

For English, please scroll down

Viktiga kontaktuppgifter

Kundtjänst: (för frågor om er reseförsäkring):

Online: **AGAE-travel.support@allianz-assistance.co.uk**

Skadeavdelningen:

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

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

Medicinsk dygnet-runt-assistans : (vid medicinska nödlägen eller om du behöver avbryta din resa):

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

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

Allianz Global Assistance reseförsäkring är återförsäkrat hos
AWP P&C S.A. - Dutch Branch, som bedriver verksamhet på
Allianz Global Assistance Europe kontor på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Nederländerna.
Registrerat hos Nederländernas finansinspektion Authority for the Financial Markets (AFM)
under nr 12000535, organisationsnummer 33094603

AWP P&C S.A. är auktoriserat av L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution i Frankrike
och den svenska delen av verksamheten står under tillsyn av den svenska finansinspektionen.

Ref: P.EHP.SE-11/16 Travel

Reseförsäkring (kod EHP)

Allianz Global Assistance

+46 8 587 717 17

fga@se.falck.com

Försäkringsnummer:

Dessa villkor gäller från den
14. november 2016.

Allianz 

Global Assistance



Allianz Global Assistance Reseförsäkring

Viktigt

Denna försäkring kan endast tecknas för privatpersoner fast bosatta och folkbokförda i Sverige.

Notera att försäkringen inte omfattar alla typer av sjuk- och olycksfall. Se "Hälsoundantag" på sidan 3.

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

Innehåll

	Sida
Viktig information om din reseförsäkring	1
Försäkringsomfattning	2
Hälsoundantag	3
Generella undantag	4
Idrott och fritidsaktiviteter	4
Medicinsk dygnet-runt-assistans	5
Internationella hälsosamarbeten	5
Att göra en skadeanmälan	6
Att överklaga	6
Del 1 - Kostnader för akut vård och tillhörande utgifter	7-8
Del 2 - Ersättning av receptbelagda läkemedel	8
Del 3 - Förtida hemresa	9
Del 4 - Personliga tillhörigheter	10-11
Del 5 - Borttappat pass	12
Del 6 - Katastrof	12
Del 7 - Försenad avresa	13
Del 8 - Olycksfall	14
Del 9 - Ansvarsskydd	15
Rättslig information	16
Ordlista	17

Viktig information om din reseförsäkring

Vi vill tacka **dig** för att du köpt en reseförsäkring hos Allianz Global Assistance.

Försäkringens omfattning

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

I utbyte mot att **du** betalar försäkringspremien, lämnar **vi** ersättning upp till angivna maxbelopp som framgår av "Försäkringsomfattning", för alla **anspråk** som täcks av denna försäkring under **försäkringsperioden**.

Obs!

Försäkringen täcker inte allt. **Du** rekommenderas att läsa igenom denna försäkringsbroschyr noga och kontrollera att försäkringen ger den täckning som **du** behöver.

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

Det här måste du göra

Du måste vidta alla rimliga åtgärder för att skydda **dig** och **din** egendom samt vidta alla rimliga åtgärder för att minimera följderna av en eventuell skada.

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

Ångerrätt

Om försäkringsskyddet inte uppfyller **dina** behov ska **du** meddela oss inom 14 dagar efter att **du** fått försäkringsbekräftelsen.

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

Observera att ångerrätten upphör att gälla efter den inledande 14-dagarsperioden.

Gällande lag

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

Försäkringsomfattning

I nedanstående tabell anges det maxbelopp som **vi** kan ersätta för varje försäkringsmoment. Läs igenom hela denna försäkringsbroschyr för de fullständiga försäkringsvillkoren och undantagen.

Försäkringsmoment		Maxbelopp som utbetalas
1	Kostnader för akut vård och tillhörande utgifter Behandling Hemtransport Extra transport och logi/Tillkallande av anhöriga Söknings- och räddningsinsatser Sjukgymnastik och kiropraktikkostnader Akut tandvårdsbehandling	Obegränsat Obegränsat SEK 45 000 SEK 90 000 SEK 9 000 SEK 4 500
2	Ersättning av receptbelagda läkemedel	SEK 450
3	Förtida hemresa	En biljett i ekonomiklass
4	Personliga tillhörigheter Personliga tillhörigheter - Enstaka föremål, par eller set - Värdesaker - Kontanter	SEK 10 000 SEK 2 000 SEK 3 000 SEK 2 000
5	Förlust av pass	SEK 2 000
6	Försenad avresa	SEK 2 400 (SEK 400 för varje 24 timmars försening)
7	Katastrof	SEK 10 000
8	Olycksfall Dödsfall Permanent förlust av syn eller extremitet Bestående invaliditet	SEK 157 500 (SEK 15 750 vid 15 års ålder och lägre) SEK 157 500 SEK 157 500 (ingen ersättning vid 15 års eller lägre ålder eller 65 års eller högre ålder)
9	Ansvarsskydd	SEK 900 000

Obs!

Om inget annat särskilt anges gäller förmåner och undantag i respektive kapitel för varje **person** försäkrad.

Hälsoundantag

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

Det är mycket viktigt att du läser följande.

- 1 Försäkringen lämnar inte ersättning för kostnader till följd av tillstånd vars medicinska diagnos ställts mindre än två månader före betalning erlades för denna försäkring.
- 2 Försäkringen lämnar inte ersättning för kostnader till följd av sjukdom vars tillstånd inte var stabilt två månader före betalning erlades för denna försäkring. Detta innebär att **du** inte får ha ändrat **din** medicinering, haft några icke rutinmässiga läkarbesök eller särskilda utredningar om **ditt** medicinska tillstånd.
- 3 **Du** omfattas inte av försäkringen om **du** inte är frisk, i stånd att resa och klarar av att genomföra den planerade **resan**.
- 4 Försäkringen gäller inte om **du** reser mot en **läkares** inrådan eller om **du** skulle ha avrått om **du** hade bett om deras rekommendation innan **resan** inleddes.
- 5 Försäkringen gäller inte om **du** vet att **du** kommer att behöva medicinsk behandling eller måste besöka en vårdinrättning under **resan**.
- 6 Försäkringen gäller inte om **du** hade odiagnostiserade symptom för vilka **du** väntade på all genomgå undersökning, konsultation eller undersökningsresultat av och där den bakomliggande orsaken inte hade fastställts.
- 7 Försäkringen gäller inte planerad eller självvald kirurgi, ingrepp eller sjukhusbehandling eller efterföljande komplikationer.
- 8 Försäkringen gäller inte om det går att få ersättning från annat håll enligt lag, författning, avtal, försäkring eller liknande skydd eller skadestånd.

Om **vi** inte kan försäkra **ditt** hälsotillstånd innebär det att **du** och andra personer som är försäkrade av **oss** inte omfattas av försäkringen vad gäller ersättning avseende hälsotillståndet (eller hälsotillstånden).

Alla personer som är försäkrade av oss är fortfarande försäkrade vad gäller andra, orelaterade hälsotillstånd som uppkommer efter att **du** köpt **din** försäkring i enlighet med villkoren i denna försäkring.

Obs!

Detta är ingen privat sjukvårdsförsäkring och försäkringen täcker endast akut vård i händelse av en olycka eller oväntad sjukdom som inträffar under **resan**.

Generella undantag

Nedanstående undantag gäller för samtliga moment i denna försäkring.

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

Idrott och fritidsaktiviteter

Försäkringen lämnar inte ersättning för skador till följd av följande undantagna aktiviteter:

- deltagande i idrottsaktiviteter där arrangörens riktlinjer inte följs
- professionellt idrottsutövande
- alla typer av tävlingar, undantaget till fots, eller
- alla typer av vintersport.

Medicinsk dygnet-runt-assistans

Tel: +46 8 587 717 17 eller E-post: fga@se.falck.com

Uppge produktkod EHP reseförsäkring och **ditt** försäkringsnummer.

