärfar, styvförälder, styvsvärförälder, syster, svägerska, bror, svåger, maka, make, son, dotter, svärson, svärdotter, styvbarn, fosterbarn, far- och morförälder, barnbarn, faster, farbror, moster, morbror, syskonbarn, partner (inklusive sambo och registrerat partnerskap) eller fästnö och fästman.

Vägassistansleverantör

Falck Räddningskår AB som handlägger vägassistans på uppdrag av **försäkringsbolaget**.

Vi, vår, vårt, våra, oss

Allianz Travel Europe.

Travel Insurance

Insurance Product Information Document

Company: AWP P&C S.A. - Dutch Branch, trading as Allianz Travel Europe, Corporate identification No 33094603, is registered at the Dutch Authority for the Financial Markets (AFM) No 12000535 and is authorised by L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) in France

Product: Stena Line European Travel Insurance

This document provides a summary of key information about the insurance product and doesn't take into consideration your specific demands and needs. The full terms and conditions are shown on the policy document, which you should read carefully to ensure you have the cover you need. Full pre-contractual and contractual information are provided in the documents relating to Stena Line.

What is this type of insurance?

This is a travel insurance which covers you while travelling for various events such as: medical emergencies; repatriation; cutting short your journey; delayed, lost or stolen possessions; delayed or missed departures; personal liability and legal expenses. The events covered are described in the Policy Wording.



What is insured?

- ✓ **Emergency medical expenses** – Actual costs for hospital fees, repatriation, extra travel and accommodation costs. Up to SEK 10 000 sending for and accompanying costs, up to SEK 20 000 funeral cost, and up to SEK 2 000 for dental costs to relieve pain incurred if taken ill or injured on your journey.
- ✓ **Trip guarantee and cutting your trip short** – Up to SEK 20 000 for loss of pre-paid travel and accommodation expenses if you cut your trip short. If you are hospitalised or unable to leave your accommodation on medical advice during your trip you are given a daily allowance (SEK 200). Up to SEK 1 500 for prepaid excursion tickets which you are unable to use due to illness or injury.
- ✓ **Personal money and valuable documents** – Up to SEK 4 000 for money, admission and travel tickets lost or stolen on your journey. An excess of SEK 250 applies per person.
- ✓ **Loss of passport** – Up to SEK 2 000 for the costs to obtain temporary documents on your journey plus reimbursement of the remaining value of lost passport.
- ✓ **Missed departure** – Up to SEK 20 000 for extra transport or accommodation costs to continue your journey, if you miss your outbound or return transport.
- ✓ **Delayed departure** – Up to SEK 1 200 after a delay to outbound or return transport at the departure point. Benefit is calculated according to the length of delay after a minimum of 2 hours.
- ✓ **Personal liability** – Up to SEK 4 000 000 costs for damage you cause to a third party or their property (including your journey accommodation if not owned by you, a family member or friend). An excess of SEK 1 000 applies per person.
- ✓ **Legal expenses** – Up to SEK 80 000 for Legal costs and representation, to pursue a compensation claim against a negligent third party responsible for your death, injury or illness. An excess of SEK 1 000 applies per person.
- ✓ **Rental vehicle damage** – Up to SEK 10 000 per Stena booking for the excess charged by your vehicle Rental Company if your rental vehicle is damaged or stolen during your rental period.

Optional Cover for Roadside Assistance- Up to SEK 2 000 per booking for towing service or repair on the spot and up to SEK 700 per night (up to 2 nights) for additional accommodation.



What is not insured?

- ✗ Claims where you cannot provide sufficient supporting evidence.
- ✗ More than the maximum benefit limits (and sub limits when these apply) shown in each section.
- ✗ Any loss that is not directly covered by the terms of the policy (such as the cost of obtaining a medical/death certificate in support of your claim).
- ✗ Taking part in activities where there is an increased risk of injury, unless we have agreed otherwise.



Are there any restrictions on cover?

- ! Cover is only available to residents of Sweden.
- ! Claims relating to existing medical conditions may be excluded if diagnosed or unstable in the 2 months prior to paying for the policy.
- ! For return tickets, a journey which is booked to last longer than 45 days or the period purchased (whichever is shorter) is not covered.
- ! For one way tickets, a trip which is booked to last longer than 14 days only has cover for the first 14 days.
- ! A rental of motor vehicle or boat which is booked to last longer than 31 days is not covered.
- ! General exclusions apply to the whole policy and each section contains exclusions specific to that section. For example claims caused by: war, terrorism, epidemic, your criminal or fraudulent acts, use of alcohol or drugs.



Where am I covered?

- ✓ Europe (please refer to countries listed in the Glossary of the policy)

You will not be covered if you travel to a country or region where the Ministry of Foreign Affairs, World Health Organization (WHO) or any government or other official authority has advised against all travel or all but essential travel. Assistance cannot be provided in war zones or countries listed as excluded by the insurer.



What are my obligations?

To avoid the policy being cancelled and claims being reduced or refused, you must:

When taking out this policy

- Provide the insurer with relevant, true and complete information allowing the insurer to underwrite the policy;
- Provide the insurer with supporting documents when requested;
- Pay the premium in full.

Once the policy is in effect

- The insured must tell the insurer as soon as possible of any changes that arise and that may affect the cover.

In the event of a claim

- The insured must contact the insurer to make the claim immediately after an event arises, in accordance with the terms and conditions and provide the insurer with all supporting documents enabling them to process the claim;
- Inform the insurer in case of dual insurance and tell the insurer if the insured has received payment from another insurer for all or part of the claim.



When and how do I pay?

You will need to pay your policy premium in full in order for cover to apply. All cover will end if payment is incomplete or rejected, or if the policy is cancelled.

The premium can be paid using one of the payment options given to you by the seller of this insurance.



When does the cover start and end?

The start date and end date of your insured trip is stated on your insurance confirmation email.

For return tickets: Cover for all sections starts at the beginning of your trip and finishes at the end of your trip. All cover expires on the end date shown on your insurance confirmation email, unless you cannot finish your trip as planned because of death, illness or injury or if your booked transport is delayed and this cannot be avoided. In these circumstances, we will extend cover free of charge until you can reasonably finish the trip.

For one way tickets: Cover for all sections starts at the beginning of your trip and finishes at the end of your trip or 14 days later, whichever is earlier.

All cover starts on the start date shown on your insurance confirmation email and ends on the expiry date shown on your insurance confirmation email, unless you cannot finish your trip as planned and within 14 days because of death, illness or injury or if your booked transport is delayed and this cannot be avoided. In these circumstances, we will extend cover free of charge until you can reasonably finish the trip.



How do I cancel the contract?

If your cover does not meet your requirements, please notify Stena Line (+46 340 676 060 or insurance.se@stenaline.com) within 14 days of paying your premium and receiving your insurance confirmation email.

Your premium will be refunded unless you have travelled, made a claim, or an incident likely to give rise to a claim has occurred, in which case no refund will be due.

Please note that your cancellation rights are no longer valid after this initial 14-day period.

Privacy Notice

We care about your personal data

AWP P&C S.A. – Dutch Branch (“we, “us” “our”), a part of Allianz Partners SAS, is an authorised insurance company providing insurance products and services on a cross-border basis. Protecting your privacy is a top priority for us. This privacy notice explains how and what type of personal data will be collected, why it is collected and to whom it is shared or disclosed. Please read this notice carefully.

