

Allianz  Travel

Versicherungs-Vertrag



DOKUMENTE ZUM VERSICHERUNGS-NACHWEIS

LEISTUNG	WANN VERSICHERUNGSSCHUTZ BESTEHT	LEISTUNGS-ÜBERSICHT
Reiserücktritt-Versicherung	Sie sind vor Reiseantritt gezwungen, von Ihrer Reise zurückzutreten.. Selbstbeteiligung: entfällt	600 €
Umbuchungsgebühren-Versicherung	Sie müssen Ihre Reise vor dem Reiseantritt umbuchen Selbstbeteiligung: entfällt	600 €
Schutz bei verpasster Abreise	Sie verpassen das Verkehrsmittel, um zu Ihrem Abreisebahnhof zu gelangen Selbstbeteiligung: entfällt	100 €
Schutz bei annullierter Beförderung	Ihr Beförderungsmittel wird annulliert Selbstbeteiligung: entfällt	100 €
Schutz bei verpasstem Anschluss	Ihr erstes Beförderungsmittel verspätet sich Selbstbeteiligung: entfällt	200 €
Schutz bei verspäteter Ankunft	Ihre Ankunft verzögert sich Mindestverzögerung: 1 Stunde Selbstbeteiligung: entfällt	150 €
Kranken-Rücktransport	<p>Nach einem medizinischen Notfall während Ihrer Reise ist ein Notfall-Transport oder ein Kranken-Rücktransport erforderlich .</p> <p>Notfall-Transport zur nächsten geeigneten medizinischen Einrichtung Kranken-Rücktransport Krankenbesuch & Unterkunft</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reisekosten • Unterkunft <p>Rückkehr von Angehörigen</p> <p>Kosten der Überführung Reisekosten und Unterkunft um die Überführung zu begleiten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reisekosten • Unterkunft 	<p style="text-align: center;">Kostenübernahme</p> <p style="text-align: center;">Kostenübernahme</p> <p style="text-align: center;">Kostenübernahme 150 € / 7 Nächte</p> <p style="text-align: center;">Kostenübernahme</p> <p style="text-align: center;">1 000 €</p> <p style="text-align: center;">Kostenübernahme 150 € / 7 Nächte</p>
Reise-Assistance	24/7-Hilfe bei persönlichen Notfällen während der Reise und Informationsdienste während der Laufzeit Ihres Versicherungs-Vertrages	Service-Leistung ohne Kostenübernahme

Obiges ist lediglich eine Kurzbeschreibung *Ihres* Versicherungsschutzes. Vollständig dargestellt ist der Versicherungsschutz in *Ihren* Versicherungs-Informationen und -Bedingungen. Die im Anschluss an die Beschreibung der einzelnen Versicherungs-Leistungen aufgeführten Allgemeinen Ausschlüsse und Allgemeinen Bestimmungen gelten für alle Versicherungs-Leistungen. Bitte überprüfen *Sie Ihren* Versicherungs-Nachweis sorgfältig auf Vollständigkeit. Die Erläuterungen der Begriffe im Abschnitt Definitionen gelten auch für diese Leistungs-Übersicht.

Wichtige Hinweise und Definitionen:

Da der Kauf des Versicherungsprodukts über das Internet erfolgt, werden das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten und die Allgemeinen Versicherungsbedingungen einschließlich der Datenschutzerklärung ausschließlich in digitaler Form bereitgestellt.

- **Versicherer:** AWP P&C S.A. – Niederländische Niederlassung, firmiert als Allianz Travel.
- **Prämie:** Die Prämie enthält die Versicherungssteuer.
- **Reiseart:** gültig für alle Reisearten
- **Versicherte Reisedauer:** siehe Versicherungsschein / Reise- / Buchungs-Bestätigung. Die *Versicherungen* gelten für die Dauer einer Reise (vom Antritt der Reise bis zur Rückkehr); maximal sind 30 Tage möglich.
- **Versicherungssummen:** Wenn nicht anders angegeben, gelten die in der Leistungs-Übersicht angegebenen Versicherungssummen pro genannter versicherter Person
- **Abschlusshinweise:** Der Abschluss muss bei Buchung der *Reise* erfolgen. Der Versicherungsschutz beginnt mit dem Antritt der versicherten *Reise* und endet mit dem vereinbarten Zeitpunkt.
- Der Versicherungsschutz für die:
 - **Reiserücktritt-Versicherung, Umbuchungsgebühren-Versicherung, Schutz bei verpasster Abreise** beginnt bei Versicherungsabschluss und endet zum Zeitpunkt der Abreise.
 - **Schutz bei annullierter Beförderung** beginnt zum Zeitpunkt der Abfahrt und endet 24 Stunden nach der Rückkunft.
 - **Schutz bei verpasstem Anschluss** beginnt zum Zeitpunkt der Abfahrt und endet zum Zeitpunkt der Rückreise.
 - **Schutz bei verspäteter Ankunft** beginnt eine Stunde nach der geplanten Ankunft.
 - **Für die weiteren Versicherungen**, beginnt der Versicherungsschutz mit dem Antritt der versicherten Reise und endet zum vereinbarten Zeitpunkt. Der Versicherungsschutz endet spätestens mit der Beendigung der versicherten Reise. In folgendem Fall verlängert sich der Versicherungsschutz über den vereinbarten Zeitpunkt hinaus: wenn Sie die gesamte geplante Reise versichert haben und sich das Ende der Reise aus Gründen, die Sie nicht zu vertreten haben, verzögert.

BITTE BEACHTEN SIE: Tritt der Versicherungsfall ein, müssen wir nur leisten, wenn der Beitrag bezahlt ist oder wenn Sie als Versicherungs-Nehmer kein Verschulden daran trifft, dass der Beitrag nicht gezahlt wurde.

Damit Ihre Unterlagen besser lesbar sind, verwenden wir die männliche Form, wenn wir von Personen sprechen. Wir meinen damit stets alle Geschlechter.

WICHTIGE KONTAKTDATEN

HINWEIS:

Sie müssen Ihre Fahrkarte auf der Website www.sncf-connect.com/de-de oder über SNCF Connect stornieren bzw. umbuchen, bevor Sie Ihren entsprechenden Schadenfall bei uns einreichen.

Die Stornierung bzw. Umbuchung muss im Anschluss des Eintretens eines der im Rahmen der Reiserücktritt- bzw. Umbuchungsgebühren-Versicherung genannten versicherten Ereignisse, das Ihre Abreise verhindert, erfolgen. Die Versicherung ist erst nach Abschluss gültig.

Fragen zu Ihren Versicherungs-Leistungen

Unser Service-Team informiert Sie gern: Mo – Fr von 9:00 Uhr -18:00 Uhr EET, 08:00-17:00 CET

Tel: +49 89 42 72 93 15

E-mail: claims.awpeurope@allianz.com

Hilfe im Notfall während Ihrer Reise:

Tel: +49 89 42 72 93 15

E-mail : contact.awpeurope@allianz.com

VERSICHERUNGS-INFORMATIONEN UND -BEDINGUNGEN

WER WIR SIND

Wir sind eine niederländische Niederlassung der AWP P&C S.A., die ihren Sitz in Saint-Ouen, Frankreich, hat. Wir sind auch unter dem Handelsnamen Allianz Travel tätig.

Unsere Geschäftsadresse lautet:

Poeldijkstraat 4
1059 VM Amsterdam
Niederlande

Unsere Postanschrift ist:

PO Box 9444
1006 AK Amsterdam
Niederlande

AWP P&C S.A. - Niederländische Niederlassung, firmierend als Allianz Travel, ist ein in allen EWR-Ländern zugelassener Versicherer mit Sitz in der Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Niederlande, der im Rahmen der Dienstleistungsfreiheit tätig ist, mit der Unternehmensidentifikationsnummer 33094603 und bei der niederländischen Behörde für die Finanzmärkte (AFM) unter der Nummer 12000535 registriert.

AWP P&C S.A. mit Sitz in 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen, Frankreich, ist zugelassen bei der Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09, Frankreich.

ÜBER DIESE VERSICHERUNGS-BEDINGUNGEN

Diese Police ist *unser* Vertrag mit *Ihnen*, der Versicherungsschutz für eine bestimmte Reise bietet, wenn beides beim Reiseanbieter gekauft wurde. Bitte lesen *Sie* das Dokument sorgfältig durch. *Wir* haben versucht, den Vertragstext einfach und leicht verständlich zu gestalten und gleichzeitig die Bedingungen *Ihres* Versicherungsschutzes klar darzulegen. Sollten sich *Ihre* Reiseplanungen ändern, teilen *Sie uns* dies bitte unverzüglich mit, damit *wir Ihnen* Vertrag gegebenenfalls anpassen können. Wenn *Sie* Fragen haben, stehen *wir Ihnen* während der zuvor aufgeführten Zeiten gerne zur Verfügung. Besuchen *Sie uns* online oder rufen *Sie uns* unter den angegebenen Kontaktdaten an.

Den Versicherungs-Nachweis und das vorliegende Dokument haben *wir* auf Grundlage der von *Ihnen* bei Abschluss der *Versicherung* gemachten Angaben erstellt. *Wir* erbringen die darin beschriebenen Versicherungsleistungen, sofern *Sie* den Versicherungs-Beitrag bezahlt haben und alle Vorgaben berücksichtigen. *Sie* werden feststellen, dass einige Wörter kursiv gedruckt sind. Diese Wörter werden im Abschnitt Definitionen erklärt. Überschriften dienen der besseren Orientierung und haben keinerlei Einfluss auf *Ihren* Versicherungsschutz.

WAS DIESE VERSICHERUNG BEINHÄLTET UND WER VERSICHERT IST

Ihre Reiseversicherung deckt nur plötzliche und unerwartete Situationen, Ereignisse und Schäden entsprechend den nachfolgend beschriebenen Bedingungen. Bitte lesen *Sie* sich diese sorgfältig durch.

Ihre Versicherungs-Dokumente setzen sich aus drei Teilen zusammen:

1. Versicherungs-Nachweis (z. B. Versicherungsschein, Reise-Bestätigung, Buchungs-Bestätigung)
2. Dokumente zum Versicherungs-Nachweis mit den Hinweisen zum Datenschutz und den Versicherungs-Informationen und -Bedingungen
3. Informationsblatt zu Versicherungsprodukten

HINWEIS:

Nicht jeder Schaden ist abgedeckt, auch wenn er auf ein plötzlich eintretendes, unvorhergesehenes oder außerhalb *Ihrer* Kontrolle liegendes Ereignis zurückzuführen ist. Es sind nur solche Schäden abgedeckt, die die in diesem Dokument beschriebenen Voraussetzungen erfüllen. Bitte beachten *Sie* hierzu auch die „Allgemeinen Bestimmungen“ und die „Allgemeinen Ausschlüsse“, die für *Ihren* Versicherungs-Vertrag gelten.

BESCHWERDE, ANWENDBARES RECHT, VERTRAGSSPRACHE UND WIDERRUF

Beschwerde-Möglichkeiten

Unser Ziel ist es, erstklassige Leistungen zu bieten. Es kann jedoch vorkommen, dass *Sie* das Gefühl haben, dass uns dies nicht gelungen ist. In solchen Fällen bitten *wir Sie*, uns dies mitzuteilen, damit *wir uns* nach Kräften um die Lösung *Ihres* Problems bemühen können. Wenn *Sie* sich beschweren, werden *Ihre* gesetzlichen Rechte davon nicht beeinträchtigt. Bitte kontaktieren *Sie* zunächst *uns*, wie nachstehend angegeben.

Telefon: +4989244414195

E-Mail: claims.awpeurope@allianz.com

Bitte teilen *Sie uns Ihren* Namen, *Ihre* Anschrift und ggf. die Schadensnummer mit und fügen *Sie* Kopien der relevanten Korrespondenz bei, sodass *wir Ihre* Beschwerde schnellstmöglich bearbeiten können.

Wenn *Sie* mit unserer abschließenden Antwort nicht zufrieden sind, können *Sie* die Angelegenheit weiterleiten an:

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Graurheindorfer Straße 108, D – 53117 Bonn (www.bafin.de).

Wir weisen darauf hin, dass die Möglichkeit für *Sie*, den Rechtsweg zu beschreiten, hiervon unberührt bleibt.

Anwendbares Recht

Das Vertrags-Verhältnis einschließlich unserer vorvertraglichen Beziehung unterliegt dem Recht des Landes des relevanten geografischen Gebiets, in dem *Sie Ihren* Wohnsitz haben.

Vertragssprache

Wir führen *unsere* Korrespondenz mit *Ihnen* in deutscher Sprache. Als Angebot stellen *wir* einige *unserer* Dokumente und Website-Informationen in englischer Sprache zur Verfügung. Diese dienen aber lediglich der Information, rechtsverbindlich bleibt die jeweilige deutsche Fassung.

Widerrufsbelehrung

Abschnitt 1: Widerrufsrecht für Verträge mit einer Laufzeit von einem Monat oder mehr, Widerrufsfolgen und besondere Hinweise

Widerrufsrecht

Sie können *Ihre* Vertrags-Erklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem *Ihnen*

- der Versicherungsschein,
- die Vertrags-Bestimmungen einschließlich der für das Vertragsverhältnis geltenden Allgemeinen Versicherungs-Bedingungen, diese wiederum einschließlich der Tarifbestimmungen,
- diese Widerrufsbelehrung,
- das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten,
- und die weiteren nachfolgend in Abschnitt 2 aufgeführten Informationen

jeweils in Textform zugegangen sind.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

AWP P&C S.A. niederländische Niederlassung

Poeldijkstraat 4

1059 VM Amsterdam

Niederlande

E-Mail: <https://sncf-connect.allianz-protection.com>

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz. Es gilt dann: Wenn *Sie* zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt, haben *wir Ihnen* den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Versicherungs-Beiträge zu erstatten. Den Teil des Versicherungs-Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen *wir* in diesem Fall einbehalten. Dabei handelt es sich um den anteilig nach Tagen berechneten Betrag des vom im Versicherungsschein ausgewiesenen Versicherungs-Beitrags für den gesamten versicherten Zeitraum. *Wir* haben zurückzuzahlende Versicherungs-Beträge unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs zu erstatten. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf *Ihren* ausdrücklichen Wunsch sowohl von *Ihnen* als auch von *uns* vollständig erfüllt ist, bevor *Sie Ihr* Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Abschnitt 2: Auflistung der für den Fristbeginn erforderlichen weiteren Informationen

Hinsichtlich der in Abschnitt 1 Satz 2 genannten „weiteren Informationen“ werden die Informationspflichten im Folgenden im Einzelnen aufgeführt:

Wir haben *Ihnen* folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

1. *Unsere* Identität und die der etwaigen Niederlassung, über die der Vertrag abgeschlossen werden soll. Anzugeben ist auch das Handelsregister, bei dem der Rechtsträger eingetragen ist, und die zugehörige Registernummer.
2. *Unsere* ladungsfähige Anschrift und jede andere Anschrift, die für die Geschäftsbeziehung zwischen *uns* und *Ihnen* maßgeblich ist. Bei juristischen Personen, Personenvereinigungen oder -

gruppen sind auch der Name eines Vertretungsberechtigten anzugeben. Soweit diese Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungs-Bedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form.