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

Vid lindrigare sjukdomar eller olycksfall som kräver enkel primärvårdsbehandling och där sjukvårdskostnaden är lägre än **SEK 3 000** ska du betala räkningen, spara kvittona och begära ersättning när **du** kommer **hem**.

Se vidare "Hälsoundantag" på sida 3 där du kan kontrollera om ett visst tillstånd täcks av försäkringen.

Akutsjukvårdstjänster

Vårt erfarna och flerspråkiga medicinska assistansteam tar emot alla uppgifter om din nödsituation och kan hjälpa dig på följande sätt.

- Genom att kontakta de sjukhus och de **läkare** som behandlar **dig**.
- Genom att följa upp **din** behandling med hjälp av **våra** medicinska rådgivare.
- Genom att när det behövs kontakta **din läkare** för att bekräfta **din** medicinska historik.
- Genom att säkerställa att sjukhus- och läkarräkningar garanteras, när **dina** anspråk är giltiga.
- Genom att säkerställa att **familjemedlemmar** eller **ressällskap** hålls underrättade.
- Genom att ombesörja resehandlingar och logi för någon som ska vara tillsammans med **dig** (när det är medicinskt nödvändigt).
- Genom att besluta och ombesörja det lämpligaste, mest praktiska och rimligaste sättet att föra **dig** tillbaka till ditt **hem**. Detta sker normalt med reguljärt flyg eller vägambulans, men om det är medicinskt nödvändigt kommer flygambulans eller flygtaxi med utbildad sjukvårdspersonal att tillhandahållas. **Vi** kan också ordna så att **du** skrivs in på ett sjukhus i **ditt hemland**.

Obs!

Detta är inte någon privat sjukvårdsförsäkring utan försäkringen täcker bara akutsjukvård i händelse av olycka eller oföroutsedd sjukdom som inträffar under din resa.

Internationella hälsosamarbeten

Europeiska sjukförsäkringskortet (EU-kortet)

- EU-kortet ger **dig** rätt till vård till reducerad kostnad (ibland helt kostnadsfritt) när **du** befinner dig i ett land som ingår i det Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES) eller Schweiz. EES består av Europeiska unionen (EU) plus Island, Liechtenstein och Norge.
- EU-kortet ger **dig** endast rätt till samma offentligt finansierade medicinska vård som en person som är fast bosatt i det landet som **du** besöker. EU-kortet ger ingen rätt till vård på privata sjukhus eller mottagningar och ersätter inte kostnader för att transportera **dig** tillbaka till Sverige.
- **Du** kan ansöka om EU-kortet digitalt hos Försäkringskassan på www.forsakringskassan.se.

Australien

- När du reser till Australien kan **du** anmäla dig hos Medicare och få rätt till sjukhusvård och mediciner till reducerad kostnad. Kontakta ett lokalt Medicarekontor i Australien för detta.
- Om **du** vill begära ersättning för kostnader under Medicareprogrammet måste **du** göra det innan **du** lämnar Australien. Mer information om Medicare finns på www.medicareaustralia.gov.au eller kan beställas via e-post till medicare@medicareaustralia.gov.au.

Att göra en skadeanmälan

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

Tel: **+46 8 587 717 21** eller e-post: **claims.fga@se.falck.com**

Skriv till: **Falck Global Assistance, Box 44024, 100 73 Stockholm.**

Uppge produktkod EHP reseförsäkring och **ditt** försäkringsnummer.

Skadereglering

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

Vi behöver följande för samtliga skadeanmälningar.

- **Resans** bokningsfaktura (eller fakturor) och resedokument som visar datum och tider för resan.
- Kvitton i original och redogörelser för alla kontanta utlägg som **du** har gjort.
- Räkningar och fakturor i original.
- Uppgifter om andra försäkringar som **du** eventuellt har och som kan täcka samma förlust, som hemförsäkring eller privat vårdförsäkring.
- Så mycket underlag som möjligt som stöder **ditt** ersättningskrav.

Obs!

Du kan ofta behöva samla in information gällande **ditt** försäkringsärende medan **du** är kvar på resmålet

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

Att överklaga

Vi strävar alltid efter att ge **dig** den bästa servicen men ibland kan saker gå fel eller **du** kan känna **dig** missnöjd. I dessa fall ber **vi dig** att kontakta oss så **vi** får möjlighet att göra vårt bästa för att lösa problemet.

Skriv till:

Skadeavdelningen/Klagomål

Falck Global Assistance

Box 44024

100 73 Stockholm.

Eller mejla till: **claims.fga@se.falck.com** och skriv "KLAGOMÅL" i ämnesraden.

För att hjälpa Falck Global Assistance att hantera **ditt** klagomål så snabbt som möjligt bör **du** uppges namn, adress, telefonnummer, bokningsnummer och skadeanmälningsnummer samt bifoga kopior av relevant korrespondens.

Om **du** inte är nöjd med hanteringen av ett klagomål kan **du** vända **dig** till **Allmänna**

Reklamationsnämnden, Box 174, 101 23 Stockholm eller gå in på webbplatsen **www.arn.se**.

Del 1 - Kostnader för akut vård och tillhörande utgifter

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

✓ Detta täcks av försäkringen

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

-Behandling

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

-Hemtransport

- Faktiska kostnader för din hemresa till ditt hemland om det är medicinskt nödvändigt.

-Extra transport och logi/Tillkallande av anhöriga

- Upp till **SEK 45 000** för extrakostnader för transport och logi för dig och annan person som bor med dig eller reser till dig från ditt hemland på läkares inrådan.

-Söknings- och räddningsinsatser

- Upp till **SEK 90 000** totalt för söknings- och räddningsinsatser i bergsområden om så anses medicinskt nödvändigt.

-Sjukgymnastik och kiropraktikkostnader

- Upp till **SEK 9 000** för sjukgymnastik- eller kiropraktikkostnader vid behandling som blir nödvändig på grund av en skada som inträffar under **resan**.

-Tandvård

- Upp till **SEK 4 500** totalt för akut tandvård i syfte att lindra plötslig smärta.

X Detta täcks inte av försäkringen

- Hälso tillstånd som uppges i "Hälsoundantag" på sidan 3.
- Alla skadeanmälningar där **du** inte tagit läkemedel som förskrivits till **dig** eller tagit vaccinationer eller andra förebyggande åtgärder (t.ex. malariatabletter) som rekommenderats av:
 - **din läkare** innan **du** reser
 - **läkare** som behandlar **dig** medan **du** är på resa
 - Utrikesdepartementet, Världshälsoorganisationen (WHO) eller någon statlig eller offentlig myndighet.
- Kostnad för:
 - tjänster eller behandlingar som **vi** inte har godkänt och som, enligt den **läkare** som behandlar **dig** eller **våra** medicinska rådgivare (eller båda), kan vänta till dess att **du** har återvänt till **ditt hemland**;
 - behandling som inte är direkt relaterad till sjukdomen eller skadan som orsakade kravet
 - utgifter för taxi och telefonsamtal (inklusive mobilsamtal)
 - måltider, dryck och hyrbil om det inte har godkänts av **oss**;
 - ett enskilt eller privat rum, om inte enats om av **oss**;
 - transport och logi som av högre standard än dem du redan använder på din resa, om inte enats om av **oss**;
 - rese- och logikostnader för mer än en person som ska vistas hos dig eller resa för att vara tillsammans med **dig** från **ditt hemland** om det är medicinskt nödvändigt;
 - ersättning för läkemedel som **du** använde redan när **du** inledde **resan**
 - tjänster eller behandlingar som **du** får i hemlandet (undantaget sjukgymnastik och kiropraktik); eller
 - tandvård som inte är akut, byte av eller lagning av löständer eller konstgjorda tänder (t.ex. en krona) eller annat arbete som involverar användning av ädla metaller.

Läs igenom de generella undantagen på sidan 4 som också gäller.

Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 1

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

Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- Medicinska bevis från den **läkare** som behandlat **dig** för att bekräfta sjukdomen eller behandlingen som givits, inklusive de datum då **du** skrevs in på och ut från sjukhuset (om tillämpligt).
- Kvitton i original samt redogörelser för all medicinsk behandling och andra utgifter som **du** har betalat eller accepterat att betala.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan 6.

Del 2 - Ersättning av receptbelagda läkemedel

Detta täcks av försäkringen

Vi betalar upp till **SEK 500** för inköp av viktiga ersättningsläkemedel om **dina** receptbelagda läkemedel förloras, stjäls eller skadas så att de är obrukbara under **din resa**.

Detta täcks inte av försäkringen

- Kostnader i samband med erhållande av recept för **dina** läkemedel.
- Mer än den mängd läkemedel som behövs under återstoden av **din resa**.

Läs igenom de generella undantagen på sidan 4 som också gäller.

Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 2

Detta gäller enbart ersättning av receptbelagda läkemedel som **du** har fört med **dig** på **din resa** och som har inköpts i **ditt hemland**.

Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- Uppgifter om inköpta läkemedel och det medicinska tillstånd som de behövs för.
- Kvitton på inköpta läkemedel.
- Uppvisande av **ditt** originalrecept före **resan**.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan 6.

Del 3 - Förtida hemresa

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

Definition av ord i del 3

Släkting

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

Detta täcks av försäkringen

Om **du** avbryter **resan** på grund av dödsfall, allvarlig skada eller allvarlig sjukdom som drabbar **dig**, en **släkting**, en **ressällskap** eller en **släkting** till en **ressällskap**, **vi** betalar för en biljett i ekonomiklass vid hemresan till **ditt hemland**.

Detta täcks inte av försäkringen

- Hälso tillstånd som uppges i "Hälsoundantag" på sidan 3.
- **Du** avbryter **din resa** i förtid utan att **vi** har godkänt det.
- Kostnader i samband med graviditet, utom sådana som uppstår på grund av komplikationer eller för tidig förlösning (mer än 4 veckor före **ditt** beräknade förlösningdatum).
- Något som företaget eller personen som **du** bokade **resan** hos (eller deras ombud) är ansvarig för.
- Mer än det minsta marknadsvärdet för motsvarande inträdes- eller resebiljetter, om **du** betalade den ursprungliga resan genom att utnyttja bonussystem, rabattkort eller andra alternativa betalningsmetoder.

Läs igenom de generella undantagen på sidan 4 som också gäller.

Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 3

- **Du** måste kontakta **oss** innan **du** återvänder **hem** och **vi** måste godkänna orsaken till att **resan** avbryts.

Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- Faktura för den nya biljett i ekonomiklass som **du** har köpt till **ditt hemland**.
- Fullständiga uppgifter om varför **du** måste avbryta **resan**.
- Ett läkarintyg som fyllts i av den **läkare** som behandlade **dig** (**din** **ressällskap**, **din** **släkting** i Sverige eller **din** **ressällskaps** **släkting** i Sverige), som bekräftar följande:
 - diagnos
 - **du** beordrades att avbryta **resan**
- En godkänd kopia av dödsattesten, i förekommande fall.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan 6.

Del 4 - Personliga tillhörigheter

? Definition av ord i del 4

Kontanter

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

Ömtåliga föremål

Porslin, glas, keramik och andra ömtåliga föremål som lätt går sönder.

Par eller set

Ett antal **personliga tillhörigheter** som hör ihop eller som kan användas tillsammans, t.ex. matchande halsband och örhängen, fotoutrustning eller ett golfset.

Personliga tillhörigheter

Bagage, kläder, **värdesaker**, **kontanter**, idrottsutrustning (ej skid- eller snowboardutrustning) och eventuella andra föremål som **du** har på dig, använder eller bär som tillhör **dig** eller som **du** enligt lag är ansvarig för.

Utan tillsyn

Personliga tillhörigheter som **du** inte har full uppsikt över, om de inte är inlåsta på det boende som **du** använder under **resan** eller om det är utom synhåll i låst bagageutrymme, låst takbox eller i låst handskfack eller täckt bagageutrymme på ett låst motorfordon.

Värdesaker

Smycken, klockor, föremål gjorda av eller som innehåller ädelmetaller eller ädelstenar eller halvädelstenar, pälsar, kikare, teleskop, datorspel, alla typer av utrustning för foto, audio, video, dator (inklusive surfplattor och läsplattor, USB-minnen och minneskort), TV, fax och telefon (inklusive mobiltelefoner), personliga mediespelare (inklusive MP3- och MP4-spelare), handdatorer, GPS-apparater, elektroniska spel, TV-apparater, CD-spelare, minidiskar, DVD-skivor, patroner, video- och ljudband.

✓ Detta täcks av försäkringen

Vi betalar upp till **SEK 1 500** om **dina personliga tillhörigheter** tappas bort, stjäls eller skadas under **resan**. Vårt högsta ersättningsbelopp för **värdesaker** är **SEK 2 000** totalt oavsett om de ägs gemensamt eller inte. Det finns också en gräns på **SEK 2 000** för enstaka föremål, **par eller set**. Det högsta beloppet som **vi** betalar ut för **kontanter** är totalt **SEK 2 000**.

X Detta täcks inte av försäkringen

- Förlust eller stöld av **personliga tillhörigheter**, om **du** inte har rapporterat det till polisen inom 24 timmar efter att förlusten eller stölden upptäcktes och fått en skriftlig polisanmälan.
- Mer än värdet på den del av det **par eller set** som tappats bort eller stulits eller skadats.
- Ersättningskrav på mer än en mobiltele för varje **person försäkrad**.
- Förstörelse av eller skada på **ömtåliga föremål**, idrottsutrustning medan den används samt utrustning för audio, video, dator, tv, fax eller telefon.
- Förlust eller skada på grund av klimat, slitage, värdeminskning, mal, ohyra eller rengöringsprocessen.
- Förlust som orsakas av sämre valutakurser eller av misstag vid valutaväxlingen.
- Förluster som kan uppstå som en följd av användning av kreditkort och betalkort, checkar, växlar och användning av konton.
- Skada som orsakats av innehållet i flaskor eller andra behållare som läcker eller går sönder.
- Kostnaden för att ersätta eller reparera löständer.
- Alla föremål som omfattas av annan försäkring.
- Eventuella avdrag pga ålder eller slitage som gjort från ersättningen från annan försäkring.
- Mer än det minsta marknadsvärdet för motsvarande inträdes- eller resebiljetter, om **du** betalade den ursprungliga resan genom att utnyttja bonussystem, rabattkort eller andra alternativa betalningsmetoder.

- Förlust eller stöld av eller skada på följande:
 - personliga tillhörigheter** medan de förvaras av den som tillhandahåller transport eller boende, om **du** inte har rapporterat det till dem inom sju dagar efter det upptäcktes och de har gett **dig** en rapport om förlorat bagage (PIR) eller annan liknande skriftlig bekräftelse med uppgifter om skadan eller permanenta förlusten
 - föremål för vilka **du** inte kunde framlägga kvitton eller andra bevis på att **du** köpt eller äger föremålen eller bevis på deras värde
 - Kontanter** om inte **du** kan framlägga kvitton för valutaväxling, uttagskvitton eller kontoutdrag från banken eller växlingskontoret som bekräftar belopp, valuta och var och när **du** skaffade **kontanterna**.
 - personliga tillhörigheter utan tillsyn**
 - värdesaker** eller **kontanter** som **du** inte bär på dig, är inlåsta i ett kassaskåp (om sådant finns) eller är inlåsta i boendet som **du** använder på **resan**
 - värdesaker** eller **kontanter** som är packade i resväskor, koffertar eller liknande förvaring
 - värdesaker** eller **kontanter** som lämnats i ett motorfordon
 - filmer, ljudband, kassetter, datorspel, elektroniska spel, minidiskar, DVD-skivor, video- och ljudband, patroner eller diskar, som inte är förinspelade och publicerade för försäljning till allmänheten
 - narkotika, motorfordon, värdefulla dokument och djur.

