

TÄMÄ ASIAKIRJA SISÄLTÄÄ EHDOT KOLMELLA KIELELLÄ:

Suomenkielinen versio alkaa sivulta	2
Ruotsinkielinen versio alkaa sivulta	33
Englanninkielinen versio alkaa sivulta	63

Siirry sinulle soveltuvaan osioon.

DETTA DOKUMENT INNEHÅLLER VILLKOREN PÅ TRE SPRÅK:

Finsk version börjar på sida	2
Svensk version börjar på sida	33
Engelsk version börjar på sida	63

Vänligen gå till den relevanta sektionen.

THIS DOCUMENT CONTAINS THE TERMS AND CONDITIONS IN THREE LANGUAGES:

Finnish starts on page	2
Swedish starts on page	33
English starts on page	63

Please proceed to the relevant section.

YLEISET EHDOT

KEITÄ ME OLEMME

Olemme Ranskan Saint-Quen-sur-Seine issä virallisen toimipaikkansa omaavan AWP P&C S.A.:n Hollannin sivuliike. Toimimme myös kaupanimellä Allianz Partners.

Virallinen osoitteemme on:	Postiosoitteemme on:
Poeldijkstraat 4	PO Box 9444
1059 VM Amsterdam	1006 AK Amsterdam
The Netherlands	The Netherlands

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, joka toimii kaupanimellä Allianz Partners, on vakuutusyhtiö, jolla on toimilupa toimia kaikissa ETA-maissa ja joka sijaitsee osoitteessa Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Hollanti ja toimii palveluiden tarjoamisen vapauden periaatteen perusteella. Sen yritystunnus on 33094603, ja se on rekisteröity Alankomaiden rahoitusmarkkinaviranomaisen (the Netherlands Authority for the Financial Markets (AFM)) rekisteriin nro 12000535.

AWP P&C S.A., jonka virallinen toimipaikka sijaitsee osoitteessa 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen-sur-Seine, Ranska, on saanut toimiluvan Ranskan L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) -rahoitusmarkkinaviranomaiselta, joka sijaitsee osoitteessa 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

YLEISESTI TÄSTÄ VAKUUTUKSESTA

Tämä *vakuutus* on kanssasi tekemämme sopimus, joka tarjoaa vakuutusturvan tietyille *matkalle*, jos molemmat on ostettu *matkantarjoajalta*. Lue asiakirja huolellisesti. *Olemme* yrittäneet tehdä siitä yksinkertaisen ja helposti ymmärrettävän ja samalla kuvata selkeästi *vakuutusturvasi* ehdot. Jos *sinulla* on kysyttävää, *olemme* käytettävissä vakuutusturvan yhteenvedossa mainittuina työaikoina. Ota yhteyttä *meihin* verkossa tai *soita* meille käyttämällä vakuutusturvan yhteenvedossa annettuja yhteystietoja. Ja jos *matkajärjestelysi* muuttuvat, muista ilmoittaa siitä *meille*, jotta voimme päivittää *vakuutuksesi* vaadittavassa määrin.

Tämä *vakuutus* on myönnetty perustuen tietoihin, jotka *sinä* olet antanut ostohetkellä. Tarjoamme tässä *vakuutuksessa* kuvatun vakuutusturvan vastineena vakuutusmaksun maksamisesta sekä edellyttäen, että noudatat kaikkia tämän *vakuutuksen* ehtoja. Huomaat myös, että jotkut sanat on kirjoitettu kursiivilla. Nämä sanat on määritelty "Määritelmät" -osiossa. Isolla alkukirjaimella kirjoitetut sanat viittaavat tässä *vakuutuskirjassa* mainittuihin asiakirjojen ja vakuutusturvan osien nimiin. Otsikoiden tarkoitus on ainoastaan helpottaa lukemista, eivätkä ne millään tavalla vaikuta vakuutusturvaasi.

MITÄ TÄMÄ VAKUUTUS KATTAI JA KEITÄ SE TURVAA

Tämä matkavakuutus kattaa ainoastaan tietyt tähän *vakuutukseen* sisältyvät yllättävät ja ennalta-arvaamattomat tilanteet, tapahtumat ja vahingot, ja yksinomaan tässä kuvatuilla ehdoilla. Luethan tämän *vakuutuksen* tekstin huolellisesti.

Vakuutusasiakirja koostuu kahdesta osasta:

1. Todistus *vakuutusasiakirjasta*
2. Tämä on asiakirja, jossa kuvataan vakuutusuojat (mukaan lukien kattavuuskäytäntö, joka sisältää erityisen luettelon vakuutusuojan kattavuudesta ja eduista), tärkeimmät osat ja ehdot, joita tähän käytäntöön ja tietosuojakäytäntöön sovelletaan.

HUOMI:

Vakuutus ei kata kaikkia vahinkoja, vaikka ne aiheutuisivatkin jostakin yllättävästä, ennalta-arvaamattomasta tilanteesta tai vaikka ne olisivat *sinun* vaikutusvaltasi ulkopuolella. Ainoastaan näissä Yleisissä Ehdossa kuvatut ehdot täyttävät vahingot kuuluvat *vakuutuksen* piiriin. Tämän asiakirjan kohdassa Yleiset Rajoitukset on esitetty kaikkiin *vakuutuksesi* alaisiin vakuutusturvan osiin sovellettavat rajoitukset.

Sisällys

MÄÄRITELMÄT	6
MILLOIN VAKUUTUSTURVASI ALKAA JA PÄÄTTYÄ	11
VAKUUTUSTURVAN OSAT	12
MATKAN KESKEYTYSTURVA	12
MATKAN KESKEYTYSTURVA	13
MATKAN VIIVÄSTYMISTURVA	14
MATKATAVARATURVA	15
MATKATAVAROIDEN VIIVÄSTYMISTURVA	16
KIIREELLISEN SAIRAANHOIDON TURVA ULKOMAILLA	16
AMBULANSSIKULJETUSTURVA	17
MATKUSTUSPALVELUT MATKASI AIKANA	19
YLEISET RAJOITUKSET	20
VAHINKOILMOITUKSIA KOSKEVAT TIEDOT	22
YLEISET MÄÄRÄYKSET JA EHDOT	24
TIETOSUOJAILMOITUS	26

VAKUUTUSTIIVISTELMÄ

VAKUUTUSTURVA	MILLOIN SITÄ SOVELLETAAN	ENIMMÄISKO RVAUS
Matkan peruutusvakuutus	<i>Sinun</i> on peruutettava matkasi ennen lähtöä. Omavastuu: nolla	5000€
Varhaisen/viivästyneen palautuksen vakuutusuoja	<i>Sinun</i> on päätettävä <i>matkaaikaisemmin</i> tai myöhemmin kuin alun perin suunniteltiin, ja haluat periä ylimääräiset kuljetuskustannukset <i>kotiinpaluutavarten</i> .	Kustannusten mukaan
Matkan jatkovakuutus	<i>Matkasuunnitelmasi</i> keskeytyvät, mutta jatkat <i>matkaa</i> .	Kustannusten mukaan
Pidennetyn oleskelun vakuutusuoja	<i>Matkasuunnitelmasi</i> keskeytyvät, ja <i>sinun</i> pittää korvata sinulle aiheutuneet ylimääräiset majoitus- ja kuljetuskustannukset.	Enintään 100 € päivässä / 10 päivänä
Matkan Viivästysturva	Matkasuunnitelmiisi tulee viive matkalla ollessasi. Enimmäiskorvaus per jokainen 24 tunnin pituinen viivästys: ”Ilman maksutositteita” Päiväkohtainen Enimmäiskorvaus - 50€ • Vaadittu Vähimmäisviivästys - 4 tuntia ”Maksutositteiden kanssa” Päiväkohtainen Enimmäiskorvaus 100€ • Vaadittu Vähimmäisviivästys - 4 tuntia	250 €
Matkatavaraturva	Matkatavarasi katoavat, vahingoittuvat tai varastetaan matkalla ollessasi. Enimmäiskorvaus kaikkien arvoesineiden osalta yhteensä – 500 €	1000 €
Matkatavaroiden Viivästysturva	Lentoyhtiö, risteily-yhtiö tai muu kuljetusyhtiö toimittaa matkatavarasi myöhässä. Korvaus kuluista, jotka aiheutuvat välttämättömistä tavaroista, joita tarvitset matkatavaroiden saapumiseen asti Vaadittu Vähimmäisviivästys – 12 tuntia Ei kuittien alarajaa - 50 € (vain lähtevät lennot)	200 €
Kiireellisen Sairaanhoidon/ Hammashoidon Turva	Joudut maksamaan kiireellisestä sairaanhoidosta tai hammashoidosta matkalla ollessasi. Korvaus sairaskuluista, joista olet vastuussa Sairaalahoidon järjestäminen ja maksaminen Hammashoidon enimmäiskorvaus - 300 €	Rajoittamaton

VAKUUTUSTURVA	MILLOIN SITÄ SOVELLETAAN	ENIMMÄISKO RVAUS
Ambulanssikuljetusturva	<p>Tarvitset ambulanssikuljetuksen matkallasi sattuneen kiireellisen sairaanhoidon tarpeen vuoksi.</p> <p>Evakuointi hätätilanteessa</p> <p>Kotiuttaminen sairaalahoitosta</p> <p>Kuljetus sängyn viereen - majoitus vuodeosastolle alaraja:</p> <p style="text-align: center;">max. 10 päivää / 100 €</p> <p>Huollettavien palauttaminen</p> <p>Ruumiin lähettäminen kotiin</p> <p>Etsintä- ja Pelastustoiminnan enimmäiskorvaus - 1 500 €</p>	Kustannusten mukaan
Matka-avustus	Ympäri vuorokautinen avustus matkan aikaisissa lääketieteellisissä hätätilanteissa	palvelu ilman kustannusten kattamista

Edellä oleva on ainoastaan lyhyt kuvaus *vakuutuksesi* tarjoamasta vakuutusturvasta. Jokaiseen vakuutusturvan osaan sovelletaan ehtoja, määräyksiä ja rajoituksia. Luethan vakuutuskirjasi huolellisesti täydellisten tietojen saamiseksi. *Vakuutuksen* kohdassa "Määritelmät" esitetyt ilmaisut määritelmiä käytetään tarkoittamaan kyseisiä ilmaisuja myös tässä Vakuutustiivistelmässä.

Tärkeitä huomioita ja määritelmät

- **Asuinpaikkaa koskevat vaatimukset:** Tämä vakuutuskirja on voimassa vain Suomen *asukkaille*. Kaikki vakuutusasiakirjat ja niihin liittyvät palvelut toimitetaan *sinulle* suomeksi ja englanniksi.
- **Asukas:** Henkilö, jonka pääasiallinen asuinpaikka on Suomessa, joka kuuluu Suomen terveydenhuollon piiriin (Kela) ja joka ei ole viettänyt yli kuutta kuukautta ulkomailla vakuutuksen myöntämistä edeltävän vuoden aikana.
- **Vakuutuksenantaja:** AWP P&C S.A. – Dutch Branch, joka toimii nimillä Allianz Partners.
- **Matkustusmuoto:** koskee kaikkia matkustusmuotoja
- **Vakuutetun matkan kesto:** katso vakuutustodistus/matkavahvistus/varausvahvistus. Vakuutukset ovat voimassa *matkan* ajan (*matkan* alkamisesta paluuhetkeen), enintään **31** päivää
- **Kattavuusrajat:** Jos ei ole toisin mainittu, edellä esitetyt vakuutusrajat ovat nimettyä vakuutettua kohti.
- **Huomautuksia vakuutuksesta:** Kaikki matkavakuutukset, jotka sisältävät matkan peruutusvakuutuksen, on ostettava matkan varaamisen yhteydessä. Vakuutus on ostettava välittömästi. Vakuutus on voimassa vain matkavahvistuksessa kuvatun varatun matkan osalta. Matkojen peruutusvakuutuksen vakuutusturva alkaa vakuutuksen solmimisesta. Muiden vakuutuslinjojen osalta vakuutusturva alkaa vakuutetun matkan alkamishetkellä ja päättyy sovittuna ajankohtana. Vakuutusturva päättyy viimeistään vakuutetun matkan päättyessä. Seuraavassa tapauksessa vakuutusturvaa jatketaan sovittu ajankohdan jälkeen: jos olet vakuuttanut koko suunnitellun matkan ja matkan päätyminen viivästyy sinusta riippumattomista syistä.
- **HUOMAA:** Vakuutetun tapahtuman tapahtuessa **olemme velvollisia maksamaan korvauksen vain, jos vakuutusmaksu on maksettu tai jos *sinä* et vakuutuksen haltijana ole syyllinen vakuutusmaksun maksamatta jättämiseen.**

Tärkeitä yhteystietoja

Asiakaspalvelu: (vakuutukseesi liittyvät tiedustelut) (Ma - pe 09:00 - 18:00 EET, 08:00 - 17:00 CET, 07:00 - 16:00 GMT)

Puhelin: +35 89 31 58 11 99 (palvelua puhelimitse annetaan vain englanniksi)

Sähköposti: claims.awpeurope@allianz.com

Ympäri vuorokautinen hätäapu: (sairastapauksia tai matkan keskeytyksiä varten)

Puhelin: +35 89 31 58 11 99 (palvelua puhelimitse annetaan vain englanniksi)

Sähköposti: medicalassistance@allianz.com

MÄÄRITELMÄT

Kaikki tässä vakuutuskirjassa esiintyvät kursiivilla kirjoitetut sanat ja niiden kaikki taivutusmuodot on määritelty tässä osiossa.