3. *Unsere* Hauptgeschäftstätigkeit
4. Die wesentlichen Merkmale der Versicherungsleistung, insbesondere Angaben über Art, Umfang und Fälligkeit *unserer* Leistung
5. Den Gesamtpreis der Versicherung einschließlich Steuern und sonstiger Preisbestandteile. Es gilt dabei: Die Versicherungs-Beiträge sind einzeln auszuweisen, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbständige Versicherungsverträge umfassen soll. Wenn ein genauer Preis nicht angegeben werden kann, müssen *wir* Angaben zu den Grundlagen der Beitrags-Berechnung machen, die *Ihnen* eine Überprüfung des Preises ermöglichen.
6. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlung des Versicherungs-Beitrags
7. Angaben darüber, wie der Vertrag zustande kommt, insbesondere über den Beginn der Versicherung und des Versicherungsschutzes sowie die Dauer der Frist, während der *Sie* als Antragsteller an den Antrag gebunden sind
8. Das Bestehen oder Nichtbestehen eines Widerrufsrechts sowie die Bedingungen, Einzelheiten der Ausübung, insbesondere Namen und Anschrift derjenigen Person, gegenüber der der Widerruf zu erklären ist, und die Rechtsfolgen des Widerrufs einschließlich Informationen über den Betrag, den *Sie* im Falle eines Widerrufs gegebenenfalls zu zahlen haben. Soweit diese Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungs-Bedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form.
9. Angaben zur Laufzeit des Vertrages
10. Angaben zur Beendigung des Vertrages, insbesondere zu den vertraglichen Kündigungsbedingungen. Soweit diese Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungs-Bedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form.
11. Die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht *wir* der Aufnahme von Beziehungen zu *Ihnen* vor Abschluss des Versicherungsvertrages zugrunde legen
12. Das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht
13. Die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in diesem Abschnitt 2 genannten Vorabinformationen mitgeteilt werden, sowie die Sprachen, in denen *wir* mit *Ihrer* Zustimmung die Kommunikation während der Laufzeit dieses Vertrages verpflichtend zu führen haben
14. Einen möglichen Zugang für *Sie* zu einem außergerichtlichen Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren und gegebenenfalls die Voraussetzungen für diesen Zugang. Dabei ist ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass die Möglichkeit für *Sie*, den Rechtsweg zu beschreiten, hiervon unberührt bleibt.
15. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde

Ende der Widerrufsbelehrung

INHALTSVERZEICHNIS

DEFINITIONEN	10
BEGINN UND ENDE IHRES VERSICHERUNGSSCHUTZES	15
BESCHREIBUNG DER ENTHALTENEN VERSICHERUNGS-LEISTUNGEN	16
A. REISERÜCKTRITT-VERSICHERUNG	16
B. UMBUCHUNGSGEBÜHREN-VERSICHERUNG	19
C. SCHUTZ BEI VERPASSTER ABREISE	22
D. SCHUTZ BEI ANNULIRTER BEFÖRDERUNG	23
E. SCHUTZ BEI VERPASSTEM ANSCHLUSS	23
F. SCHUTZ BEI VERSPÄTETER ANKUNFT	24
G. KRANKEN-RÜCKTRANSPORT	24
H. REISE-ASSISTANCE	27
ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE	29
WICHTIGE HINWEISE FÜR DEN VERSICHERUNGSFALL	31
ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN	32

DEFINITIONEN

In diesem Abschnitt werden kursiv gedruckte Wörter sowie beliebige Formen dieser Wörter, die in diesem Dokument verwendet werden, definiert.

Abreise-Datum	Das ursprünglich geplante Datum, das <i>Sie</i> als Beginn <i>Ihrer Reise</i> gewählt haben, wie auf <i>Ihren</i> Reiseunterlagen und in <i>Ihrem</i> Versicherungs-Nachweis angegeben.
Adoptionstermin	Ein gerichtlich angeordneter oder gesetzlich vorgeschriebener Termin, an dem <i>Sie</i> als angehende Adoptiveltern teilnehmen müssen, um ein minderjähriges Kind rechtmäßig adoptieren zu können.
Aktivitäten in großer Höhe	Eine Aktivität, die in einer Höhe von 4.500 Metern oder mehr stattfindet oder dorthin führt, außer als Passagier in einem Verkehrsflugzeug.
Arzt	Eine Person, die gesetzlich befugt ist, Medizin oder Zahnmedizin zu praktizieren und über eine entsprechende Zulassung verfügt. Ausgeschlossen sind <i>Sie</i> selbst, <i>Ihre Reisebegleitung</i> oder <i>Ihre Familienangehörigen</i> oder <i>Familienangehörige</i> der kranken bzw. <i>verletzten</i> Person.
Assistenzhund	Jeder Hund, der speziell ausgebildet wurde, um zum Wohle einer Person mit einer Behinderung (einschließlich einer körperlichen oder sensorischen Beeinträchtigung, psychiatrischen Störung, Lernschwierigkeiten oder einer sonstigen geistigen Behinderung) bestimmte Aufgaben wahrzunehmen oder auszuführen. Beispiele für derartige Aufgaben sind unter anderem das Führen blinder Menschen, das Warnen tauber Menschen oder das Ziehen eines Rollstuhls. Die Anwesenheit eines Hundes zur Abschreckung oder zur Verhütung von Straftaten sowie als emotionale Unterstützung, für das Wohlbefinden, als Trost oder treuer Begleiter sind keine Assistenz-Aufgabe im Sinne dieser Definition.
Bahnhof	Zug- oder Busbahnhof.
Beförderungs-Unternehmen	Ein Unternehmen, das die gewerbliche Lizenz hat, Passagiere zwischen zwei Orten gegen Bezahlung auf dem Land-, Luft- oder Wasserweg zu befördern. Hiervon ausgeschlossen sind: <ol style="list-style-type: none">1. Mietwagenfirmen2. private oder nicht-gewerbliche Transport-Unternehmen3. gecharterte Beförderungsmittel, außer von <i>Ihrem Reiseanbieter</i> zur Beförderung der Reisegruppe gecharterte Transportmittel4. der <i>öffentliche Nahverkehr</i>
Computer-System	Jedes Computer-, Hardware-, Software- oder Kommunikationssystem oder elektronische Gerät (einschließlich, aber nicht beschränkt auf Smartphones, Laptops, Tablets, tragbare Geräte), Server, Clouds, Mikrocontroller oder ähnliche Systeme, einschließlich aller zugehörigen Eingabe-, Ausgabe-, Datenspeicherungs-Geräte, Netzwerk-Komponenten oder Datensicherungs-Einrichtungen.

Cyber-Risiko	<p>Alle Verluste, Schäden, Haftungsansprüche, Forderungen, Kosten oder Ausgaben jeglicher Art, die auf einen oder mehrere der folgenden Fälle zurückzuführen sind. Dies gilt unabhängig davon, ob diese direkt oder indirekt verursacht sind oder dazu beitragen, daraus resultieren oder in Verbindung damit entstehen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jede unbefugte, arglistige oder rechtswidrige Handlung sowie die Androhung davon, die den Zugriff auf ein <i>Computer-System</i>, dessen Verarbeitung, Verwendung oder Betrieb betrifft 2. Jeder Fehler oder jede Unterlassung im Zusammenhang mit dem Zugriff auf ein <i>Computer-System</i>, dessen Verarbeitung, Verwendung oder Betrieb 3. Jede teilweise oder vollständige Nichtverfügbarkeit oder der Ausfall des Zugriffs auf ein <i>Computer-System</i>, dessen Verarbeitung, Verwendung oder Betrieb 4. Jede Form von Nutzungsausfall, Funktionsminderung, Reparatur, Ersatz, Wiederherstellung oder Wiederbeschaffung von Daten, einschließlich aller Gegenwerte dieser Daten
Epidemie	Eine ansteckende Krankheit, die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als <i>Epidemie</i> eingestuft wird.
Ersthelfer	<i>Ersthelfer</i> vor Ort (z. B. Polizeibeamte, Einsatzkräfte eines anerkannten Rettungs- und Hilfsdienstes, z. B. Feuerwehr-Einsatzkräfte), die bei einem <i>Unfall</i> oder Notfall unverzüglich an den Unfallort / Einsatzort kommen, um Hilfe und Unterstützung zu leisten.
Fahrkarte	Eine Zugfahrkarte (ausgenommen Transilien Züge), die ausschließlich auf der Website www.sncf-connect.com/de-de gebucht wurde und deren angegebene Daten und Uhrzeiten auf <i>Ihrer</i> Buchungsbestätigung aufgeführt und von der <i>Versicherung</i> abgedeckt ist.
Fahrzeugpanne	Ein mechanisches oder elektronisches Problem, welches verhindert, dass das Fahrzeug normal genutzt werden kann. Dazu gehört auch das Fehlen von Flüssigkeiten (außer Kraftstoff).
Familienangehörige	<p>Zu Ihren <i>Familienangehörigen</i> zählen wir abschließend:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ehepartner, Lebenspartner oder Lebensgefährte und dessen <i>Familienangehörige</i> 2. <i>Mitbewohner</i> 3. Eltern und Stiefeltern 4. Kinder, Stiefkinder, Pflegekinder oder Kinder, deren Adoptionsverfahren läuft 5. Geschwister 6. Großeltern und Enkelkinder 7. Folgende Verwandte: Schwiegermutter, -vater, -sohn, -tochter, Schwager, Schwägerin sowie angeheiratete Großeltern 8. Tanten, Onkel, Nichten und Neffen 9. Vormunde und gesetzliche Betreuer, Mündel und Betreute 10. Bezahlte, im selben Haushalt lebende Pflegekräfte
Hauptwohnsitz	Der Ort, an dem sich <i>Ihr</i> räumlicher Lebensmittelpunkt befindet.
Klettersport	Eine Aktivität, bei der Gurte, Seile, Sicherungen, Steigeisen oder Eispickel verwendet werden. Nicht eingeschlossen ist hierbei das überwachte Klettern auf künstlichen Oberflächen, die für das Freizeitklettern bestimmt sind.

Krankenhaus	<p>Eine Einrichtung, in der kranke und <i>verletzte</i> Personen unter ärztlicher Aufsicht untersucht und behandelt werden. Die Einrichtung muss:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. in erster Linie stationäre diagnostische und therapeutische Dienstleistungen erbringen, 2. medizinische Abteilungen zur Durchführung von Operationen haben und 3. über die erforderlichen Zulassungen verfügen.
Medizinisch notwendig	<p>Maßnahmen, die bei <i>Ihrer</i> Krankheit, <i>Verletzung</i> oder <i>Ihrem</i> Gesundheitszustand notwendig sind, zu <i>Ihren</i> Symptomen passen und bei <i>Ihnen</i> durchgeführt werden können. Eine solche Maßnahme muss gängige medizinische Standards erfüllen. Maßnahmen, die lediglich <i>Ihrer</i> Annehmlichkeit oder dem Interesse des Anbieters dienen, sind nicht <i>medizinisch notwendig</i>.</p>
Medizinische Begleitperson	<p>Eine Fachkraft für Medizin, die von <i>unserem</i> medizinischen Dienst beauftragt wird, eine schwerkranke oder <i>verletzte</i> Person während des Krankentransports zu begleiten. Eine <i>medizinische Begleitperson</i> ist ausgebildet, die zu transportierende Person medizinisch zu versorgen. Hierbei darf es sich nicht um einen Freund, <i>Ihre Reisebegleitung</i> oder einen <i>Familienangehörigen</i> handeln.</p>
Mitbewohner	<p>Eine Person, mit der <i>Sie</i> zum Zeitpunkt des Versicherungs-Abschlusses seit mindestens zwölf aufeinanderfolgenden Monaten zusammenleben und die mindestens 18 Jahre alt ist.</p>
Naturkatastrophe	<p>Ein großräumiges Extremwetter- oder geologisches Ereignis, bei dem Eigentum beschädigt, Transportwege oder Versorgungs-Einrichtungen zerstört oder Menschen gefährdet werden. Dazu gehören auch ohne Einschränkung: Erdbeben, Feuer, Überschwemmungen, Orkane, Lawinen, Erdbeben und Vulkanausbrüche.</p>
Öffentlicher Nahverkehr	<p>Nahverkehrs-, Pendler- oder städtische Verkehrsmittel (z. B. S-Bahn, Stadtbus, U-Bahn, Fähre, Taxi, gebuchte Fahrer oder andere Verkehrsmittel), die <i>Sie</i> oder <i>Ihre Reisebegleitung</i> weniger als 150 Kilometer (Luftlinie) weit befördern.</p>
Pandemie	<p>Eine örtlich nicht begrenzte <i>Epidemie</i>, die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als <i>Pandemie</i> eingestuft wird.</p>
Politisches Risiko	<p>Jede Art von Ereignis, organisiertem Widerstand oder Aktion, die beabsichtigt oder in Kauf nimmt, amtierende Regierungen oder Personen zu stürzen, abzulösen oder zu ersetzen. Dazu gehören u. a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verstaatlichung • Beschlagnahme • Enteignung (einschließlich selektive Diskriminierung und Zwangsaufgabe) • Aberkennung • Revolution • Rebellion • Aufstand • Innere Unruhen, die zu einem Aufstand führen oder einem Aufstand gleichkommen • Militärische und widerrechtliche Machtergreifung
Quarantäne	<p>Unter <i>Quarantäne</i> verstehen <i>wir</i> eine vorgeschriebene Beschränkung des Aufenthaltsortes, um die Ausbreitung einer ansteckenden Krankheit zu verhindern. Bei einer persönlichen <i>Quarantäne</i> hat eine öffentlichen Behörde oder der Kapitän eines Schiffes, mit dem <i>Sie</i> reisen, die Einschränkung <i>Ihres</i> Aufenthaltsortes angeordnet, weil der Verdacht besteht, dass <i>Sie</i> oder <i>Ihre Reisebegleitung</i> mit einer ansteckenden Erkrankung in Berührung gekommen sind.</p>

Reise	Ein One-way oder ein Hin- und Rückfahrtticket, das über die Website www.sncf-connect.com/de-de gebucht wurde, wo Sie auch diese Versicherung gekauft haben. Eine Reise darf nicht länger als 30 Tage dauern.
Reiseanbieter	Ein Reisebüro oder eine andere Buchungsstelle, ein Reiseveranstalter, eine Fluggesellschaft, ein Kreuzfahrt-Unternehmen, ein Hotel, eine Eisenbahngesellschaft oder sonstige Anbieter von Reisedienstleistungen.
Reisebegleitung	Eine Person oder ein <i>Assistenzhund</i> , die mit Ihnen reisen oder Sie auf Ihrer Reise begleiten. Ein Gruppen- oder Reiseleiter gilt nicht als <i>Reisebegleitung</i> , es sei denn, Sie teilen sich mit dem Gruppen- oder Reiseleiter ein Zimmer. Lehrer, die Klassenreisen begleiten, gelten nicht als Gruppen- oder Reiseleiter.
Rückerstattung	Erstattungen, Gutschriften und Gutscheine, die Sie von Ihrem Reiseanbieter, Arbeitgeber, einem anderen Versicherungs-Unternehmen, einem Kreditkarten-Herausgeber oder einer anderen Einrichtung erhalten haben.
Rückreisedatum	Das Datum, an dem Ihre Reise planmäßig endet. Dieses Datum ist auf Ihrer Reisebuchung angegeben.
Sie oder Ihr	Alle Personen, die im Versicherungsschein oder Versicherungs-Nachweis namentlich genannt sind und mit einer auf www.sncf-connect.com/de-de gebuchten Fahrkarte reisen.
Strafbare Handlung	Eine Handlung, die dort, wo sie begangen wird, gegen das Gesetz verstößt.
Terroristisches Ereignis	Darunter verstehen wir Handlungen einer Person oder einer Gruppe einschließlich der Anwendung von Gewalt – jedoch nicht darauf beschränkt. Dies gilt unabhängig davon, ob allein oder im Namen oder in Verbindung mit einer oder mehreren Organisationen gehandelt wird. Die Handlung hat politische, religiöse, ethnische, ideologische oder ähnliche Zwecke. Sie verfolgt die Absicht – ist jedoch nicht darauf beschränkt –, eine Regierung zu beeinflussen und / oder die Öffentlichkeit oder einen Teil der Öffentlichkeit in Angst zu versetzen. Die Handlung wird von einer Regierungsbehörde oder nach dem geltendem Recht im Land Ihres Wohnsitzes als terroristisch eingestuft. Nicht unter den Begriff „terroristisches Ereignis“ fallen allgemeine zivile Unruhen, Proteste, Ausschreitungen, <i>politische Risiken</i> oder Kriegshandlungen.
Umbuchungsgebühren	Die von SNCF Connect in Rechnung gestellten Kosten, die mit dem Umtausch oder dem Antrag auf Erstattung des Fahrscheins durch Sie verbunden sind (mit Ausnahme von zusätzlichen Kosten, die mit dem Kauf des neuen Fahrscheins verbunden sind)
Unbewohnbar	Ihre Wohnung hat durch eine <i>Naturkatastrophe</i> , Feuer, Überschwemmung, Einbruch, Sturm, Explosion oder Vandalismus großen Schaden genommen. Dazu gehören auch der längere Ausfall der Strom-, Gas- oder Wasserversorgung. Deshalb ist der Ort bei vernünftiger Betrachtungsweise als unzugänglich oder unbenutzbar anzusehen.
Unfall	Ein plötzliches, unbeabsichtigtes, von außen einwirkendes Ereignis, welches <i>Verletzungen</i> und / oder Sachschäden verursacht.
Unterkunft	Ein Hotel oder eine andere Art der <i>Unterkunft</i> , für die Sie eine Reservierung vornehmen und wo Sie gegen Bezahlung übernachten.
Verkehrsunfall	Ein unerwartetes und unbeabsichtigtes Verkehrsereignis, das nicht auf eine <i>Fahrzeugpanne</i> zurückzuführen ist. Die Folge des Ereignisses sind <i>Verletzungen</i> und / oder Sachschäden.
Verletzung	<i>Verletzung</i> , die körperliche Schäden nach sich zieht.
Versicherte Ereignisse	Die ausdrücklich aufgeführten Situationen oder Ereignisse, für die Sie im Rahmen dieses Versicherungs-Vertrags Versicherungsschutz haben.