Läs igenom de generella undantagen på sidan 4 som också gäller.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 4

- Den här försäkringen täcker värdet på föremålen vid tidpunkten då de tappades bort eller stals, inte kostnaden för att ersätta det ursprungliga inköpspriset. Det innebär att **vi** drar av ett belopp för slitage från den ursprungliga kostnaden. **Vi** kan välja att reparera föremålet eller ersätta det med ett likvärdigt föremål.
- Det finns ett maxbelopp för enstaka föremål (eller **par eller set**) och ett maxbelopp för **värdesaker**, och den här försäkringen ger kanske inte tillräckligt skydd för dyra föremål som smycken eller dator-, ljud- eller fotoutrustning.
- Om **dina personliga tillhörigheter** tappas bort, stjäls eller skadas medan de förvaras av transportföretaget eller boendeleverantören, måste **du** skaffa en rapport om förlorat bagage (PIR) eller annan liknande skriftlig bekräftelse från dem inom sju dagar efter att det upptäcktes med uppgifter om skadan eller permanenta förlusten
Du ska begära ersättning direkt av transportbolaget genom att skriva till dem inom 21 dagar efter skadan eller förlusten.
- Du** ska spara alla skadade föremål eftersom **vi** kan behöva inspektera dem. Om **vi** gör en utbetalning eller om **vi** ersätter ett föremål, blir **vi** ägare av det skadade föremålet.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- En skriftlig polisanmälan med fullständiga detaljer om förlusten eller stölden.
- En skriftlig rapport från reserepresentanten eller chefen för boendet, i förekommande fall.
- En rapport om förlorat bagage (PIR) eller annan liknande skriftlig bekräftelse från transportföretaget eller boendeleverantören, med uppgifter om skadan eller den permanenta förlusten.
- För borttappade, stulna eller skadade föremål originalkvitton eller andra lämpliga bevis på att **du** köpt eller äger föremålen samt bevis på deras värde.
- Originalkvitton för valutaväxling, uttagskvitton eller kontoutdrag från banken eller växlingskontoret som bekräftar belopp, valuta och var och när **du** skaffade **kontanterna**.
- En uppskattning av kostnaderna för att reparera alla skadade föremål.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan 6.

Del 5 - Borttappat pass

✓ Detta täcks av försäkringen

Vi betalar upp till **SEK 2 000** om **ditt** pass tappas bort eller stjäls under **resan**.

- Ett tillfälligt provisoriskt pass.
- Alla extra kostnader för resa och boende för att skaffa det tillfälliga provisoriska passet.
- Det återstående värdet på **ditt** ursprungliga pass.

X Detta täcks inte av försäkringen

Ingen ersättning kan utgå om **du** inte inkommer med dokumentation från den lokala ambassad eller konsulatet där **du** anmälde förlusten.

Läs igenom de generella undantagen på sidan 4 som också gäller.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 5

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

Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- En skriftlig bekräftelse från den lokala ambassaden eller konsulatet där förlusten inträffade, med uppgifter om vilken dag passet tappades bort samt när det rapporterades och ersattes. **Du** ska också skaffa en skriftlig kopia av polisanmälan.
- Originalkvitton och redovisningar för det provisoriska passet och, i förekommande fall, extra kostnader för resa och logi.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan 6.

Del 6 - Katastrof

✓ Detta täcks av försäkringen

Vi betalar upp till **SEK 10 000** för extrakostnader för transport och logi, om **du** under **din resa** tvingas flytta ifrån **ditt** bokade logi som följd av brand, översvämning, jordbävning, snöskred eller oväder.

X Detta täcks inte av försäkringen

- Begäran om ersättning där lokala eller nationella myndigheter bekräftar att det är säkert att resa eller vistas i området.
- Kostnader som **du** kan få ersättning för från annat håll.
- Begäran om ersättning som inte stöds av en officiell skriftlig bekräftelse av att **du** inte har kunnat stanna kvar i **ditt** bokade logi.
- Omständigheter som var kända redan vid den tidpunkt då **du** tecknade **din** försäkring eller bokade **din resa** (den senaste tidpunkten gäller).

Läs igenom de generella undantagen på sidan 4 som också gäller.

Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- Originalkvitton och fakturor för extrakostnader för transport och logi.
- Officiell skriftlig bekräftelse av katastrofen och av att **du** inte kunde stanna kvar i **ditt** bokade logi.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan 6.

Del 7 - Försenad avresa

? Definition av ord i del 7

Plats för avresa

Flygplats, station eller hamn där:

- **din** utresa till resmålet inleds
- eventuella anslutande eller annan förbokad flygresa eller annan transport inleds om **resan** har mer än ett resmål eller en anslutning
- **din** returresa **hem** inleds (inklusive anslutande transport som **du** tar senare).

✓ Detta täcks av försäkringen

Vi betalar **SEK 630** för varje 24 timmar den bokade transporten är försenad vid **platsen för avresa**, upp till totalt **SEK 3 150** på grund av:

- En allvarlig brand, storm eller översvämning som skadar **platsen för avresa**
- strejkåtgärder
- dåligt väder
- maskinhaveri på internationellt tåg eller fartyg
- ett flygplan får flygförbud på grund av ett mekaniskt eller strukturellt fel.

X Detta täcks inte av försäkringen

- Allt som orsakas av att **du** inte checkade in på **platsen för avresa** inom anvisad tid.
- Försening som orsakats av strejk eller stridsåtgärder som inleddes eller meddelades innan **du** bokade **resan** eller köpte försäkringen (beroende på vad som skedde senast).
- Skadeanmälan där **du** inte får någon skriftlig bekräftelse från transportföretaget om skälet till förseningen och den faktiska avresetiden.
- Eventuella kostnader som ersätts direkt från researrangören, hotellet eller eventbolaget.

Läs igenom de generella undantagen på sidan 4 som också gäller.

Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- En skriftlig bekräftelse från transportföretaget eller deras handläggande ombud med uppgifter om de schemalagda och faktiska avresetiderna och varför avresan var försenad.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan 6.

Del 8 - Olycksfall

? Definition av ord i del 8

Olycka

En oväntad händelse orsakad av något yttre och synligt, som orsakar i fysisk kroppsskada, som inom ett år från händelsen, resulterar i ett av följande:

- Dödsfall;
- Fullständig och bestående förlust av syn på ett eller båda ögonen;
- Fullständig och bestående förlorad funktion i en lem; eller
- **Bestående invaliditet.**

Bestående invaliditet

Om **du** drabbas av en skada under **din resa** som innebär att **du** inte kan utföra avlönat arbete under minst 2 år räknat från tidpunkten för **olycksfallet**.

✓ Detta täcks av försäkringen

Vi betalar med ett av följande belopp för olycka som inträffar under din resa:

- För dödsfall, **SEK 157 500** (sänks till SEK 15 750 om **du** var 15 år eller yngre när **olycksfallet** inträffade).
- För fullständig och bestående förlust av syn på ett eller båda ögonen, **SEK 157 500**.
- För fullständig och bestående förlorad funktion i en lem, **SEK 157 500**.
- För **bestående invaliditet**, **SEK 157 500** (ingen ersättning om **du** var 15 år eller yngre när **olycksfallet** inträffade).

X Detta täcks inte av försäkringen

- Anspråk som inte har sin grund i ett **olycksfall**.
- Ersättningsanspråk som inkommer mer än ett år efter den ursprungliga olyckan
- Mer än en av de ersättningspunkter som är kopplade till samma skada.