1. Who is the data controller?

A data controller is the individual or legal person who controls and is responsible to keep and use personal data in paper or electronic files. We are the data controller for personal data related to your insurance, as defined by relevant data protection laws and regulation.

2. What personal data will be collected?

We will collect and process the following personal data of you: name, personal ID, address, residency, date of birth, gender, nationality, telephone number, email address, bank account details, medical information, passport details, travel location and the results of fraud and sanction screening.

Medical information is processed when we assist you in case of an admission to hospital, serious accidents or decease. If it is deemed necessary the assistance team can request personal data from the insured, family or relevant others. They can provide this information to the people performing the medical support.

3. How will we obtain and use your personal data?

We will collect and use your personal data that you provide to us and that we receive about you (as explained below) for a number of purposes and with your express consent unless applicable laws and regulations do not require us to obtain your express consent, as shown below:

Purpose	Your express consent?
Insurance contract administration (e.g., quotation, underwriting, claims handling)	No
To administer debt recoveries	No
Statistical analyse and product or service improvement	No
For automated decision making to determine the premium based on your age or address and to make decisions about you using computerised technology such as assessing which products might be most suitable for you.	Yes, where needed. However, where we need to process your personal data in order to underwrite your insurance and/or process your claim we will not obtain your express consent.
Fraud, Money Laundering and Terrorist Financing prevention and detection	No
Meet any legal obligations (e.g., tax, accounting and administrative obligations)	No
To redistribute risk by means of reinsurance and co-insurance	No

As mentioned above, for the purposes indicated above, we will process personal data we receive about you from public databases, third parties such as brokers and business partners, other insurers, credit reference and fraud prevention agencies, , analytics providers, search information providers, loss adjustors, surveyors, intermediaries, , delegated authorities, lawyers.

For those purposes indicated above where we have indicated that we do not require your express consent, we will process your personal data based on our legitimate interests and/or to comply with our legal obligations. For example if processing is necessary:

For the performance of a contract or if you request the processing in order to enter into the contract;
For the protection of your vital interests or the vital interests of another natural person
To comply with a legal obligation to which you are subject
For the public interest or in the exercise of official authority of us; and
For the legitimate interests of AWP P&C S.A – Dutch Branch or a third party (unless overridden by your interests, rights or freedoms). If you would like to receive more information refer to section 9.

We will need your personal data if you would like to purchase our products and services. If you do not wish to provide this to us, we may not be able to provide the products and services you request, that you may be interested in, or to tailor our offerings to your particular requirements.

4. Who will have access to your personal data?

We will ensure that your personal data is processed in a manner that is compatible with the purposes indicated above. For the stated purposes, your personal data may be disclosed to parties who operate as third party data controllers, such as: Public authorities, other Allianz Group companies, other insurers, re-insurers, insurance intermediaries/brokers, and banks

For the stated purposes, we may also share your personal data with the parties who operate as data processors under our instruction, such as: other Allianz Group companies, technical consultants, experts, lawyers, loss adjustors, repairers, medical doctors; and service companies to discharge operations (claims, IT, postal, document management).

Finally, we may share your personal data In the event of any contemplated or actual reorganization, merger, sale, joint venture, assignment, transfer or other disposition of all or any portion of our business, assets or stock (including in any insolvency or similar proceedings) and to meet any legal obligation, including to the relevant ombudsman if you make a complaint about the product or service we have provided to you.

5. Where will my personal data be processed?

Your personal data may be processed both inside and outside of the European Economic Area (EEA) by the parties specified in section 4 above, subject always to contractual restrictions regarding confidentiality and security in line with applicable data protection laws and regulations. We will not disclose your personal data to parties who are not authorized to process them.

Whenever we transfer your personal data for processing outside of the EEA by another Allianz Group company, we will do so on the basis of Allianz’ approved binding corporate rules known as the Allianz Privacy Standard (Allianz’ BCR) which establish adequate protection for personal data and are legally binding on all Allianz Group companies. Allianz’ BCR and the list of Allianz Group companies that comply with them can be accessed here www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html Where Allianz’ BCR do not apply, we will instead take steps to ensure that the transfer of your personal data outside of the EEA receives an adequate level of protection as it does in the EEA. You can find out what safeguards we rely upon for such transfers (for example, Standard Contractual Clauses) by contacting us as detailed in section 9 below.

6. What are your rights in respect of your personal data?

Where permitted by applicable law or regulation, you have the right to:

- Access your personal data held about you and to learn the origin of the data, the purposes and ends of the processing, the details of the data controller(s), the data processor(s) and the parties to whom the data may be disclosed;
- Withdraw your consent at any time where your personal data is processed with your consent;
- Update or correct your personal data so that it is always accurate;
- Delete your personal data from our records if it is no longer needed for the purposes indicated above;
- Restrict the processing of your personal data in certain circumstances, for example where you have contested the accuracy of your personal data, for the period enabling us to verify its accuracy;
- Obtain your personal data in an electronic format for you or for your new insurer; and
- File a complaint with us and/or the relevant data protection authority.

You may exercise these rights by contacting us as detailed in section 9 below providing your name, email address, identification, the insurance contract number and purpose of your request.

7. How can you object to the processing of your personal data?

Where permitted by applicable law or regulation, you have the right to object to us processing your personal data, or tell us to stop processing it (including for purposes of direct marketing). Once you have informed us of this request, we shall no longer process your personal data unless permitted by applicable laws and regulations.

You may exercise this right in the same manner as for your other rights indicated in section 6 above.

8. How long do we keep your personal data?

We will retain your personal data for seven years from the date the insurance relationship ends or from the settlement of the claim or complaint, unless a longer retention period is required or as permitted by law.

We will not retain your personal data for longer than necessary and we will hold it only for the purposes for which it was obtained.

9. How can you contact us?

If you have any queries about how we use your personal data, you can contact us by email or post as follows:

**AWP P&C S.A. – Dutch Branch
Data Protection Officer
Postbus 9444
1006 AK Amsterdam**

Email: privacy.se@allianz.com

10. How often do we update this privacy notice?

We regularly review this privacy notice. We will ensure the most recent version is available on our website www.allianz-assistance.dk/corporate/se/ and we will tell you directly when there’s an important change that may impact you. This privacy notice was last updated on 1st July 2018.

Important contact details

Customer services: (for queries about your travel insurance)

E-mail: agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk

24-hour emergency medical assistance: (for medical emergencies or if you need to cut your trip short)

Phone: **+46 8 587 717 17**

E-mail: fga@se.falck.com

24-hour roadside assistance:

Phone: **+46 771 132 535**

Claims:

Phone: **+46 8 587 717 21**

E-mail: claims.fga@se.falck.com

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Travel Europe,
is an insurer licensed to act in all EEA countries
and located at Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, the Netherlands.

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, with corporate identification No 33094603,
is registered at the Dutch Authority for the Financial Markets (AFM) No 12000535
and is authorised by L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) in France.

Ref: P.STN.SE-10/19 Travel

Stena Line Travel Insurance

Allianz Travel

+46 8 587 717 17

fga@se.falck.com

Policy number:

Global Assistance

These terms and conditions are valid
from 10th October 2019

Allianz Travel



European Travel Insurance with optional Roadside Assistance

Important

This policy is available to Swedish residents only.

Not all existing medical conditions are covered. Please see page B3.

A maximum of 5 passengers are covered by one policy.

Please make sure you read this policy and take it with you when you travel.