Versicherung

Die Dokumentation über den abgeschlossenen Reiseversicherungs-Vertrag. Diese umfasst: den Versicherungs-Nachweis (z. B. Versicherungsschein), die Dokumente zum Versicherungs-Nachweis mit der Leistungs-Übersicht, den Hinweisen zum Datenschutz und den Versicherungs-Informationen und - Bedingungen.

Vorerkrankungen

Eine *Verletzung* oder Krankheit, die innerhalb der letzten 30 Tage (in Bezug auf die Reiserücktritt-Versicherung) oder innerhalb der letzten 180 Tage (in Bezug auf die anderen Versicherungen) vor und einschließlich des Kaufdatums dieser Police:

1. eine Person dazu veranlasst hat, sich von einem Arzt untersuchen, diagnostizieren, pflegen oder behandeln zu lassen
2. Symptome auftraten; oder
3. eine Person zur Einnahme von Medikamenten gezwungen hat, die von einem Arzt verschrieben wurden (es sei denn, der Zustand oder die Symptome werden durch diese Verschreibung behandelt und die Verschreibung wurde nicht geändert).

Die Krankheit oder die Verletzung muss nicht formal diagnostiziert werden, um als Vorerkrankung zu gelten.

So gilt beispielsweise ein verstauchtes Knie, das *Sie* in den letzten 30 Tagen (in Bezug auf die Reiserücktritt-Versicherung) oder in den letzten 180 Tagen (in Bezug auf die anderen Versicherungen) vor und einschließlich des Abschlussdatums *Ihrer Police* behandelt haben, als Vorerkrankung. Wenn *Sie Ihre Reise* später stornieren müssen, weil beispielsweise das verstauchte Knie operiert werden muss, weil *Ihre* Genesung länger dauert als erwartet oder aus einem anderen Grund, der sich aus der Knieverstauchung ergibt, würde dies als Vorerkrankung gelten.

Wir, uns, unser

AWP P&C S.A. – Niederländische Niederlassung, firmierend als Allianz Travel.

BEGINN UND ENDE IHRES VERSICHERUNGSSCHUTZES

Sie haben nur dann Anspruch auf Versicherungsschutz, wenn wir Ihren Versicherungs-Antrag annehmen. Der Antrag muss am oder vor dem *Abreise-Datum* eingehen. Das Datum, an dem der Vertrag zustande gekommen ist (Abschluss-Datum), sowie Abreise- und Rückreise-Datum sind in *Ihrem Versicherungs-Nachweis* angegeben. Der Versicherungsschutz beginnt mit Abschluss des Versicherungs-Vertrages. Bedingung ist, dass Sie die Zahlung des vollständigen *Versicherungs*-Beitrags veranlasst haben.

Der Versicherungsschutz gilt nur für Schäden, die während der Laufzeit *Ihres* Versicherungs-Vertrags eintreten.

Beim Abschluss der *Versicherung* haben Sie das *Abreise-Datum* und das Rückreise-Datum angegeben. Diese zählen bei der Dauer als zwei separate Reisetage. Hiervon ausgenommen sind One-Way-Buchungen (einfache Strecke). Ebenfalls ausgenommen sind Hin- und Rückreisen am selben Tag.

Das Rückreise-Datum ist in *Ihrem Versicherungs-Nachweis* angegeben. An diesem Tag endet *Ihr* Versicherungsschutz. Unter bestimmten Umständen endet *Ihr* Versicherungsschutz zu einem anderen Zeitpunkt. Wenn Sie *Ihre* *Versicherung* für eine One-Way-Buchung (einfache Strecke) abgeschlossen haben, endet der Schutz am geplanten Rückreise-Datum. Dieses ist in *Ihren Versicherungs-Dokumenten* angegeben. Spätestens endet er 30 Tage nach dem in *Ihren* Reisedokumenten angegeben *Abreise-Datum*.

Außerdem endet *Ihr* Versicherungsschutz zu einem der folgenden Zeitpunkte:

1. Um 23:59 Uhr am Tag der Stornierung *Ihres* Versicherungsschutzes;
2. Um 23:59 Uhr am Tag, an dem Sie *Ihren* Reiserücktritt-Schaden bei *uns* einreichen;
3. Um 23:59 Uhr am Tag der Beendigung *Ihrer* *Reise*, wenn Sie *Ihre* *Reise* vorzeitig beenden;
4. Um 23:59 Uhr am Tag *Ihres* Eintreffens in einer medizinischen Einrichtung zur weiteren Versorgung. Dies gilt, wenn Sie *Ihre* *Reise* aus gesundheitlichen Gründen abbrechen; oder
5. Um 23:59 Uhr am 30ten Tag der *Reise*.

Falls sich *Ihre* Rückreise wegen eines *versicherten Ereignisses* verzögert, verlängern wir *Ihren* *Versicherungs*-Zeitraum. Die Verlängerung gilt, bis einer der folgenden Fälle eintritt. Sie sind in der Lage, an *Ihren* Ausgangsort oder *Hauptwohnsitz* zurückzukehren. Sie treffen nach einem medizinischen Rücktransport oder einem Reiseabbruch zur weiteren Versorgung in einer medizinischen Einrichtung ein.

Bitte beachten Sie, dass diese *Versicherung* nur für die angegebene *Reise* gilt. Sie muss nicht gekündigt werden.

BESCHREIBUNG DER ENTHALTENEN VERSICHERUNGS-LEISTUNGEN

In diesem Abschnitt beschreiben *wir* den Leistungsumfang der von *Ihnen* abgeschlossenen *Versicherung*. Wir erläutern jede Leistung sowie die besonderen Bedingungen, die erfüllt sein müssen, damit der Versicherungsschutz greift. **Bitte beachten Sie auch die angegebenen Ausnahmen vom Versicherungsschutz sowie die Allgemeinen Ausschlüsse und die Allgemeinen Bestimmungen. Dort sind u. a. Ihre Pflichten (Obliegenheiten) nachzulesen.**

A. REISERÜCKTRITT-VERSICHERUNG

Falls *Sie Ihre Fahrkarte* wegen eines der unten aufgeführten, *versicherten Ereignisse* stornieren oder verschieben müssen, gilt: *Wir* ersetzen *Ihnen* die vertraglich geschuldeten Stornokosten (nicht erstattungsfähige Reisekosten, Anzahlungen und Umbuchungsgebühren - abzüglich etwaiger *Rückerstattungen*) bis zu der in *Ihrer Leistungsübersicht* hierfür aufgeführten maximalen Versicherungs-Leistung. Bitte beachten *Sie*, dass dieser Versicherungsschutz nur greift, solange *Sie* die *Reise* noch nicht angetreten haben.

WICHTIG (Obliegenheit) : *Sie* müssen SNCF Connect vor der Abfahrt der Beförderung über die Stornierung der *Fahrkarte* informieren. Wenn Ihre *Fahrkarte* eine Stornierung innerhalb eines bestimmten Zeitraums nach der Abfahrt zulässt, müssen *Sie* SNCF Connect spätestens innerhalb dieses Zeitraums über die Stornierung informieren.

Lesen Sie die Folgen einer Obliegenheitsverletzung im Abschnitt Allgemeine Bestimmungen nach.

Versicherte Ereignisse:

1. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* werden so krank (einschließlich der Diagnose einer *epidemisch* oder *pandemisch* auftretenden Krankheit wie COVID-19) oder *verletzen* sich so schwer, dass *Sie* zur Stornierung *Ihrer Reise* gezwungen sind.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Ein *Arzt* rät *Ihnen* oder *Ihrer Reisebegleitung* vor dem Reiserücktritt, *Ihre Reise* zu stornieren.

2. Ein *Familienangehöriger*, der nicht mit *Ihnen* reist, wird krank (einschließlich der Diagnose einer *epidemisch* oder *pandemisch* auftretenden Krankheit wie COVID-19) oder *verletzt* sich

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Die Krankheit oder *Verletzung* muss von einem *Arzt* als lebensbedrohlich eingestuft werden oder einen *Krankenhaus-Aufenthalt* notwendig machen.

3. *Sie, Ihre Reisebegleitung, ein Familienmitglied, Ihre berufliche Vertretung, die Person, die während Ihrer Reise für die Betreuung der Kinder verantwortlich ist Ihr Assistenzhund* sterben. Der Tod tritt nach dem Inkrafttreten *Ihrer Versicherung* und vor Beginn *Ihrer Reise* ein.

4. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* werden vor *Ihrer Reise* unter *Quarantäne* gestellt. Der Grund dafür ist, dass *Sie* einer der folgenden Krankheiten ausgesetzt waren:

- a. Einer ansteckenden Krankheit. Ausgenommen hiervon sind *Epidemien* oder *Pandemien*.
- b. Einer epidemisch oder pandemisch auftretenden Krankheit. Dies gilt zum Beispiel auch bei COVID-19. Dabei müssen die beiden folgenden Bedingungen erfüllt sein:

- i. Die *Quarantäne* wegen einer *Epidemie* oder *Pandemie* betrifft ausdrücklich *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung*. *Ihr* Name oder der *Ihrer Reisebegleitung* werden in der *Quarantäne-Anordnung* genannt.
- ii. Unabhängig davon, ob *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* ausdrücklich namentlich unter *Quarantäne* gestellt wurden (i), gilt das Folgende. Erstens ist eine generelle *Quarantäne* für einen Teil oder die Gesamtheit der Bevölkerung nicht versichert. Auch eine generelle *Quarantäne* für ein geografisches Gebiet, ein Gebäude oder ein Schiff ist nicht versichert. Zweitens darf die *Quarantäne* nicht verhängt worden sein, weil *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* zuvor in ein bestimmtes Gebiet gereist sind. Genauso wenig darf sie verhängt worden sein, weil *Sie* von einem bestimmten Ort gekommen sind.

5. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* haben einen *Verkehrsunfall*. Dieser ereignet sich am Abreisetag.

Eine der folgenden Bedingungen muss zutreffen:

- a. Verspätung von mehr als zwei (2) Stunden, wodurch *Sie* den ursprünglich gebuchten Zug verpassen b
Sie hatten Vorkehrungen getroffen, um mindestens 30 Minuten vor der auf der *Fahrkarte* angegebenen Abfahrtszeit anzukommen.

6. Zum Zeitpunkt *Ihrer* geplanten *Reise* findet ein Gerichtstermin statt. *Sie* sind gesetzlich verpflichtet, daran teilzunehmen.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. *Sie* nehmen nicht aus beruflichen Gründen am Gerichtstermin teil. *Ihre* Teilnahme in *Ihrer* Eigenschaft als *Anwalt* oder *Justizangestellter* ist daher nicht versichert. Auch eine Teilnahme als *Sachverständiger* oder *Polizeibeamter* ist nicht versichert. Dies gilt auch für weitere derartige Berufe.

7. *Ihr Hauptwohnsitz*, *Ihr Zweitwohnsitz*, *Ihr* landwirtschaftlicher *Betrieb* oder *Ihre Geschäftsräume*, wenn *Sie* *Handwerker*, *Gewerbetreibender*, *Betriebsleiter* sind oder einen freien Beruf ausüben, werden *unbewohnbar*.

8. *Ihnen* oder *Ihrem* Ehepartner wird durch den Arbeitgeber gekündigt. Die Kündigung erfolgt nach Abschluss *Ihrer Versicherung*. Dies gilt so auch, wenn das Arbeitsverhältnis *Ihrer Reisebegleitung* gekündigt wird.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Die Kündigung ist nicht selbst verschuldet;
- b. Das Arbeitsverhältnis muss unbefristet gewesen sein
- c. *Sie* müssen seit mindestens einem Jahr am Stück bei diesem Unternehmen beschäftigt gewesen sein

9. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* treten nach dem Abschluss *Ihrer Versicherung* ein neues, dauerhaftes und bezahltes Arbeitsverhältnis oder ein bezahltes Praktikum an, das *Ihre* Anwesenheit am Arbeitsplatz während der ursprünglich geplanten Reisedaten erfordert.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* sind als arbeitssuchend gemeldet; oder;
- b. *Sie* sind zum Zeitpunkt der Buchung der *Reise* in einem befristeten Arbeitsverhältnis angestellt und der Arbeitsvertrag wird um mindestens 3 Monate verlängert oder entfristet.

10. *Sie* wurden versetzt. Deshalb müssen *Sie* innerhalb von 5 Tagen vor Reiseantritt *Ihren Hauptwohnsitz* dauerhaft um mindestens 150 Kilometer verlagern. Oder: Dies trifft auf *Ihre Reisebegleitung*

zu. Versicherungsschutz besteht auch, wenn *Sie* wegen der Versetzung *Ihres* Ehepartners, Lebenspartners oder Lebensgefährten umziehen müssen.

11. Im Rahmen eines Adoptionsverfahrens findet ein *Adoptionstermin* statt. Dieser ist zum geplanten Zeitpunkt *Ihrer Reise* angesetzt. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* müssen daran teilnehmen.
12. *Sie* erhalten die Nachricht, dass *Sie* während *Ihrer Reise* eine Organspende erhalten sollen.
13. *Sie* erhalten eine Mitteilung der Schule, dass *Sie* während *Ihrer Reise* zu einer Nachprüfung antreten müssen.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Das Nichtbestehen der Prüfung ist zum Zeitpunkt der Buchung nicht bekannt.

14. *Ihre* Reisedokumente werden gestohlen. Oder: Die Dokumente *Ihrer Reisebegleitung* werden gestohlen. Diese geschieht innerhalb von 5 Tagen vor Abreise.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* müssen nachweisen, dass *Sie* sich bei den zuständigen Behörden um Ersatzdokumente bemüht haben. Mit diesen hätte die ursprünglich geplante *Reise* durchgeführt werden können
- b. Die Reisedokumente sind für die *Reise* erforderlich.
- c. Die Meldung muss spätestens am Abreisetag erfolgen.

15. Eine *Naturkatastrophe* in der Stadt oder den Städten *Ihres* Reiseziels.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. die *Naturkatastrophe* führt zu Sach- oder Personenschäden, oder
- b. die Behörden raten von Reisen in die betroffenen Gebiete ab, die Ziel *Ihrer Reise* waren, und
- c. der Abreisetermin liegt innerhalb von 15 Tagen nach Eintritt der *Naturkatastrophe*, und
- d. in den 15 Tagen vor der Buchung der *Reise* ist kein ähnliches Ereignis in der Zielregion aufgetreten.

16. *Sie* trennen sich offiziell oder rechtsverbindlich. Oder: *Sie* werden am oder nach *Versicherungs*-Beginn rechtskräftig geschieden. Das Gleiche gilt auch für *Ihre Reisebegleitung*. Dies geschieht vor *Ihrem* geplanten *Abreise-Datum*.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. *Sie* haben die *Versicherung* innerhalb von 14 Tagen nach der Buchung der *Reise* abgeschlossen.

17. *Ihr* Fahrzeug oder das Fahrzeug *Ihrer Reisebegleitung* hat auf dem Weg zum Abreisebahnhof eine Fahrzeugpanne, die innerhalb von 48 Stunden vor Abreise auftritt und die Hilfe eines Fachmanns erfordert.