Läs igenom de generella undantagen på sidan 4 som också gäller.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 8

Vi betalar ut dödsfallsersättning till **din** laglige arvinge.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- En detaljerad redogörelse för omständigheterna kring olycksfallet, inbegripet i förekommande fall fotografier och videobevis, polisrapport, vittnesuppgifter och vittnesmål.
- Medicinska underlag från behandlande läkare för att styrka omfattningen av skadan och utförd behandling samt datum för inskrivning/utskrivning i händelse av sjukhusvistelse.
- En bestyrkt kopia av dödsattesten och bekräftelse av laglig arvinge, om tillämpligt.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan 6.

Del 9 - Ansvarsskydd

✓ Detta täcks av försäkringen

Vi betalar upp till **SEK 900 000** om **du** oavsiktligt vållar en personskada eller en skada på någon annans egendom under **din resa** och är juridiskt ansvarig.

X Detta täcks inte av försäkringen

- Böter eller straffskadestånd (böter som är avsedda som straff för den ansvarige och inte som ersättning till offret) ska betalas av **dig**.
- Ansvar som uppkommer genom något av följande:
 - Dödsfall eller personskada som drabbar någon som arbetar åt **dig**, ett **ressällskap** eller en av dina familjemedlemmar.
 - Förlust av eller skada på egendom, inbegripet tillfällig semesterbostad, som ägs av **dig**, ett **ressällskap**, en av dina familjemedlemmar eller någon som arbetar åt **dig**.
 - **Ditt** företag, hantverk, yrke, arbete eller annan verksamhet som **du** bedriver i förvärvssyfte.
 - **Ditt** deltagande i allt slag av kroppsarbete;
 - **Ditt** ägande, användning eller kontroll av:
 - djur;
 - skjutvapen (med undantag för fritidsvapen som används i en kontrollerad omgivning under vederbörlig uppsikt - till exempel lerduveskytte);
 - motordrivna eller mekaniska fordon och släpvagnar kopplade till dem;
 - flygplan; eller
 - motordrivna båtar eller segelbåtar (se "Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 9" om **din resa** är en organiserad båt- eller segelsemester).

Läs igenom de generella undantagen på sidan 4 som också gäller.

i Särskilda villkor och anmärkningar som gäller del 9

- Om **du** hyr ett motordrivet eller mekaniskt fordon på **din resa** måste **du** kontrollera att **du** får nödvändigt försäkringsskydd av uthyrningsföretaget. Denna försäkring ger **dig** ingen täckning för detta.
- **Du** eller **din** personliga ombud måste informera oss så snart du eller din(a) personliga ombud får kännedom om eventuella rättsliga anspråk, åtal, rättsliga undersökningar eller skador, vilka kan leda till ersättningsanspråk enligt detta del.
- **Du** ska inte förhandla med, betala, träffa uppgörelse, erkänna eller förneka något ansvar i förhållande till tredje part, utan vårt skriftliga medgivande.
- Om **din resa** är en organiserad båt- eller segelsemester kan **du** bara få ersättning för förlust eller skada som inträffar när båten ligger stilla.

📄 Det här behöver vi om du gör en skadeanmälan

- Detaljerad redogörelse för omständigheterna som ligger till grund för ersättningsanspråket samt fotografier, videomaterial och medicinska underlag, om tillämpligt
- Fullständiga uppgifter om polisanmälan och eventuella vittnen, med skriftliga redogörelser om sådana finns att tillgå.
- Kallelse, stämning eller annan korrespondens från någon annan om **dina** anspråk.
- Allmän information som beskrivs i delen "Att göra en skadeanmälan" på sidan 6.

Rättslig information

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

Försäkringsbolag

Allianz Global Assistance reseförsäkring är återförsäkrat hos AWP P&C S.A. - Dutch Branch, som bedriver verksamhet på Allianz Global Assistance Europe kontor på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Nederländerna. Registrerat hos Nederländernas finansinspektion, Authority for the Financial Markets (AFM) under nummer 12000535, organisationsnummer 33094603.

Ångerrätt

Om försäkringsskyddet inte uppfyller **dina** behov ska **du** meddela us inom 14 dagar efter att **du** fått försäkringsbekräftelsen.

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

Observera att ångerrätten upphör att gälla efter den inledande 14-dagarsperioden.

Dataskydd

Information om **din** försäkring kan delas mellan Svenska Skärmflygförbundet, **oss**, skadeavdelningen och medlemmar av Allianzkoncernen för återförsäkringssyften och administrativa syften.

Hälsouppgifter och annan personlig information som **du** tillhandahåller **oss** kan komma att användas av **oss**, skadeavdelningen, våra ombud, andra försäkringsgivare och organ som utövar bransch tillsyn för att handlägga **din** försäkring, hantera skadeanmälningar och förhindra bedrägerier. Under vissa omständigheter, som i händelse av akuta medicinska händelser, kan detta involvera att man överför information om **dig** till länder som kan ha begränsade eller inga dataskyddslagar. **Vi** vidtar alltid åtgärder för att säkerställa att **din** information hanteras säkert.

Gällande lag

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

Ordlista

När följande ord och fraser förekommer i detta dokument eller på försäkringsbekräftelsen ska de tolkas enligt definitionen nedan. Dessa ord skrivs i fetstil i detta dokument

Du, din, ditt, dina, dig, person försäkrade

Varje person som visas på försäkringsbekräftelsen och som korrekt försäkringspremie har betalats för.

Fast bosatt

En person som har sitt huvudsakliga **hem** i Sverige och som omfattas av svensk sjukförsäkring och som dessutom inte har spenderat mer än sex månader utomlands under den senaste 12-månadsperioden.

Försäkringsbolag

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

Försäkringsområdet

Försäkringen gäller inte om **du** reser utanför det område som **du** har valt, som visas på försäkringsbekräftelsen.

• Europa

Europeiska kontinenten med undantag för Sverige, Medelhavsöarna, Albanien, Algeriet, Andorra, Armenien, Österrike, Azerbajdzjan, Azorerna, Balearerna, Vitryssland, Belgien, Bosnien och Hercegovina, Bulgarien, Kanarieöarna, Kroatien, Cypern, Tjeckiska republiken, Danmark, Egypten, Estland, Färöarna, Finland, Frankrike, Georgien, Tyskland, Gibraltar, Grekland, Ungern, Island, Irländska republiken, Isle of Man, Israel, Italien, Kosovo, Lappland, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Makedonien, Madeira, Malta, Moldavien, Monaco, Montenegro, Marocko, Nederländerna, Norge, Polen, Portugal, Rumänien, Ryssland – väster om Uralbergen, San Marino, Serbien, Slovenien, Slovakien, Spanien, Schweiz, Tunisien, Turkiet, Ukraina och Storbritannien.

• Hela världen

Alla världens länder med undantag för Sverige.

Försäkringsperiod

- Försäkringen börjar att gälla när **resan** inleds och upphör att gälla när **resan** avslutas.
- Försäkringens alla delar upphör att gälla på den förfallodag som anges på försäkringen, undantaget om **du** inte kan avsluta **resan** som planerat på grund av dödsfall, sjukdom eller skada eller om **din** bokade transport försenas och det inte går att undvika. Under dessa omständigheter förlänger **vi** försäkringen gratis till den dag då **du** rimligen kan avsluta **resan**.

Hem

Där **du** normalt bor i Sverige.

Läkare

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

Ressällskap

Personer som har bokat en resa för att följa med **dig** på **resan**.

Resa

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

- Annan resa som inleds efter att **du** kommit tillbaka omfattas inte av försäkringen.
- En resa som bokas för att vara i mer än 28 dagar omfattas inte av försäkringen.
- Försäkringen omfattar inte resor inom Sverige.

Skadeavdelningen

Falck Global Assistance som handlägger skadeanmälningarna för **försäkringsbolag**.

Vi, vår, vårt, våra, oss

Allianz Global Assistance Europe.