	Page
Important information about your travel insurance policy	B1
Summary of cover	B2
Health exclusions	B3
General exclusions	B4
Sports and leisure activities	B4
24-hour emergency medical assistance	B5
Reciprocal health arrangements	B5
Making a claim	B6
Making a complaint	B7
Section 1 - Emergency medical and associated expenses	B8-9
Section 2 - Trip guarantee	B10-11
Section 3 - Personal money and valuable documents	B12
Section 4 - Loss of passport	B13
Section 5 - Missed departure	B14
Section 6 - Delayed departure	B15
Section 7 - Personal liability	B16
Section 8 - Legal expenses	B17
Section 9 - Rental vehicle damage	B18-19
Section 10 - Roadside Assistance (optional)	B20-21
Legal and regulatory information	B22-B23
Glossary	B24-B25

Thank **you** for buying Allianz Travel insurance.

Your cover

Your insurance confirmation email shows the cover **you** have chosen, the **area of cover**, the people who are covered and any special terms or conditions that may apply. Please check it carefully.

After **you** have paid the insurance premium, the insurance is valid during the **period of insurance** in accordance to these terms and conditions, up to the maximum stated amount in the “Summary of cover”. **Your** claim will be processed by the **claims handler**.

Note

Your policy does not cover everything. **You** should read this policy carefully to make sure it provides the cover **you** need.

Certain words have a special meaning and are highlighted in **bold** print throughout the policy. The full meanings of these words are explained in the “Glossary” at the end of this policy or within the sections where they appear.

Your duty

You must take all reasonable steps to protect **yourself** and **your** property and act as if **you** are not insured. **You** must take all reasonable steps to minimise any potential claim.

If there is anything **you** do not understand, or if **you** want any help, please call Falck Global Assistance on **+46 8 587 717 21** or email **support.fga@se.falck.com**.

Cancellation rights

If **your** cover does not meet **your** requirements, please notify Stena Line (+46 340 676 060 or insurance.se@stenaline.com) within 14 days of paying **your** premium and receiving **your** insurance confirmation email.

Your premium will be refunded unless **you** have travelled, made a claim, or an incident likely to give rise to a claim has occurred, in which case no refund will be due.

Please note that **your** cancellation rights are no longer valid after this initial 14-day period.

Governing law

Unless otherwise agreed, Swedish law will apply. In the event of a dispute concerning this policy, the Swedish courts shall have jurisdiction.

Summary of cover

The following table shows the maximum amount **we** will pay for each section of cover. Unless specifically mentioned, the benefits and exclusions within each section apply to each **person insured**. **You** should read the rest of this policy booklet for the full terms and conditions and exclusions.

Section of cover		Maximum amount we will pay	Excess
1	Emergency medical and associated expenses Treatment Repatriation Extra travel and accommodation Sending for and accompanying Emergency dental treatment Funeral expenses	Unlimited Unlimited Unlimited SEK 10 000 SEK 2 000 SEK 20 000	
2	Trip guarantee Cutting your trip short Confinement Excursions	SEK 20 000 SEK 200 a day (up to 50 days) SEK 1 500	
3	Personal money and valuable documents - Cash	SEK 4 000 - SEK 2 000	SEK 250
4	Loss of passport	SEK 2 000	
5	Missed departure (continuing your trip)	SEK 20 000	
6	Delayed departure	SEK 400 (2-6 hours) SEK 800 (6-12 hours) SEK 1 200 (12+ hours)	
7	Personal liability	SEK 4 000 000	SEK 1 000
8	Legal expenses	SEK 80 000	SEK 1 000
9	Rental vehicle damage	SEK 10 000 per booking	

Optional Section of cover		Maximum amount we will pay
10	Roadside Assistance Towing service or repair on the spot Additional accommodation	SEK 2 000 per booking SEK 700 per night (up to 2 nights)

Note

The maximum per booking amount refers to the maximum total amount **we** will pay for all persons named on **your** policy confirmation who have purchased insurance from **us**.

Under some sections of **your** policy, **you** will have to pay an **excess**. This means that **you** will be responsible for paying the first part of the claim for each **person insured**, for each section, for each claim incident. The amount **you** have to pay is the **excess**.

Health exclusions

These apply to “Section 1 - Emergency medical and associated expenses” and “Section 2 - Trip guarantee”.

It is very important that you read the following:

- You** will not be covered for any claims arising from a medical condition if it was diagnosed in the 2 months prior to paying for this insurance.
- You** will not be covered for any claims arising from a medical condition that was not stable* for 2 months prior to paying for this insurance. *This means **you** must not have had any change in **your** medication, had any non-routine medical appointments or further investigations into **your** medical condition.
- You** will not be covered unless **you** are fit to travel and able to undertake **your** planned **trip**.
- You** will not be covered if **you** travel against the advice of a **doctor** or where **you** would have been if **you** had sought their advice before beginning **your** **trip**.
- You** will not be covered if **you** know **you** will need medical treatment or consultation at any medical facility during **your** **trip**.
- You** will not be covered if **you** had any undiagnosed symptoms for which **you** were awaiting investigations or consultations or the results of investigations and where the underlying cause had not been established.
- You** will not be covered if **you** are travelling specifically for the purpose of obtaining and/or receiving any elective surgery, procedure or hospital treatment or subsequent complications.

If **we** are unable to cover a medical condition, this will mean that **you** and any other person insured by **us** will not be covered for any directly or indirectly related claims arising from the medical condition (or conditions). This may even apply if the person with the medical condition (or conditions) purchases cover from another provider.

Each person insured by **us** would still be covered for any unrelated medical condition (or conditions) that arise after **you** bought **your** policy and other sections of cover subject to the terms and conditions of this policy.

Note

This is not a private medical insurance policy and only gives cover for emergency medical treatment in the event of accident or unexpected illness occurring during **your** **trip**.

General exclusions

These exclusions apply to the whole of your policy.

- 1 **We** will not pay any claim directly or indirectly caused by the following:
 - a **You** not answering accurately any question(s) **we** have asked **you** at the time of buying this policy, where **your** answer(s) may have affected **our** decision to provide **you** with this policy.
 - b War, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war is declared or not), civil war, civil commotion, rebellion, revolution, insurrection, military force, coup d'etat, terrorism or weapons of mass destruction (for example, nuclear, chemical or biological).
 - c **You** not enjoying **your trip** or not wanting to travel.
 - d **You** making a fraudulent claim. **We** may in these instances report the matter to the police.
 - e The effect of **your** alcohol, solvent or drug dependency or long term abuse.
 - f **You** being under the influence of alcohol, solvents or drugs, or doing anything as a result of using these substances (except drugs prescribed by a **doctor** but not for the treatment of drug addiction).
 - g **You** not following any advice or recommendations made by the Ministry of Foreign Affairs, World Health Organisation or any government or other official authority. This includes where certain vaccinations or other preventative measures (such as malaria tablets) are recommended.
 - h **You** taking part in a sports or leisure activity that is listed as not covered (see below).
 - i **You** travelling outside the **area of cover** shown on **your** insurance confirmation email.
 - j **You** committing suicide, injuring **yourself** or needlessly putting **yourself** at risk (unless **you** were trying to save another person's life).
 - k **You** carrying out any illegal, malicious or criminal acts (including those where **you** are under the influence of alcohol), or **you** breaking the local road traffic regulations.
 - l **You** travelling on a motor cycle, unless the rider holds an appropriate and valid license and **you**, and **your** passenger if applicable, are wearing crash helmets.
 - m Travelling in an aircraft, unless **you** are a passenger in a fully-licensed, passenger-carrying aircraft.
 - n Changes in the currency exchange rate.
 - o **Your** property being held, taken, destroyed or damaged under the order of any government or customs officials.
 - p Ionising radiation or radioactive contamination from nuclear fuel or nuclear waste or any risk from nuclear equipment.
 - q Any epidemic or pandemic.
 - r The failure of any equipment or computer program, whether **you** own it or not, to function correctly.
- 2 **We** will not pay claims for something that has been covered by another insurance policy. If **you** have more than one insurance that covers **you** for the same loss, **you** should only submit the claim to one company and provide details of any other insurance to that company. They will then contact anyone else who would have insured the event for a contribution towards the costs.
- 3 **We** will not pay any claim for losses that are not directly covered by the terms of this policy (for example, loss of earnings due to **you** not being able to work following an illness or injury during **your trip**, or replacing locks if **you** lose **your** keys).