Adoptiomenettely	Pakollinen oikeudellinen menettely tai muu tapaaminen, johon <i>sinun</i> on lain mukaan osallistuttava adoptiovanhempana voidaksesi laillisesti adoptoida alaikäisen lapsen.
Arvoesineet	Keräilyesineet, korut, kellot, jalokivet, helmet, turkit, kamerat (ml. videokamerat) ja niihin liittyvät laitteet, soittimet, ammattimaiset audiolaitteet, kiikarit, kaukoputket, urheiluvälineet, mobiililaitteet, älypuhelimet, tietokoneet, radiot, dronet, robotit ja muu elektroniikka, mukaan lukien edellä mainittujen osat ja lisätarvikkeet.
Asuinkelvoton	Luonnonkatastrofi, tulipalo, tulva, murto tai ilkivalta on aiheuttanut niin paljon vahinkoa (mukaan lukien pitkäaikainen sähkö-, kaasu- tai vesikatkos), että kohtuullinen henkilö ei voi käyttää ensisijaista asuinpaikkaansa tai matkakohdettaan.
Asuinkumppani	Henkilö, jonka kanssa <i>sinä</i> tällä hetkellä asut ja jonka kanssa olet asunut 12 edeltävän peräkkäisen kuukauden ajan ja joka on vähintään 18 vuoden ikäinen.
Cyber-riskit	<p>Kaikki tappiot, vahingot, vastuut, vaatteet, kulut tai kustannukset, jotka aiheutuvat suoraan tai välillisesti tai joihin vaikuttaa tai jotka liittyvät minkä tahansa seuraavassa mainittujen yhteen tai useampaan esiintymiseen:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Kaikki luvattomat, tahalliset tai laittomat teot, tai kyseisten uhka, jotka liittyvät jonkin <i>tietokonejärjestelmän</i> käyttämiseen, käsittelemiseen tai toimintaan,2. Kaikki virheet tai laiminlyönnit jonkin <i>tietokonejärjestelmän</i> käytössä, käsittelyssä tai toiminnassa,3. Jonkin <i>tietokonejärjestelmän</i> saatavillaolon osittainen tai täydellinen estyminen tai sen avaamisen, käytön tai toiminnan estyminen, tai4. Tietojen menetys, toiminnallisuuden alentuminen, tietojen korjaaminen, vaihtaminen, ennallistaminen tai toisintaminen, mukaan lukien tällaisten tietojen arvoon liittyvät summat.
Epidemia	Tartuntatauti, jonka Maailman Terveysjärjestön (WHO) edustaja tai virallinen valtion viranomainen on tunnustanut epidemiaksi tai johon tämä on viittannut epidemiana.
Hyvitys	Mikä tahansa julkinen protesti, lakko, mellakka, mielenosoitus, laitton kokoontuminen tai häiriö yhteisössä, alueella, osavaltiossa tai kansakunnassa, johon liittyy väkivallantekoja, julkisen tai yksityisen omaisuuden tuhoamista, laittomuuksia, tottelemattomuutta tai vapaan kulun tai liikkumisen estämistä yleisillä alueilla. Siihen ei sisälly tapahtuma, joka on poliittinen riski, terrori-isku, sota tai sotatoimi tai liittyy siihen.
Ilkivalta	Mikä tahansa <i>laitton</i> teko, joka tahallaan aiheuttaa vahinkoa tai tuhoaa julkista tai yksityistä aineellista omaisuutta. Tähän ei sisälly <i>terroriteoista</i> , <i>sodasta</i> , <i>sotatoimista</i> , <i>poliittisesta riskistä</i> tai <i>siviilihäiriöistä</i> johtuva julkisen tai yksityisen aineellisen omaisuuden vahingoittaminen tai tuhoaminen.
Julkinen häiriö	Mikä tahansa julkinen mielenosoitus, lakko, mellakka, mielenosoitus, laitton kokoontuminen tai häiriö yhteisössä, alueella, osavaltiossa tai kansakunnassa, johon liittyy väkivallantekoja, <i>vandalismia</i> , laittomuutta, tottelemattomuutta. Se ei sisällä mitään sellaista tapahtumaa, joka nousee poliittisen riskin, <i>terroritapahtuman</i> tai sodan tasolle tai liittyy siihen.
Karanteeni	Pakollinen tahdonvastainen eristys, jonka on määrännyt hallitus, julkinen tai sääntelyviranomainen tai sen kaupallisen aluksen kapteeni, jolle <i>sinulla</i> on varaus <i>matkasi</i> aikana, jonka tarkoituksena on pysäyttää sellaisen tartuntataudin leviäminen, jolle <i>sinä</i> tai <i>matkakumppanisi</i> olette altistuneet.
Kiipeilyurheilu	Toiminta, jossa käytetään valjaita, köysiä, kiinnityksiä, jäärautoja tai jäähakkuja. Tämä ei pidä sisällään valvottua kiipeilyä vapaa-ajan kiipeilyyn tarkoitetuilla tekopinoilla.
Kohtuulliset ja tavanomaiset kustannukset	Tietyllä maantieteellisellä alueella tietystä palvelusta tavallisesti veloittettava hinta. Maksujen tulee olla suhteutettuja palvelun saatavuuteen ja monimutkaisuuteen, tarvittavien osien/

materiaalien/tarvikkeiden/laitteiden saatavuuteen sekä asianmukaisen pätevyyden ja toimiluvan omaavien palveluntarjoajien saatavillaoloon.

Korkeanpaikan toiminta	Toiminta, jossa mennään tai jossa on tarkoitus mennä yli 4500 metrin korkeuteen, muutoin kuin matkustajalentokoneen matkustajana.
Kuljetusyhtiö	Yhtiö, jolla on lupa kuljettaa matkustajia kaupunkien välillä maksua vastaan maa-, ilma- tai vesiteitse. Se ei pidä sisällään: <ol style="list-style-type: none">1. Vuokra-ajoneuvoyrityksiä,2. Yksityisiä tai ei-kaupallisia liikenteenharjoittajia,3. Tilauskuljetuksia, pois lukien oman matkanjärjestäjäsi tilaama ryhmäkuljetus, tai4. <i>Paikallista julkista liikennettä</i>.
Laiton teko	Teko, johon syyllistyminen rikkoo lakia.
Liikenneonnettomuus	Odottamaton ja tahaton liikenteeseen liittyvä tapahtuma, pois lukien mekaaninen <i>rikkoutuminen</i> , joka aiheuttaa <i>vammoja</i> , esinevahinkoja tai molempia.
Luonnonkatastrofi	Laaja-alainen äärimmäinen sää- tai geologinen tapahtuma, joka vahingoittaa omaisuutta, häiritsee liikennettä tai kunnallispalvelujen saantia, tai vaarantaa ihmisiä, mukaan lukien, rajoituksetta: maanjäristys, tulipalo, tulva, hurrikaani tai tulivuoren purkautuminen.
Lähtöpäivä	Päivä, jona <i>sinun</i> on alun perin tarkoitus lähteä <i>matkallesi</i> , matka-asiakirjoissasi esitetyn mukaisesti.
Lääketieteellisesti välttämätöntä	Sairautesi, <i>vammasi</i> tai terveydentilasi edellyttämä, oireidesi mukainen hoito, jota voidaan turvallisesti tarjota <i>sinulle</i> . Kyseisen hoidon tulee täyttää hyvän sairaanhoidon standardit, eikä sitä tarjota oman tai sitä antavan henkilön mukavuuden vuoksi.
Lääketieteellisistä syistä tarvittava saattaja	Ammattihenkilö, jonka <i>meidän</i> sairaanhoitotiimimme on palkannut saattamaan sairasta tai <i>vammautunutta</i> henkilöä kun häntä kuljetetaan. Lääketieteellisistä syistä tarvittava saattaja on koulutettu tarjoamaan sairaanhoitoa kuljetettavalle henkilölle. Hän ei voi olla ystävä, <i>matkakumppani</i> tai <i>perheenjäsen</i> .
Lääkäri	Henkilö, jolla on laillinen oikeus harjoittaa lääke- tai hammaslääketiedettä ja omaa siihen mahdollisesti tarvittavat toimiluvat. Kyseinen henkilö et voi olla <i>sinä</i> itse, <i>matkakumppanisi</i> , <i>perheenjäsenesi</i> , <i>matkakumppanisi perheenjäsen</i> , kyseessä oleva sairas tai <i>vammautunut</i> henkilö tai kyseisen henkilön <i>perheenjäsen</i> .
Majoitus	Hotelli tai muu majoitus, jonka <i>sinä</i> varaat tai jossa majoitut ja josta aiheutuu <i>sinulle</i> kuluja.
Matka	<i>Sinun</i> matkustamisesi pääasiallisesta asuinpaikastasi erillään sijaitsevaan paikkaan, sen sisällä tai sieltä pois, jonka on alun perin tarkoitus alkaa lähtöpäivänäsi ja päättyä paluupäivänäsi. <i>Matka</i> pitää varata siltä <i>matkanjärjestäjältä</i> , jolta ostit tämän <i>vakuutuksen</i> . Siihen ei voi sisältyä työmatkat tai muutto.
Matkakumppani	Henkilö tai <i>palvelueläin</i> , joka matkustaa <i>sinun</i> kanssasi tai matkustaa toimiakseen saattajanasi matkallasi. Ryhmän- tai matkanjohtajaa ei pidetä <i>matkakumppanina</i> , paitsi mikäli majoitut samassa huoneessa kyseisen ryhmän- tai matkanohjaajan kanssa.
Matkanjärjestäjä	Matkatoimisto, matkanjärjestäjä, lentoyhtiö, risteily-yhtiö, hotelli, rautatieyhtiö tai muu matkapalveluntarjoaja.
Matkatavarat	Henkilökohtainen omaisuus, jonka <i>sinä</i> otat mukaasi matkalle tai hankit matkalta.
Mekaaninen rikkoutuminen	Mekaaninen ongelma, joka estää normaalin ajamisen kulkuneuvolla, mukaan lukien elektroninen ongelma, rengasrikko tai nesteiden loppuminen (pois lukien polttoaine).
Me, Meitä tai Meidän	AWP P&C S.A. – Dutch Branch, joka toimii nimellä Allianz Partners
Olemassa oleva sairaus	<i>Vamma</i> , sairaus tai terveydentila, joka tämän <i>vakuutuksen</i> ostopäivää (kyseinen päivä mukaan lukien) edeltävien 180 päivän aikana: <ol style="list-style-type: none">1. aikaansai henkilön hakeutumisen <i>lääkärin</i> suorittamaan tarkastukseen, diagnoosiin tai hoitoon,

2. aiheutti oireita, tai
3. johti henkilön ottamaan *lääkärin* määräämiä lääkkeitä (ellei tila tai oireet pysy hallinnassa kyseisellä määrättyllä lääkityksellä, eikä lääkemääräys ole muuttunut).

Sairauden, *vamman* tai tervendentalan ei tarvitse olla virallisesti diagnoisoituja, jotta ne katsottaisiin *olemassa olevaksi sairaudeksi*.

Esimerkiksi venähtänyttä polvea, johon *sinä* olet hakenut hoitoa *vakuutuksesi* ostopäivää (kyseinen päivä mukaan lukien) edeltävän 180 päivän aikana pidetään *olemassa olevana sairautena*. Mikäli myöhemmin joudut perumaan *matkasi*, koska esimerkiksi venähtänyt polvi sittemmin tarvitsee leikkaushoitoa, tai koska toipumisesi kestää odotettua kauemmin, tai jostakin muusta polven venähdyksestä aiheutuvasta syystä, tätä pidettäisiin *olemassa olevana sairautena*.

Paikallinen julkinen liikenne

Paikalliset, kaupunkien väliset tai muut urbaanin liikenteen muodostavat kulkuneuvot (kuten lähijunat, kaupunkibussit, metro, lautta, taksi, palkattu kuljettaja tai muu vastaava), jotka kuljettavat *sinua* tai *matkakumppaniasi* alle 150 km matkan.

Paluupäivä

Päivä, jona *sinun* on alun perin tarkoitus päättää *matkasi*, matka-asiakirjoistasi ilmenevän mukaisesti.

Palvelueläin

Koira, joka on yksilöllisesti koulutettu työskentelemään tai suorittamaan tehtäviä sellaisen henkilön hyväksi, jolla on jokin pysyvä vamma, mukaan lukien, fyysinen, sensorinen, psyykinen, älyllinen tai muu henkinen vamma. Esimerkkejä työstä tai tehtävistä ovat, rajoituksesta, sokeiden ihmisten opastaminen, kuurojen ihmisten huomion kiinnittäminen sekä pyörätuolin vetäminen. Muita eläinlajeja, olivatpa ne villoja tai kotieläimiä, koulutettuja tai kouluttamattomia, ei pidetä palvelueläiminä. Eläimen läsnäolon aiheuttamia rikollisuudentorjuntavaikutuksia sekä emotionaalisen tuen, hyvinvoinnin, mukavuuden tai kumppanuuden näkökohtia ei tässä määritelmässä pidetä työnä tai tehtävänä.

Pandemia

Epidemia, jonka Maailman Terveysjärjestön (WHO) edustaja tai virallinen valtion viranomainen on tunnustanut pandemiaksi tai johon tämä on viitannut pandemiانا.

Pelastaja

Pelastushenkilökunta (kuten poliisi, ensihoitaja tai palopelastaja), jotka kuuluvat niihin, jotka menevät välittömästi onnettomuus- tai hätätilanteen tapahtumapaikalle antamaan apua.

Perheenjäsen

Sinun:

1. Puolisosi (avioliiton, avoliiton tai rekisteröidyn parisuhteen kautta),
2. *Asuinkumppani*,
3. Vanhemmat ja isä- tai äitipuoli,
4. Lapset, lapsipuolet, kasvattilapset, adoptiolapset tai tällä hetkellä adoptioprosessissa olevat lapset,
5. Sisarukset,
6. Isovanhemmat ja lastenlapset,
7. Seuraavat appivanhemmat: anoppi, appi, vävy, miniä, lanko, käly ja puolison isovanhemmat,
8. Tädit, sedät, sisaren- tai veljentyttäret sekä sisaren- tai veljenpojat,
9. Lailliset huoltajat ja holhoojat, sekä
10. Palkatut, samassa taloudessa asuvat hoitajat.

Poliittinen riski

Yksi tai useampi seuraavista:

- Mikä tahansa tapahtuma, järjestäytyneet vastarinta tai toiminta, jonka tarkoituksena tai aikomuksena on yritys kukistaa, syrjäyttää tai siirtää normaalien oikeusprosessien ulkopuolella nykyinen valtionpäämies, vaaleilla valittu virkamies, nimitetty virkamies, hallitus tai järjestäytyneet poliittinen tai hallitseva ryhmä;
- kansallistaminen;
- takavarikointi
- pakkolunastus;
- riistäminen;
- pakkoluovutus;

- vallankumous;
- kapina;
- vastarinta;
- kansannousu;
- sotilaallinen ja anastettu valta.