Important contact details

Customer services: (for queries about your travel insurance):

Email: **AGAE-travel.support@allianz-assistance.co.uk**

Claims:

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

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

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

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

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

Allianz Global Assistance travel insurance is underwritten by
AWP P&C S.A. - Dutch Branch, trading as Allianz Global Assistance Europe
offices at Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, The Netherlands.

Registered at the Netherlands Authority for the Financial Markets (AFM)
No 12000535, Corporate Identification No 33094603.

AWP P&C S.A. is authorised by L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution in France and is
regulated by the Swedish Financial Supervisory Authority for the conduct of business in Sweden.

Ref: P.EHP.SE-11/16 Travel

Travel Insurance (code EHP)

Allianz Global Assistance

+46 8 587 717 17

fga@se.falck.com

Policy number:

These terms and conditions are valid from
14th November 2016

Allianz 

Global Assistance



Allianz Global Assistance Travel Insurance

Important

This policy is available to residents of Sweden.

Not all existing medical conditions are covered. Please see
page 3.

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

Contents

	Page
Important information about your travel insurance policy	1
Summary of cover	2
Health exclusions	3
General exclusions	4
Sports and leisure activities	4
24-hour emergency medical assistance	5
Reciprocal health arrangements	5
Making a claim	6
Making a complaint	6
Section 1 - Emergency medical and associated expenses	7-8
Section 2 - Replacement prescription medication	8
Section 3 - Premature call back	9
Section 4 - Personal belongings	10-11
Section 5 - Loss of passport	12
Section 6 - Catastrophe	12
Section 7 - Delayed departure	13
Section 8 - Personal accident	14
Section 9 - Personal liability	15
Legal and regulatory information	16
Glossary	17

Important information about your travel insurance policy

Thank **you** for buying Allianz Global Assistance travel insurance.

Your cover

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

In return for you paying us the insurance premium, **we** will pay up to the maximum amount shown in the 'Summary of cover', for any claim covered under this policy during the **period of insurance**.

Note

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

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

Your duty

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

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

Cancellation rights

If **your** cover does not meet **your** requirements, please notify us within 14 days of receiving **your** policy confirmation.

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

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

Governing law

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

Summary of cover

The following table shows the maximum amount **we** will pay for each section of cover. **You** should read the rest of this policy booklet for the full terms and conditions and exclusions.

Section of cover		Maximum amount we will pay
1	Emergency medical and associated expenses Treatment Repatriation Extra travel and accommodation/Summoning of relatives Search and Rescue Physiotherapy and Chiropractic Emergency dental treatment	Unlimited Unlimited SEK 45 000 SEK 90 000 SEK 9 000 SEK 4 500
2	Replacement prescription medication	SEK 500
3	Premature call back	One economy ticket to home country
4	Personal belongings Personal belongings -Single item pair or set -Valuables -Cash	SEK 9 000 SEK 2 000 SEK 3 000 SEK 2 000
5	Loss of passport	SEK 2 000
6	Delayed departure Delay	SEK 3 150 (SEK 630 for each extra full 24 hour delay)
7	Catastrophe	SEK 10 000
7	Personal accident Death Permanent loss of sight or limb Permanent disablement	SEK 157 500 (SEK 15 750 if aged 15 and under) SEK 157 500 SEK 157 500 (no cover if aged 15 and under or 65 and over)
8	Personal liability	SEK 900 000

Note

Unless specifically mentioned, the benefits and exclusions within each section apply to each **person insured**.

Health exclusions

These apply to 'Section 1 - Emergency medical and associated expenses' and 'Section 2 - Premature Call Back'.

It is very important that you read the following:

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

If **we** are unable to cover **your** medical condition, this will mean that **you** and any other **person insured** by **us** will not be covered for any claims arising from the medical condition (or conditions).

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

Note

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

General exclusions

These exclusions apply to the whole of **your** policy.

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

Sports and leisure activities

There is no cover for:

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

24-hour emergency medical assistance

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

Quote product code EHP travel insurance and **your** policy number.

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

For minor illnesses or accidents needing simple outpatient treatment where the medical expenses are under **SEK 3 000**, please pay the bills, keep the receipts and make a claim when **you** return **home**.

Please check the 'Health exclusions' on page 3 to see if an existing condition will be covered.

Emergency medical assistance service

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

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

Note

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

Reciprocal health arrangements

European Health Insurance Card (EHIC)

- The EHIC entitles **you** to medical treatment, at a reduced cost (or sometimes free), while **you** are in a European Economic Area (EEA) country or Switzerland. The EEA is made up of the European Union (EU) countries plus Iceland, Liechtenstein and Norway.
- The EHIC only entitles **you** to the same government-provided medical treatment as a resident of the country that **you** are visiting. The EHIC will not cover any medical treatment in a private hospital or clinic, or the cost of bringing **you** back to Sweden.
- **You** can apply for an EHIC online at www.forsakringskassan.se

Australia

- When travelling to Australia, **you** can enrol in Medicare which will entitle **you** to hospital treatments and medicines at a reduced cost. **You** can do this by contacting a local Medicare office in Australia.
- If **you** want to claim a refund of costs under the Medicare scheme, **you** must do this before **you** leave Australia. For more information on Medicare visit www.medicareaustralia.gov.au or e-mail medicare@medicareaustralia.gov.au

Making a claim

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

Phone: **+46 8 587 717 21** or E-mail: **claims.fga@se.falck.com**
Write to: **Falck Global Assistance, Box 44024, 100 73 Stockholm, Sweden.**

Quote product code EHP travel insurance and **your** policy number.

Claims service

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

For all claims we will need the following:

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

Note

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

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

Making a complaint

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

Please write to:

Claims department/Complaints
Falck Global Assistance
Box 44024, 100 73 Stockholm
Sweden.

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

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

If **you** are not satisfied with the handling of a complaint **you** should write to **Allmänna Reklamationsnämnden Box 174, 101 23 Stockholm** or visit website **www.arn.se**.

Section 1 - Emergency medical and associated expenses

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

✓ What you are covered for

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

-Treatment

- Actual costs for medical, surgical, medication costs, hospital, ambulance (including medical evacuation), nursing home or nursing services.

-Repatriation

- Actual costs for **your** repatriation to **your** home country if medically necessary.

-Extra travel and accommodation/Summoning of Relatives

- Up to **SEK 45 000** for extra travel and accommodation for **you** and any one other person who stays with **you**, or travels to **you** from **your** home country, when medically necessary.

-Search and Rescue

- Up to **SEK 90 000** in total for mountain search and rescue services when medically necessary.

-Physiotherapy and Chiropractic

- Up to **SEK 9 000** for physiotherapist or chiropractor costs for treatment required as a result of an injury that occurred during the trip.

-Dental

- Up to **SEK 4 500** in total for emergency dental treatment to relieve sudden pain.

X What you are not covered for

- Any medical condition set out under 'Health exclusions' (see page 3).
- Any claim where **you** do not take **your** prescribed medication or follow vaccinations or other preventative measures (such as malaria tablets) as recommended by:
 - **your** doctor before **you** travel;
 - the doctor treating **you** while **you** are away;
 - the Ministry of Foreign Affairs, World Health Organisation or any government or other official authority.
- The cost of:
 - services or treatment that **we** have not agreed, and, in the opinion of the doctor treating **you** or **our** medical advisers (or both), can wait until **you** return to **your** home country;
 - treatment which is not directly related to the illness or injury that caused the claim;
 - taxi fares and phone calls (including mobile calls);
 - meals, beverages and car hire, unless agreed by **us**;
 - having a single or private room, unless agreed by **us**;
 - travel and accommodation of a higher standard than those originally booked for **your** trip, unless agreed by **us**;
 - travel and accommodation for more than one person to stay with **you** or travel to be with **you** from **your** home country if medically necessary;
 - replacing any medication **you** were using when **you** began **your** trip;
 - services or treatments **you** receive within **your** home country (except physiotherapy and chiropractic); or
 - dental work not needed in an emergency, replacing or repairing false teeth or artificial teeth (such as crowns), or any work involving the use of precious metals.