Sports and leisure activities

There is no cover for:

- taking part in a sporting activity where the organiser's guidelines have not been followed;
- any sporting activity which requires affiliation to a governing body;
- any professional sporting activity;
- any kind of racing, except racing on foot; or
- any kind of wintersports activity.

24-hour emergency medical assistance

Phone: **+46 8 587 717 17** or e-mail: **fga@se.falck.com**

Quote Stena Line travel insurance and **your** policy number.

You must contact **us** immediately about any serious illness or accident where **you** have to go into hospital, return **home** early or extend **your** stay. **We** are open 24 hours a day, 365 days a year.

For minor illnesses or accidents needing simple outpatient treatment where the medical expenses are under **SEK 2 500** please pay the bills, keep the receipts and make a claim when **you** return **home**.

Please check the "Health exclusions" on page B3 to see if an existing condition will be covered.

Emergency medical assistance service

Our experienced multi-lingual medical assistance team will take full details of the emergency and can help in the following ways:

- Contacting hospitals and the **doctors** who are treating **you**.
- Monitoring **your** treatment with **our** medical advisers.
- Contacting **your doctor** to confirm **your** medical history, where necessary.
- Making sure hospital and medical bills are guaranteed, where **you** have a valid claim.
- Making sure relatives or **travelling companions** are kept up to date.
- Arranging travel and accommodation for someone to stay with **you** (where medically necessary).
- Deciding and arranging the most suitable, practical and reasonable way to bring **you** back **home**. This will normally be by regular airline or road ambulance but, where medically necessary, an air ambulance or air taxi with trained medical escorts will be organised. **We** can also arrange for **you** to be admitted into a hospital in Sweden.

Note

This is not a private medical insurance policy and only gives cover for emergency medical treatment if **you** have an accident or suffer an unexpected illness during **your trip**.

Reciprocal health arrangements

European Health Insurance Card (EHIC)

- The EHIC entitles **you** to medical treatment, at a reduced cost (or sometimes free), while **you** are in a European Economic Area (EEA) country or Switzerland. The EEA is made up of the European Union (EU) countries plus Iceland, Liechtenstein and Norway.
- It is important to have the EHIC and travel insurance. The EHIC is important as in some facilities **you** will receive quicker treatment with it, in others they will expect **you** to leave a deposit before they treat **you** if **you** do not have a EHIC. Insurance is important as the EHIC only entitles **you** to the same government-provided medical treatment as a resident of the country that **you** are visiting. The EHIC will not cover any medical treatment in a private hospital or clinic, or the cost of bringing **you** back to Sweden.
- **You** can apply for an EHIC online at www.forsakringskassan.se or by calling them. **You** can also download application forms from Försäkringskassan.

Making a claim - sections 1 to 9

To obtain a claim form please contact the **claims handler**:

Phone: **+46 8 587 717 21**

E-mail: **claims.fga@se.falck.com**

Quote Stena Line travel insurance and **your** policy number.

Claims service

Please fill in and return the claim form with all the information and documents **we** have asked for, as soon as possible.

For all claims we will need the following:

- **Your trip** booking invoice (or invoices) and travel documents showing the dates and times of travel.
- Original receipts and accounts for all out-of-pocket expenses **you** have paid.
- Original bills or invoices.
- Details of any other insurance **you** may have that may cover the same loss, such as home or private medical insurance policies.
- As much evidence as possible to support **your** claim.

Note

You will often need to gather some information about **your** claim while **you** are away.

Under each section of cover there is a box called “**What we will need if you make a claim**”. This gives details of the extra information **we** need for each type of claim.

Making a claim - section 10

Phone: **+46 7 711 325 25**

Quote Stena Line roadside assistance, **your** policy number and registration.

You must contact the **roadside assistance provider** as soon as possible if **your** vehicle breaks down or **you** have an accident.

Note

If the cost of roadside assistance or accommodation exceeds the cover provided by the policy **you** will need to pay the additional costs directly and immediately to the service provider.

Making a complaint

We always aim to provide **you** with first-class service. However, **we** know that things can sometimes go wrong and there may be times when **you** feel **we** have not done so. If this is the case, please tell **us**, so that **we** can do **our** best to sort out the problem.

Please write to:

Complaints Department
Falck Global Assistance
Box 44024
100 73 Stockholm
Sweden

Or email: **claims.fga@se.falck.com** with “COMPLAINT” in the subject.

To help Falck Global Assistance deal with **your** complaint as quickly and efficiently as possible, please tell them **your** name, address, phone number, policy number and claim reference and enclose copies of relevant correspondence.

If **you** are not satisfied with the handling of a complaint **you** should write to:

Allmänna Reklamationsnämnden
Box 174
101 23 Stockholm
Sweden

or visit website **www.arn.se**

Section 1 - Emergency medical and associated expenses

If you are taken into hospital or you think you may have to come home early or extend your trip, you must contact us immediately. Phone +46 8 587 717 17

✓ What you are covered for

We will pay **you** or **your** personal representatives the following necessary and unforeseen emergency expenses if **you** die, are injured, have an accident or are taken ill during **your trip**.

Expenses outside Sweden:

-Treatment

- Actual costs for medical, surgical, medication costs, hospital, nursing home or nursing services.

-Repatriation

- Actual costs for **your** repatriation to Sweden if medically necessary or for transporting **your** body to Sweden if **you** die during **your trip**.

-Extra travel and accommodation

- Actual costs for extra travel and accommodation for **you** when medically necessary.

-Sending for and accompanying

- Up to **SEK 10 000** for extra travel and accommodation for one other person who stays with **you** or travels or to **you** from Sweden when medically necessary.

-Dental

- Up to **SEK 2 000** in total for emergency dental treatment to relieve sudden pain.

-Funeral expenses

- Up to **SEK 20 000** in total for **your** funeral or cremation expenses, in the place where **you** die outside Sweden. This includes the cost of transporting **your** ashes to Sweden in the event of cremation.

X What you are not covered for

- Any medical condition set out under "Health exclusions" (see page B3).
- Any claim where **you** do not take **your** prescribed medication or follow vaccinations or other preventative measures (such as malaria tablets) as recommended by:
 - **your doctor** before **you** travel;
 - the **doctor** treating **you** while **you** are away;
 - the Swedish Ministry of Foreign Affairs, World Health Organisation (WHO) or any government or other official authority.
- The cost of:
 - services or treatment that **we** have not agreed, and, in the opinion of the **doctor** treating **you** or **our** medical advisers (or both), can wait until **you** return to Sweden;
 - treatment which is not directly related to the illness or injury that caused the claim;
 - taxi fares and phone calls (including mobile calls);
 - meals, beverages and car hire, unless agreed by **us**;
 - having a single or private room, unless agreed by **us**;
 - travel and accommodation of a higher standard than those originally booked for **your trip**, unless agreed by **us**;
 - travel and accommodation for more than one person to stay with **you** or travel to be with **you** from Sweden if medically necessary;
 - replacing any medication **you** were using when **you** began **your trip**;
 - services or treatments **you** receive within Sweden;
 - **your** burial or cremation within Sweden; or
 - dental work not needed in an emergency, replacing or repairing false teeth or artificial teeth (such as crowns), or any work involving the use of precious metals.