Pääasiallinen asuinpaikka	<i>Sinun</i> pysyvä, vakituinen kotiosoitteesi oikeudellisiin ja verotuksellisiin tarkoituksiin.
Sairaala	Akuuttia hoitoa tarjoava laitos, jonka ensisijainen tehtävä on diagnosoida ja hoitaa sairaita ja <i>vammautuneita</i> ihmisiä lääkäreiden valvonnassa. Sen täytyy: <ol style="list-style-type: none">1. ensisijaisesti harjoittaa sairaalassa olevien potilaiden diagnostisia ja terapeuttisia palveluja,2. omata järjestetyt osastot sairaanhoitoa ja suuria leikkauksia varten, sekä3. omata tarvittaessa asianmukainen toimilupa.
Sinä tai Sinun	Kaikki vakuutustodistuksessa vakuutetuiksi merkityt henkilöt.
Sota	Vihamielisen aseellisen konfliktin, sisällissodan tai sotilaallisen tai puolisotilaallisen toiminnan tila tai ajanjakso kahden tai useamman seuraavan välillä: kansakunta, valtio, hallitus, alue tai järjestäytyneet poliittinen tai hallitseva ryhmä. Tämä sisältää kaikki toimet tai tapahtumat, jotka liittyvät suoraan tällaiseen konfliktiin tai toimintaan ja tapahtuvat sen aikana tai laukaisevat suoraan tällaisen konfliktin tai toiminnan. Tätä määritelmää sovelletaan riippumatta siitä, onko sotaa virallisesti vai muodollisesti julistettu.
Sotatoimi	Mikä tahansa toiminta, joka liittyy sotaan ja tapahtuu <i>sodan</i> aikana tai laukaisee sen.
Tapaturma	Odottamaton ja tahaton tapahtuma, joka aiheuttaa <i>vamman</i> , esinevahingon tai molemmat.
Terroriteko	Minkä tahansa henkilön tai henkilöryhmän Minkä tahansa henkilön tai henkilöryhmän tai henkilöryhmien teko, mukaan lukien mutta ei rajoittuen voimankäyttöön tai väkivaltaan, riippumatta siitä, toimiiko hän yksin vai minkä tahansa järjestön tai järjestöjen puolesta tai niiden yhteydessä, joka on terrorismia sellaisena kuin viranomaiset tai asuinmaasi lait sen tunnustavat, ja joka on tehty poliittisista, uskonnollisista, etnisistä ja/tai ideologisista tai muista vastaavista syistä, mukaan lukien mutta ei rajoittuen aikomukseen vaikuttaa hallitukseen ja/tai pelotella yleisöä tai jotakin yleisönosaa. Se ei sisällä poliittista riskiä, sotaa tai sotatoimia.n toiminta, mukaan lukien, mutta ei rajoittuen, voiman tai väkivallan käyttö, riippumatta siitä, toimitaanko yksin tai minkä tahansa organisaation puolesta tai yhteydessä, joka katsotaan terrorismiksi valtion viranomaisen tunnustamana tai asuinmaasi lakien mukaan ja joka on suoritettu poliittiseen, uskonnolliseen, entiseen ja/tai ideologiseen tarkoitukseen, mukaan lukien, mutta ei rajoittuen, aikomus vaikuttaa mihin tahansa hallitukseen ja/tai aiheuttaa pelkoa yhteisössä tai missä tahansa yhteisön osassa. Siihen ei sisälly poliittista uhkaa.
Tietokonejärjestelmä	Mikä tahansa tietokone, laitteisto, ohjelmisto tai viestintäjärjestelmä tai elektroninen laite (mukaan lukien, rajoituksetta, älypuhelin, kannettava tietokone, tabletti, puettava laite), serveri, pilvi, mikro-ohjain tai vastaava järjestelmä, mukaan lukien siihen mahdollisesti liittyvät syötteet tai tuotokset, tietojen tallennuslaite, verkostolaitteet tai varmistuslaitteet.
Työlakko	Työntekijäryhmän järjestäytyneet ja tarkoituksellinen työntönteon keskeyttäminen tai hidastaminen tai työntekijöiden palveluiden peruuttaminen, jonka tarkoituksena on saada työnantaja noudattamaan kyseisten työntekijöiden vaatimuksia tai suostumaan niihin. Tähän ei kuulu työntekijöiden tai yleisön laaja tai yleinen lakko yhteisössä, osavaltiossa, alueella tai kansakunnassa. Tähän ei myöskään kuulu lakko, joka on luonteeltaan tai yhteydeltään <i>siviilihäiriö</i> tai <i>poliittinen riski</i> .
Vakuutetut tilanteet	Ne erikseen nimetyt tilanteet tai tapahtumat, joiden osalta <i>sinut</i> on vakuutettu tämän <i>vakuutuksen</i> perusteella.
Vakuutuskirja	Tämä matkavakuutus sopimus. Vakuutus sisältää tämän yleisten ehtojen asiakirjan ja vakuutustodistuksen.
Vamma	Henkilön fyysinen vahingoittuminen.

Äärimmäiset sääolosuhteet

Vaaralliset sääolosuhteet, mukaan lukien, rajoituksetta, myrskyt, tornadot, sumu, raekuurot, sademyrskyt, lumimyrskyt tai jäämyrskyt.

MILLOIN VAKUUTUSTURVASI ALKAA JA PÄÄTTYY

Olet oikeutettu vakuutusturvaan vain, jos hyväksymme vakuutuspyyntösi ja lähetämme sinulle siitä virallisen vahvistuksen. Vakuutusasi vakuutusturvan alkamis- ja päättymispäivä on ilmoitettu *vakuutustodistuksessasi*. Vakuutus astuu voimaan sinä päivänä, jona vastaanotamme tilauksen ja maksat koko vakuutusmaksun. Tilauksen on oltava perillä ja koko vakuutusmaksu on maksettava viimeistään lähtöpäivänä.

Vakuutusturva kattaa ainoastaan vahingot, jotka tapahtuvat *vakuutusasi* voimassaollessa.

Pois lukien *matkat*, joiden paluu on samana päivänä, ostohetkellä antamasi lähtöpäivä ja paluupäivä lasketaan kahdeksi erilliseksi matkapäiväksi laskiessamme *matkasi* pituutta.

Vakuutusasi päättyy vakuutustodistuksessa mainittuna *vakuutusturvasi* päättymispäivänä. Tietyissä tilanteissa *vakuutusasi* voi kuitenkin päättyä eri päivänä. Jos *vakuutusasi* on ostettu yhdensuuntaisella varauksella, vakuutuksen päättymispäivä on paluupäivä (enintään 31 päivää *matkustusasiakirjoissa* ilmoitetusta lähtöpäivästä).

Lisäksi, *vakuutusasi* päättyy aikaisempaan seuraavista:

1. Klo. 23:59 päivänä, jona *sinä* perut *vakuutusasi*,
2. Klo. 23:59 *sinä* päivänä, jona jätät meille matkan peruutusvaatimuksen;
3. Klo. 23:59 päivänä, jona *matkasi* päättyy, mikäli päätät *matkasi* ennaikaisesti,
4. Klo. 23:59 päivänä, jona saavut lääketieteelliseen hoitolaitokseen jatkohoitoa varten, mikäli päätät *matkasi* terveydellisistä syistä, tai
5. Klo. 23:59 *matkan* 31. päivänä.

Mikäli kuitenkin paluusi viivästyy tämän *vakuutuksen* kattaman syyn takia, pidennämme vakuutusturvasi kestoa aikaisempaan seuraavista: kun pystyt palamaan lähtöpaikkaasi tai *pääasialliseen asuinpaikkaasi*, tai kunnes saavut lääketieteelliseen hoitopaikkaan jatkohoitoa varten terveydentilasta johtuneen kotiutuksen jälkeen tai *matkan* keskeytymisen takia.

Otathan huomioon, että tätä *vakuutusta* sovelletaan tiettyyn yksittäiseen *matkaan*, eikä sitä voi uusia.

VAKUUTUSTURVAN OSAT

Tässä osiossa kerromme *vakuutukseesi* sisällyvistä monista eri tyyppisistä vakuutusturvan osista. Selitämme kunkin vakuutusturvan osan sekä ne erityisehdot, joita vakuutusturvan soveltuminen edellyttää. **Otathan huomioon, että vakuutusturvaan saattaa kohdistua rajoituksia.**

MATKAN KESKEYTYSTURVA

Jos matkasi peruutetaan tai siirretään jäljempänä luetellusta vakuutusturvan piiriin kuuluvasta syystä, maksamme sinulle korvauksen ei-palautettavista matkamaksuista, talletuksista, peruutusmaksuista ja muutospalkkioista (vähennettynä käytettävissä olevilla palautuksilla) enintään vakuutusturvan yhteenvedossa luetellun matkan peruutusturvan enimmäiskorvausmäärän verran. Huomaa, että tämä korvaus on voimassa vain ennen kuin olet lähtenyt *matkallesi*.

Huomaa, että tämä vakuutusturva on voimassa vain ennen kuin olet ensimmäisen kerran käyttänyt matkan ennakoon maksettuja järjestelyjä (kuten kuljetusta tai majoitusta).

Lisäksi, mikäli olet ennalta maksanut jaetusta *majoituksesta* ja *matkakumppanisi* peruu *matkansa* johtuen yhdestä tai useammasta alla luetellusta *vakuutuksen kattamasta syystä*, korvaamme *sinulle* kaikki maksettavaksesi koituvat ylimääräiset *majoitusta* koskevat maksut.

HUOMAUTUS : Emme korvaa sinulle *matkakustannuksia* ja/tai -maksuja, jotka ovat *matkanjärjestäjän* tai *matkatoimiston* vastuulla.

TÄRKEÄÄ: *Sinun* on ilmoitettava kaikille *matkantarjoajille* 72 tunnin kuluessa siitä hetkestä, jolloin olet huomannut, että *matka* on peruutettava (tämä pätee myös silloin, kun lääkäri neuvoo sinua peruuttamaan *matkasi*). Jos ilmoitat *matkantarjoajille* myöhemmin ja saat sen seurauksena pienemmän korvauksen, emme korvaa erotusta. Jos vakava sairaus, *vamma* tai sairaus estää sinua ilmoittamasta *matkantarjoajille* 72 tunnin sisällä, sinun on ilmoitettava heille asiasta mahdollisimman pian.

Vakuutuksen kattamat syyt:

- Sinä* tai *matkakumppanisi* sairastutte tai *vammaudutte* tai *sinun* tai *matkakumppanisi* terveydentila heikkenee niin, että keskeytät *matkasi* (mukaan lukien diagnoosi, joka mukaan henkilöllä on epidemian tai pandemian aiheuttama sairaus, kuten koronavirustauti).
Seuraavien ehtojen tulee täytyä:
 - Lääkäri* oheistaa *sinua* tai *matkakumppaniasi* perumaan *matkan* ennen kuin perut sen.
- Perheenjäsen*, joka ei *matkusta* kanssasi, sairastuu tai *vammautuu* tai hänen terveydentilansa heikkenee (mukaan lukien diagnoosi, jonka mukaan hänellä on epidemian tai pandemian aiheuttama sairaus, kuten koronavirustauti).
Seuraavien ehtojen tulee täytyä:
 - Kyseessä olevan sairauden, *vamman* tai terveydentilan tulee olla lääkärin mielestä henkeä uhkaava tai vaatia *sairaala hoitoa*.
- Sinä*, *matkakumppanisi*, *perheenjäsenesi* tai *opaslemmikisi* kuolee *vakuutuksen* voimassaolopäivänä tai sen jälkeen ja ennen *matkaa*.
- Sinä* tai *matkakumppanisi* joudutte *karanteeniin* ennen *matkaanne* altistuttuanne jollekin seuraavista:
 - Tartuntatauti, joka on muu kuin *epidemia* tai *pandemia*; tai
 - Epidemia* tai *pandemia* (kuten koronavirustauti), mutta ainoastaan, mikäli seuraavat ehdot täyttyvät:
 - Karanteenin* pitää koskea nimenomaan *sinua* tai *matkakumppaniasi*, eli *sinut* tai *matkakumppanisi* on nimenomaisesti ja yksilöllisesti nimeltä määräyksellä tai päätöksellä määrätty *karanteeniin* *epidemian* tai *pandemian* johdosta; sekä
 - Karanteenit, joita sovelletaan yleisesti tai laajasti (a) tiettyyn väestön osaan tai koko väestöön, maantieteelliseen alueeseen, rakennukseen tai alukseen (mukaan lukien "suojaudu olinpaikassasi", "pysy kotona", "turvallisempaa kotona", tai muu vastaava rajoitus), tai (b) jotka perustuvat siihen, mihin, mistä tai mitä kautta henkilö matkustaa, on poissuljettu. Tämä rajoitus pätee siitä huolimatta, että karanteenimääräyksessä tai -päätöksessä nimenomaan nimeltä määrätään *sinut* tai *matkakumppanisi* karanteeniin.**
- Sinä* tai *matkakumppanisi* joudutte *liikenneonnettomuuteen* lähtöpäivänä.
Yhden seuraavista ehdoista tulee täytyä:
 - Sinä* tai *matkakumppanisi* tarvitsette lääkärinhoitoa; tai
 - Sinun* tai *matkakumppanisi* ajoneuvo tarvitsee korjausta, koska sitä ei ole turvallista käyttää.

6. *Sinulla* on oikeudellinen velvoite osallistua oikeuskäsittelyyn matkasi aikana.
Seuraavan ehdon tulee täytyä:
 - a. Osallistuminen ei tapahdu ammattisi puitteissa (jos osallistut esimerkiksi asianajajan, tuomarin, tuomioistuimen virkailijan, lainvalvontaviranomaisen tai avustavana lakimiehenä, tämä ei kuulu korvauksen piiriin).
7. *Pääasiallinen asuinpaikkasi* muuttuu *asuinkelvottomaksi*.
8. Nykyinen työnantaja irtisanoo tai lomauttaa *sinut tai matkakumppanisi* vakuutuksen ostopäivän jälkeen.
Seuraavien ehtojen tulee toteutua
 - a. Irtisanominen tai lomautus ei ole *sinun* tai *matkakumppanisi* syytä;
 - b. Työsuhteen on täytynyt olla vakituinen (ei määräaikainen tai urakkaperusteinen); sekä
 - c. Työsuhteen on täytynyt jatkua vähintään 12 peräkkäisen kuukauden ajan.
9. *Sinä* tai matkaseuralainen saat vakuutuksen ostopäivän jälkeen uuden vakituisen palkkatyön, joka edellyttää työssäoloa alun perin suunniteltujen matkapäivien aikana.
10. *Sinun* tai *matkakumppanisi* *pääasiallinen asuinpaikka* siirtyy vähintään 150 kilometrin päähän johtuen *sinun* tai *matkakumppanisi* nykyisen työnantajan toteuttamasta siirrosta. Tämä pitää sisällään myös puolisoasi nykyisestä työnantajasta johtuvan muuton.
11. *Sinut* tai *matkakumppanisi*, jotka toimitte pelastustyöntekijöinä, kutsutaan töihin *tapaturman* tai hätätilanteen takia (mukaan lukien *luonnonkatastrofi*) tarjoamaan apua tai helpotusta alun perin suunniteltuna *matkan* ajankohtana.
12. *Sinä* tai *matkakumppanisi* saatte oikeudellisen ilmoituksen, jossa teidät kutsutaan osallistumaan *adoptiomenettelyyn* matkasi aikana.
13. *Sinut*, *matkakumppanisi* tai sotilasvoimissa palveleva *perheenjäsenesi* siirretään uuteen palveluspaikkaan tai kyseisen henkilön henkilökohtaisen loman tilaa muutetaan, pois lukien kun kyseessä on sota tai kurinpidolliset toimet.
14. *Sinulla* tai *matkakumppanillasi* on terveydellinen este ottaa johonkin määränpäähän pääsyn edellyttämä immunisaatio.
15. *Sinun* tai *matkakumppanisi* *matkaa* varten tarvitsemanne matkustusasiakirjat varastetaan.
Seuraavan ehdon tulee täytyä:
 - a. *Sinun* on tehtävät kaikki voitavasi ja toimitettava asiakirjat, jotta saat korvaavat asiakirjat pätevien viranomaisten kautta, jotta voit viettää alun perin suunnitellut matkapäivät