Please read the general exclusions on page 4 that also apply.

Special conditions and notes applying to section 1

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

What we will need if you make a claim

- Medical evidence from the **doctor** treating **you** to confirm the illness or injury and treatment given, including the dates **you** were admitted to and discharged from hospital (if appropriate).
- Original receipts and accounts for all medical treatment and other expenses **you** have paid or have agreed to pay.
- General information set out in the 'Making a claim' section on page 6.

Section 2 - Replacement Medication

What you are covered for

We will pay up to **SEK 500** for the purchase of essential replacement medication if **your** prescription medication is lost, stolen or damaged beyond use during **your trip**.

What you are not covered for

- Costs related to obtaining a prescription for your medication.
- More than the amount of medication required for the remainder of your trip.

Please read the general exclusions on page 4 that also apply.

Special conditions and notes applying to section 2

This is only applicable to replacing prescription medication that **you** have brought with **you** on **your trip** which was purchased in **your home** country.

What we will need if you make a claim

- Details of the medication purchased and the medical condition this is required for.
- Receipts for the medication purchased.
- Evidence of your original prescription prior to the trip.
- General information set out in the 'Making a claim' section on page 6.

Section 3 - Premature Call Back

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

Meaning of words in section 3

Relative

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

What you are covered for

If **you** cut **your trip** short because of the death, serious injury or serious illness of **you**, a **relative**, a **travelling companion** or a **relative** of a **travelling companion**, **we** will pay for one economy ticket to return to your home country.

What you are not covered for

- Any medical condition set out under 'Health exclusions' (see page 3).
- Cutting short **your trip**, unless we have agreed.
- Costs relating to pregnancy except where these arise from complications or early birth (more than 4 weeks prior to **your** due date).
- Something the company or person **you** booked the **trip** with (or their agents) are responsible for.
- More than the minimum market value of equivalent admission or travel tickets, if **you** originally bought them using an airline mileage or similar points reward scheme.

Please read the general exclusions on page 4 that also apply.

Special conditions and notes applying to section 3

- **You** must contact us before **you** return home and we must agree to the reason for cutting the **trip** short.

What we will need if you make a claim

- Invoice for the new economy ticket you have purchased to your home country.
- Full details of the reason why **you** had to cut short **your trip**.
- A medical certificate, filled in by the **doctor** treating **you** (**your travelling companion**, **your relative** in Sweden or **your travelling companion's relative** in Sweden), confirming:
 - diagnosis;
 - **you** were ordered to cut short **your trip**.
- A certified copy of the death certificate where appropriate.
- General information set out in the 'Making a claim' section on page 6.

Section 4 - Personal belongings

? Meaning of words in section 4

Cash

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

Fragile items

China, glass, pottery or other fragile items that are likely to break easily.

Pair or set

A number of items of **personal belongings** that belong together or can be used together (for example, matching necklace and earrings, photographic equipment or a set of golf clubs).

Personal belongings

Luggage, clothes, **valuables**, **cash**, sports equipment (not including ski or snowboard equipment) and any other items that **you** wear, use or carry that belongs to **you** or that **you** are legally responsible for.

Unattended

Personal belongings that are not in **your** full view unless they are locked in the accommodation **you** are using on **your trip** or they are out of sight in the locked boot, locked roof box or in the locked glove compartment or covered luggage area of a locked motor vehicle.

Valuables

Jewellery, watches, items made of or containing precious metals, or precious or semi-precious stones, furs, binoculars, telescopes, computer games, any kind of photographic, audio, video, computer (including tablets and e-readers, memory sticks and cards), television, fax and phone equipment (including mobile phones), personal media players (including MP3s and MP4s), PDAs, satellite navigation equipment, electronic games, TVs and CDs, mini discs, DVDs, cartridges, video and audio tapes.

✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 9 000** if **your personal belongings** are lost, stolen or damaged during **your trip**. The most **we** will pay for **valuables** is **SEK 3 000** in total whether jointly owned or not. There is also a single item **pair or set** limit of **SEK 2 000**. The most **we** will pay for **cash** in total is **SEK 2 000**.

X What you are not covered for

- Loss or theft of **personal belongings**, unless **you** have reported it to the police within 24 hours of discovery and been given a written police report.
- More than the value of the part of the **pair or set** that is lost, stolen or damaged.
- Claims for more than one mobile phone for each **person insured**.
- Breakage or damage to **fragile items**, to sports equipment while it is being used, audio, video, computer, television, fax or phone equipment.
- Loss or damage due to climate, wear and tear, depreciation, moths, vermin or the process of cleaning.
- Loss caused by a reduction in exchange rates or shortage caused by mistakes in exchanging currency.
- Losses that may arise as a result of use of credit/debit cards, cheques, bills of exchange and utilisation of accounts.
- Damage caused by the contents of bottles or other containers leaking or breaking.
- The cost of replacing or repairing false teeth.
- Any item which has been covered under another insurance.
- Any deductions applied to **your** claim payment under another insurance.
- More than the minimum market value of equivalent admission or travel tickets, if **you** originally bought them using an airline mileage or similar points reward scheme.

- Loss or theft of, or damage to, the following:
 - **personal belongings** while in the possession of **your** transport or accommodation provider, unless **you** have reported it to them within seven days of discovery and they have given **you** a property irregularity report (PIR) or other similar written confirmation detailing the damage or permanent loss;
 - items where **you** are unable to provide receipts or other proof that **you** bought or own the items and proof of the value;
 - **cash** unless **you** are able to provide foreign exchange receipts, withdrawal slips or statements from a bank or bureau de change confirming the amount, currency and when and where **you** got the **cash**;
 - **unattended personal belongings**;
 - **valuables** or **cash** unless they are on **your** person, locked in a safe or safety deposit box (if one is available) or locked in the accommodation **you** are using on **your trip**;
 - **valuables** or **cash** packed in suitcases, trunks or similar containers;
 - **valuables** or **cash** left in a motor vehicle;
 - any films, tapes, cassettes, computer games, electronic games, mini-discs, DVDs, video and audio tapes, cartridges or discs, that are not pre-recorded and released for public purchase;
 - narcotics, motorised vehicles, valuable documents or animals.

Please read the general exclusions on page 4 that also apply.

i Special conditions and notes applying to section 4

- This policy covers the value of the items at the time they were lost or stolen, and not the cost of replacing them. This means **we** will take off an amount for wear and tear from the original cost. **We** may choose to repair the item or replace it with an equivalent item.
- There is a limit for single items (or **pair or set** of items) and a **valuables** limit, and this policy may not provide enough cover for expensive items such as jewellery or computer, audio or photographic equipment.
- If **your personal belongings** are lost, stolen or damaged while in the possession of the transport or accommodation provider, **you** must get a property irregularity report (PIR) or other similar written confirmation from them within seven days of discovery detailing the damage or permanent loss. **You** should claim directly with the transport provider, by writing to them within 21 days of the damage or loss.
- **You** should keep any damaged items as **we** may need to inspect them. If **we** make a payment, or **we** replace an item, the damaged item will then belong to **us**.

📄 What we will need if you make a claim

- A written police report confirming full details of the loss or theft.
- A written report from **your** travel representative or accommodation manager, if appropriate.
- A property irregularity report (PIR) or other similar written confirmation from the transport or accommodation provider detailing the damage or permanent loss.
- For lost, stolen or damaged items, original receipts or other suitable proof that **you** bought or own the items, and proof of the value.
- Original foreign exchange receipts, **cash** withdrawal slips or statements from a bank or bureau de change confirming the amount, currency and when and where **you** got the **cash**.
- An estimate of the costs of repairing all damaged items.
- General information set out in the 'Making a claim' section on page 6.