- Costs relating to pregnancy except where these arise from complications or early birth (more than 8 weeks prior to **your** due date).

Please read the general exclusions on page B4 that also apply.

i Special conditions and notes applying to section 1

- This is not a private medical insurance policy and only gives cover for emergency medical treatment if **you** have an accident or suffer an unexpected illness during **your trip**.
- With **you** or **your** personal representative's written permission, **we** will contact **your doctor** to confirm **your** medical history to help **us** deal with any claim. **We** can also ask for **you** to be medically examined or for a postmortem to be carried out if **you** die.
- To help **us** to recover any payment **we** have made under this policy, **we** can ask **you** to give **us** information and fill in any forms. **We** can also take legal action in **your** name (but at **our** expense).
- If **our** medical advisers think it is medically necessary to bring **you** back home, **we** will decide on the most suitable, practical and reasonable way to do this. This will normally be by regular airline or road ambulance, but where medically necessary, an air ambulance or air taxi with trained medical escorts will be arranged. **We** can also arrange for **you** to be admitted into a hospital in Sweden.
- The **doctor** treating **you** must provide a certificate confirming that **you** are fit to travel. Without this, airlines can refuse to carry any ill or injured person.
- If **you** refuse treatment or refuse to return to Sweden when the **doctor** treating **you** and **our** medical advisers agree that **you** are fit to travel, **we** will not pay any further costs or expenses and all cover for this **trip** will end unless **we** agree otherwise.
- If there is a dispute between **our** medical advisers and the **doctor** treating **you**, **we** will ask for an independent medical opinion.

📄 What we will need if you make a claim

- Medical evidence from the **doctor** treating **you** to confirm the illness or injury and treatment given.
- Original receipts and accounts for all medical treatment and other expenses **you** have paid or have agreed to pay.
- General information set out in the "Making a claim" section on page B6.

Section 2 - Cutting your trip short

If you think you may have to come home early, you must contact us immediately.
Phone +46 8 587 717 17.

✓ What you are covered for

We will provide this cover in the following necessary and unavoidable circumstances:

Cutting your trip short

If you cut your trip short because of the death, serious injury or serious illness of you, a relative or a travelling companion we will pay up to SEK 20 000 in total per person for your part of unused personal accommodation, transport charges, excursions and other travel expenses which have been paid or where there is a contract to pay that cannot be recovered from anywhere else.

Confinement on medical advice during your trip

We will pay SEK 200 a day (up to 50 days but not more than your original trip cost) if you are hospitalised, confined to your trip accommodation, or ordered to refrain from undertaking your planned trip activities (for example an excursion, swimming or sunbathing) on the advice of the treating doctor, as a result of an injury or illness you sustain during your trip. We will also pay SEK 200 a day for one travelling companion (who is insured under this policy) to stay with you if you are confined as described above when a) medically necessary or b) when you are aged 11 years or under.

Excursions

We will pay up to SEK 1 500 for the cost of unused tickets or bookings if you are unable to participate in a pre-paid excursion on the advice of the treating doctor, as a result of an injury or illness you sustain during your trip.

X What you are not covered for

- Any medical condition set out under "Health exclusions" (see page B3).
- Something the company or person you booked the trip with (or their agents) are responsible for.
- More than the minimum market value of equivalent admission or travel tickets, if you originally bought them using an airline mileage or similar points reward scheme.
- Claims relating to pregnancy except where these arise from complications or early birth (more than 8 weeks prior to your due date).

Under Cutting your trip short

- Cutting your trip short, unless we have agreed.
- Costs for you to come home because of illness or injury when you did not get a medical certificate from the doctor treating you that says it was medically necessary for you to come home and we agreed to this.
- Costs for you to come home as a result of a relative's condition when the severity of the condition or terminal prognosis was known before departure.
- The cost of your original pre-booked tickets if you have not used them and we have paid extra transport costs.

Under Confinement on medical advice during your trip

- Compensation for any days prior to visiting a doctor.
- More than the corresponding number of days benefit shown in the table on page B11 if your treating doctor diagnosed you with one of the listed medical conditions, but did not specify the number of days you should be confined on any medical certificate.

Medical condition	Maximum benefit payable
Cold / Upper Bronchial infection with fever	3 days
Intestinal infection / Stomach illness	2 days
Tonsillitis	5 days
Influenza	5 days
Sinusitis	3 days
Inflammation of the ear with fever	3 days
Pneumonia	7 days
Sunburn injuries	3 days
Bronchitis	4 days
Urinary tract infection with fever	2 days
Lumbago / Sciatica	3 days
Chicken pox	7 days
Inflammation of the eye	3 days
Tooth ache	2 days

Please read the general exclusions on page B4 that also apply.

i Special conditions and notes applying to section 2

- You must contact the 24-hour emergency assistance service before you return home and they must agree to the reason for cutting the trip short.
- If you have to cut short your trip, we will work out the unused value of your trip from the date it is necessary for you to return to Sweden early or the date you go into hospital as an inpatient, for the rest of your trip.
- We will pay unused trip costs (but not your unused return travel tickets if we paid for new tickets) based on each complete 24-hour period you have lost.

📄 What we will need if you make a claim

- Full details of the reason why you had to cut short your trip or were confined on medical advice.
- A medical certificate, filled in by the doctor treating you (your travelling companion, your relative in Sweden or your travelling companion's relative in Sweden), confirming where appropriate:
 - the diagnosis;
 - the dates and number of full days you were confined to hospital / your trip accommodation;
 - the dates and number of full days you were ordered to refrain from undertaking your planned holiday activity (including number of days care is required);
 - the date you were ordered to cut short your trip;
 - the need for a relative or travelling companion to stay with you while you are confined during your trip.
- A certified copy of the death certificate where appropriate.
- Written confirmation from your transport and accommodation provider showing all the costs that cannot be recovered from them.
- General information set out in the "Making a claim" section on page B6.

Section 3 - Personal money and valuable documents

? Meaning of words in section 3

Cash

Coins and notes that can legally be used as currency in any country.

Valuable documents

Cash, cards, tickets or vouchers which have a monetary value (for example phone-cards, gift vouchers, admission and travel tickets). These must all be held for private and not business purposes.

✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 4 000** if **your valuable documents** are lost or stolen during **your trip**. The most **we** will pay for **cash** in total is **SEK 2 000**.

X What you are not covered for

- An excess of **SEK 250**.
- Loss or theft of **valuable documents** unless:
 - **you** have reported it to the police within 24 hours of discovery and been given a written police report;
 - it is on **your** person, locked in a safe or safety deposit box (if one is available) or locked in the accommodation **you** are using on **your trip**; or
 - **you** are able to provide foreign exchange receipts, withdrawal slips or statements from a bank or bureau de change confirming the amount, currency and when and where **you** got the **cash**.
- Loss caused by a reduction in exchange rates or shortage caused by mistakes in exchanging currency.
- Loss or theft of travellers cheques if a replacement service is provided.
- More than the minimum market value of equivalent admission or travel tickets, if **you** originally bought them using an airline mileage or similar points reward scheme.
- Losses that may arise as a result of use of credit/debit cards, cheques, bills of exchange and utilisation of accounts.