MATKAN KESKEYTYSTURVA

Ennenaikainen/viivästynyt palautus

Jos joudut palaamaan aikaisemmin tai myöhemmin *kuin alkuperäinen* paluupäiväsi *yhdestä* tai *useammasta* alla luetellusta syystä, [autamme sinua turvaamisessa ja maksamme tai] korvaamme *sinulle* vähemmän saatavilla olevat korvaukset, *matkanjärjestäjän* lipun (liput) paluumatkaa varten *ensisijaiseen asuinpaikkaasi* samassa luokassa, jonka *alun perin varasit, varhaisen/viivästyneen paluun vakuutussuojan enimmäisetuun asti, joka on lueteltu vakuutussuojan yhteenvedossa.*

Matkan jatkaminen

Jos joudut keskeyttämään *matkasi* *yhdestä* tai *useammasta* alla luetellusta syystä, *me* [autamme *sinua* turvaamaan *matkan* jatkamisen kannalta välttämättömät kuljetusjärjestelyt ja]:

1. maksamme tai korvaamme *sinulle* välttämättömät, matkan jatkumisesta syntyvät *kuljetuskustannukset*, joista on vähennetty saatavilla olevat korvaukset, *vakuutussuojan yhteenvedossa* ilmoitettuun matkan jatkamisesta saatavaan enimmäisetuun asti;
2. korvaamme *sinulle* ylimääräiset *majoituskulut*, jotka sinun on maksettava, vähennettynä käytettävissä olevilla korvauksella, vakuutussuojan yhteenvedossa ilmoitettuun matkan jatkoturvan enimmäisetuun asti, jos olet maksanut *jaetusta* majoituksesta etukäteen ja *matkakumppanisi* on päätettävä *matkansa*.

Pidennetty oleskelu

Jos joudut keskeyttämään *matkasi* *yhdestä* tai *useammasta* *alla luetellusta* syystä ja keskeytys saa sinut oleskelemaan määränpäähäsi (tai keskeytyspaikassa) suunniteltua pidempään, korvaamme sinulle, käytettävillä korvauksilla vähennettynä, korvauksen enintään pidennetyn oleskelun vakuutussuojan enimmäisetuun, joka on lueteltu vakuutussuojan yhteenvedossa, *lisämajoitusta ja paikallisen julkisen liikenteen* kuluja varten.

Vakuutuksen kattamat syyt:

1. *Sinä* tai *matkakumppanisi* sairastutte tai *vammaudutte* tai *sinun* tai hänen terveydentila heikkenee niin, että keskeytät *matkasi* (mukaan lukien diagnoosi, joka mukaan henkilöllä on *epidemian* tai *pandemian* aiheuttama sairaus, kuten koronavirustauti).
Seuraavien ehtojen tulee täytyä:

- a. *Lääkärin* täytyy joko tutkia *sinut* tai *matkakumppanisi* tai antaa *sinulle* tai *matkakumppanillesi* neuvontaa ennen kuin päätätte keskeyttää *matkan*.
2. *Perheenjäsen*, joka ei matkusta kanssasi, sairastuu tai *vammautuu* tai hänen terveydentilansa heikkenee (mukaan lukien diagnoosi, jonka mukaan hänellä on *epidemian* tai *pandemian* aiheuttama sairaus, kuten koronavirustauti). Seuraavien ehtojen tulee täytyä:
 - a. Kyseessä olevan sairauden, *vamman* tai lääketieteellisen tilan tulee olla *lääkärin* mielestä henkeä uhkaava tai vaatia sairaalahoitoa.
3. *Sinä* itse, *matkakumppani*, *perheenjäsen* tai *palvelueläimesi* kuolee *matkasi* aikana.
4. *Sinä* tai *matkakumppanisi* joudutte *karanteeniin* *matkanne* aikana altistuttuanne jollekin seuraavista:
 - a. Tartuntatauti, joka ei ole *epidemia* tai *pandemia*, tai
 - b. *Epidemia* tai *pandemia* (kuten koronavirus), mutta ainoastaan seuraavien ehtojen täytyessä:
 - i. *Karanteenin* pitää koskea nimenomaan *sinua* tai *matkakumppaniasi*, eli *sinut* tai *matkakumppanisi* on nimenomaisesti ja yksilöllisesti nimeltä määräyksellä tai päätöksellä määrätty *karanteeniin* *epidemian* tai *pandemian* johdosta, ja
 - ii. ***Karanteenit*, joita sovelletaan yleisesti tai laajasti (a) tiettyyn väestön osaan tai koko väestöön, maantieteelliseen alueeseen, rakennukseen tai alukseen (mukaan lukien "suojaudu olinpaikassasi", "pysy kotona", "turvallisempaa kotona", tai muu vastaava rajoitus), tai (b) jotka perustuvat siihen, mihin, mistä tai mitä kautta henkilö matkustaa, on poissuljettu. Tämä rajoitus pätee siitä huolimatta, että karanteenimääräyksessä tai -päätöksessä nimenomaan nimeltä määrätään sinut tai matkakumppanisi karanteeniin.**
5. *Sinä* tai *matkakumppanisi* joudutte liikenneonnettomuuteen *matkasi* aikana. Yhden seuraavista ehdoista tulee täytyä:
 - a. *Sinä* tai *matkakumppanisi* tarvitsette *lääkärin*hoitoa, tai
 - b. Ajoneuvo tarvitsee korjausta, koska sitä ei ole turvallista käyttää.
6. *Sinulla* on oikeudellinen velvoite osallistua oikeuskäsittelyyn *matkasi* aikana. Seuraavan ehdon tulee täytyä:
 - a. Osallistuminen ei tapahtu ammattisi puitteissa (jos osallistut esimerkiksi asianajajan, tuomarin, tuomioistuimen virkailijan, lainvalvontaviranomaisen tai avustavana lakimiehenä, tämä ei kuulu vakuutuksen piiriin).
7. *Pääasiallinen asuinpaikkasi* muuttuu *asuinkelvottomaksi* *matkasi* aikana.
8. *Sinut* tai *matkakumppanisi*, jotka toimitte pelastustyöntekijöinä, kutsutaan töihin tapaturman tai hätätilanteen takia (mukaan lukien *luonnonkatastrofi*) tarjoamaan apua tai helpotusta alun perin suunniteltuna *matkan* ajankohtana.
9. *Sinä* tai *matkakumppanisi* olette matkustajina kaapatussa lentokoneessa, junassa, ajoneuvossa tai aluksessa.
10. *Sinut*, *matkakumppanisi* tai *perheenjäsen*, jotka palvelette sotilasvoimissa, siirretään uuteen palveluspaikkaan tai kyseisen henkilön henkilökohtaisen loman tilaa muutetaan, pois lukien kun kyseessä on sota tai kurinpidolliset toimet.
11. Menetät vähintään 50 % prosenttia *matkasi* kestosta johtuen jostakin seuraavista:
 - A. *Kuljetusyhtiön* viivästys (tämä ei pidä sisällään *kuljetusyhtiön* *matkan* perumista ennen lähtöpäivääsi);
 - B. *Työtaistelu*, ellei sitä ole uhattu tai ilmoitettu ennen vakuutuksen ostamista;
 - C. *Luonnonkatastrofi*;
 - D. Tiet on suljettu tai niitä pitkin ei pääse kulkemaan *äärimmäisten sääolosuhteiden* takia;
 - E. Välttämättömät matkustusasiakirjat ovat kadonneet tai ne on varastettu, eikä niitä ehditä korvata uusilla *matkasi* jatkamiseksi;
 - i. *Sinun* on pyrittävä huolellisesti hankkimaan korvaavia asiakirjoja asianmukaisten viranomaisten kautta ja esitettävä asiakirjat näistä yrityksistä.
 - F. *Kansalaislevottomuus*.
12. *Kuljetusyhtiö* evää *sinulta* tai *matkakumppaniltasi* pääsyn kuljetusvälineeseen perustuen epäilyyn siitä, että *sinulla* tai *matkakumppanillasi* on tarttuva tauti (mukaan lukien *epidemian* tai *pandemian* aiheuttama sairaus, kuten koronavirustauti). Tämä ei pidä sisällään tilanteita, joissa kieltäytyd noudattamasta kohdemaahasi matkustamista tai sinne saapumista koskevia sääntöjä ja vaatimuksia tai laiminlyöt niiden noudattamisen.

MATKAN VIIVÄSTYMISTURVA

Mikäli *sinun* tai *matkakumppanisi* *matka* viivästyy yhdestä tai useammasta alla luetellusta *vakuutuksen* kattamasta syystä, korvaamme *sinulle* alla luetellut kustannukset, vähennettynä saatavilla olevilla *hyvityksillä*, enintään Vakuutustiivistelmässäsi esitettyyn enimmäiskorvaukseen saakka *matkasi* viivästymisestä:

- i. Menetetyt ennalta maksetut matkakustannuksesi sekä lisäkustannukset, joita *sinulle* aiheutuu sillä välin ja siltä osin kuin myöhästyt aterioilta, *majoituksesta*, viestinnästä ja kuljetuksista, ottaen huomioon Vakuutustiivistelmässäsi esitetty päiväkohtainen (24 h) rajoitus, seuraavasti:

- Jos et toimita maksutositteita, sovelletaan "maksutositteetonta" Päiväkohtaista Enimmäiskorvausta, tai.
- Jos toimitat maksutositteet, sovelletaan "Maksutositteellista" Päiväkohtaista Enimmäiskorvausta.
- ii. Mikäli viivästyksen vuoksi myöhästy risteilysi tai kiertoajelusi lähdöstä, välttämättömät kuljetuskustannukset, jotta pääset liittymään mukaan risteilyysi/kiertoajeluusi tai päästäksesi määränpäähäsi.
- iii. Mikäli viivästyksen takia myöhästy lentosi tai junasi lähdöstä johtuen *paikallisen julkisen liikenteen* viivästyksestä matkallasi lähtölentokentällesi tai rautatieasemallesi, välttämättömät kuljetuskustannukset, jotta joko pääset määränpäähäsi tai kotiin.

HUOMAUTUS: *Emme* korvaa *sinulle* kuluja, jotka ovat *matkanjärjestäjäsi* tai *matkantarjoajasi* vastuulla.

Viivästyksen tulee olla vähintään Vakuutustivistelmässäsi mainittu Vaadittu Vähimmäisviivästys ja sen tulee aiheutua jostakin seuraavista *vakuuksen* kattamista syistä:

1. *Kuljetusyhtiön* viivästys (tämä ei pidä sisällään *kuljetusyhtiön matkan* perumista ennen *lähtöpäivääsi*),
2. *Työtaistelu*, ellei se uhkaa tai siitä ilmoiteta ennen kuin olet ostanut *vakuutuksesi*,
3. *Karanteeniin* asettaminen *matkasi* aikana johtuen altistumisesta jollekin seuraavista:
 - a. Tartuntatauti, joka ei ole *epidemia* tai *pandemia*, tai
 - b. *Epidemia* tai *pandemia* (kuten koronavirus), mutta ainoastaan seuraavien ehtojen täytyessä:
 - i. *Karanteenin* pitää koskea nimenomaan *sinua* tai *matkakumppaniasi*, eli *sinut* tai *matkakumppanisi* on nimenomaisesti ja yksilöllisesti nimeltä määräyksellä tai päätöksellä määrätty *karanteeniin epidemian* tai *pandemian* johdosta, ja
 - ii. *Karanteenit*, joita sovelletaan yleisesti tai laajasti (a) tiettyyn väestön osaan tai koko väestöön, maantieteelliseen alueeseen, rakennukseen tai alukseen (mukaan lukien "suojaudu olinpaikassasi", "pysy kotona", "turvallisempaa kotona", tai muu vastaava rajoitus), tai (b) jotka perustuvat siihen, mihin, mistä tai mitä kautta henkilö matkustaa, on poissuljettu. Tämä rajoitus pätee siitä huolimatta, että karanteenimääräyksessä tai -päätöksessä nimenomaan nimeltä määrätään *sinut* tai *matkakumppanisi* *karanteeniin*.
4. *Luonnonkatastrofi*,
5. Kadotetut tai varastetut matkustusasiakirjat,
6. Kaappaus, paitsi mikäli kyseessä on *terroriteko*,
7. *Kansalaislevottomuus*,
8. *Liikenneonnettomuus*, tai
9. *Kuljetusyhtiö* evää *sinulta* tai *matkakumppaniltasi* pääsyn kuljetukseen perustuen epäilyyn siitä, että *sinulla* tai *matkakumppanillasi* on tarttuva tauti (mukaan lukien *epidemian* tai *pandemian aiheuttama* tauti, kuten koronavirustauti). Tämä ei pidä sisällään tilanteita, joissa kieltäydyt noudattamasta kohdemaahasasi matkustamista tai sinne saapumista koskevia sääntöjä ja vaatimuksia tai laiminlyöt niiden noudattamisen.

MATKATAVARATURVA

Mikäli *matkatavarasi* katoavat, vahingoittuvat tai varastetaan *matkalla* ollessasi, *me* korvaamme *sinulle*, vähennettynä saatavilla olevilla hyvityksillä, alhaisemman seuraavista summista, enintään Vakuutustivistelmässäsi esitetyn korvauksen ylärajaan saakka:

- i. Vahingoittuneiden *matkatavaroiden* korjauskustannus, tai
- ii. Kadonneiden, vahingoittuneiden tai varastettujen *matkatavaroiden* uusilla tai vastaavilla korvaamisen kustannus, vähennettynä 10 prosentilla kustakin täydestä vuodesta alkuperäisestä ostopäivästä, enintään 50 prosentin vähennykseen asti.