18. Das öffentliche Verkehrsmittel, mit dem *Sie* zum Abreisebahnhof gelangen wollen, hat eine *Fahrzeugpanne*.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Verspätungen von mehr als zwei Stunden gegenüber der planmäßigen Ankunftszeit, die dazu führen, dass *Sie* die zum Zeitpunkt der Abfahrt gebuchte Beförderung verpassen, vorausgesetzt, *Sie* haben Vorkehrungen getroffen, um mindestens 30 Minuten vor der auf *Ihrem* Zugticket angegebenen Abfahrtszeit anzukommen.

19. Innerhalb von 30 Tagen vor Ihrem Abreisedatum ereignet sich an dem Ort, an den Sie laut Ihrem Reiseplan reisen wollen, ein terroristisches Ereignis. Oder es geschieht im Umkreis von 100 Kilometern davon.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Innerhalb von 30 Tagen vor Abschluss der *Versicherung* darf kein *terroristisches Ereignis* passiert sein. Dies gilt für einen Umkreis von 40 Kilometern um diesen Ort herum.

20. Sie müssen während Ihrer geplanten Reise arbeiten. Oder: Dies trifft auf Ihre Reisebegleitung zu.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Sie müssen ein Arbeitnehmer sein, der die Zustimmung des Arbeitgebers zum Urlaub benötigt,
- b. Zum Zeitpunkt der Buchung der Reise muss Ihr Urlaub von Ihrem Arbeitgeber genehmigt worden sein, und
- c. Ihr Urlaub muss von Ihrem Arbeitgeber zurückgenommen worden sein.

B. UMBUCHUNGSgebÜHREN-Versicherung

Falls Sie Ihre Fahrkarte wegen eines der unten aufgeführten, versicherten Ereignisse umbuchen müssen, gilt: Wir ersetzen Ihnen die vertraglich geschuldeten Umbuchungsgebühren bis zu der in Ihrer Leistungs-Übersicht hierfür aufgeführten maximalen Versicherungs-Leistung.

Bitte beachten Sie: Die Umbuchung Ihrer Fahrkarte muss innerhalb der von SNCF Connect festgelegten Frist über SNCF Connect erfolgen.

Diese Leistung kann nicht mit der Leistung unter der Reiserücktritt-Versicherung kombiniert werden.

Versicherte Ereignisse:

1. Sie werden so krank (einschließlich der Diagnose einer *epidemisch* oder *pandemisch* auftretenden Krankheit wie COVID-19) oder *verletzen* sich so schwer, dass Sie zur Stornierung Ihrer Reise gezwungen sind.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Ein Arzt rät vor dem Reiserücktritt, Ihre Reise zu stornieren.

2. Ein Familienangehöriger, der nicht mit Ihnen reist, wird krank (einschließlich der Diagnose einer *epidemisch* oder *pandemisch* auftretenden Krankheit wie COVID-19) oder *verletzt* sich

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Die Krankheit oder *Verletzung* muss von einem Arzt als lebensbedrohlich eingestuft werden oder einen Krankenhaus-Aufenthalt notwendig machen.

3. Sie, ein Familienmitglied, Ihre berufliche Vertretung, die Person, die während Ihrer Reise für die Betreuung der Kinder verantwortlich ist Ihr Assistenzhund sterben. Der Tod tritt nach dem Inkrafttreten Ihrer Versicherung und vor Beginn Ihrer Reise ein.

4. Sie werden vor Ihrer Reise unter Quarantäne gestellt. Der Grund dafür ist, dass Sie einer der folgenden Krankheiten ausgesetzt waren:

- a. Einer ansteckenden Krankheit. Ausgenommen hiervon sind *Epidemien* oder *Pandemien*.

- b. Einer epidemisch oder pandemisch auftretenden Krankheit. Dies gilt zum Beispiel auch bei COVID-19. Dabei müssen die beiden folgenden Bedingungen erfüllt sein:
- i. Die *Quarantäne* wegen einer *Epidemie* oder *Pandemie* betrifft ausdrücklich *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung*. *Ihr* Name oder der *Ihrer Reisebegleitung* werden in der *Quarantäne-Anordnung* genannt.
 - ii. Unabhängig davon, ob *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* ausdrücklich namentlich unter *Quarantäne* gestellt wurden (i), gilt das Folgende. Erstens ist eine generelle *Quarantäne* für einen Teil oder die Gesamtheit der Bevölkerung nicht versichert. Auch eine generelle *Quarantäne* für ein geografisches Gebiet, ein Gebäude oder ein Schiff ist nicht versichert. Zweitens darf die *Quarantäne* nicht verhängt worden sein, weil *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* zuvor in ein bestimmtes Gebiet gereist sind. Genauso wenig darf sie verhängt worden sein, weil *Sie* von einem bestimmten Ort gekommen sind.

5. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* haben einen *Verkehrsunfall*. Dieser ereignet sich am Abreisetag.

Eine der folgenden Bedingungen muss zutreffen:

- a. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* benötigen ärztliche Hilfe
 - a. *Ihr* Fahrzeug ist in keinem fahrbereiten Zustand. Es muss repariert werden. Das gilt ebenso auch für das Fahrzeug *Ihrer Reisebegleitung*
6. Zum Zeitpunkt *Ihrer* geplanten *Reise* findet ein Gerichtstermin statt. *Sie* sind gesetzlich verpflichtet, daran teilzunehmen.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. *Sie* nehmen nicht aus beruflichen Gründen am Gerichtstermin teil. *Ihre* Teilnahme in *Ihrer* Eigenschaft als *Anwalt* oder *Justizangestellter* ist daher nicht versichert. Auch eine Teilnahme als *Sachverständiger* oder *Polizeibeamter* ist nicht versichert. Dies gilt auch für weitere derartige Berufe.
7. *Ihr Hauptwohnsitz*, *Ihr Zweitwohnsitz*, *Ihr* landwirtschaftlicher *Betrieb* oder *Ihre Geschäftsräume*, wenn *Sie* *Handwerker*, *Gewerbetreibender*, *Betriebsleiter* sind oder einen freien Beruf ausüben, werden *unbewohnbar*.
8. *Ihnen* oder *Ihrem* Ehepartner wird durch den Arbeitgeber gekündigt. Die Kündigung erfolgt nach Abschluss *Ihrer Versicherung*. Dies gilt so auch, wenn das Arbeitsverhältnis *Ihrer Reisebegleitung* gekündigt wird.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Die Kündigung ist nicht selbst verschuldet;
 - b. Das Arbeitsverhältnis muss unbefristet gewesen sein
 - c. *Sie* müssen seit mindestens einem Jahr am Stück bei diesem Unternehmen beschäftigt gewesen sein.
9. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* treten nach dem Abschluss *Ihrer Versicherung* ein neues, dauerhaftes und bezahltes Arbeitsverhältnis oder ein bezahltes Praktikum an, das *Ihre* Anwesenheit am Arbeitsplatz während der ursprünglich geplanten Reisedaten erfordert.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* sind als arbeitssuchend gemeldet; oder
- b. *Sie* sind zum Zeitpunkt der Buchung der *Reise* in einem befristeten Arbeitsverhältnis angestellt und der Arbeitsvertrag wird um mindestens 3 Monate verlängert oder entfristet.

10. *Sie* wurden versetzt. Deshalb müssen *Sie Ihren Hauptwohnsitz* dauerhaft um mindestens 150 Kilometer verlagern. Oder: Dies trifft auf *Ihre Reisebegleitung* zu. Versicherungsschutz besteht auch, wenn *Sie* wegen der Versetzung *Ihres* Ehepartners, Lebenspartners oder Lebensgefährten umziehen müssen.
11. Im Rahmen eines Adoptionsverfahrens findet ein *Adoptionstermin* statt. Dieser ist zum geplanten Zeitpunkt *Ihrer Reise* angesetzt. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* müssen daran teilnehmen.
12. *Sie* erhalten die Nachricht, dass *Sie* während *Ihrer Reise* eine Organspende erhalten sollen.
13. *Sie* erhalten eine Mitteilung der Schule, dass *Sie* während *Ihrer Reise* zu einer Nachprüfung antreten müssen.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Das Nichtbestehen der Prüfung ist zum Zeitpunkt der Buchung nicht bekannt..

14. *Ihre* Reisedokumente werden gestohlen. Oder: Die Dokumente *Ihrer Reisebegleitung* werden gestohlen. Diese sind für die *Reise* erforderlich.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* müssen nachweisen, dass *Sie* sich bei den zuständigen Behörden um Ersatzdokumente bemüht haben. Mit diesen hätte die ursprünglich geplante *Reise* durchgeführt werden können
- b. Die Reisedokumente sind für die *Reise* erforderlich.
- a. Die Meldung muss spätestens am Abreisetag erfolgen.

15. Eine *Naturkatastrophe* in der Stadt oder den Städten *Ihres* Reiseziels.

Es gelten die folgenden Bedingungen :

- d. die *Naturkatastrophe* führt zu Sach- oder Personenschäden, oder
- e. die Behörden raten von Reisen in die betroffenen Gebiete ab, die Ziel *Ihrer Reise* waren, und
- f. der Abreisetermin liegt innerhalb von 15 Tagen nach Eintritt der *Naturkatastrophe*, und
- g. in den 15 Tagen vor der Buchung der *Reise* ist kein ähnliches Ereignis in der Zielregion aufgetreten.

16. *Sie* trennen sich offiziell oder rechtsverbindlich. Oder: *Sie* werden am oder nach *Versicherungs*-Beginn rechtskräftig geschieden. Dies geschieht vor *Ihrem* geplanten *Abreise-Datum*.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. *Sie* haben die *Versicherung* innerhalb von 14 Tagen nach der Buchung der *Reise* abgeschlossen

17. *Ihr* Fahrzeug oder das Fahrzeug *Ihrer Reisebegleitung* hat auf dem Weg zum *Abreisebahnhof* eine Fahrzeugpanne, die innerhalb von 48 Stunden vor *Abreise* auftritt und die Hilfe eines Fachmanns erfordert.
18. Das *öffentliche Verkehrsmittel*, mit dem *Sie* zum *Abreisebahnhof* gelangen wollen, hat eine *Fahrzeugpanne*.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Verspätungen von mehr als zwei Stunden gegenüber der planmäßigen Ankunftszeit, die dazu führen, dass *Sie* die zum Zeitpunkt der Abfahrt gebuchte Beförderung verpassen, vorausgesetzt, *Sie* haben

Vorkehrungen getroffen, um mindestens 30 Minuten vor der auf *Ihrem* Zugticket angegebenen Abfahrtszeit anzukommen.

19. Innerhalb von 30 Tagen vor Ihrem Abreisedatum ereignet sich an dem Ort, an den *Sie* laut *Ihrem* Reiseplan reisen wollen, ein terroristisches Ereignis. Oder es geschieht im Umkreis von 100 Kilometern davon.

Es gilt die folgende Bedingung:

- b. Innerhalb von 30 Tagen vor Abschluss der *Versicherung* darf kein *terroristisches Ereignis* passiert sein. Dies gilt für einen Umkreis von 40 Kilometern um diesen Ort herum.

20. *Sie* müssen während *Ihrer* geplanten *Reise arbeiten*. Oder: Dies trifft auf *Ihre Reisebegleitung* zu.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* müssen ein Arbeitnehmer sein, der die Zustimmung des Arbeitgebers zum Urlaub benötigt,
b. Zum Zeitpunkt der Buchung der *Reise* muss *Ihr* Urlaub von *Ihrem* Arbeitgeber genehmigt worden sein, und
c. *Ihr* Urlaub muss von *Ihrem* Arbeitgeber zurückgenommen worden sein.

C. SCHUTZ BEI VERPASSTER ABREISE

Wenn *Sie* *Ihr* Verkehrsmittel, das *Sie* für die Fahrt zum Abfahrtsbahnhof benutzen wollten, aus einem der unten aufgeführten Gründe verpassen, erstatten *wir Ihnen* bis zu dem in der Leistungsübersicht genannten Betrag für entstandene Fahrtkosten, um *Ihr* Reiseziel zu erreichen. Dies gilt unter der Voraussetzung, dass SNCF Connect den Fahrschein nicht erstattet hat und *Sie* einen Fahrschein für die nächste verfügbare Beförderung zum vorgesehenen Zielort gekauft haben:

Ein Ereignis, das das von *Ihnen* benutzte Verkehrsmittel auf dem Weg zum Abfahrtsbahnhof betrifft:

1. Panne oder Unfall;
2. plötzlicher Streik ohne Vorankündigung, es sei denn, er wurde vor dem Abschluss *Ihrer* Police angedroht oder angekündigt

HINWEIS: *Wir* erstatten *Ihnen* keine Kosten, für die *Ihr* Reiseunternehmen oder *Ihr* Reiseanbieter verantwortlich ist.

Diese Leistung kann nicht mit der Leistung unter Reiserücktritt-Versicherung, Umbuchungsgebühren-Versicherung und Schutz bei verpasstem Anschluss kombiniert werden.

Die folgenden Ereignisse sind nicht versichert:

1. Jede Änderung des Fahrplans durch das für die Reise vorgesehene Beförderungsunternehmens.
2. Ausfälle jeglicher Art (einschließlich finanzieller Ausfälle) von SNCF Connect oder des vorgesehenen Beförderungsunternehmens, die es unmöglich machen, seine vertraglichen Verpflichtungen zu erfüllen.
3. *Ihre* Nichtbeförderung aufgrund von aggressivem und/oder gefährlichem Verhalten oder aufgrund der Nichteinhaltung der Boarding Zeit.
4. Treibstoffmangel des von *Ihnen* benutzten Transportmittels, um den Abfahrtsbahnhof zu erreichen.

D. SCHUTZ BEI ANNULIRTER BEFÖRDERUNG

Wenn *Ihr* Beförderungsmittel aus einem der unten genannten Gründe annulliert wird, erstatten *wir Ihnen* bis zu dem in der Leistungsübersicht genannten Betrag für Fahrtkosten (Hin- und Rückfahrt), um zum Abreise-Bahnhof zu gelangen.

1. Jedes Ereignis, das nicht von SNCF Connect oder einem anderen Eisenbahnunternehmen, das die *Fahrkarte* ausgestellt hat, zu verantworten ist und das zur Annullierung des Verkehrsmittels führt, mit dem *Sie* reisen wollten.

HINWEIS: *Sie* müssen sich zum Zeitpunkt der Annullierung bereits am Abreisebahnhof befinden.

Die folgenden Ereignisse sind nicht versichert:

1. **Beförderung, die aufgrund eines Ereignisses annulliert wird, für das SNCF Connect bzw. ein anderes Eisenbahnunternehmen verantwortlich ist. Dies gilt nicht bei höherer Gewalt.**
2. **Beförderung, die aufgrund eines Streiks des Personals von SNCF Connect annulliert wird, auch wenn dies mindestens achtundvierzig (48) Stunden vor der geplanten Abfahrtszeit angekündigt wurde.**

E. SCHUTZ BEI VERPASSTEM ANSCHLUSS

Wenn sich *Ihr* erstes Verkehrsmittel verspätet und *Sie Ihren* Anschluss verpasst haben, erstatten *wir Ihnen* die Kosten für die Beförderung mit einem beliebigen Verkehrsmittel (Zug, Taxi, Bus, Mitfahrgelegenheit, Mietwagen) im Rahmen der Verfügbarkeit am Tag der neuen Reservierung zum geplanten Zielort, bis zu dem in der Leistungsübersicht entsprechenden Betrag.

WICHTIG: Diese Leistung wird nur erbracht, wenn SNCF Connect *Ihnen* nicht innerhalb von zwei (2) Stunden nach der tatsächlichen Ankunftszeit des ersten Transports eine alternative Lösung anbieten konnte.

Diese Leistung kann nicht mit der Leistung unter "Schutz bei annullierter Beförderung" kombiniert werden.