Please read the general exclusions on page B4 that also apply.

📄 What we will need if you make a claim

- A written police report confirming full details of the loss or theft.
- A written report from **your** travel representative or accommodation manager, if appropriate.
- Original foreign exchange receipts, **cash** withdrawal slips or statements from a bank or bureau de change confirming the amount, currency and when and where **you** got the **cash**.
- General information set out in the "Making a claim" section on page B6.

Section 4 - Loss of passport

✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 2 000** for the following if **your** passport is lost or stolen during **your trip**.

- A temporary replacement passport.
- Any extra costs for travel and accommodation to obtain the temporary replacement passport.
- The remaining value of **your** original passport.

X What you are not covered for

Any claim unless **you** get a letter from the local embassy or consulate where **you** reported the loss to.

Please read the general exclusions on page B4 that also apply.

📄 Special conditions and notes applying to section 4

The remaining value of **your** passport will be based on the current cost of a new passport and how long **your** original passport would have been valid for.

📄 What we will need if you make a claim

- Written confirmation from the local embassy or consulate where the loss happened, which gives details of the date the passport was lost, and when it was reported and replaced. **You** should also get a written report from the police.
- Original receipts and accounts for the temporary passport and, if appropriate, any extra costs for travel and accommodation.
- General information set out in the "Making a claim" section on page B6.

Section 5 - Missed departure

? Meaning of words in section 5

Departure point

The ferry port where:

- **your** outbound ferry journey to **your** destination begins;
- any connecting ferry journey begins if **your trip** has more than one destination or connection; or
- **your** return ferry journey back **home** begins (including any connecting transport **you** take later).

✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 20 000** (but not more than the original **trip** cost) for the extra cost of travel and accommodation to get **you** to **your trip** destination on **your** outbound journey (within **your** original **trip** dates) or back **home** on **your** return journey if **you** miss **your** booked departure because **you** do not get to **your departure point** on time as a result of:

- public transport (including scheduled flights) not running to its timetable;
- the vehicle **you** are travelling in having an accident or breaking down; or
- the vehicle **you** are travelling in being involved in a traffic jam.

X What you are not covered for

- Any claim:
 - if **you** did not leave enough time to arrive at **your departure point**, taking into account prevailing or expected weather or traffic conditions;
 - if **you** could reasonably have made other travel arrangements to reach **your departure point** in time; or
 - unless **you** get written confirmation of the reason for the delay.
- Any delay or failure of public transport caused by a riot, strike or industrial action which began or was announced before **you** bought **your** policy or booked **your trip** (whichever is later).
- Any costs which are recoverable directly from the travel or accommodation providers or the tour operator.

Please read the general exclusions on page B4 that also apply.

i Special conditions and notes applying to section 5

- **You** must get written confirmation of the reason for the delay - for example, a breakdown service report if **your** vehicle breaks down, police confirmation of unexpected motorway or road closures, or a public transport provider's confirmation that the service did not run on time.
- **You** must plan to arrive at the check-in desk of **your departure point** at least 3 hours before the scheduled departure time or the time shown in the carriers written instructions (whichever is the longer).

📄 What we will need if you make a claim

- Full details of the circumstances causing **you** to miss **your** departure.
- Written confirmation of the reason for the delay - for example, a breakdown service report if **your** vehicle breaks down, police confirmation of unexpected motorway or road closures or public transport provider's confirmation that the service did not run on time.
- General information set out in the "Making a claim" section on page B6.

Section 6 - Delayed departure

? Meaning of words in section 6

Departure point

The ferry port where:

- **your** outbound ferry journey to **your** destination begins;
- any connecting ferry journey begins if **your trip** has more than one destination or connection; or
- **your** return ferry journey back **home** begins (including any connecting transport **you** take later).

✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 1 200** if **your** booked ferry is delayed at the **departure point** because of:

- a serious fire, storm or flood damage to the **departure point**;
- industrial action;
- bad weather; or
- mechanical breakdown of the ferry.

We will pay the following amounts based on the length of time **you** are delayed at **your departure point**:

Length of delay	Amount payable
2-6 hours	SEK 400
6-12 hours	SEK 800
More than 12 hours	SEK 1 200

X What you are not covered for

- Anything that is caused by **you** not checking in at the **departure point** when **you** should have done.
- Any delay caused by a strike or industrial action which began or was announced before **you** booked **your trip** or bought **your** policy (whichever is later).
- Any claim where **you** do not get written confirmation from the transport provider of the reason for the delay and the actual departure time.

Please read the general exclusions on page B4 that also apply.

📄 What we will need if you make a claim

- Written confirmation from the transport provider or their handling agent, which gives details of the scheduled and actual departure times and why the departure was delayed.
- General information set out in the "Making a claim" section on page B6.

Section 7 - Personal liability

✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 4 000 000** if **you** accidentally injure someone or damage someone else's property during **your trip** and are legally liable.

X What you are not covered for

- An excess of **SEK 1 000**.
- Any fines or exemplary damages (fines that punish, or aim to punish, the person responsible, rather than awarding compensation to the victim) **you** have to pay.
- Liability arising from any of the following:
 - Death or injury of people who work for **you**, a **travelling companion** or a **relative**;
 - Loss of or damage to property, including temporary holiday accommodation, that is owned by **you**, a **travelling companion**, a **relative** or someone who works for **you**;
 - **Your** business, trade, profession, job or any other activity **you** do for financial benefit;
 - **Your** involvement in manual work of any kind; or
 - **You** owning, using or having control of:
 - animals;
 - firearms (except sporting guns used in a controlled environment and suitably supervised - for example, clay pigeon shooting);
 - motorised or mechanical vehicles and any trailers attached to them;
 - aircraft; or
 - motorised watercraft or sailing vessels (see "Special conditions and notes applying to section 7" if **your trip** is an organised boating or sailing holiday).

Please read the general exclusions on page B4 that also apply.

i Special conditions and notes applying to section 7

- If **you** are using a motorised or mechanical vehicle while on **your trip**, **you** must make sure that **you** get the necessary insurance as this is not covered under this policy.
- **You** or **your** personal representatives must tell **us** as soon as **you** or **your** personal representatives are aware of a possible legal claim, prosecution, inquest or injury, which might lead to a claim under this section.
- **You** must not negotiate, pay, settle, admit or deny any liability to anyone else, without first getting **our** written permission.
- If **your trip** is an organised boating or sailing holiday, **you** will only be covered for loss or damage that happens when the boat is not moving.

📄 What we will need if you make a claim

- A detailed account of the circumstances surrounding the claim including photographs, video and medical evidence, where appropriate.
- Full details of any police report and witnesses (providing written statements where available).
- Any writ, summons or other correspondence **you** receive from anyone else about **your** claim.
- General information set out in the "Making a claim" section on page B6.

Section 8 - Legal expenses

? Meaning of words in section 8

Legal action

Work carried out by **your** lawyer in **your** defence.

✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 80 000** in legal costs for **you** to have a lawyer take **legal action** when an action is brought against **you**, and the facts of which **you** are accused do not fall under the criminal law of that country.