Seuraavat ehdot ovat voimassa :

- a. Olet ryhtynyt tarvittaviin toimenpiteisiin pitääksesi *matkatavarasi* turvassa ja koskemattomina sekä saadaksesi ne takaisin,
- b. Olet tehnyt ilmoituksen asiankuluville paikallisviranomaisille, *kuljetusyhtiölle*, hotellille tai matkatoimistolle ja säilyttänyt jäljennöksen ilmoituksesta, jossa on kuvaus omaisuudesta ja sen arvosta 24 tunnin kuluessa katoamisen havaitsemisesta,
- c. *Sinun* tulee tehdä ja säilyttää rikosilmoitus, mikäli kyse on yhden tai useamman arvo-esineen varkaudesta,
- d. *Sinun* tulee toimittaa alkuperäiset ostokuitit tai muu ostotodiste kunkin kadonneen, vahingoittuneen tai varastetun tavarän osalta.

Mitä tulee tavaroihin, joista ei ole alkuperäistä ostokuittia tai muuta ostotodistetta, korvaamme ainoastaan 50 % kadonneen, vahingoittuneen tai varastetun tavarän tilalle hankittavan samanlaisen tai vastaavan tavarän kustannuksista, sekä
- e. *Sinun* tulee ilmoittaa mobiililaitteesi varkaudesta tai katoamisesta operaattorillesi ja pyytää laitteen sulkemista.

Seuraavia asioita ei korvata:

1. Eläimet, mukaan lukien eläinten jäännökset,
2. Autot, moottoripyörät, moottorit, lentokoneet, vesikulkuneuvot ja muut ajoneuvot sekä niihin liittyvät lisäosat ja laitteet,
3. Polkupyörät, sukset ja lumilaudat (paitsi sinä aikana kun ne on annettu kuljetusyhtiön kuljetettaviksi),
4. Kuulokojeet, voimakkuuksilla olevat lasit sekä piilolinssit,
5. Hammasproteesit, proteesit ja ortopediset laitteet,
6. Pyörätuolit ja muut liikkuvuuslaitteet,
7. Käyttötavarat, lääkkeet, lääkinnälliset laitteet/tarvikkeet ja pilaantuvat tuotteet,
8. Liput, passit, sopimukset, piirustukset, leimat ja muut asiakirjat,
9. Raha, valuutta, luottokortit, velkakirjat tai muut velkapaperit, matkashekit, arvopaperit, jalometallit ja avaimet,
10. Matot,
11. Antiikki- ja taide-esineet,
12. Hauraat tai helposti särkyvät esineet,
13. Tuliaseet ja muut aseet, mukaan lukien ammukset,
14. Aineeton omaisuus, mukaan lukien ohjelmistot ja sähköiset tiedot,
15. Liiketoimintaan tai kauppaan tarkoitettu omaisuus,
16. Omaisuus, joka ei ole *sinun*,
17. Lukitusta tai lukitsematta jääneestä autosta varastetut *arvo-esineet*,
18. *Matkatavarat*, kun ne on:
 - a. lähetetty, paitsi kun ne on lähetetty *kuljetusyhtiösi* matkassa,
 - b. ovat auton perävaunun sisällä tai päällä,
 - c. jätetty ilman valvontaa lukitsemattomaan moottoriajoneuvoon, tai
 - d. jätetty ilman valvontaa lukittuun moottoriajoneuvoon, paitsi mikäli matkatavaroita ei voi nähdä ulkopuolelta,
19. *Matkatavarat*, jotka häviävät, unohtuvat tai katoavat ollessaan *sinun* hallussasi.

MATKATAVAROIDEN VIIVÄSTYMISTURVA

Mikäli *matkatavarasi* viivästyvät *matkanjärjestäjän* syystä *matkasi* aikana, korvaamme *sinulle* kustannukset, jotka aiheutuvat välttämättömien tarvikkeiden hankinnasta siihen saakka, kunnes *matkatavarasi* saapuvat, enintään Vakuutustiivistelmässäsi esitettyyn enimmäiskorvaukseen saakka.

Seuraavien ehtojen tulee täytyä:

- a. *Matkatavaroidesi* täytyy myöhästyä vähintään Vakuutustiivistelmässäsi mainitun *matkatavaroiden* viivästyminen koskevan Vaaditun Vähimmäisviivästyksen verran.
- b. Mikäli et toimita kuitteja, maksettava enimmäismäärä on Vakuutustiivistelmässäsi mainittu Kuititon Yläraja. Saatavilla ainoastaan menomatkallesi (ei paluumatkallesi).

KIIREELLISEN SAIRAAZHOIDON TURVA ULKOMAILLA

Mikäli saat ulkomaille suuntautuneen *matkasi* aikana kiireellistä sairaanhoitoa tai hammashoitoa jostakin seuraavista vakuutuksen kattamista syistä, korvaamme *sinulle* kyseisestä hoidosta aiheutuneet *sinun* vastuullasi olevat kohtuulliset ja tavanomaiset kustannukset, enintään Vakuutustiivistelmässäsi esitetyn kiireellistä sairaanhoitoa/hammashoitoa koskevaan enimmäiskorvaukseen saakka (hammashoitoon sovelletaan hammashoitoa koskevan enimmäiskorvauksen määrää):

1. *Matkalla* ollessasi yhtäkkiä, ennalta-arvaamattomasti sairastut, *vammaudut* tai terveydentilasi muutoin voisi aiheuttaa vakavaa haittaa, ellei asiaa hoideta ennen kotiinpaluutasi (mukaan lukien diagnoosi, jonka mukaan *sinulla* on *epidemia* tai *pandemia* aiheuttama tauti, kuten koronavirustauti).
2. Ulkomaille suuntautuneella *matkalla* ollessasi hampaasi vahingoittuu tai tulehtuu, hampaan paikka lähtee irti tai hampaas lohkeaa ja vaatii hoitoa.

Mikäli *sinut* otetaan sairaalahoitoon potilaaksi, voimme mahdollisesti antaa maksusitoumuksen tai suorittaa ennakkomaksuja, mikäli tällaiset hyväksytään, enintään kiireellisen sairaanhoidon/hammashoidon vakuutusturvasi enimmäiskorvaukseen saakka.

TÄRKEÄÄ: Otathan huomioon, että tämä on toissijainen vakuutus. Jos *sinulla* on sairaskuluvakuutus, *sinun* tulee ensin esittää korvausvaatimuksesi sen tarjoavalle vakuuttajalle. Jos *sinulla* ei ole sairaskuluvakuutusta tai mikäli on tiedossa, että sairaskuluvakuutuksesi ei tarjoa vakuutusturvaa sillä maantieteellisellä alueella, jolla kiireellistä sairaanhoitoa vaativaa tilannettasi hoidetaan, voit esittää korvausvaatimuksesi *meille* suoraan. Joltain toiselta vakuuttajalta tai muulta yhteisöltä mahdollisesti saamasi korvaukset vähennetään korvaussummastasi.

Seuraavia ehtoja ja poikkeuksia sovelletaan yleisten poikkeusten lisäksi:

- a. Hoidon tulee olla *lääketieteellisesti välttämätöntä* hätätilanteen hoitamiseksi ja kyseisen hoidon tulee olla *lääkäriin, hammaslääkäriin, sairaalan* tai jonkun muun lääke- tai hammaslääketieteen harjoittamiseen annetun toimiluvan haltijan antamaa.
- b. Tästä vakuutusturvasta ei korvata hoitoa, jota annetaan vakuutusturvasi päättymisen jälkeen.
- c. Tästä vakuutusturvasta ei korvata minkään sellaisen sairauden, *vamman* tai terveydentilan hoitoa, joka ei ole alkanut ulkomaille suuntautuneen *matkasi* aikana,
- d. Tästä vakuutusturvasta ei korvata mitään ei-kiireellistä hoitoa yleisesti ottaen, eikä seuraavaa hoitoa tai palveluja erityisesti:
 1. Valinnainen plastiikkakirurgia tai -hoito,
 2. Vuosittaiset tai rutiininomaiset terveystarkastukset,
 3. Pitkäaikainen hoito,
 4. Allergiahoitot (ellei tilanne ole hengenvaarallinen),
 5. Tutkimukset tai hoito, jotka liittyvät kuulokojeen, hammasproteesin, silmälasien ja piilolinssien katoamiseen/ vahingoittumiseen,
 6. Fysioterapia, kuntoutus tai saattohoito (paitsi siltä osin kuin välttämätöntä *sinun* tilasi vakauttamiseksi),
 7. Kokeelliset hoidot, sekä
 8. Kaikki muu ei-kiireellinen sairaanhoito tai hammashoito.

AMBULANSSIKULJETUSTURVA

TÄRKEÄÄ:

- Mikäli olet välittömässä tai henkeä uhkaavassa hätätilanteessa, hakeudu välittömästi paikalliseen kiireelliseen hoitoon.
- *Me* emme ole sairaanhoito- tai pelastuspalvelujen tarjoaja, eikä *meidän* tule katsoa olevan sellainen
- *Me* toimimme kaikkien kansallisten ja kansainvälisten lakien ja määräysten mukaisesti ja palvelumme edellyttävät asiaankuuluvien paikallisten viranomaisten hyväksyntää sekä noudattavat voimassa olevia matkustamista koskevia ja sääntelyyn perustuvia rajoituksia.

Hätäevakuointi (Sinun siirtämisessä lähimpään asianmukaiseen sairaanhoitolaitokseen)

Mikäli sairastut vakavasti tai *vammaudut* tai terveydentilasi heikkenee (mukaan lukien diagnoosi, jonka mukaan *sinulla* on *epidemian* tai *pandemian* aiheuttama sairaus, kuten koronavirustauti) *matkalla* ollessasi, maksamme paikallisen pelastuskuljetuksen alkuperäiseltä tapahtumapaikalta paikalliselle *lääkärille* tai paikalliseen sairaanhoitolaitokseen. Mikäli toteamme, että paikallinen sairaanhoitolaitos ei kykene tarjoamaan asianmukaista lääketieteellistä hoitoa:

1. *Meidän* lääkintätiimimme konsultoi paikallista *lääkärinä* saadakseen tarvittavia tietoja, joiden avulla se voi tehdä asianmukaisia päätöksiä yleistä terveydentilaasi koskien,
2. Määritämme lähimmän asianmukaisen saatavilla olevan *sairaalan* tai muun asianmukaisen saatavilla olevan laitoksen, järjestämme kuljetuksesi sinne ja maksamme kyseisen kuljetuksen, sek
3. Mikäli katsomme sen olevan tarpeen, järjestämme ja kustannamme *lääketieteellisistä syistä tarvittavan saattajan*.

Edellä oleviin kohtiin 1 ja 2 sovelletaan seuraavia ehtoja,

- a. *Sinun* tai jonkun *sinun* puolestasi toimivan tulee ottaa *meihin* yhteyttä ja *meidän* täytyy tehdä kaikki kuljetusjärjestelyt etukäteen. Mikäli emme ole antaneet lupaa ja järjestäneet kuljetusta, maksamme ainoastaan enintään sen määrän, jonka olisimme maksaneet, jos olisimme tehneet kyseiset järjestelyt. *Me* emme ota vastuuta mistään sellaisista kuljetusjärjestelyistä, joita emme ole hyväksyneet tai järjestäneet,
- b. Kaikkien evakuointiasi koskevien päätösten tulee olla toimintamaassaan toimiluvan saaneiden lääketieteen ammattihenkilöiden tekemiä,
- c. *Sinun* täytyy noudattaa avustus- ja lääkintätiimimme tekemiä päätöksiä. Mikäli et noudata niitä, silloin käytännössä vapautat *meidät* vastuusta päätöksesi seurauksista, ja *me* pidätämme oikeuden olla tarjoamatta kyseistä vakuutusturvaa.
- d. Vähintään yhden pelastuskuljetustoimijan tulee olla halukas ja kykenevä kuljettamaan *sinut* nykyisestä sijainnistasi määrittämääme *sairaalaan* tai laitokseen

Kotiuttaminen (Sinun kotiin saamisesi sen jälkeen kun olet saanut hoitoa)

Mikäli sairastut vakavasti tai *vammaudut* tai terveydentilasi heikkenee (mukaan lukien diagnoosi, jonka mukaan *sinulla* on *epidemian* tai *pandemian* aiheuttama sairaus, kuten koronavirustauti) *matkalla* ollessasi mikä estää *sinua* jatkamasta matkaasi tai saa *sinut* myöhästymään aikataulun mukaisesta lähdöstä kotimaahasi ja lääkintätiimimme on saanut hoitavalta *lääkäriltä* vahvistuksen siitä, että terveydentilasi on tarpeeksi vakaa matkustamiseen, me:

- Järjestämme ja maksamme kuljetuksesi lentoyhtiön säännöllisellä reittilennolla samassa matkustusluokassa, jonka olit alun perin varannut, ellei jonkun muun luokan istuin ole muutoin lääketieteellisesti tarpeen paluumatkasi osalta, vähennettynä mahdollisilla käyttämättä jääneistä lipuista saatavilla *hyvityksillä*. Kuljetus tapahtuu yhteen seuraavista:
 - Pääasiallinen asuinpaikkasi*,
 - Itse valitsemasi paikka asuinmaassasi, tai
 - Sairaanhoidolaitos lähellä *pääasiallista asuinpaikkaasi* tai valitsemassasi paikassa omassa asuinmaassasi. Joka tapauksessa, kyseisen sairaanhoidolaitoksen täytyy olla halukas ja kykenevä ottamaan *sinut* potilaaksi, ja lääkintätiimimme tulee todeta, että se on lääketieteellisesti asianmukainen jatkohoitosi kannalta.
- Järjestämme ja kustannamme *lääketieteellisistä syistä tarvittavan saattajan*.

Seuraavien ehtojen tulee täytyä:

- Erityisjärjestelyiden täytyy olla *lääketieteellisesti välttämättömiä* kuljetuksellesi (esimerkiksi, jos lääketieteellisistä syistä tarvitset enemmän kuin yhden istuimen matkustamiseen).
- Sinun* tai jonkun *sinun* puolestasi toimivan tulee ottaa *meihin* yhteyttä ja meidän täytyy tehdä kaikki kuljetusjärjestelyt etukäteen. Mikäli emme ole antaneet lupaa ja järjestäneet kuljetusta, maksamme ainoastaan enintään sen määrän, jonka olisimme maksaneet, jos olisimme tehneet kyseiset järjestelyt. *Me* emme ota vastuuta mistään sellaisista kuljetusjärjestelyistä, joita emme ole hyväksyneet tai järjestäneet,
- Kaikkien kotiuttamistasi koskevien päätösten tulee olla toimintamaassaan toimiluvan saaneiden lääketieteen ammattihenkilöiden tekemiä,
- Sinun* täytyy noudattaa avustus- ja lääkintätiimimme tekemiä päätöksiä. Mikäli et noudata niitä, silloin käytännössä vapautat *meidät* vastuusta päätöksesi seurauksista, ja *me* pidätämme oikeuden olla tarjoamatta kyseistä vakuutusturvaa.
- Vähintään yhden pelastuskuljetustoimijan tulee olla halukas ja kykenevä kuljettamaan *sinut* nykyisestä sijainnistasi määrittämäämme *sairaalaan* tai laitokseen.