Die folgenden Ereignisse sind nicht versichert:

1. **Verpasste Anschlüsse, die nicht auf eine Verspätung bei der Ankunft des ersten Verkehrsmittels zurückzuführen sind;**
2. **Die Folgen von Verspätungen von Transilien Zügen;**
3. **Die Folgen der vorübergehenden oder endgültigen Einstellung der Beförderung, die von den Verwaltungsbehörden oder einer anderen Behörde angeordnet wurde, wenn diese mehr als vierundzwanzig (24) Stunden vor *Ihrem Abreisedatum* angekündigt wurde;**
4. ***Sie* verpassen *Ihr* erstes Verkehrsmittel, mit dem *Sie* reisen mussten;**
5. **Verspätungen aufgrund von Ereignissen, die *Ihre* Sicherheit während der *Reise* gefährden, sofern das Auswärtige Amt eine Reisewarnung für *Ihr* Reiseziel ausgesprochen hat;**
6. **Verspätungen während der Anfahrt zum Abreisebahnhof.**

F. SCHUTZ BEI VERSPÄTETER ANKUNFT

Wenn sich *Ihr* Verkehrsmittel bei der Ankunft um mindestens eine Stunde gegenüber der auf der *Fahrkarte* angegebenen Zeit verspätet, erstatten *wir Ihnen* bis zu dem in der Leistungsübersicht genannten Betrag die Taxikosten zum Zielort. Dies gilt wenn zur tatsächlichen Ankunftszeit kein öffentlicher Nahverkehr zur Verfügung steht bzw. bei einer tatsächlichen Ankunftszeit nach 21:00 Uhr (CET).

Diese Leistung kann nicht mit der Leistung unter "Schutz bei verpasstem Anschluss" kombiniert werden.

Die folgenden Ereignisse sind nicht versichert:

- 1. Verspätungen, die sich aus der vorübergehenden oder endgültigen Einstellung der Beförderung ergeben, wenn dies von den Verwaltungsbehörden oder einer anderen Behörde angeordnet wurde, sofern dies mehr als 24 Stunden vor der auf der *Fahrkarte* angegebenen Abfahrtszeit bekannt gegeben wurde;**
- 2. Die Folgen von annullierter Beförderung.**

G. KRANKEN-RÜCKTRANSPORT

HINWEIS: Dieser Versicherungsschutz gilt nur für Hin- und Rückreisen, die nicht länger als 30 aufeinanderfolgende Tage dauern.

WICHTIG:

- Bei einem akuten und lebensbedrohlichen Notfall suchen Sie sofort eine örtliche Notfall-Versorgung auf.
- *Wir* bieten selbst keine medizinische oder Notfall-Versorgung an.
- *Wir* handeln in Übereinstimmung mit sämtlichen nationalen und internationalen Gesetzen und Vorschriften. *Unsere* Leistungen organisieren *wir* vorbehaltlich der Genehmigung durch die zuständigen lokalen Behörden sowie der jeweils geltenden Reise- und Regulierungsbeschränkungen.

Notfall-Transport zur nächstgelegenen geeigneten medizinischen Einrichtung

Wenn Sie während *Ihrer Reise* schwer erkranken (einschließlich der Diagnose einer *epidemisch* oder *pandemisch* auftretenden Krankheit wie COVID-19) oder *verletzt* werden, übernehmen *wir* die Kosten für den Notfall-Transport vom Ort, an dem der Notfall eingetreten ist, zum nächsten geeigneten *Arzt* oder zu einer medizinischen Einrichtung. Wenn *wir* feststellen, dass die medizinischen Einrichtungen vor Ort nicht geeignet sind, eine angemessene medizinische Versorgung zu gewährleisten, gilt:

1. *Unser* medizinischer Dienst holt beim *Arzt* vor Ort die notwendigen Informationen ein, um unter Berücksichtigung *Ihres* allgemeinen Gesundheitszustandes eine angemessene Entscheidung zum weiteren Vorgehen treffen zu können.
2. *Wir* suchen das nächstgelegene geeignete verfügbare *Krankenhaus* oder eine andere geeignete verfügbare Einrichtung und organisieren und bezahlen *Ihren* Transport dorthin
3. *Wir* organisieren und bezahlen eine *medizinische Begleitperson*, wenn *wir* feststellen, dass diese notwendig ist.

Die folgenden Bedingungen gelten für die zuvor aufgeführten Punkte 1., 2. und 3.:

- a. *Sie* oder eine Person, die in *Ihrem* Namen handelt, müssen uns kontaktieren und *wir* müssen sämtliche Vereinbarungen zum Notfall- Transport im Voraus treffen. Wenn *wir* den Transport nicht genehmigt und organisiert haben, erstatten *wir* maximal den Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* den Transport organisiert hätten. Für Notfall-Transporte, die *Sie* selbst organisieren, können *Sie* von *uns* in keinerlei Hinsicht Unterstützung erhalten.

Hierbei handelt es sich um eine Obliegenheit. Die Folgen einer Obliegenheitsverletzung sind im Abschnitt Allgemeine Bestimmungen nachzulesen.

- b. Sämtliche Beurteilungen bezüglich *Ihrer* Evakuierung müssen von medizinischen Fachkräften getroffen werden, die in den Ländern, in denen sie praktizieren, zugelassen sind.
- c. *Sie* sind verpflichtet, den Entscheidungen des Medizinischen Dienstes *unserer* Assistance Folge zu leisten.
Hierbei handelt es sich um eine Obliegenheit. Die Folgen einer Obliegenheitsverletzung sind im Abschnitt Allgemeine Bestimmungen nachzulesen.
- d. Mindestens ein Rettungsdienst muss bereit sein, *Sie* von *Ihrem* aktuellen Standort in das benannte *Krankenhaus* oder die benannte Einrichtung zu transportieren.

Kranken-Rücktransport (*Ihr* Rücktransport an *Ihren* Wohnort, nachdem *Sie* medizinisch betreut wurden)

Falls *Sie* während *Ihrer* Reise schwer erkranken (einschließlich der Diagnose einer *epidemisch* oder *pandemisch* auftretenden Krankheit wie COVID-19) oder *verletzt* werden, gilt: Wenn *unser* medizinischer Dienst in Übereinstimmung mit dem behandelnden *Arzt* bestätigt, dass *Sie* gesundheitlich stabil genug sind und eine Rückreise medizinisch sinnvoll und vertretbar ist, erbringen *wir* folgende Leistungen:

1. *Wir* organisieren und bezahlen *Ihre* Rückreise mit einem gewerblichen Beförderungs-Unternehmen. Die Beförderungsklasse dieser Rückreise darf nicht besser sein als die ursprüngliche gebuchte Beförderung, es sei denn, dies ist aus medizinischen Gründen erforderlich. Etwaige Rückerstattungen für nicht genutzte Beförderungs-Leistungen verrechnen *wir*. Der Kranken-Rücktransport erfolgt an einen der folgenden Orte:
 - a. *Ihren* Hauptwohnsitz
 - b. einen Ort *Ihrer* Wahl im Land *Ihres* Wohnsitzes
 - c. eine medizinische Einrichtung in der Nähe *Ihres* Hauptwohnsitzes oder an einem Ort *Ihrer* Wahl im Land *Ihres* Wohnsitzes. In jedem Fall muss die medizinische Einrichtung bereit und in der Lage sein, *Sie* als Patienten aufzunehmen, und muss von *unserem* medizinischen Dienst als medizinisch geeignet für *Ihre* Weiterbetreuung eingestuft werden.
2. *Wir* organisieren und bezahlen eine medizinische Begleitung, wenn *unser* medizinischer Dienst feststellt, dass eine solche Begleitung notwendig ist.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Spezielle Anforderungen hinsichtlich der Beförderung müssen *medizinisch notwendig* sein (wenn *Sie* beispielsweise aus medizinischen Gründen bei *Ihrer* Reise mehr als einen Sitzplatz benötigen).
- b. *Sie* oder eine Person, die in *Ihrem* Namen handelt, müssen uns kontaktieren und *wir* müssen sämtliche Vereinbarungen zum Kranken- Rücktransport im Voraus treffen. Wenn *wir* den Transport nicht genehmigt und organisiert haben, erstatten *wir* maximal den Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* den Transport organisiert hätten. Für Notfall-Transporte, die *Sie* selbst organisieren, können *Sie* von *uns* in keinerlei Hinsicht Unterstützung erhalten.

Hierbei handelt es sich um eine Obliegenheit. Die Folgen einer Obliegenheitsverletzung sind im Abschnitt Allgemeine Bestimmungen nachzulesen.

- c. Sämtliche Beurteilungen bezüglich *Ihres* Kranken-Rücktransportes müssen von medizinischen Fachkräften getroffen werden, die in den Ländern, in denen sie praktizieren, zugelassen sind.
- d. *Sie* sind verpflichtet, den Entscheidungen des Medizinischen Dienstes *unserer* Assistance Folge zu leisten.

Hierbei handelt es sich um eine Obliegenheit. Die Folgen einer Obliegenheitsverletzung sind im Abschnitt Allgemeine Bestimmungen nachzulesen.

- e. Mindestens ein Rettungsdienst oder *Beförderungs-Unternehmen* muss bereit sein, *Sie* von *Ihrem* aktuellen Standort an *Ihren* bevorzugten Zielort zu transportieren.

Krankenbesuch & Unterkunft (ein Freund oder Familienangehöriger reist zu Ihnen)

Der behandelnde *Arzt* teilt *Ihnen* mit, dass *Sie* während *Ihrer Reise* länger als sieben Tage im *Krankenhaus* bleiben müssen. Oder der *Arzt* teilt mit, dass *Ihr* Zustand lebensbedrohlich ist. Eine/n *Freund/in* oder ein Familienmitglied will *Sie* besuchen. *Wir* organisieren die Hin- und Rückreise für diese Person. *Wir* bezahlen die Reise in der günstigsten Preisklasse eines *Beförderungs-Unternehmens* und übernehmen die Kosten für die Unterkunft bis zur in der Leistungsübersicht genannten Höhe.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. *Sie* müssen *uns* kontaktieren. Oder: Eine Person, die in *Ihrem* Namen handelt, muss *uns* kontaktieren. *Wir* treffen alle Vereinbarungen zur An- und Rückreise sowie für die Unterkunft im Voraus. Wenn *wir* den Besuch nicht genehmigt und organisiert haben, ist die Höhe der Erstattung begrenzt. *Wir* erstatten maximal den Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* den Besuch organisiert hätten. Für Krankenbesuche, die *Sie* selbst organisieren, können *Sie* von *uns* in keinerlei Hinsicht Unterstützung erhalten.

Rückkehr von Angehörigen (Heimreise von Minderjährigen und Betreuungsbedürftigen)

Im Falle *Ihres* Todes oder wenn der behandelnde *Arzt* feststellt, dass *Sie* während *Ihrer Reise* länger als 24 Stunden im *Krankenhaus* bleiben müssen, gilt: *Wir* organisieren und zahlen die *Beförderung Ihrer Reisebegleitung*, wenn diese minderjährig oder auf *Ihre* Vollzeitaufsicht und -betreuung angewiesen ist, an einen der folgenden Orte:

1. *Ihren Hauptwohnsitz* oder
2. einen Ort nach Wahl im Land *Ihres* Wohnsitzes.

Wenn *Ihre Reisebegleitung* minderjährig oder auf *Ihre* Vollzeitaufsicht und -betreuung angewiesen ist, gilt: Falls *wir* dies für notwendig erachten, übernehmen *wir* die Organisation und die entstehenden Kosten, damit ein volljähriger *Familienangehöriger* diese begleiten kann.

Die *Beförderung* erfolgt mit einem *Beförderungs-Unternehmen* in der ursprünglich gebuchten *Beförderungsklasse*. Etwaige *Rückerstattungen* für nicht genutzte *Beförderungs-Leistungen* verrechnen *wir*.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Diese Leistung steht *Ihnen* nur während *Ihres Krankenhaus -Aufenthaltes* oder im Falle *Ihres* Todes zu und nur dann, wenn kein volljähriger *Familienangehöriger* mit *Ihnen* reist, der in der Lage ist, *Ihre* minderjährige oder betreuungsbedürftige *Reisebegleitung* zu betreuen.
- b. *Sie* oder eine Person, die in *Ihrem* Namen handelt, müssen *uns* kontaktieren und *wir* müssen sämtliche Vereinbarungen für die Rückreise im Voraus treffen. Wenn *wir* die Rückreise nicht genehmigt und organisiert haben, erstatten *wir* maximal den Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Rückreise organisiert hätten. Für Notfall-Transporte, die *Sie* selbst organisieren, können *Sie* von *uns* in keinerlei Hinsicht Unterstützung erhalten.

Hierbei handelt es sich um eine Obliegenheit. Die Folgen einer Obliegenheitsverletzung sind im Abschnitt Allgemeine Bestimmungen nachzulesen.

Überführungskosten (Rückführung Ihrer sterblichen Überreste an Ihren Heimatort)

Wir organisieren und tragen angemessene und notwendige Kosten für die Überführung *Ihrer* sterblichen Überreste an einen der folgenden Orte:

1. ein Bestattungsunternehmen in der Nähe *Ihres Hauptwohnsitzes* oder
2. ein Bestattungsunternehmen im Land *Ihres* Wohnsitzes.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Jemand muss sich in *Ihrem* Namen mit *uns* in Verbindung setzen und *wir* müssen sämtliche Vereinbarungen zur Überführung im Voraus treffen. Wenn *wir* die Überführung nicht genehmigt und organisiert haben, erstatten *wir* maximal den Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Überführung organisiert hätten. Für Überführungen, die *Sie* selbst organisieren, können *Sie* von *uns* in keinerlei Hinsicht Unterstützung erhalten. **Hierbei handelt es sich um eine Obliegenheit. Die Folgen einer Obliegenheitsverletzung sind im Abschnitt Allgemeine Bestimmungen nachzulesen.**
- b. Der Tod muss während *Ihrer* Reise eingetreten sein.

Wenn ein *Familienangehöriger* beschließt, die Beerdigung oder Einäscherung für *Sie* vor Ort zu organisieren, gilt: *Wir* erstatten die notwendigen Kosten maximal in der Höhe der Kosten, die *uns* entstanden wären, wenn *wir* *Ihre* sterblichen Überreste zu einem Bestattungs- Unternehmen in der Nähe *Ihres Hauptwohnsitzes* überführt hätten.

Darüber hinaus arrangieren und bezahlen wir bis zu der in *Ihrer* Leistungsübersicht angegebenen Höchstleistung für die Identifizierung Folgendes:

- Transport und Unterbringung eines Familienmitglieds, wenn keine erwachsenen *Familienmitglieder* *Sie* auf *Ihrer* Reise begleitet haben, für die Reise zum Ort *Ihres* Todes, um die sterblichen Überreste zu identifizieren und die Überführung der Leiche zu koordinieren;

HINWEIS: Die Beförderung wird mit Fluggesellschaften (Economy Class), Zügen (erste Klasse), öffentlichen Verkehrsmitteln oder Taxis organisiert.

In Bezug auf Identifizierung besteht kein Versicherungsschutz für Schäden, die sich direkt oder indirekt aus einem der folgenden Punkte ergeben:

- **Kosten, die ohne *unsere* vorherige Zustimmung entstanden sind;**
- **dem Kontakt mit Nervenkampfstoffen oder anhaltenden neurotoxischen Wirkungen, die Gegenstand von Quarantäne- oder Präventivmaßnahmen oder spezifischer Überwachung oder Empfehlungen internationaler Gesundheitsbehörden oder lokaler Gesundheitsbehörden in dem Land sind, in dem *Sie* sich aufhalten.**

H. REISE-ASSISTANCE

Bei Notfällen sind *wir* für *Sie* da. *Unser* 24-Stunden-Notfall-Service bietet *Ihnen* rund um die Uhr schnelle und fachkundige Hilfe weltweit. In den nachfolgend genannten Situationen unterstützen *wir* *Sie* :

Vermittlung eines Arztes oder einer medizinischen Einrichtung

Wenn *Sie* während *Ihrer* Reise die Hilfe eines *Arztes* oder einer medizinischen Einrichtung in Anspruch nehmen müssen, sind *wir* *Ihnen* bei der Suche gerne behilflich. *Wir* nennen *Ihnen* geeignete Anlaufstellen, wo Deutsch oder Englisch gesprochen wird.