Section 5 - Loss of passport

✓ What you are covered for

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

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

✗ What you are not covered for

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

Please read the general exclusions on page 4 that also apply.

i Special conditions and notes applying to section 5

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

📄 What we will need if you make a claim

- Written confirmation from the local embassy or consulate where the loss happened, which gives details of the date the passport was lost, and when it was reported and replaced. **You** should also get a written report from the police.
- Original receipts and accounts for the temporary passport and, if appropriate, any extra costs for travel and accommodation.
- General information set out in the 'Making a claim' section on page 6.

Section 6 - Catastrophe

✓ What you are covered for

We will pay up to the limit shown in the summary of cover for extra accommodation and transport costs, if during **your trip you** are forced to move from **your** booked accommodation as a result of fire, flood, earthquake, avalanche or storm.

✗ What you are not covered for

- Any claim where the local or national authorities confirm that it is safe to travel to or stay in the area.
- Expenses that you can claim from elsewhere.
- Any claim not supported by official written confirmation that you were unable to stay in your booked accommodation.
- Circumstances already known at the date you bought your policy or booked your trip (whichever is later).

Please read the general exclusions on page 4 that also apply.

📄 What we will need if you make a claim

- Original receipts and invoices for any extra costs for travel and accommodation.
- Official written confirmation of the catastrophe and that you were unable to stay in your booked accommodation.
- General information set out in the 'Making a claim' section on page 6.

Section 7 - Delayed departure

? Meaning of words in section 7

Departure point

The airport, station or port where:

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

✓ What you are covered for

We will pay **SEK 630** for each complete 24 hours **your** booked transport is delayed at the **departure point**, up to **SEK 3 150** in total, because of:

- a serious fire, storm or flood damage to the **departure point**;
- industrial action;
- bad weather;
- mechanical breakdown of the international train or sea vessel; or
- the grounding of the aircraft due to a mechanical or a structural defect.

✗ What you are not covered for

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

Please read the general exclusions on page 4 that also apply.

📄 What we will need if you make a claim

- Written confirmation from the transport provider or their handling agent, which gives details of the scheduled and actual departure times and why the departure was delayed.
- General information set out in the 'Making a claim' section on page 6.

Section 8 - Personal accident

? Meaning of words in section 8

Accident

An unexpected event caused by something external and visible, that causes a physical bodily injury which, within 12 months, results in one of the following:

- Death;
- Total and permanent loss of sight in one or both eyes;
- Total and permanent loss of use of a limb;
- **Permanent disablement.**

Permanent disablement

You sustaining an injury during **your trip** that means **you** are unable to do any paid work for at least 2 years from the date of the **accident**.

✓ What you are covered for

We will pay one of the following if **you** have an **accident** during **your trip**:

- For death, **SEK 157 500** (reduced to **SEK 15 750** if **you** are aged 15 or under at the time of the **accident**).
- For total and permanent loss of sight in one or both eyes, **SEK 157 500**.
- For total and permanent loss of use of a limb, **SEK 157 500**.
- For permanent disablement, **SEK 157 500** (no compensation if **you** are aged 15 or under or aged 65 or over at the time of the **accident**).

X What you are not covered for

- Any claim that has not arisen as a result of an **accident**.
- Any claim **you** make more than one year after the **accident**.
- More than one of the payments shown in the summary of cover, resulting from the same **accident**.

Please read the general exclusions on page 4 that also apply.

i Special conditions and notes applying to section 8

We will make death benefit payments to **your** legal heir.

📄 What we will need, if you make a claim

- A detailed account of the circumstances surrounding the **accident**, including photographs and video evidence, police report, witness details and statements, where appropriate.
- Medical evidence from the **doctor** who has treated **you**, to confirm the seriousness of the injury and treatment given (including dates of when **you** were admitted to and discharged from hospital).
- A certified copy of the death certificate and confirmation of the legal heir, where appropriate.
- General information set out in the 'Making a claim' section on page 6.

Section 9 - Personal liability

✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 900 000** if **you** accidentally injure someone or damage someone else's property during **your trip** and are legally liable.

X What you are not covered for

- Any fines or exemplary damages (fines that punish, or aim to punish, the person responsible, rather than awarding compensation to the victim) **you** have to pay.
- Liability arising from any of the following:
 - Death or injury of people who work for **you**, a **travelling companion** or a member of **your** family.
 - Loss of or damage to property, including temporary holiday accommodation, that is owned by **you**, a **travelling companion**, a member of **your** family or someone who works for **you**.
 - **Your** business, trade, profession, job or any other activity **you** do for financial benefit.
 - **Your** involvement in manual work of any kind.
 - **You** owning, using or having control of:
 - animals;
 - firearms (except sporting guns used in a controlled environment and suitably supervised - for example, clay pigeon shooting);
 - motorised or mechanical vehicles and any trailers attached to them;
 - aircraft; or
 - motorised watercraft or sailing vessels (see 'Special conditions and notes applying to section 9' if **your trip** is an organised boating or sailing holiday).

Please read the general exclusions on page 4 that also apply.

i Special conditions and notes applying to section 9

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

📄 What we will need if you make a claim

- A detailed account of the circumstances surrounding the claim including photographs, video and medical evidence, where appropriate.
- Full details of any police report and witnesses (providing written statements where available).
- Any writ, summons or other correspondence **you** receive from anyone else about **your** claim.
- General information set out in the 'Making a claim' section on page 6.

Legal and regulatory information

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

Insurer

Your Allianz Global Assistance travel insurance is underwritten by AWP P&C S.A. - Dutch Branch, trading as Allianz Global Assistance Europe offices at Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, The Netherlands. Registered at the Netherlands Authority for the Financial Markets (AFM) No 12000535, Corporate Identification No 33094603.

Cancellation rights

If **your** cover does not meet **your** requirements, please notify us within 14 days of receiving **your** policy confirmation.

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

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

Data protection

Information about **your** policy may be shared between Swedish Paragliding Association, **us**, the **claims handler** and members of the Allianz Group for underwriting and administration purposes.

You should understand that the sensitive health and other information **you** provide will be used by **us**, the **claims handler**, **our** representatives, other **insurers** and industry-governing bodies and regulators to process **your** insurance, handle claims and prevent fraud. In certain circumstances, such as in the event of a medical emergency, this may involve transferring information about **you** to countries that may have limited or no data protection laws. **We** always take steps to ensure **your** information is held securely.

Governing law

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

Glossary

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

Area of cover

You will not be covered if **you** travel outside the area **you** have chosen, as shown on **your** policy confirmation.

• Europe

Continental Europe excluding Sweden, Mediterranean islands, Albania, Algeria, Andorra, Armenia, Austria, Azerbaijan, Azores, Balearic Islands, Belarus, Belgium, Bosnia and Herzegovina, Bulgaria, Canary Islands, Croatia, Cyprus, Czech Republic, Denmark, Egypt, Estonia, Faroe Islands, Finland, France, Georgia, Germany, Gibraltar, Greece, Hungary, Iceland, Ireland (Republic of), Isle of Man, Israel, Italy, Kosovo, Lapland, Latvia, Liechtenstein, Lithuania, Luxembourg, Macedonia, Madeira, Malta, Moldova, Monaco, Montenegro, Morocco, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Russia-West of Urals, San Marino, Serbia, Slovenia, Slovakia, Spain, Switzerland, Tunisia, Turkey, Ukraine and the United Kingdom.

• Worldwide

All countries in the world except Sweden.

Claims Handler

Falck Global Assistance who process the claims on behalf of the **insurer**.

Doctor

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

Home

Where **you** normally live in Sweden.

Insurer

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

Period of insurance

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

Resident

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

Travelling companion

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

Trip

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

- Any other trip which begins after **you** get back is not covered.
- A trip which is booked to last longer than 28 days is not covered.
- Any trip within Sweden is not covered.

We, our, us

Allianz Global Assistance Europe.

You, your, yourself, person insured

Each person shown on the policy confirmation, who the appropriate insurance premium has been paid for.