Kuljetus vuoteen viereen (ystävän tai perheenjäsenen tuominen luoksesi)

Jos hoitava *lääkäri* kertoo sinulle, että joudut *sairaalaan* (mukaan lukien sairaalahoitoon *epidemian* tai *pandemiataudin*, kuten COVID-19:n, vuoksi) yli 7 päivän ajaksi *matkan* aikana tai että *tilasi* on välittömästi hengenvaarallinen, *järjestämme* ja maksamme edestakaisen kuljetuksen turistiluokassa *matkanjärjestäjällä* yhdelle ystävälle tai *perheenjäsenelle*.

Maksamme myös tämän ystävän tai *perheenjäsenesi* majoituskulut majoittumisen aikana vakuutusuojan yhteenvedossa ilmoitettuun enimmäisetuun asti.

Seuraavien ehtojen tulee täytyä:

- Sinun* tai jonkun *sinun* puolestasi toimivan tulee ottaa *meihin* yhteyttä ja *meidän* täytyy tehdä kaikki kuljetusjärjestelyt etukäteen. Mikäli emme ole antaneet lupaa ja järjestäneet kuljetusta, maksamme ainoastaan enintään sen määrän, jonka olisimme maksaneet, jos olisimme tehneet kyseiset järjestelyt. *Me* emme ota vastuuta mistään sellaisista kuljetusjärjestelyistä, joita emme ole hyväksyneet tai järjestäneet,

Huollettavien paluu (alaikäisten ja huollettavien saaminen kotiin)

Jos kuolet tai hoitava *lääkäri* kertoo sinulle matkan aikana, että joudut sairaalahoitoon (mukaan lukien sairaalahoitoon *epidemian* tai *pandemiataudin*, kuten COVID-19:n, vuoksi) yli 24 tunniksi *matkasi* aikana, järjestämme ja maksamme alle 18-vuotiaiden tai sinun täydellisestä huolenpidosta riippuvaisten *matkakumppaneiden* kuljetuksen yhteen seuraavista:

- Pääasiallinen asuinpaikkasi*, tai
- Itse valitsemasi paikka asuinmaassasi.

Järjestämme ja maksamme sen, että aikuinen *perheenjäsenesi* matkustaa yhdessä sellaisten matkakumppaneidesi kanssa, jotka ovat alle 18 vuoden ikäisiä tai kokopäiväistä valvontaasi ja hoitoasi tarvitsevia huollettavia, mikäli katsomme sen olevan tarpeen.

Kuljetus järjestetään vastaavassa tai alemmassa matkustusluokassa kuin jonka *kuljetusyhtiösi* oli *sinulle* alun perin varannut. Maksettavasta kokonaisuudesta vähennetään käyttämättömistä lipuista mahdollisesti saatavilla olevat *hyvitykset*.

Seuraavien ehtojen tulee täytyä:

- Tämä etuus on saatavilla ainoastaan kun olet *sairaassa* tai mikäli kuolet, ja jos mukanasi ei matkusta toista aikuista *perheenjäsentä*, joka kykenee huolehtimaan kyseessä olevista alle 18-vuotiaista *matkakumppaneista* tai huollettavista.
- Sinun* tai jonkun *sinun* puolestasi toimivan tulee ottaa *meihin* yhteyttä ja *meidän* täytyy tehdä kaikki kuljetusjärjestelyt etukäteen. Mikäli emme ole antaneet lupaa ja järjestäneet kuljetusta, maksamme ainoastaan enintään sen määrän, jonka olisimme maksaneet, jos olisimme tehneet kyseiset järjestelyt. *Me* emme ota vastuuta mistään sellaisista kuljetusjärjestelyistä, joita emme ole hyväksyneet tai järjestäneet,

Vainajan kotiuttaminen (Vainajan kotiin tuominen)

Järjestämme ja kustannamme kohtuulliset tarvittavat palvelut sekä tarvikkeet vainajan kuljettamiseksi yhteen seuraavista:

1. *Pääasiallisen asuinpaikkasi* lähellä sijaitsevaan hautausmaahan, tai
2. Asuinmaassasi sijaitsevaan hautausmaahan

Seuraavien ehtojen tulee täytyä:

- a. *Sinun* tai jonkun *sinun* puolestasi toimivan tulee ottaa *meihin* yhteyttä ja *meidän* täytyy tehdä kaikki kuljetusjärjestelyt etukäteen. Mikäli emme ole antaneet lupaa ja järjestäneet kuljetusta, maksamme ainoastaan enintään sen määrän, jonka olisimme maksaneet, jos olisimme tehneet kyseiset järjestelyt. *Me* emme ota vastuuta mistään sellaisista kuljetusjärjestelyistä, joita emme ole hyväksyneet tai järjestäneet,
- b. Kuolemasi täytyy tapahtua *matkalla* ollessasi.

Mikäli *perheenjäsenesi* päättää ryhtyä *sinua* koskeviin hautajais-, hautaamis- tai polttohautausjärjestelyihin kuolinpaikallasi, korvaamme tarvittavat kustannukset siihen summaan asti, joka vastaa niitä kustannuksia, jotka *meille* olisivat aiheutuneet vainajan kuljettamisesta *pääasiallista asuinpaikkaasi* lähellä sijaitsevaan hautausmaahan.

Pelastustehtävät

Maksamme ammattimaisen pelastustiimin toiminnasta aiheutuvat pelastuskustannukset enintään Vakuutustiiivistelmässasi esitettyyn pelastustyön korvauksen ylärajaan saakka, mikäli *sinut* ilmoitetaan kadonneeksi *matkasi* aikana tai *sinut* täytyy pelastaa fyysisestä hätätilanteesta.

MATKUSTUSPALVELUT MATKASI AIKANA

Mikäli tarvitset *matkasi* aikana matkustuspalveluja, olemme käytettävissäsi 24 tuntia päivässä. Maailmanlaajuisen läsnäolomme ja monikielisen henkilökuntamme ansiosta *olemme* täällä apunasi.

Lääkärin tai sairaanhoitolaitoksen löytäminen

Mikäli tarvitset *matkasi* aikana hoitoa *lääkäriltä* tai sairaanhoitolaitokselta, voimme auttaa *sinua* sellaisen löytämisessä.

Hoitosi valvonta

Mikäli joudut sairaalahoitoon, lääkintähenkilökuntamme pysyy yhteydessä *sinuun* ja *sinua* hoitavaan *lääkäriin*.

Kadonneiden matkustusasiakirjojen tuki

Jos passisi tai muut matkustusasiakirjasi katoavat tai varastetaan, voimme auttaa *sinua* vaihtamaan *asiakirjasi* ja muuttamaan *matkajärjestelyjäsi* tarpeen mukaan.

Kiireellinen kielikäännös

Voimme auttaa *sinua* käännöspalveluissa, jos tarvitset apua ulkomailla.

Hätäapu käteisen hankkimiseen

Jos *matkasi* viivästyy tai keskeytyy ja *tarvitset* ylimääräistä rahaa odottamattomien kulujen maksamiseen, *voimme* auttaa järjestämään varojen siirron *perheeltäsi* tai ystäviltäsi.

Oikeudelliset viittaukset

Voimme auttaa *sinua* löytämään paikallista oikeudellista neuvontaa, jos *tarvitset* sitä matkoillasi.

YLEISET RAJOITUKSET

Tässä osiossa kerrotaan kaikkiin *vakuutuksesi* mukaisiin vakuutusturvan osiin sovellettavista yleisistä rajoituksista. “Rajoitus” on jokin asia, jota tämä *vakuutus* ei kata, eikä siitä sen vuoksi voida suorittaa mitään maksua tai siihen liittyen tarjota mitään palvelua.

Tämä *vakuutus* ei tarjoa mitään kattavuutta, etuja tai palveluita mihinkään toimintaan, joka rikkoisi sovellettavia lakeja tai määräyksiä, mukaan lukien ilman rajoitteita talous- tai kauppapakotteet tai kauppasaarto.

Jos olet matkustanut vastoin *kotimaasi* tai matkakohteesi hallituksen tai paikallisen viranomaisen antamaa määräystä tai neuvoo olla matkustamatta, tämä *vakuutus* sulkee pois kaikki menetykset, jotka johtuvat suoraan tai epäsuorasti tällaisen matkamääräyksen tai neuvon ohjeesta tai aiheesta.

Tämä *vakuutus* ei kata vahinkoja, jotka aiheutuvat suoraan tai välillisesti jostakin seuraavista yleisistä rajoituksista, mikäli ne vaikuttavat *sinuun, matkakumppaniisi tai perheenjäseneesi*:

1. Jokin vahinko, olosuhde tai tapahtuma, joka oli tiedossa, ennakoitavissa, tarkoitettu tai odotettavissa *vakuutuksesi* ostohetkellä,
2. *Olemassa olevat sairaudet*,
3. Tahallinen itsesi vahingoittaminen tai mikäli yrität itsemurhaa,
4. Normaali, ilman komplikaatioita sujuva raskaus tai synnytys, paitsi silloin ja siltä osin kuin normaali, ilman komplikaatioita sujuva raskaus tai synnytys on nimenomaan mainittu ja kuuluu matkan keskeytysturva tai matkan keskeytysturvaan,
5. Hedelmällisyshoidot tai valinnainen abortti,
6. Alkoholin tai huumeiden käyttö tai väärinkäyttö tai näihin liittyvät fyysiset oireet. Tämä ei koske lääkärin määräämiä lääkkeitä ja niiden reseptinmukaista käyttöä,
7. Teot, joiden tarkoituksena on aiheuttaa vahinkoa,
8. Jonkin lentokoneen tai kaupallisen ajoneuvon tai kaupallisen vesialuksen miehistön jäsenenä (mukaan lukien harjoittelijana tai oppilaana/opiskelijana) toimiminen tai työskenteleminen,
9. Ammattimaiseen tai puoliammattimaiseen urheilukilpailuun osallistuminen tai sitä varten harjoittelemine,
10. Amatööriurheilukilpailuun osallistuminen tai sitä varten harjoittelemine *matkasi* aikana. Tämä ei pidä sisällään hotellien, lomakohteiden tai risteilyalusten vieraidensa viihdyttämistarkoituksissa järjestämiä epämuodollisia viihteellisiä urheilukilpailuja tai -turnauksia.
11. Tuomioon johtava laiton teko, paitsi silloin kun *sinä, matkakumppanisi, perheenjäsenesi tai palvelueläimesi* on tällaisen teon uhri,
12. *Epidemia* tai *pandemia*, paitsi siltä osin kuin *epidemia* tai *pandemia* on erikseen mainittu ja sisältyy matkan keskeytysturva, matkan peruutusturvaan, matkan keskeytysturvaan, matkan viivästysturvaan tai kiireellistä sairaanhoitoa/hammashoitoa koskevaan turvaan,
13. *Luonnonkatastrofi*, paitsi silloin ja siltä osin kuin *luonnonkatastrofi* on erikseen mainittu ja sisältyy matkan keskeytysturva, matkan keskeytysturvaan tai matkan viivästysturvaan,
14. Ilman tai veden saastuminen tai muu saastuminen tai uhka saasteen leviämisestä, mukaan lukien lämpöpilaantuminen, biologinen ja kemiallinen saaste tai pilaantuminen,
15. Ydinreaktio, säteily tai radioaktiivinen saastuminen,
16. *Sota* tai *sotatoimet*,
17. Asepalvelus, paitsi silloin ja siltä osin kuin kyseinen asepalvelus on erikseen mainittu ja sisältyy matkan keskeytysturva tai *matkan keskeytysturvaan*,
18. *Poliittinen riski*,
19. *Cyber-riskit*,
20. Kansalaislevottomuus, paitsi silloin ja siltä osin kuin kyseinen kansalaislevottomuus on erikseen mainittu ja sisältyy matkan keskeytysturvaan tai matkan viivästysturvaan,
21. *Terroristiteot*, paitsi silloin ja siltä osin kuin kyseiset *terroristiteot* on erikseen mainittu ja sisältyvät matkan keskeytysturva, matkan keskeytysturvaan tai matkan viivästysturvaan. Tämä poissulkeminen ei koske ensiapu- tai hätäkuljetusturvaa,
22. Jonkin hallituksen tai julkisen viranomaisen toimenpiteet, matkustusvaroitukset/ilmoitukset tai kiellot, pois lukien silloin kun ja mikäli kyseinen hallituksen tai julkisen viranomaisen toimenpide, matkustusvaroitukset/ilmoitus tai kieltö on erikseen mainittu ja sisältyy matkan keskeytysturva matkan keskeytysturvaan,
23. *Matkantarjoajan* toiminnan täydellinen lopettaminen taloudellisen tilanteen vuoksi, konkurssihakemuksella tai ilman;
24. *Matkanjärjestäjän* asettamat *matkatavararajoitukset*, mukaan lukien lääkinnälliset tarpeet tai laitteet,

- 25. Tavanomainen kuluminen tai virheet materiaalissa tai työnlaadussa,
- 26. *Sinun tai matkakumppanisi* törkeä tuottamus

TÄRKEÄÄ: Et voi saada korvausta mistään vakuutusturvan osasta, mikäli:

- 1. *Kuljetusyhtiösi* lipuissa ei ole esitetty matkustuspäiviä,
- 2. Vakuutuksen vahvistussähköpostissasi esitetty Lähtöpäivä ja Paluupäivä eivät vastaa *matkasi* todellisia *lähtö- ja paluupäiviä*, tai
- 3. *Sinulla* on aikomuksena saada minkä tahansa tyyppistä terveydenhoitoa tai sairaanhoitoa *matkalla* ollessasi.

VAHINKOILMOITUKSIA KOSKEVAT TIEDOT

Jos haluat tehdä vahinkoilmoituksen, menethän osoitteeseen:

www.allianz-protection.com.

Tästä pääset verkossa toimivaan vahinkoilmoituspalveluumme, jossa voit täyttää vahinkoilmoituksen verkossa.

Saat vahinkoilmoituslomakkeen myös:

- soittamalla numeroon +35 89 31 58 11 99 (palvelua puhelimitse annetaan vain englanniksi) tai
- lähettämällä sähköpostia osoitteeseen claims.awpeurope@allianz.com;

Sinun tulee täyttää vaatimuslomake ja lähettää se *meille* mahdollisimman pian kaikkien *pyytämienne* tietojen ja asiakirjojen kanssa. Jotta *korvausvaatimuksesi* voidaan käsitellä nopeasti, *sinun* on toimitettava meille täydelliset tiedot ja asiakirjat tapahtumasta sekä kaikki muut *vaatimukseesi* liittyvät asiakirjat. Säilytä kopiot kaikista *meille lähettämistäsi* tiedoista.