Unterstützung bei *Krankenhaus* -Aufenthalten

Wenn *Sie* eine Reise-Krankenversicherung abgeschlossen haben und in ein *Krankenhaus* eingeliefert werden, bleibt *unser* medizinischer Dienst mit *Ihnen* und *Ihrem* behandelnden *Arzt* in Kontakt.

Medizinischer Dolmetscher-Service

Wir stehen *Ihnen* mit Übersetzungs-Dienstleistungen zur Seite, falls *Sie* im *Ausland* Hilfe benötigen. *Wir* erklären Diagnosen und andere medizinische Begriffe.

Unterstützung bei verlorenen Reisedokumenten

Wenn *Ihr* Reisepass oder sonstige Reisedokumente verloren gehen oder gestohlen werden, unterstützen *wir* *Sie* bei der Beschaffung *Ihrer* Ersatzdokumente und, falls notwendig, der Änderung *Ihrer* Reiseplanung.

Unterstützung beim Geldtransfer im Notfall

Wenn sich *Ihre* *Reise* verzögert oder unterbrochen wird oder *Ihnen* Reisezahlungsmittel abhandenkommen und *Sie* zusätzliches Geld für unerwartete Ausgaben benötigen, unterstützen *wir* *Sie* : *Wir* stellen den Kontakt zur Hausbank her. *Wir* helfen dabei, einen Geldtransfer von der Bank bzw. von *Ihren* *Familienangehörigen* oder *Freunden* zu organisieren.

ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE

Die Allgemeinen Ausschlüsse für *Ihren* Reiseschutz gelten für den gesamten abgeschlossenen Versicherungs-Vertrag. Ein „Ausschluss“ bezeichnet etwas, das nicht durch den vorliegenden Versicherungs-Vertrag abgedeckt ist. Hierfür bieten *wir* keine Zahlungen oder Dienstleistungen an.

Kein Versicherungsschutz besteht bei Aktivitäten, die gegen geltende Gesetze oder Vorschriften verstoßen, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Wirtschafts- / Handelssanktionen oder Embargos.

Wenn *Sie* in ein Land oder ein Gebiet gereist sind, für welches die Regierung oder eine örtliche Behörde *Ihres* Wohnsitzlandes oder *Ihres* Reiseziels eine Reisewarnung ausgesprochen hat, gilt Folgendes. Der Schaden darf nicht direkt oder indirekt mit dem Anlass der Reisewarnung zusammenhängen.

Diese *Versicherung* bietet keinen Versicherungsschutz in den nachfolgend aufgeführten Fällen. Das gilt sowohl für Schäden, die direkt darauf zurückzuführen sind, wie auch für Schäden, die indirekt darauf zurückzuführen sind - und zwar unabhängig davon, ob *Sie* selbst, *Ihre Reisebegleitung* oder *Familienangehörige* davon betroffen sind:

1. Sämtliche Schäden, Umstände oder Ereignisse, die zum Zeitpunkt des Versicherungs-Abschlusses bekannt, vorhersehbar, beabsichtigt oder erwartet waren (für Vorerkrankungen gelten besondere Regeln - siehe dazu die Definitionen).
2. Vorerkrankungen - soweit nicht gemäß Definitionen ausdrücklich versichert.
3. Wenn *Sie* sich absichtlich selbst verletzen oder wenn *Sie* einen Selbstmordversuch unternehmen oder Selbstmord begehen.
4. Normal verlaufende, komplikationslose Schwangerschaften oder Geburten, wenn nicht im Rahmen der Reiserücktritt-Versicherung ausdrücklich ein entsprechender Versicherungsschutz gewährt wird.
5. Fruchtbarkeitsbehandlungen oder medizinisch nicht indizierter Schwangerschaftsabbruch.
6. Konsum oder Missbrauch von Alkohol oder Drogen oder damit zusammenhängende körperliche Symptome. Dies gilt nicht für Medikamente, die von einem Arzt verschrieben wurden und vorschriftsmäßig eingenommen werden. Auch in der Reise-Krankenversicherung und im Rahmen des Kranken-Rücktransports gilt dieser Ausschluss nicht.
7. Schäden, die vorsätzlich herbeigeführt wurden.
8. Tätigkeit als Besatzungsmitglied (einschließlich Trainee oder Auszubildender) an Bord eines Flugzeugs, Nutzfahrzeugs oder gewerblichen Wasserfahrzeugs.
9. Teilnahme an oder Training für die Teilnahme an einem professionellen oder semi-professionellen Sportwettbewerb.
10. Teilnahme an oder Training für Amateursportwettbewerbe während Ihrer Reise. Dies schließt nicht die Teilnahme an informellen Freizeitsportwettkämpfen und Turnieren ein, die von Hotels, Resorts oder Kreuzfahrtgesellschaften zur Unterhaltung ihrer Gäste organisiert werden.
11. Teilnahme an Extremsportarten und sehr risikoreichen Sport- und Freizeitaktivitäten im Allgemeinen und folgenden Aktivitäten im Besonderen:
 - a. Fallschirmspringen, BASE-Jumping, Gleitschirm- oder Drachenfliegen
 - b. Bungee-Springen
 - c. Höhlenklettern, Abseilen oder Höhlenwandern
 - d. Skifahren oder Snowboarden außerhalb markierter Pisten oder in einem nur per Helikopter zugänglichem Gebiet
 - e. *Klettersport* oder Freeclimbing
 - f. *jede Aktivität in großer Höhe*

- g. Selbstverteidigungs- oder Kampfsportarten
 - h. Rennsport mit motorisierten Fahrzeugen oder Wasserfahrzeugen sowie das dazugehörige Training
 - i. Apnoetauchen
 - j. Gerätetauchen in einer Tiefe von mehr als 20 Metern oder Tauchen ohne Tauchlehrer..
12. Eine *strafbare Handlung*, die zu einer Verurteilung führt, außer wenn *Sie, Ihre Reisebegleitung* oder ein *Familienangehöriger* Opfer einer solchen Handlung sind.
 13. Eine Epidemie oder Pandemie, wenn nicht in der Reiserücktritt-Versicherung, der Umbuchungsgebühren-Versicherung oder der Kranken-Rücktransport-Versicherung ausdrücklich ein entsprechender Versicherungsschutz gewährt wird.
 14. *Naturkatastrophen*, sofern diese nicht ausdrücklich durch die Reiserücktritt-Versicherung oder die Umbuchungsgebühren-Versicherung abgedeckt sind.
 13. Luft-, Wasser- oder andere Verschmutzungen oder die Gefahr einer solchen Schadstoff-Freisetzung, einschließlich thermischer, biologischer und chemischer Verschmutzung oder Verseuchung.
 14. Kernreaktionen, -strahlung oder radioaktive Verseuchung.
 15. Krieg, Bürgerkrieg oder kriegsähnliche Ereignisse.;
 16. Militärdienst;
 17. *Politische Risiken*.
 18. *Cyber-Risiko*.
 19. *Zivile Unruhen* oder *Aufstand*.
 20. *Terroristische Ereignisse*, wenn nicht in der Reiserücktritt-Versicherung oder in der Umbuchungsgebühren-Versicherung ausdrücklich ein entsprechender Versicherungsschutz gewährt wird.
 21. Maßnahmen der Staatsgewalt, Reisewarnungen oder -verbote seitens einer Regierung oder Behörde.
 22. Die vollständige Einstellung der Geschäftstätigkeit eines Reiseanbieters aufgrund seiner Finanzsituation, mit oder ohne Insolvenzanmeldung.
 23. Einschränkungen des Reiseanbieters in Bezug auf das Gepäck, einschließlich medizinischem Versorgungsmaterial und medizinischer Ausrüstung.
 24. Abnutzung durch normalen Gebrauch oder fehlerhafte Materialien oder mangelhafte Verarbeitung;

WICHTIG: Sie haben keinen Anspruch auf Versicherungsschutz, wenn:

1. die Tickets oder *Fahrkarten Ihres Beförderungs-Unternehmens* keine Reisedaten enthalten und nicht über www.sncf-connect.com/de-de gebucht wurden.
2. die Reisedaten in Ihrem Versicherungs-Nachweis nicht *Ihren* tatsächlichen Reisedaten entsprechen. Davon ausgenommen sind Versicherungen, die im Rahmen einer One-Way-Buchung (einfache Strecke) abgeschlossen wurden

WICHTIGE HINWEISE FÜR DEN VERSICHERUNGSFALL

Um einen Anspruch geltend zu machen, besuchen Sie bitte die Website <https://sncf-connect.allianz-protection.com>. Dort werden Sie zu *unserem* Online-Schadensmeldedienst weitergeleitet, wo Sie ein Online-Schadensformular ausfüllen können.

Sie können *Ihr* Schadenformular auch telefonisch oder via E-Mail anfordern:

- Tel: +49 89 42 72 93 15
- E-Mail: claims.awpeurope@allianz.com;

Füllen Sie das Antragsformular aus und senden Sie es *uns* so schnell wie möglich mit allen von *uns* angeforderten Informationen und Angaben zu. Um *Ihren* Schadenfall bearbeiten zu können, benötigen *wir* vollständige Angaben und Unterlagen über das Schadenereignis. Bitte bewahren Sie Kopien aller Unterlagen auf, die Sie *uns* zusenden.

Sie benötigen einige Unterlagen, um *Ihren* Anspruch zu belegen. Nachstehend finden Sie eine Liste der erforderlichen Maßnahmen und Dokumente, die *wir* für die Bearbeitung *Ihrer* Forderung benötigen. Weitere Informationen und / oder Nachweise können von *uns* nach der Einreichung *Ihrer* Schadensmeldung angefordert werden. Wenn dies der Fall ist, werden Sie von *uns* schnellstmöglich informiert.

Für alle Versicherungsfälle gilt:

- *Ihre* Original-Reise-Buchungsrechnung(en) und Reisebestätigungen einschließlich Rückfahrticket, aus denen die Reisedaten und -zeiten sowie *Ihr* Name hervorgehen.
- Originalbelege und -rechnungen oder Kaufnachweise für alle Auslagen, die Sie bezahlen müssen.
- Originalrechnungen, die auf Sie ausgestellt sind.
- Angaben zu etwaigen anderen Versicherungen, die denselben Schaden abdecken, z. B. Hausrat- oder private Krankenversicherung
- So viele Beweise (z.B. Bilder, Videos, schriftliche Stellungnahmen oder jegliche andere Unterlagen) wie möglich, um Ihren Anspruch zu belegen.

Reiserücktritt-Versicherung und Umbuchungsgebühren-Versicherung

- Originale Storno- oder Umbuchungs-Rechnung(en) mit Angabe aller angefallenen Storno- bzw. Umbuchungskosten.
- Bei Ansprüchen im Zusammenhang mit Krankheiten oder *Verletzungen* muss ein ärztliches Attest vom behandelnden *Arzt* ausgefüllt werden. Bei einem Todesfall ist eine Kopie der Sterbeurkunde erforderlich.
- Wenn *Ihr* Anspruch aus anderen Umständen resultiert, legen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis für diese Gründe vor.

Schutz bei verpasstem Anschluss, Schutz bei verspäteter Ankunft, Schutz bei annullierter Beförderung

- Schriftliche Bestätigung der Bahngesellschaft oder ihres Abfertigungsagenten über die geplante und die tatsächliche Abfahrtszeit und die Gründe für die Verspätung/Annullierung der Abfahrt.
- Detaillierte Schilderung der Umstände, die dazu geführt haben, dass Sie *Ihre* Abfahrt verpasst haben, zusammen mit entsprechenden Nachweisen des Anbieters öffentlicher Verkehrsmittel oder der Unfall-/Pannenhilfe für das private Fahrzeug, in dem Sie unterwegs waren
- Wenn *Ihre* Schadenmeldung Anspruch aus anderen Umständen resultiert, legen Sie bitte einen unabhängigen Nachweis über diese Umstände vor.

Kranken-Rücktransport

- Wenden *Sie* sich immer unverzüglich an *unseren* 24-Stunden-Notfalldienst, wenn *Sie* ins *Krankenhaus* eingeliefert werden und einen Kranken-Rücktransport benötigen.
- Einen medizinischen Nachweis des behandelnden *Arztes* zur Bestätigung der Erkrankung oder *Verletzung* und der Behandlung, einschließlich des Einweisungs- und Entlassungsdatums des *Krankenhauses*, falls zutreffend.

ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN

Wenn *Sie* mit *uns* den Versicherungs-Vertrag abgeschlossen haben, sind *Sie* Versicherungs-Nehmer. *Sie* schulden *uns* den Versicherungs- Beitrag. *Sie* sind verpflichtet, den anderen mitversicherten Personen diese Versicherungs-Bedingungen und die Datenschutzhinweise zur Verfügung zu stellen.

Als versicherte Person genießen *Sie* Versicherungsschutz. *Sie* sind im Versicherungs-Nachweis namentlich genannt oder gehören zu dem dort beschriebenen Personenkreis.

Für *Ihre* versicherte *Reise* besteht Versicherungsschutz im vereinbarten Geltungsbereich.

Wann müssen *Sie* den Versicherungs-Beitrag bezahlen?

Der Beitrag ist sofort nach Abschluss des Versicherungs-Vertrags fällig und bei Übermittlung des Versicherungsscheins zu zahlen. Tritt der Versicherungsfall ein, müssen *wir* nur leisten, wenn der Beitrag bezahlt ist oder wenn *Sie* als Versicherungs-Nehmer kein Verschulden daran trifft, dass der Beitrag nicht gezahlt wurde. Dies müssen *Sie uns* nachweisen.

Welche Pflichten haben *Sie* im Versicherungsfall (Allgemeine Obliegenheiten)?

Sie müssen den Schaden möglichst gering halten und unnötige Kosten vermeiden.

Sie sind verpflichtet, *uns* den Versicherungsfall unverzüglich anzuzeigen und zu beschreiben (Ereignis und Umfang). Dafür müssen *Sie* *uns* wahrheitsgemäß jede Auskunft geben, die nötig ist, um den Sachverhalt zu klären, und *uns* ermöglichen, Ursache und Höhe des geltend gemachten Anspruchs zu prüfen. *Sie* müssen den Schaden durch Rechnungen und Belege im Original nachweisen.

Damit *wir* unsere Leistungspflicht und den Leistungsumfang beurteilen können, müssen *Sie* außerdem *Ihre* *Ärzte* von der Schweigepflicht entbinden, soweit dies nötig ist. Wenn *Sie* die Entbindung von der Schweigepflicht nicht erteilen und *uns* auch nicht auf andere Weise eine Prüfung ermöglichen, müssen *wir* keine Versicherungs-Leistungen erbringen.

Folgen einer Obliegenheitsverletzung: Was passiert, wenn *Sie* eine Pflicht verletzen?

Verletzen *Sie* eine Pflicht vorsätzlich, können *wir* die Versicherungs-Leistung verweigern. Verletzen *Sie* eine Pflicht grob fahrlässig, können *wir* die Leistung in dem Umfang kürzen, welcher der Schwere *Ihres* Verschuldens entspricht. *Sie* müssen beweisen, dass *Sie* nicht grob fahrlässig gehandelt haben.

Wenn *Sie* nachweisen, dass die Verletzung der Pflicht keinen Einfluss auf die Feststellung oder den Umfang *unserer* Leistungspflicht hat, müssen *wir* die Versicherungs-Leistung erbringen. Dies gilt nicht, wenn *Sie* arglistig gehandelt haben.

Wann verjährt *Ihr* Anspruch auf Leistung aus *Ihrem* Versicherungs-Vertrag?

Ihr Anspruch auf *unsere* Versicherungs-Leistung verjährt in drei Jahren. Die Verjährung beginnt mit dem Schluss des Jahres, in dem der Anspruch entstanden ist und *Sie* die Umstände, die den Anspruch begründen, kannten oder ohne grobe Fahrlässigkeit hätten kennen müssen.

Wann zahlen wir die Versicherungs-Leistung?

Wir zahlen die Versicherungs-Leistung innerhalb von zwei Wochen, nachdem wir Ihren Anspruch abschließend geprüft haben. Die Erstattung erfolgt immer per Überweisung auf das Konto eines Kreditinstituts.

Was gilt, wenn Sie Ersatzansprüche gegen Dritte haben?