X What you are not covered for

- An excess of **SEK 1 000**.
- Any claim:
 - not reported to **us** within 90 days after the event causing the claim;
 - involving **legal action** between members of the same household, a **relative**, a **travelling companion**, or one of **your** employees;
 - where another insurer or service provider has refused **your** claim or where there is a shortfall in the cover they provide;
 - against a travel agent, trip provider or carrier, **us**, **the insurer**, another **person insured** by this policy or **our** agents;
 - related to **your** occupation; or
 - involving **your** use or control of a motorised vehicle.
- Legal costs awarded as a personal penalty against **you** or **your** lawyer (for example, for not keeping to court rules).

Please read the general exclusions on page B4 that also apply.

📄 What we will need if you make a claim

- A detailed account of the circumstances surrounding the claim, including photographs and video evidence (if available) within 90 days of the event causing the claim.
- Any writ, summons or other correspondence **you** receive from anyone else about **your** claim.
- Full details of any witnesses, providing written statements where available.
- The invoice and receipt for any cost paid to **your** lawyer within 30 days of payment.
- General information set out in the "Making a claim" section on page B6.

Section 9 - Rental vehicle excess/deposit cover

? Meaning of words in section 9

Boat

A motorised watercraft or sailing vessel owned by a licensed rental company which is used by **you** on **your trip**, which **you** have agreed to hire from them according to the terms of **your** rental agreement.

Motor vehicle

A moped, motorcycle, car, light van or people carrier owned by a licensed rental company or agency, which you have agreed to hire from them according to the terms of your rental agreement.

The vehicle must:

- be no more than 10 years old and has no more than 9 seats;
- not be a motor home, camper van, commercial vehicle, minibus, taxi or driving school vehicle;
- be valued with a retail purchase price of less than SEK 670 000.

Rental period

The dates **you** have arranged to hire the **motor vehicle** or **boat**, as confirmed on **your** rental agreement. A rental which is booked to last longer than 31 days is not covered.

✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 10 000** in total for the following:

- for the reimbursement of the excess applied to **your** rental vehicle insurance or for loss of deposit due to damage to windows, tyres, roof and undercarriage, if the **motor vehicle** is accidentally damaged, involved in an accident, stolen, damaged by fire or vandalised during the **rental period**.
- for reimbursement of the excess applied to **your** boat hire insurance or for loss of deposit as a result of damage to the hull of a boat, if the **boat** is accidentally damaged or involved in an accident during the **rental period**.

X What you are not covered for

- Damage to **your** rented **motor vehicle** or **boat**, whilst participating in any race or professional sporting activity.
- Any claim resulting from **you** not following the terms and conditions of **your** hire company's rental agreement.
- More than the excess stated on **your** rental agreement.
- Damages caused when driving off a Public Highway.
- Loss of keys.
- Damage to the vehicle's interior.
- Misfuelling.
- Mechanical failure of the insured vehicle and associated recovery costs.
- General wear and tear.

Please read the general exclusions on page B4 that also apply.

i Special conditions and notes applying to section 9

We only consider the excess or loss of deposit as a result of the costs to repair **your** damaged **motor vehicle** or **boat** in the settlement. Costs such as courtesy hire car, loss of no-claims bonus or compensation for loss of use of the **motor vehicle** or **boat** are not considered. This is not car or boat insurance. This section is designed to complement the car or boat insurance policy issued by the rental company to **you**.

📄 What we will need if you make a claim

- A copy of **your** rental agreement
- The damage report and repair invoice from the rental company confirming the details of the damage and the cost of repair.
- A copy of the driving licence of the person driving the **motor vehicle** at the time of the accident.
- Detailed account of the circumstances that led to the accident / damage to the **motor vehicle** or **boat** including photographs and video evidence (if available) and, where appropriate, a written police report.
- Full details of any witnesses, providing written statements where available.
- General information set out in the "Making a claim" section on page B6.

Section 10 - Roadside Assistance - Optional

Please note, this section of cover is only available if you have paid the additional premium and is shown on your policy schedule. If your vehicle breaks down and you need assistance, you must contact us immediately. Phone +46 771 132 535

? Meaning of words in section 10

Breakdown

Electrical or mechanical breakdown, road accident, damage or destruction by fire or attempted theft or loss of keys which means the insured **vehicle** cannot be moved.

Vehicle

The vehicle you are taking with **you** on **your trip** from **your home** country is covered. The vehicle must be:

- less than 12 years old on the date **you** buy the policy;
- kept in a safe and roadworthy condition and serviced in accordance with the manufacturer's specifications.
- not more than 3 500kg in weight, 7 metres long, 3 metres high or 2.25 metres wide.
- a car, motorbike (over 120cc), motorised caravan, minibus, light van, estate car or 4x4 sport utility vehicle. Towed caravans and trailers are not covered independent of the **vehicle**.

✓ What you are covered for

Roadside Assistance

We will arrange and pay for emergency assistance at the roadside for **your vehicle** in the event of a **breakdown** from **your** planned departure date for the duration of **your trip** up to a maximum overall claim limit of **SEK 2 000**. Either the costs of the labour of the emergency repair on the spot or the towing costs of the **vehicle** or the trailer to the nearest service station where the damage can be judged.

Accommodation

If the repairer estimates that repairs to **your vehicle** will take more than eight hours, **we** will cover **your** reasonable and necessary costs for additional emergency overnight accommodation costs over and above those **you** would otherwise have spent, up to **SEK 700** per insured person per night, for a maximum of **2 nights**.

X What you are not covered for

- Any cost for replacement part(s), tyres, body glass, fuel, lubricants or other fluids, keys or other materials.
- Any labour costs not associated with the repair on the spot at the roadside.
- Any non-essential repairs, damage to paintwork or other cosmetic repairs, or air conditioning or climate control faults which do not affect the mobility or security of **your vehicle** nor render it unsafe to drive.
- Any **breakdown** resulting from failure to maintain or service the **vehicle** in accordance with manufacturer guidelines.
- Any costs for a locksmith or other specialist (e.g. body, tyre or glass).
- Any costs incurred because **you** are not carrying a spare set of **vehicle** keys or other **vehicle** access device (where supplied by the manufacturer) and a legal and serviceable spare wheel(s) and tyre(s) or an "instant mobility system" where this is supplied with the **vehicle**.
- Any costs incurred where the **vehicle** is overloaded, used in rallying, off-road driving, on race-tracks, in the Nurburgring or for motorsports.
- Meals, drinks, telephone calls and newspapers or any other costs incurred by **you** or **your** party. You must settle these direct with the hotel before leaving.
- Costs which **you** would have paid, had no problem with **your vehicle** occurred.

Please read the general exclusions on page B4 that also apply.

i Special conditions and notes applying to section 10

- You should report any theft or damage to the police within 24 hours of discovery and ask them for a written report. You should also make a report to the police if you are involved in a road traffic accident.
- **We** reserve the right to refuse to provide or arrange breakdown assistance services if **you** are not present at the scene of the breakdown or accident.
- **We** will arrange and pay costs wherever possible. Where **our** guarantee is not accepted, **you** should pay and make a claim for these costs on **your** return **home**.
- **We** cannot guarantee that any tow to a local repairer will be within opening hours or that the repairer will be available to undertake any necessary repair immediately.
- If **you** insist on authorising lengthy or expensive repairs contrary to **our** advice, **we** reserve the right to refuse any further service.
- **We** will only seek to arrange a guarantee of costs within the limits **we** cover and **you** will have to pay the repairing garage for extra costs or the costs of parts. Repair costs can vary from those in Sweden and may be more expensive.
- If **you** are not the owner of the vehicle, **you** must check with the owner before you authorise any repairs.
- If **you** ask for assistance when **your** vehicle is in a ditch, standing on soft ground, sand or shingle, or stuck in water or snow, any recovery to a place of safety **we** arrange for **you** will be at **your** cost.