Sinun tulee hankkia tiettyjä tietoja korvausvaatimuksesi tueksi. Alla on luettelo toimenpiteistä, joihin *sinun* tulee ryhtyä sekä asiakirjat, jotka *sinulta* tarvitsemme vahinkoilmoituksesi käsittelemiseksi. Saatamme tarvita tarkempia tietoja ja/tai todisteita sen jälkeen kun olet tehnyt vahinkoilmoituksesi. Mikäli näin on, ilmoitamme asiasta *sinulle* mahdollisimman nopeasti.

Kaikkien vahinkovaatimusten osalta

- Alkuperäinen *matkavarauksesi* ja matka-asiakirjasi, mukaan lukien paluulippu, jossa näkyvät matkustuspäivät ja -ajat sekä asiakirjoissa ilmoitettu *nimesi*.
- Alkuperäiset kuitit tai ostosite ja kaikkien käteismaksujen kuitit, jotka *sinun* on maksettava.
- Alkuperäiset kuitit tai laskut, jotka on lähetetty *sinun nimeesi*.
- Tiedot mahdollisista muista vakuutusistasi, joiden piiriin samat vahingot saattavat kuulua, kuten kotivakuutus tai yksityinen sairaskuluvakuutus.
- Mahdollisimman paljon todisteita, kuten kuvia, videoita, kirjallisia lausuntoja tai muita asiakirjoja vaatimuksesi *tueksi*.

Matkan peruutus

- Alkuperäinen(t) peruutuslasku(t), josta (joista) käy yksityiskohtaisesti ilmi kaikki aiheutuneet peruutusmaksut.
- Sairauteen tai vammaan liittyvissä korvausvaatimuksissa on oltava lääkärintodistus, jonka on täytettävä hoitavan lääkärin toimesta. Kuolemantapauksissa tarvitaan oikeaksi todistettu kopio kuolintodistuksesta.
- Jos korvausvaatimuksesi johtuu muista olosuhteista, toimita riippumaton todiste näistä olosuhteista.

Matkan keskeytyminen

- Alkuperäiset varauslaskusi, joissa lukee muuttunut lähtöaikasi ja *-päivämääräsi* sekä tiedot siitä, onko mitään *hyvityksiä* mahdollista saada.
- Sairauteen tai vammautumiseen liittyvien korvausvaateiden osalta hoitavan *lääkärin* tulee täyttää lääkärintodistus. Kuolemantapauksessa tarvitaan jäljennös kuolintodistuksesta.
- Mikäli vahinkoilmoituksesi aiheutuu joistakin muista olosuhteista, toimitathan riippumattomat todisteet tällaisten olosuhteiden olemassaolosta.

Matkan viivästyminen

- Kirjallinen vahvistus lentoyhtiöltä, junayhtiöltä, varustamolta tai niiden maapalveluasiamieheltä koskien aikataulun mukaisia ja toteutuneita lähtöaikoja sekä lähdön viivästymisen syytä.
- Tarkka selostus olosuhteista, joiden vuoksi myöhästyit lähdöstäsi, sekä asiaa tukevat todisteet siltä julkisen liikenteen tarjoajalta tai *tapaturma* / rikkoutumisviranomaiselta, jonka käsittelyssä *sinua* kuljettanut ajoneuvo on.
- Mikäli vahinkoilmoituksesi aiheutuu joistakin muista olosuhteista, toimitathan riippumattomat todisteet tällaisten olosuhteiden olemassaolosta.

Matkatavarat

- Ilmoita varkaudesta poliisille 24 tunnin kuluessa havainnosta ja pyydä heiltä kirjallinen rikosilmoitus.
- Soveltuvien osin, *sinun* tulisi myös ilmoittaa varkaudesta, vahingosta tai katoamisesta *kuljetusyhtiöllesi*, matkatoimistollesi, maapalveluasiamiehellesi tai majoituksestasi vastaavalle henkilölle ja pyytää kirjallista raporttia.
- Kun kyseessä on *kuljetusyhtiön* hallussaolon aikainen viivästys, katoaminen tai vahingoittuminen, ilmoita asiasta mahdollisimman nopeasti ja pyydä siltä kirjallinen selvitys asiasta. Lentoyhtiöiden osalta *sinun* tulee pyytää lentoyhtiöltä tai

sen maapalveluasiamieheltä PIR-raportti (Property Irregularity Report). Tämä tulisi tehdä 7 päivän kuluessa viivästyksestä, katoamisesta tai vahingoittumisesta. Tämän jälkeen *sinulla* on 21 päivää aikaa kirjoittaa lentoyhtiölle ja ilmoittaa sille tarkemmat tiedot hankituista olennaisista korvaavista tavaroista.

- Alkuperäiset kuitit, kupongit tai muut soveltuvat todisteet kadonneiden, varastettujen tai vahingoittuneiden matkatavaroiden ostosta / omistuksesta / arvosta.
- Säilytä vahingoittuneet tavarat, sillä *me* saatamme joutua tarkastamaan ne. Mikäli suoritamme maksun tai korvaamme tavarauudella, kyseinen tavara on tämän jälkeen *meidän* omaisuuttamme.
- Hanki korjausarvio kaikista vahingoittuneista tavaroista.
- Pyydä operaattoriasi sulkemaan kadonneet tai varastetut matkapuhelimet ja pyydä kirjallinen vahvistus siitä, että näin on tehty.

Matkatavaroiden viivästyminen

- Ilmoita katoamisesta *kuljetusyhtiölle* ja pyydä siltä kirjallinen raportti asiasta. Lentoyhtiöiden osalta *sinun* tulee pyytää lentoyhtiöltä tai sen maapalveluasiamieheltä PIR-raportti (Property Irregularity Report). Tämä tulisi tehdä 7 päivän kuluessa viivästyksestä, katoamisesta tai vahingoittumisesta. Tämän jälkeen *sinulla* on 21 päivää aikaa kirjoittaa lentoyhtiölle ja ilmoittaa sille tarkemmat tiedot hankituista olennaisista korvaavista tavaroista.
- Alkuperäiset kuitit, kupongit tai muut soveltuvat todisteet kadonneiden, varastettujen tai vahingoittuneiden matkatavaroiden ostosta / omistuksesta / arvosta.

Kiireellisen Sairaanhoidon/Hammashoidon Turva ulkomailla ja Kuljetusturva

- Ota aina yhteyttä ympärivuorokautiseen kiireellisen sairaanhoidon palveluumme kun joudut sairaalahoitoon, tarvittavat kotiuttamiset tai silloin kun sairaanhoitokustannukset todennäköisesti ylittävät 1,500 euroa.
- Hoitavan lääkärin antama lääketieteellinen todistus, joka vahvistaa sairauden tai vamman ja annetun hoidon, mukaan lukien sairaalaan ottamisen ja kotiuttamisen päivämäärät, jos tämä pätee.

YLEISET MÄÄRÄYKSET JA EHDOT

Sinä olet vakuutuksen haltija, jos *olet* tehnyt vakuutus sopimuksen *kanssamme*. *Sinun* on maksettava *meille* vakuutusmaksu. *Olet* velvollinen toimittamaan muille rinnakkaisvakuutetuille henkilöille nämä vakuutusehdot sekä tietosuojaselosteen. *Voit* olla vakuutuksen haltijan lisäksi myös vakuutettu henkilö.

Sinä hyödyt vakuutettuna henkilönä vakuutusturvasta. *Sinut* on nimetty vakuutustodistuksessa tai *kuulut* siinä kuvattuun henkilöryhmään.

Vakuutettu *matkasi* on suojattu vakuutusturvalla sovitun sovellusalueen mukaisesti.

Milloin *sinun* on maksettava vakuutusmaksu?

Vakuutusmaksu on maksettava välittömästi vakuutus sopimuksen solmimisen jälkeen ja se maksetaan *vakuutus kirjan* toimittamisen yhteydessä. Vakuutetun tapahtuman tapahtuessa *olemme* velvollisia maksamaan korvauksen vain, jos vakuutusmaksu on maksettu tai jos *sinä* et vakuutuksen haltijana ole syyllinen vakuutusmaksun maksamatta jättämiseen. *Sinun* on todistettava tämä *meille*.

Mitkä ovat *velvoitteesi* korvausvaatimukseen liittyen (yleiset velvoitteet)?

Sinun on mahdollisuuksien mukaan minimoitava menetykset ja vahingot ja vältettävä tarpeettomia kustannuksia.

Olet velvollinen ilmoittamaan *meille* välittömästi ja kuvailemaan vakuutun tapahtuman (esim. tapahtuma ja laajuus). Näin tehdessäsi *sinun* on annettava *meille* kaikki totuudenmukaiset tiedot, jotka ovat tarpeen tosiseikkojen selvittämiseksi ja jotta *voimme* tarkistaa esitetyn korvausvaatimuksen syyn ja summan. *Sinun* on esitettävä todisteet vahingoista alkuperäisten laskujen ja asiakirjojen muodossa.

Jotta *voimme* arvioida *korvausvelvollisuutemme* ja maksettavan korvauksen laajuuden, *sinun* on lisäksi vapautettava *lääkärisi* salassapitovelvollisuudesta siinä määrin kuin se on tarpeen. Jos *sinä* et myönnä vapautusta salassapitovelvollisuudesta etkä ole mahdollistanut tarkastusten suorittamista muilla tavoilla, *emme* ole velvollisia myöntämään vakuutus etuja.

Velvoitteen rikkomisen seuraukset: Mitä tapahtuu, jos *sinä* rikot velvoitteitasi?

Jos *sinä* rikot velvoitteitasi tahallisesti, *meillä* on oikeus kieltäytyä maksamasta vakuutus etuja. Jos *sinä* rikot velvoitteitasi *oman* törkeän huolimattomuutesi vuoksi, *voimme* alentaa korvausvelvollisuuttamme *virheesi* vakavuuden mukaan. *Sinun* on todistettava, *ettei* ole toiminut törkeän huolimattomasti.

Jos *sinä* todistat, että velvoitteen rikkominen ei vaikuttanut *korvausvelvollisuutemme* määräytymiseen tai laajuuteen, *olemme* velvollisia maksamaan *sinulle* vakuutusedut. Tämä ei päde, jos olet toiminut petollisesti.

Mikä on vakuutus sopimuksen mukaisten *korvausvaatimustesi* vanhenemisaika?

Vakuutus etuihin liittyvä *korvausoikeutesi* vanhenee kolmen vuoden kuluttua. Vanhentumisaika alkaa sen vuoden lopussa, jonka aikana korvausvaatimus esitettiin ja jonka aikana *olit* tietoinen korvausvaatimukseen oikeuttavista olosuhteista tai jonka aikana *sinun* olisi pitänyt olla tietoinen tällaisista olosuhteista toimimatta tärkeän huolimattomasti.

Milloin *maksamme* korvauksen?

Maksamme korvauksen kahden viikon kuluessa *korvausvaatimuksesi* lopullisesta vahvistamisesta. Maksu suoritetaan aina pankissa olevalle tilille pankkisiirrolla.

Mitkä ehdot ovat voimassa, jos *sinulla* on korvausvaatimuksia kolmansia osapuolia vastaan?

Jos *sinulla* on vahinkotapahtumasta johtuen korvausvaatimuksia kolmansia osapuolia vastaan, ne siirretään *meille*. Tämä koskee *meiltä saamasi* maksun summaa, kunhan *et* joudu tämän seurauksena epäedulliseen asemaan. *Oikeutesi* muiden yksityisten vakuutus sopimusten mukaisiin etuihin ovat etusijalla *meidän* korvausvelvollisuutemme nähden. *Jatkamme* alustavan korvauksen käsittelyä, jos *esität* ensin *korvausvaatimuksesi* *meitä* vastaan.

Seuraavat ehdot ovat voimassa:

- Jos *korvausvaatimuksesi* kolmansia osapuolia vastaan on siirretty *meille*, *sinun* tulee vahvistaa tämä *meille* pyydettyäessä kirjallisesti.

Missä muodossa aiejulistukset ja ilmoitukset on annettava ja kenellä on oikeus vastaanottaa niitä?

Sinun ja meidän on toimitettava ilmoitukset ja aiejulistukset tekstimuodossa (esim. kirje, faksi, sähköposti). Vakuuttajalla ei ole oikeutta ottaa vastaan korvausvaatimusta koskevia ilmoituksia tai aiejulistuksia.

Minkä maan lakia sovelletaan?

Vakuutuskirjaasi sovelletaan sen maan lakia, jossa *asut*.

Miten toimitaan valitusten yhteydessä?

Tavoitteenamme on tarjota *sinulle* ensiluokkaista palvelua. Joskus saatat kuitenkin kokea, että näin ei ole tapahtunut. Tällaisessa tapauksessa kerrothan *meille* asiasta, jotta voimme parhaamme mukaan ratkaista ongelman. Reklamaation tekeminen ei vaikuta juridisiin oikeuksiisi. Ensisijaisesti otathan yhteyttä *meihin* alla olevia yhteystietoja käyttäen.

Puhelin: +35 89 31 58 11 99 (palvelua puhelimitse annetaan vain englanniksi)

Sähköposti: claims.awpeurope@allianz.com

Ilmoita *meille* nimesi, osoitteesi ja vahinkoilmoituksesi numeron sekä liitä mukaan jäljennökset asiaankuuluvasta kirjeenvaihdosta, sillä tämä auttaa *meitä* käsittelemään reklamaatiosi mahdollisimman lyhyessä ajassa.

Mikäli olet tyytymätön lopulliseen vastaukseemme, voit viedä asian *asuinmaasi* kuluttajasuoja-asiamiehelle riippumatonta käsittelyä varten.

Kuluttajariitalautakunta

Unioninkatu 16

PL 306

00531 HELSINKI

Puhelin: 029 566 5200

sähköposti: kril@oikeus.fi

Kuluttajariitalautakunta

Unioninkatu 16, 00130 HELSINKI

Postiosoite: PL 306, 00531 HELSINKI.

puh. +358 29 566 5200 (puhelinvaihde, puhelun hinta on paikallisverkkomaksu tai matkapuhelinmaksu soittajan operaattorin kanssa tekemä

Suomen ulkopuolelta soittaessa veloitetaan

voivat vaihdella paikallisen operaattorin mukaan.

faksi: +358 29 566 5249

sähköposti: kril@oikeus.fi

Peruuttamisaika

Voit peruuttaa/keskeyttää tämän vakuutus sopimuksen kanssamme 14 päivän kuluessa syytä ilmoittamatta ja saada täyden korvauksen. Huomaathan, että korvaus on saatavissa vain, jos matka ei ole alkanut ja jos reklamaatiota ei ole tehty. Tämän 14 päivän jakson jälkeen vakuutusmaksuasi ei palauteta.