Wenn Sie wegen des Schadenereignisses Ansprüche gegen Dritte haben, gehen diese auf uns über. Das gilt bis zur Höhe der Zahlung, die Sie von uns erhalten haben, und soweit Ihnen daraus kein Nachteil entsteht. Ihre Ansprüche auf Leistungen aus anderen privaten Versicherungs-Verträgen gehen unserer Eintrittspflicht vor. Wir treten in Vorleistung, sofern wir von Ihnen zuerst in Anspruch genommen werden.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Wenn Ihre Ansprüche gegen Dritte auf uns übergegangen sind, müssen Sie uns dies auf unseren Wunsch hin schriftlich bestätigen.

Was gilt für Erklärungen und Anzeigen uns gegenüber? Welche Form müssen diese haben und wer darf sie entgegennehmen?

Sie und wir müssen Anzeigen und Willenserklärungen in Textform abgeben (z. B. Brief, Fax, E-Mail). Versicherungs-Vertreter sind nicht bevollmächtigt, Anzeigen oder Willenserklärungen zu einem Versicherungsfall anzunehmen.

Welches Gericht in Deutschland ist zuständig? Welches Recht findet Anwendung?

Wenn Sie Ansprüche aus Ihrem Versicherungs-Vertrag geltend machen wollen, können Sie zwischen folgenden Gerichtsständen wählen: München oder der Ort in Deutschland, an dem Sie zum Zeitpunkt der Klageerhebung Ihren Wohnsitz haben.

Wenn wir Ansprüche gegen Sie gerichtlich geltend machen wollen, ist der Gerichtsstand an dem Ort, an dem Sie zum Zeitpunkt der Klageerhebung Ihren Wohnsitz haben.

Es gilt deutsches Recht, soweit dies nach internationalem Recht zulässig ist.

Wir kümmern uns um Ihre persönlichen Daten

AWP P&C S.A. Niederländische Niederlassung, firmierend als Allianz Travel ("wir", "uns", "unser"), ein Teil der Allianz Partners Group, ist die niederländische Niederlassung von AWP P&C SA, einer nach französischem Recht zugelassenen Versicherungsgesellschaft, die Versicherungsprodukte und -dienstleistungen [auf grenzüberschreitender Basis] anbietet.

Der Schutz Ihrer Privatsphäre hat für uns höchste Priorität. In diesem Datenschutzhinweis wird erläutert, wie und welche Art von personenbezogenen Daten erhoben werden, warum sie erhoben werden und an wen sie weitergegeben werden. Bitte lesen Sie diesen Hinweis sorgfältig.

1. Wer ist der für die Datenverarbeitungs-Verantwortliche?

Der für die Datenverarbeitung Verantwortliche ist die natürliche oder juristische Person, die für die Aufbewahrung und Verwendung personenbezogener Daten in Papierform oder in elektronischen Dateien zuständig und verantwortlich ist.

AWP P&C S.A., Niederländische Niederlassung, ist im Sinne der einschlägigen Datenschutzgesetze und -vorschriften der für die Verarbeitung Verantwortliche in Bezug auf die personenbezogenen Daten, die wir von Ihnen für die in dieser Datenschutzerklärung genannten Zwecke anfordern und erfassen.

2. Welche personenbezogenen Daten werden erhoben?

Wir werden verschiedene Arten von personenbezogenen Daten über Sie wie folgt erfassen und verarbeiten: Während des Kaufprozesses unserer Produkte werden wir Sie um die folgenden personenbezogenen Daten bitten:

Persönliche Daten des Versicherungsnehmers

- Nachname, Vorname
- Geschlecht
- Nummer des Ausweises (Personalausweisnummer, Reisepassnummer)
- Alter/Geburtsdatum
- Kontaktinformationen (Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer)
- Wohnsitz
- Nationalität
- IP-Adresse
- Angaben zum Bankkonto

Persönliche Angaben der versicherten Personen:

- Nachname, Vorname
- Nummer des Ausweises (Personalausweisnummer, Reisepassnummer)
- Alter/Geburtsdatum

Wenn eines der von der Versicherung versicherte Ereignisse eintritt und Sie oder eine der versicherten Personen einen Schaden bei uns einreichen, können wir zusätzliche persönliche Informationen anfordern, sammeln und verarbeiten, wenn diese für den Schaden relevant sind, sowie Dokumente, die den Schaden belegen, wie z. B.:

- Gesundheitszustand (physisch oder psychisch)
- Medizinische Vorgeschichte und Berichte
- Historie der medizinischen Ansprüche
- Unterlagen zur Begründung von Krankschreibungen und deren Dauer
- Sterbeurkunden
- Einzelheiten des Anspruchs (z. B. Einzelheiten zur Veranstaltungsbuchung oder Referenzen, Einzelheiten zu Ausgaben, Visadaten usw.)
- Telefonnummer und Kontaktangaben, falls nicht bereits angegeben
- Angaben zu einer dritten Person, die in Notfällen zu kontaktieren ist
- Berufliche Tätigkeit
- Frühere und/oder derzeitige Beschäftigung oder geschäftliche Aktivitäten
- Angaben zum Standort
- Unterschrift
- Stimme
- Angaben zur Familie (z. B. Familienstand, Unterhaltsberechtigte, Ehegatte, Partner, Verwandte)
- IP-Adresse des Antragstellers, wenn der Antrag über unsere verfügbaren Portale eingereicht wird
- Strafrechtliche Verurteilungen und Straftaten (z. B. bei der Anforderung von Rechtshilfe)
- Ergebnisse strafrechtlicher Überprüfungen im Zusammenhang mit der Verhinderung von Betrug und/oder terroristischen Aktivitäten
- Angaben zum Bankkonto
- Steuernummer

 Mit dem Abschluss dieser Versicherung verpflichten *Sie* sich, die in dieser Datenschutzerklärung enthaltenen Informationen an Dritte weiterzugeben, deren personenbezogene Daten *Sie uns* zur Verfügung stellen (z. B. andere Versicherte, Begünstigte, am Schadenfall beteiligte Dritte, Dritte, die im Notfall zu kontaktieren sind, usw.), und *Sie* akzeptieren, diese Informationen nicht anderweitig weiterzugeben.

3. Wie erhalten und verwenden *wir Ihre* personenbezogenen Daten?

Wir werden die personenbezogenen Daten, die *Sie uns* zur Verfügung stellen und die *wir* über *Sie* erhalten (wie unten erläutert), für eine Reihe von Zwecken und mit *Ihrer* ausdrücklichen Zustimmung erheben und verwenden, es sei denn, die geltenden Gesetze und Vorschriften verlangen nicht, dass *wir Ihre* ausdrückliche Zustimmung einholen, wie unten dargestellt:

Zweck	Ist <i>Ihre</i> ausdrückliche Zustimmung erforderlich?
Angebot und Zeichnung von Versicherungs-Verträgen	Nein, soweit diese Verarbeitungs-tätigkeiten für die Erfüllung des Versicherungs-Vertrags, dessen Vertragspartei <i>Sie</i> sind, und für die Durchführung der für den Abschluss dieses Vertrags erforderlichen Maßnahmen erforderlich sind.

<p>Verwaltung des Versicherungs-Vertrags (z. B. Bearbeitung von Schadensfällen, Bearbeitung von Beschwerden, notwendige Untersuchungen und Bewertungen zur Feststellung des Vorliegens eines versicherten Ereignisses und der Höhe der zu leistenden Entschädigungen oder der Art der zu gewährenden Unterstützung usw.)</p>	<p><i>Wir</i> werden <i>Sie</i> um <i>Ihre</i> ausdrückliche Einwilligung bitten, wenn es um Anträge geht, die die Verarbeitung folgender Datenkategorien erfordern: rassistische oder ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, genetische oder biometrische Daten, Gesundheit, Sexualleben oder sexuelle Orientierung, strafrechtliche Verurteilungen oder Straftaten</p> <p><i>Wir</i> sind jedoch berechtigt, diese Daten ohne Einwilligung zu verarbeiten, wenn (1) ein lebenswichtiges Interesse des Inhabers der Daten oder einer anderen natürlichen Person vorliegt und (2) wenn der Inhaber der Daten physisch oder rechtlich nicht in der Lage ist, die Einwilligung zu erteilen (z. B. in Notsituationen)</p> <p>Wenn die Bearbeitung des Schadensfalles die Verarbeitung dieser Datenkategorien nicht erfordert, brauchen <i>wir Ihre</i> Einwilligung nicht einzuholen, soweit sie für die Erfüllung der von <i>uns</i> im Versicherungs-Vertrag übernommenen Verpflichtungen erforderlich ist.</p>
<p>Durchführung von Qualitätsumfragen zu den angebotenen Dienstleistungen, um <i>Ihre</i> Zufriedenheit zu ermitteln und diese zu verbessern.</p>	<p><i>Wir</i> haben ein berechtigtes Interesse daran, <i>Sie</i> nach der Bearbeitung eines Schadensfalls oder nach der Bereitstellung von Hilfe zu kontaktieren, um sicherzustellen, dass <i>wir unsere</i> vertraglichen Verpflichtungen in einer für <i>Sie</i> zufriedenstellenden Weise erfüllt haben. <i>Sie</i> haben jedoch das Recht, Widerspruch einzulegen, indem <i>Sie</i> sich wie in Abschnitt 9 unten erläutert an <i>uns</i> wenden.</p>
<p>Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen (z. B. aus den Gesetzen über Versicherungs-Verträge und Versicherungstätigkeiten, aus steuerlichen, buchhalterischen und verwaltungstechnischen Verpflichtungen)</p>	<p>Nein, soweit diese Verarbeitungstätigkeiten ausdrücklich und rechtlich zulässig sind.</p>
<p>Zur Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen (z. B. aufgrund von Gesetzen über zivil-, handels- und versicherungsrechtliche Verträge und Versicherungstätigkeiten, steuerlichen, buchhalterischen und verwaltungstechnischen Vorschriften, zur Verhinderung von Geldwäsche oder zum Zwecke der Sanktionsprüfung, d. h. um zu prüfen, ob gegen <i>Sie</i>, <i>Ihr</i> Land oder <i>Ihren</i> Sektor Sanktionen verhängt wurden, die uns</p>	<p>Nein, soweit diese Verarbeitungstätigkeiten ausdrücklich und rechtlich zulässig sind.</p>

<p>daran hindern oder einschränken, gegebenenfalls Zahlungen zu leisten).</p>	
<p>Betrugsvorbeugung und -aufdeckung, gegebenenfalls einschließlich des Vergleichs Ihrer Informationen mit früheren Dienstleistungsanfragen und/oder früheren Ansprüchen oder der Überprüfung gängiger Systeme zur Anspruchsablage.</p>	<p>Nein, es versteht sich von selbst, dass die Aufdeckung und Verhinderung von Betrug ein berechtigtes Interesse des für die Verarbeitung Verantwortlichen ist und wir daher berechtigt sind, Ihre Daten zu diesem Zweck zu verarbeiten, ohne Ihre Zustimmung einzuholen.</p>
<p>zu Prüfungszwecken, zur Einhaltung rechtlicher Verpflichtungen oder interner Richtlinien</p>	<p>Wir können Ihre Daten im Rahmen von internen oder externen Audits verarbeiten, die entweder gesetzlich vorgeschrieben sind oder durch interne Richtlinien geregelt werden. Wir werden Sie für diese Verarbeitungen nicht um Ihre Zustimmung bitten, soweit sie durch die geltenden Vorschriften oder unser berechtigtes Interesse legitimiert sind. Wir werden jedoch sicherstellen, dass nur die unbedingt erforderlichen personenbezogenen Daten verwendet und absolut vertraulich behandelt werden.</p> <p>Interne Audits werden in der Regel von unserer Holdinggesellschaft, Allianz Partners SAS (7 Rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen, Frankreich) durchgeführt)</p>
<p>Verwaltung von Inkassoforderungen (z. B. Einforderung der Prämienzahlung, Einforderung von Haftpflichtansprüchen Dritter, Aufteilung der Entschädigungssumme zwischen verschiedenen Versicherungsgesellschaften, die dasselbe Risiko decken)</p>	<p>Nein, wenn die Verarbeitung <i>Ihrer</i> Daten, auch besonderer Kategorien personenbezogener Daten (rassische oder ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, genetische oder biometrische Daten, Gesundheit, Sexualleben oder sexuelle Orientierung, strafrechtliche Verurteilungen oder Straftaten) für die Begründung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich sein kann, was auch <i>unser</i> berechtigtes Interesse ist.</p>

<p>Um <i>Sie</i> über Produkte und Dienstleistungen zu informieren, von denen <i>wir</i> glauben, dass sie für <i>Sie</i> von Interesse sein könnten, oder um es den Unternehmen der Allianz Gruppe und ausgewählten Dritten zu ermöglichen, <i>Sie</i> entsprechend <i>Ihren</i> Marketingpräferenzen zu informieren.</p> <p><i>Sie</i> können diese jederzeit ändern, indem <i>Sie</i> die in jeder Mitteilung enthaltenen Links zur Abmeldung nutzen, die Optionen in Ihrem Kundenportal (sofern vorhanden) verwenden oder <i>uns</i> wie in Abschnitt 9 unten beschrieben kontaktieren.</p>	<p><i>Wir</i> werden <i>Ihre</i> personenbezogenen Daten für diese Zwecke nur dann verarbeiten, wenn <i>wir</i> gesetzlich dazu ermächtigt sind (und zwar innerhalb der Grenzen und unter Einhaltung der Anforderungen dieser gesetzlichen Ermächtigungen) oder wenn <i>wir</i> <i>Ihre</i> ausdrückliche Zustimmung einholen, nachdem <i>wir</i> <i>Sie</i> über die Kriterien, die <i>wir</i> für die Erstellung der Profile verwenden, sowie über die Auswirkungen/Folgen und Vorteile einer solchen Profilerstellung für <i>Sie</i> informiert haben.</p>
<p>Um <i>Ihre</i> Erfahrungen auf <i>unseren</i> Websites und Portalen zu personalisieren (durch die Präsentation von Produkten, Dienstleistungen, Marketingnachrichten, Angeboten und Inhalten, die auf <i>Sie</i> zugeschnitten sind) oder durch den Einsatz von Computertechnologie, um zu beurteilen, welche Produkte für <i>Sie</i> am besten geeignet sind.</p> <p><i>Sie</i> können diese Verarbeitungen ändern, indem <i>Sie</i> die in <i>Ihrem</i> Browser verfügbaren Optionen nutzen (z. B. im Falle der Verwendung von Cookies und ähnlichen Geräten) oder indem <i>Sie</i> <i>uns</i> wie in Abschnitt 9 unten beschrieben kontaktieren.</p>	<p><i>Wir</i> werden <i>Sie</i> um <i>Ihre</i> Zustimmung bitten.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Für die automatisierte Entscheidungsfindung, d. h. um Entscheidungen zu treffen, die (1) ausschließlich auf einer automatisierten Verarbeitung beruhen und (2) rechtliche oder erhebliche Auswirkungen für <i>Sie</i> haben können. <p>Beispiele für automatisierte Entscheidungen, die rechtliche Auswirkungen haben, könnten die automatisierte Kündigung eines Vertrags oder die automatisierte Ablehnung eines Anspruchs sein, die <i>Ihre</i> Rechte aus dem Versicherungs-Vertrag betreffen usw..</p> <p>Beispiele für automatisierte Entscheidungen, die ähnliche erhebliche Auswirkungen haben, sind solche, die sich auf <i>Ihre</i> finanziellen Verhältnisse auswirken, wie die automatisierte Ablehnung einer Versicherungspolice, oder solche, die <i>Ihren</i></p>	<p><i>Wir</i> holen gegebenenfalls <i>Ihre</i> Einwilligung für diese Verarbeitungstätigkeiten ein, insbesondere wenn es sich um besondere personenbezogene Daten handelt (rassische oder ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, genetische oder biometrische Daten, Gesundheit, Sexualleben oder sexuelle Orientierung, strafrechtliche Verurteilungen oder Straftaten)</p> <p>Wenn keine besonderen Kategorien personenbezogener Daten betroffen sind und diese Entscheidungen dazu dienen, <i>Ihre</i> Versicherung abzuschließen und/oder <i>Ihren</i> Antrag zu bearbeiten, müssen <i>wir</i> <i>Ihre</i> ausdrückliche Zustimmung nicht einholen.</p>

Zugang zu <i>unseren</i> Gesundheitsdiensten betreffen.	
Umverteilung der Risiken durch Rückversicherung und Mitversicherung.	<p><i>Wir</i> können <i>Ihre</i> personenbezogenen Daten verarbeiten und an andere Versicherungs- oder Rückversicherungsgesellschaften weitergeben, mit denen <i>wir</i> Mitversicherungs- oder Rückversicherungsverträge abgeschlossen haben oder abschließen werden.</p> <p>Unter Mitversicherung versteht man die Deckung des Risikos durch mehrere Versicherungsgesellschaften mittels eines einzigen Versicherungs-Vertrags, wobei jede von ihnen einen bestimmten Prozentsatz des Risikos übernimmt oder die Deckungen unter ihnen aufgeteilt werden.</p> <p>Rückversicherung ist die "Untervergabe" der Deckung eines Teils des Risikos an eine dritte Rückversicherungsgesellschaft. Dabei handelt es sich jedoch um eine interne Vereinbarung zwischen uns und dem Rückversicherer, und Sie haben keine direkte vertragliche Beziehung zu letzterem.</p> <p>Diese Risikoverteilung ist ein legitimes Interesse der Versicherungsgesellschaften, auch wenn dies in der Regel ausdrücklich gesetzlich erlaubt ist (einschließlich der Weitergabe von persönlichen Daten, die dafür unbedingt erforderlich sind).</p>

Wie bereits erwähnt, verarbeiten *wir* zu den oben genannten Zwecken personenbezogene Daten, die *wir* von Geschäftspartnern, Anbietern, anderen Versicherungsgesellschaften, Versicherungsvermittlern und -vertreibern (Reisebüros, Reiseveranstaltern, Herstellern...), medizinischen Hilfsdiensten oder von *Ihnen* bevollmächtigten Kontaktpersonen, Agenturen für Betrugsbekämpfung, Werbenetzwerken, Analyseanbietern, Anbietern von Suchinformationen, Gutachtern, Rechtsanwälten und Finanzunternehmen erhalten.