📄 What we will need if you make a claim

- Evidence of the regular maintenance and servicing of your vehicle.
- Precise details of the breakdown or damage
- A police report if you are involved in a road traffic accident or the vehicle is stolen or damaged by a third party.

Legal and regulatory information

This policy is available to **residents** of Sweden only.

Insurer

Your travel insurance is underwritten by AWP P&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Travel Europe, an insurer licensed to act in all EEA countries and located at Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, the Netherlands. AWP P&C S.A. – Dutch Branch, with corporate identification No 33094603, is registered at the Dutch Authority for the Financial Markets (AFM) No 12000535 and is authorised by L’Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) in France.

Cancellation rights

If **you** cover does not meet **your** requirements, please notify Stena Line (+46 340 676 060 or insurance.se@stenaline.com) within 14 days of paying **your** premium and receiving **your** insurance confirmation email.

Your premium will be refunded unless **you** have travelled, made a claim, or an incident likely to give rise to a claim has occurred, in which case no refund will be due.

Please note that **your** cancellation rights are no longer valid after this initial 14-day period.

Privacy and personal data

We handle **your** personal data with care. When gathering, processing and using personal data **we** follow European Union data protection rules.

- **You** give **us your** personal data when **you** apply for the insurance and when **you** submit a claim. **We** may use this data throughout the entire duration of the insurance policy, for the acceptance, implementation and management of the insurance policy, claims handling, customer relations management, customer research and marketing activities (these activities are focused on creating, maintaining and expanding **our** relationship with **you**).
- If **you** agree **we** may also use **your** personal data for analytics, product development and compiling management information.
- In addition, **we** use **your** personal data to prevent and combat fraud and to comply with statutory obligations. **We** may exchange personal information with industry governing bodies, regulators, fraud prevention agencies and claims databases for underwriting and fraud prevention purposes. **We** may provide **your** information to others where required or permitted by law.
- **We** may exchange information with **our** affiliates, subsidiaries, business partners and other members of the Allianz Group. This may involve transferring information about **you** to countries outside the European Economic Area that may have limited or no data protection laws. **We** always take reasonable steps to safeguard **your** personal information and **we** have appropriate measures in place with these companies to handle **your** data with care.
- The emergency centre will provide immediate assistance in case of hospitalisation, a severe accident or death. If the emergency centre considers it necessary it can request information from an insured individual, family members, service workers and/or the attending physician. It may provide this information to the persons involved in the emergency services. It will also pass on this information to **our** medical adviser.
- Where permitted by law **we** may record telephone conversations, so **we** can later verify what information has been provided. **We** may also use these recordings for staff training and to monitor the quality of **our** services.

You have a right to request a copy of the personal data that **we** hold about **you**. If **you** wish to exercise this right then please contact **us** via agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk

International sanctions

This policy may not provide any cover or benefit to the extent that either the cover or benefit would violate any applicable sanction, law or regulations of the United Nations, the European Union or any other applicable economic or trade sanction, law or regulations. **We** decline claims to persons, companies, governments and other parties to whom this is prohibited under national or international agreements or sanctions.

Governing law

Unless agreed otherwise, Swedish law will apply and all communication in relation to this policy will be in Swedish. In the event of a dispute concerning this policy, the Swedish courts shall have exclusive jurisdiction, unless the parties agree to another way to resolve the conflict. Enquiries or complaints must first be made to the Complaints Department of Falck Global Assistance. If **you** are not satisfied with the handling of a complaint **you** should write to **Allmänna Reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm, Sweden** or email arn@arn.se

Glossary

When the following words and phrases appear in the policy document or insurance confirmation email, they have the meanings given below. These words appear in bold print.

Area of cover

You will not be covered if **you** travel outside **Europe**: Albania, Andorra, Austria, Balearic Islands, Belarus, Belgium, Bosnia and Herzegovina, Bulgaria, Corsica, Croatia, Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Gibraltar, Greece (including Greek Islands), Hungary, Ireland (Republic of), Italy, Kosovo, Latvia, Liechtenstein, Lithuania, Luxembourg, Macedonia, Malta, Moldova, Monaco, Montenegro, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Russia-West of Urals, San Marino, Serbia, Slovenia, Slovakia, Spain, Sweden, Switzerland, Ukraine and the United Kingdom (including British Isles).

Claims Handler

Falck Global Assistance who provide medical assistance and process the claims on behalf of the **insurer**.

Doctor

A legally qualified **doctor** who holds the necessary certification in the country they are currently practising in. This person must not be related to **you** or anyone **you** are travelling with.

Excess

The deduction **we** will make from the amount otherwise payable under this policy for each **person insured**, for each section, for each claim incident.

Home

Where **you** normally live in Sweden.

Insurer

AWP P&C S.A. - Dutch Branch, trading as Allianz Travel Europe.

Period of insurance

- Return tickets

- Cover for all sections starts at the beginning of **your trip** and finishes at the end of **your trip**.
- All cover starts on the start date shown on your insurance confirmation email and ends on the expiry date shown on **your** insurance confirmation email, unless **you** cannot finish **your trip** as planned because of death, illness or injury or if **your** booked transport is delayed and this cannot be avoided. In these circumstances, **we** will extend cover free of charge until **you** can reasonably finish the **trip**.

- One way ticket

- Cover for all sections starts at the beginning of **your trip** and finishes at the end of **your trip** or 14 days later, whichever is earlier.
- All cover starts on the start date shown on your insurance confirmation email and ends on the expiry date shown on **your** insurance confirmation email, unless **you** cannot finish **your trip** as planned and within 14 days because of death, illness or injury or if **your** booked transport is delayed and this cannot be avoided. In these circumstances, **we** will extend cover free of charge until **you** can reasonably finish the **trip**.

Relative

Your mother (in-law), father (in-law), step parent (in-law), sister (in-law), brother (in-law), wife, husband, son (in-law), daughter (in-law), step child, foster child, grandparent, grandchild, uncle, aunt, nephew, niece, cousin, partner (including common law and civil partnerships) or fiancé(e).

Resident

A person who has their main **home**, and is registered with a **doctor**, in Sweden and has not spent more than 6 months abroad during the year before the policy was issued.

Roadside assistance provider

Falck Räddningskår AB who provide roadside assistance on behalf of the **insurer**.

Travelling companion

Any person who has booked to travel with **you** on **your trip**.

Trip

- Return tickets

Any return journey (not including business trips) that takes place during the **period of insurance** and starts and finishes from **your home**.

- Any other trip which begins after **you** get back is not covered.
- A trip which is booked to last longer than 45 days or the period purchased (whichever is shorter) is not covered.

- One way ticket

Any journey (not including business trips) that takes place during the **period of insurance** and starts from **your home** and either finishes at **your home** or 14 days after your trip started, whichever is earlier.

- Any other trip which begins after **you** get back is not covered.
- A trip which is booked to last longer than 14 days only has cover for the first 14 days.

We, our, us

Allianz Travel Europe.

You, your, yourself, insured person

Up to 5 passengers who are shown on the insurance confirmation email, who the appropriate insurance premium has been paid for.