Wir benötigen *Ihre* persönlichen Daten, wenn *Sie unsere* Produkte und Dienstleistungen erwerben möchten. Wenn *Sie uns* diese Daten nicht zur Verfügung stellen möchten, können *wir Ihnen* möglicherweise nicht die Produkte und Dienstleistungen anbieten, die *Sie* wünschen oder an denen *Sie* interessiert sind, oder *wir* können *unsere* Angebote nicht auf *Ihre* besonderen Bedürfnisse abstimmen.

4. Wer wird Zugang zu *Ihren* persönlichen Daten haben?

Wir stellen sicher, dass *Ihre* personenbezogenen Daten von *unseren* Mitarbeitern vertraulich, nach dem Grundsatz "Kenntnis nur, wenn nötig" und in einer Weise verarbeitet werden, die mit den oben genannten Zwecken vereinbar ist.

Zu den genannten Zwecken können *Ihre* personenbezogenen Daten an die folgenden Parteien weitergegeben werden, die als Dritte für die Datenverarbeitung zuständig sind:

- Behörden, andere Allianz Partner und Unternehmen der Allianz Gruppe (z. B. zu Prüfungszwecken), andere Versicherer, Mitversicherer, Rückversicherer, Versicherungsvermittler/-makler, Banken, dritte Mitarbeiter und Partner, die an der Erbringung der Dienstleistungen beteiligt sind (z. B. Gesundheitsdienste und -fachkräfte, Reisebüros, Fluggesellschaften, Taxiunternehmen, Reparaturunternehmen, Betrugsermittler, Rechtsanwälte), unabhängige Sachverständige usw.

Zu den genannten Zwecken können *wir Ihre* personenbezogenen Daten auch an die folgenden Parteien weitergeben, die als Datenverarbeiter tätig sind, d. h. die Daten auf *unsere* Anweisung hin verarbeiten und denselben Verpflichtungen hinsichtlich Vertraulichkeit, Kenntnisnahme und Vereinbarkeit mit den in dieser Datenschutzerklärung beschriebenen Zwecken unterliegen.

- Andere Unternehmen der Allianz Partner oder der Allianz Gruppe oder Drittunternehmen, die als Unterauftragnehmer für interne Aktivitäten tätig sind (z. B. Anbieter von IT-Support und -Wartung, Steuerverwaltungsunternehmen, Unternehmen, die Dienstleistungen im Bereich der Schadenbearbeitung erbringen, Postdienstleister, Anbieter von Dokumentenmanagement), technische Berater, Sachverständige (Schaden, IT, Post, Dokumentenmanagement);
- Werbetreibende und Werbenetzwerke, um *Ihnen* Marketingmitteilungen zu senden, soweit dies nach lokalem Recht zulässig ist und in Übereinstimmung mit *Ihren* Kommunikationspräferenzen. *Wir* geben *Ihre* personenbezogenen Daten nicht ohne *Ihre* Zustimmung an nicht angeschlossene Dritte für deren eigene Marketingzwecke weiter.

Schließlich können *wir Ihre* personenbezogenen Daten in den folgenden Fällen weitergeben

- Im Falle einer geplanten oder tatsächlichen Umstrukturierung, Fusion, eines Verkaufs, eines Joint Ventures, einer Abtretung, einer Übertragung oder einer sonstigen Verfügung über *unser* gesamtes Geschäft, *unsere* Vermögenswerte oder Aktien (einschließlich im Rahmen eines Insolvenz- oder ähnlichen Verfahrens); und
- Zur Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen, einschließlich derjenigen gegenüber dem zuständigen Ombudsmann, wenn *Sie* eine Beschwerde über ein Produkt oder eine Dienstleistung, die *wir Ihnen* bereitgestellt haben, einreichen.

5. Wo werden *Ihre* personenbezogenen Daten verarbeitet?

Ihre personenbezogenen Daten können sowohl innerhalb als auch außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) von den in Abschnitt 4 oben genannten Parteien verarbeitet werden, wobei stets vertragliche Beschränkungen hinsichtlich Vertraulichkeit und Sicherheit im Einklang mit den geltenden

Datenschutzgesetzen und -vorschriften gelten. *Wir* werden *Ihre* personenbezogenen Daten nicht an Dritte weitergeben, die nicht zur Verarbeitung dieser Daten befugt sind.

Wenn *wir* *Ihre* personenbezogenen Daten zur Verarbeitung außerhalb des EWR an ein anderes Unternehmen der Allianz Gruppe weitergeben, tun *wir* dies auf der Grundlage der von der Allianz genehmigten verbindlichen Unternehmensregeln, bekannt als Allianz Datenschutzstandard (Allianz BCR), die einen angemessenen Schutz personenbezogener Daten vorsehen und für alle Unternehmen der Allianz Gruppe rechtsverbindlich sind. Die BCR der Allianz und die Liste der Unternehmen der Allianz Gruppe, die sie einhalten, können hier eingesehen werden: <https://www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html>. Wenn die BCR der Allianz nicht gelten, werden *wir* stattdessen Maßnahmen ergreifen, um sicherzustellen, dass die Übermittlung *Ihrer* personenbezogenen Daten außerhalb des EWR ein ebenso angemessenes Schutzniveau erhält wie innerhalb des EWR. *Sie* können sich darüber informieren, auf welche Schutzmaßnahmen *wir uns* bei solchen Übermittlungen stützen (z. B. Standardvertragsklauseln), indem *Sie uns* wie in Abschnitt 9 unten beschrieben kontaktieren.

6. Welche Rechte haben *Sie* in Bezug auf *Ihre* personenbezogenen Daten?

Soweit dies nach geltendem Recht oder Verordnung zulässig ist, haben *Sie* im Rahmen des dort festgelegten Umfangs das Recht auf:

- Zugang zu den über *Sie* gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten und die Herkunft der Daten, den Zweck und die Zwecke der Verarbeitung, die Angaben zu dem/den für die Datenverarbeitung Verantwortlichen, dem/den Datenverarbeiter(n) und den Stellen, an die die Daten weitergegeben werden können, zu erfahren;
- *Ihre* Einwilligung jederzeit zu widerrufen, wenn *Ihre* personenbezogenen Daten mit *Ihrer* Einwilligung verarbeitet werden;
- *Ihre* personenbezogenen Daten zu aktualisieren oder zu korrigieren, damit sie stets korrekt sind;
- *Ihre* personenbezogenen Daten aus unseren Unterlagen zu löschen, wenn sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr benötigt werden;
- die Verarbeitung *Ihrer* personenbezogenen Daten unter bestimmten Umständen einzuschränken, z. B. wenn *Sie* die Richtigkeit *Ihrer* personenbezogenen Daten bestritten haben, und zwar für den Zeitraum, der es uns ermöglicht, die Richtigkeit der Daten zu überprüfen;
- *Ihre* personenbezogenen Daten in einem elektronischen Format für *Sie* oder für *Ihren* neuen Versicherer zu beschaffen; und
- eine Beschwerde bei uns und/oder der zuständigen Datenschutzbehörde einzureichen.
- Hierfür sind die zuständigen Datenschutzbehörden zuständig:
 - Die Datenschutzaufsichtsbehörde des Landes, in den *Sie Ihren Wohnsitz* haben.
 - Niederländische Datenschutzbehörde, Aufsichtsbehörde des Landes, in dem *wir* niedergelassen sind
 - CNIL, französische Datenschutzaufsichtsbehörde, sofern Frankreich das Land ist, in dem Allianz Partners seine Hauptniederlassung hat, und somit unsere federführende Datenschutzbehörde

Sie können diese Rechte ausüben, indem *Sie* uns wie in Abschnitt 9 unten beschrieben kontaktieren und *Ihren* Namen, *Ihre* E-Mail-Adresse, *Ihre* Kontodaten und den Zweck *Ihrer* Anfrage angeben.

7. Wie können Sie der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten widersprechen?

Soweit dies nach geltendem Recht zulässig ist, haben Sie das Recht, der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen oder uns aufzufordern, die Verarbeitung einzustellen (auch für Zwecke des Direktmarketings). Sobald Sie uns von diesem Wunsch in Kenntnis gesetzt haben, werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn, dies ist nach den geltenden Gesetzen und Vorschriften zulässig.

Sie können dieses Recht in der gleichen Weise ausüben wie Ihre anderen in Abschnitt 6 genannten Rechte.

8. Wie lange werden Ihre persönlichen Daten aufbewahrt?

Wir werden Ihre personenbezogenen Daten nur so lange aufbewahren, wie sie für die in dieser Datenschutzerklärung genannten Zwecke erforderlich sind, und sie löschen oder anonymisieren, wenn sie nicht mehr benötigt werden. Nachfolgend informieren wir Sie über einige der Aufbewahrungsfristen, die für die in Abschnitt 3 oben genannten Zwecke gelten.

Bitte beachten Sie jedoch, dass diese Fristen mitunter durch zusätzliche spezifische Anforderungen oder Ereignisse außer Kraft gesetzt oder geändert werden können, z. B. durch laufende Rechtsstreitigkeiten oder behördliche Untersuchungen, die diese Fristen aufheben oder aussetzen können, bis die Angelegenheit abgeschlossen ist und die entsprechende Frist zur Überprüfung oder zum Einlegen von Rechtsmitteln abgelaufen ist. Insbesondere können Aufbewahrungsfristen, die auf Verjährungsfristen für Rechtsansprüche beruhen, unterbrochen werden und neu beginnen.

Persönliche Informationen zur Einholung eines Angebots (falls erforderlich)	Während der Gültigkeitsdauer des abgegebenen Angebots.
Informationen über die Versicherungspolice (Underwriting, Schadenbearbeitung, Verwaltung von Beschwerden, Rechtsstreitigkeiten, Qualitätserhebungen, Betrugsverhütung/-aufdeckung, Eintreibung von Forderungen, Mitversicherung und Rückversicherung,...).	Wir bewahren die personenbezogenen Daten Ihrer Versicherungspolice während der Gültigkeitsdauer Ihres Versicherungs-Vertrags und der Verjährungsfrist auf, die durch die örtlich geltenden Gesetze über Versicherungs-Verträge festgelegt ist. Sollten wir von fehlenden, falschen oder ungenauen Angaben in der Erklärung des zu versichernden Risikos erfahren, gelten die oben genannten Aufbewahrungsfristen ab dem Zeitpunkt, an dem wir davon Kenntnis erlangen
Informationen über Schadensfälle (Schadenbearbeitung, Verwaltung von Beschwerden, Rechtsstreitigkeiten, Qualitätserhebungen, Betrugsverhütung/-aufdeckung, Eintreibung von Forderungen, Mitversicherung und Rückversicherung).	Wir speichern die personenbezogenen Daten, die Sie uns zur Verfügung stellen, oder wir erheben und verarbeiten gemäß dieser Datenschutzerklärung für die Verjährungsfrist, die durch das anwendbare Recht für Versicherungs-Verträge festgelegt ist.

Marketing-Informationen und damit verbundene Profilerstellung.	<p><i>Wir</i> bewahren diese Daten auf, solange <i>Ihr</i> Versicherungs-Vertrag gültig ist, und ein weiteres Jahr, es sei denn, <i>Sie</i> ziehen <i>Ihre</i> Zustimmung zurück (wenn dies erforderlich ist) oder <i>Sie</i> widersprechen (z. B. im Falle von gesetzlich zugelassenen Marketingaktivitäten, die <i>Sie</i> nicht erhalten möchten).</p> <p>In diesen Fällen werden <i>wir Ihre</i> Daten nicht mehr für diese Zwecke verarbeiten, obwohl wir berechtigt sein können, einige Informationen aufzubewahren, um zu beweisen, dass die frühere Verarbeitung rechtmäßig war.</p>
Einziehung von Forderungen	<p><i>Wir</i> werden die personenbezogenen Daten, die <i>wir</i> für die Geltendmachung und Verwaltung von Forderungen benötigen und die <i>Sie</i> uns zur Verfügung gestellt haben oder die <i>wir</i> gemäß dieser Datenschutzerklärung erhoben und verarbeitet haben, für eine Mindestdauer aufbewahren, die sich nach den in den geltenden Gesetzen festgelegten Verjährungsfristen richtet.</p> <p>Für zivilrechtliche Klagen werden <i>wir Ihre</i> Daten mindestens 7 Jahre lang aufbewahren.</p>
Belege für die Einhaltung rechtlicher Verpflichtungen, z. B. in Bezug auf Steuern oder Buchführung.	<p><i>Wir</i> werden in diesen Unterlagen die personenbezogenen Daten, die <i>Sie uns</i> zur Verfügung stellen oder die <i>wir</i> gemäß dieser Datenschutzerklärung erheben und verarbeiten, nur in dem Umfang verarbeiten, in dem sie für diesen Zweck relevant sind, und zwar mindestens 10 Jahre lang ab dem ersten Tag des betreffenden Steuerjahres.</p>

Wir werden *Ihre* personenbezogenen Daten nicht länger als nötig aufbewahren und sie nur für die Zwecke verwenden, für die sie erhoben wurden.

9. Wie können *Sie uns* kontaktieren?

AWP P&C S.A. Niederländische Niederlassung

Datenschutzbeauftragter
 PO Box 9444
 1006 AK Amsterdam
 Niederlande

Email dataprivacy.fos.de@allianz.com

Sie können diese Kontaktdaten auch nutzen, um *Ihre* Rechte auszuüben oder um *Ihre* Fragen oder Beschwerden an andere Allianz Partners-Unternehmen zu richten, die als für die Verarbeitung Verantwortliche fungieren (siehe Abschnitt 4 oben) und denen *wir Ihre* personenbezogenen Daten möglicherweise mitgeteilt haben. *Wir* werden ihnen *Ihre* Anfrage zukommen lassen und sie bei der Bearbeitung und Beantwortung in *unserer* Landessprache unterstützen.

10. Wie oft aktualisieren *wir* diesen Datenschutzhinweis?

Wir überprüfen diese Datenschutzerklärung regelmäßig. Dieser Datenschutzhinweis wurde zuletzt am **27. Oktober 2022 aktualisiert.**