Ota yhteyttä:

contract.awpeurope@allianz.com

TIETOSUOJAILMOITUS

Välitämme henkilötiedoistasi

AWP P&C S.A. – Hollannin sivuliike, joka toimii nimellä Allianz Partners ("me, "meitä" "meidän"), kuuluu Allianz Partners Group -konserniin, on Ranskan lakien mukaisesti toimiluvan saaneen AWP P&C S.A. - vakuutusyhtiön Hollannissa toimiluvan saanut sivuliike, joka on rekisteröity Hollannin rahoitusmarkkinaviranomaisen (Alankomaiden rahoitusmarkkinaviranomainen (AFM)) rekisteriin ja joka on saanut Ranskan L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) -viranomaiselta toimiluvan tarjota vakuutus tuotteita ja -palveluja rajat ylittävällä periaatteella.

Yksityisyytesi suojaaminen on *meille* ensiarvoisen tärkeää. Tässä tietosuojailmoituksessa kerrotaan, millä tavalla ja minkä tyyppisiä henkilötietoja keräämme, miksi keräämme niitä ja kenelle paljastamme tai luovutamme niitä. Luethan tämän ilmoituksen huolella.

1. Kuka toimii rekisterinpitäjänä?

Rekisterinpitäjä on se luonnollinen henkilö tai oikeushenkilö, joka hallinnoi henkilötietoja ja vastaa niiden säilyttämisestä ja käytöstä joko paperimuodossa tai sähköisinä tiedostoina.

AWP P&C S.A. – Hollannin sivuliike toimii asiaankuuluvien tietosuojalakien ja -määräysten mukaisena rekisterinpitäjänä niiden henkilötietojen osalta, joita pyydämme ja keräämme *sinulta* tässä Tietosuojailmoituksessa eriteltyihin tarkoituksiin.

2. Mitä henkilötietoja keräämme?

Keräämme ja käsittelemme (tai voimme kerätä ja käsitellä) erilaisia *sinua*, muita henkilöitä ja vakuutetun tapahtuman vaikutuspiirissä olevien kolmansien osapuolten henkilötietoja, kuten:

Vakuutuksenottajan henkilötiedot:

- Sukunimi, etunimet
- Sukupuoli
- Ikä/syntymäaika
- Osoite
- Yhteystiedot (sähköposti, puhelinnumero)
- Kieli
- Asuinpaikka
- Kansallisuus

Vakuutettujen henkilötiedot:

- Sukunimi, etunimet
- Ikä/syntymäaika

Tehdystä vahinkoilmoituksesta riippuen, saatamme lisäksi kerätä ja käsitellä *sinua*, muita henkilöitä ja vakuutetun tapahtuman vaikutuspiirissä olevien kolmansien osapuolten "arkaluonteisia henkilötietoja", kuten:

- Sairaudet (fyysiset ja/tai psykologiset)
- Hoitohistoria ja -raportit
- Lääketieteellisiä *korvausvaatimuksia* koskeva historia
- Sairasloman ja sen keston oikeuttavat asiakirjat
- Kuolintodistukset
- Vahinkoilmoituksen tiedot (esim. matkavarauksen tiedot tai viitteet, tiedot kustannuksista, visatiedot, jne.)
- Puhelinnumero ja yhteystiedot, ellei niitä ole annettu jo aikaisemmin
- Sellaisen kolmannen osapuolen yhteystiedot, johon voi olla yhteydessä hätätilanteen sattuessa
- Ammatti
- Edelliset ja/tai nykyiset työsuhteet tai liiketoiminta
- Sijaintitiedot
- Allekirjoitus
- Ääni
- Perhetiedot (esim. siviilisääty, huollettavat, puoliso, kumppani, sukulaiset...)
- Vahinkoilmoituksen tekijän IP-osoite, mikäli vahinkoilmoitus on tehty *meidän* tarjoamiemme portaalien/sovellusten kautta
- Rikostuomiot ja rikkomukset (e.g.in oikeusavun tarve)
- Petosten ja/tai terroritekojen torjuntaan liittyvien rikostarkastusten tulokset

- Pankkitilin tiedot
- Verokoodi

OSTAMALLA TÄMÄN VAKUUTUKSEN, SITOUdut ANTAMAAN TÄSSÄ TIETOSUOJAILMOITUKSESSA ESITETYT TIEDOT JOKAISELLE KOLMANNELLE OSAPUOLELLE, JONKA HENKILÖTIETOJA MEILLE ANNAT (ESIM. MUUT VAKUUTETUT, VAHINKOILMOITUKSEEN LIITTYVÄT KOLMANNET OSAPUOLET, HÄTÄTAPAUKSISSA YHTEYSHENKILÖINÄ TOIMIVAT HENKILÖT, JNE.) JA HYVÄKSYT, ETTÄ ET LUOVUTA KYSEISIÄ TIETOJA MUUTOIN.

3. Kuinka keräämme ja käytämme henkilötietojasi?

Keräämme ja käytämme meille luovuttamiasi ja saamiamme sinua koskevia henkilötietojasi (alla selitetyn mukaisesti) lukuisiin tarkoituksiin ja nimenomaisen suostumuksesi perusteella, paitsi mikäli sovellettavat lait ja määräykset eivät edellytä meitä hankkimaan nimenomaista suostumustasi alla esitetyn mukaisesti:

Tarkoitus	Tarvitaanko nimenomaista suostumustasi?
<ul style="list-style-type: none"> • Vakuutus sopimuksen tarjouksen laskeminen ja vakuutuksen myöntäminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Ei, siltä osin kuin nämä käsittelytoimet ovat tarpeen sen vakuutus sopimuksen täyttämiseksi, jonka osapuoli olet, ja tarvittavien toimenpiteiden toteuttamiseksi ennen tämän sopimuksen tekemistä
<ul style="list-style-type: none"> • Vakuutus sopimuksen hallinnointi (esim. vahinkoselvittely, reklamaatioiden käsittely, vahinkotapahtuman todentamiseksi sekä maksettavan korvauksen määrän tai tarjottavan avun jne. määrittämiseksi tarvittavat selvitykset ja arvioinnit,) 	<ul style="list-style-type: none"> • Pyydämme nimenomaista suostumustasi silloin kun vahinkoilmoituksen käsittely välttämättä edellyttää seuraavien henkilötietoryhmien käsittelemistä: rotu tai etninen alkuperä, poliittiset näkemykset, uskonnolliset tai filosofiset uskomukset, ammattiliiton jäsenyys, geneettiset tai biometriset tiedot, terveys, seksuaalielämä tai seksuaalinen suuntautuminen, rikostuomiot tai rikkeet. <p>Meillä on kuitenkin oikeus käsitellä näitä tietoja ilman suostumustasi, mikäli (1) kyseessä on tietojen omistajan tai muun luonnollisen henkilön elintärkeä etu, sekä (2) mikäli tietojen omistaja ei ole fyysisesti tai oikeudellisesti kykenevä antamaan suostumustaan (esim. hätätilanteissa).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mikäli vahinkoilmoituksen käsitteleminen ei edellytä näiden henkilötietoryhmien käsittelemistä, meidän ei tarvitse pyytää suostumustasi, siltä osin kuin tiedot ovat tarpeen, jotta voimme täyttää Vakuutus sopimuksen mukaiset velvoitteemme.
<ul style="list-style-type: none"> • Tarjottuja palveluja koskevien laatukselyiden suorittaminen tarkoituksena arvioida tyytyväisyystasoaasi sekä parantaa palveluja. 	<ul style="list-style-type: none"> • Meillä on oikeutettu etu ottaa sinuun yhteyttä käsitelyämme vahinkoilmoituksen tai tarjottuamme apuamme varmistaaksemme, että olemme täytäneet sopimuksen mukaiset velvoitteemme sinua tyydyttävällä tavalla. Sinulla on kuitenkin oikeus vastustaa tätä ottamalla meihin yhteyttä alla kohdassa 9 kuvatulla tavalla.
<ul style="list-style-type: none"> • Tilastotieteellisten ja laadullisten analyysien suorittaminen koostettujen tietojen perusteella, mukaan lukien vahinkosuhde. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mikäli suoritamme tällaisia käsittelytoimia, teemme sen koostamalla ja anonymisoimalla henkilötiedot. Tämän prosessin jälkeen tietoja ei enää pidetä "henkilötietoina" eikä suostumustasi tarvita.

Tarkoitus	Tarvitaanko nimenomaista suostumustasi?
<ul style="list-style-type: none"> Lakisääteisten velvoitteiden täyttäminen (esim. velvoitteet, jotka perustuvat siviiliasioita, kaupallisia ja vakuutus sopimuksia säänteleviin lakeihin sekä verotusta, kirjanpitoa ja hallinnollisia velvoitteita tai rahanpesun estämistä koskeviin määräyksiin tai joiden tarkoitus on pakoteseulonta, eli tarkastus, jossa määritetään, kohdistuuko sinuun, maahasi tai toimialaasi pakotteita, jotka estävät tai rajoittavat meitä maksujen suorittamisessa, soveltuvin osin). 	<ul style="list-style-type: none"> Ei, siltä osin kuin tällaiset käsittelytoimet ovat nimenomaisesti ja lain perusteella sallittuja.
<ul style="list-style-type: none"> Petosten torjunta ja havaitseminen, mukaan lukien, soveltuvin osin, esimerkiksi tietojesi vertaaminen edellisiin vahinkoilmoituksiisi tai tavanomaisten vahinkoilmoitusten tekemistä koskevien järjestelmien tarkistaminen. 	<ul style="list-style-type: none"> Ei, sillä on selvää, että petosten havaitseminen ja torjunta on Rekisterinpitäjän oikeutettu etu ja näin ollen meillä on oikeus käsitellä henkilötietojasi tähän tarkoitukseen suostumustasi pyytämättä.
<ul style="list-style-type: none"> Auditointitarkoitukset, oikeudellisten velvoitteiden tai sisäisten toimintaperiaatteiden noudattaminen. 	<ul style="list-style-type: none"> Voimme käsitellä henkilötietojasi joko lain tai sisäisten toimintaperiaatteiden edellyttämien sisäisten tai ulkoisten auditointien puitteissa. Me emme pyydä sinulta lupaa tällaiseen käsittelyyn siltä osin kuin se on oikeutettua sovellettavien määräysten tai oikeutetun etumme johdosta. Varmistamme kuitenkin, että käytämme ainoastaan ehdottoman välttämättömiä tietoja ja käsittelemme niitä ehdottoman luottamuksellisina. <p>Sisäisestä tarkastuksesta vastaa yleensä Allianz Partners SAS osakkeenomistajana, joka voi teettää tarkastuksen alihankintana.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Velkojen perinnän hallinnointi (esim. vaatimukset koskien vakuutusmaksun suorittamista, kolmansien osapuolten vastuuta koskevat vaatimukset, korvaussumman jakaminen saman riskin vakuuttaneiden eri vakuutusyhtiöiden kesken). 	<ul style="list-style-type: none"> Ei, mikäli tietojesi käsittely, jopa erityiset henkilötietoryhmät (rotu tai etninen alkuperä, poliittiset mielipiteet, uskonnollinen tai filosofinen vakaumus, ammattiliiton jäsenyys, geneettiset tai biometriset tiedot, terveys, seksuaalielämä tai seksuaalinen suuntautuminen, rikostuomiot tai rikokset) voivat olla tarpeen oikeusvaateen laatimiseksi, esittämiseksi tai puolustamiseksi, mikä on myös oikeutettu etumme.
<ul style="list-style-type: none"> Tiedottaaksemme sinulle tai salliaksemme Allianz-konsernin yritysten ja valittujen kolmansien osapuolten ilmoittaa sinulle tuotteista ja palveluista, joiden uskomme kiinnostavan sinua markkinointiasetustesi mukaisesti. Voit muuttaa näitä milloin tahansa käyttämällä jokaisessa viestissämme olevia tilauksen peruuttamista koskevia linkkejä, asiakasportaalisi vaihtoehtojen avulla, mikäli ne ovat saatavilla, tai ottamalla meihin yhteyttä alla olevan kohdan 9 mukaisesti. 	<ul style="list-style-type: none"> Käsitlemme henkilötietojasi näihin tarkoituksiin vain, jos laki sen sallii (ja näiden laillisten lupien puitteissa sekä niiden vaatimusten mukaisesti) tai keräämällä nimenomaisen suostumuksesi sen jälkeen, kun olemme antaneet sinulle tietoja kriteereistä, joita käytämme profiilien luomiseen, sekä tällaisen profiiloinnin vaikutuksista/seurauksista ja eduista sinulle.

Tarkoitus	Tarvitaanko nimenomaista suostumustasi?
<ul style="list-style-type: none"> Räätälöidäksemme kokemuksesi verkkosivustoillamme ja portaaleissamme (esittelemällä sinulle räätälöityjä tuotteita, palveluita, markkinointiviestejä, tarjouksia ja sisältöä) tai käyttämällä tietotekniikkaa arvioidaksemme, mitkä tuotteet saattavat sopia sinulle parhaiten. <p>Voit muokata näitä käsittelytoimintoja käyttämällä selaimesi käytettävissä olevia vaihtoehtoja (esim. evästeiden ja vastaavien työkalujen käytön yhteydessä) tai ottamalla meihin yhteyttä alla olevan kohdan 9 mukaisesti.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Pyydämme suostumustasi.
<ul style="list-style-type: none"> Automaattiseen päätöksentekoon, eli sellaisten päätösten tekemiseen, jotka (1) perustuvat yksinomaan automaattiseen käsittelyyn ja (2) joilla voi olla oikeudellisia tai merkittäviä vaikutuksia sinuun. <p>Esimerkkejä automatisoiduista päätöksistä, jotka johtavat oikeusvaikutuksiin, voivat olla sopimuksen automaattinen peruuttaminen tai korvausvaatimuksen automaattinen epääminen, jotka vaikuttavat vakuutus sopimuksen mukaisiin oikeuksiisi jne.</p> <p>Esimerkkejä automatisoiduista päätöksistä, jotka johtavat vastaaviin merkittäviin vaikutuksiin, ovat ne, jotka vaikuttavat taloudellisiin olosuhteisiisi, kuten vakuutuksen automaattiseen epäämiseen, tai ne, jotka vaikuttavat pääsyyn terveyspalveluihimme.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Keräämme suostumuksesi näihin käsittelytoimiin soveltuvin osin, erityisesti jos kyseiset tiedot ovat erityisiä henkilötietoja (rotu tai etninen alkuperä, poliittiset mielipiteet, uskonnollinen tai filosofinen vakaumus, ammattiliiton jäsenyys, geneettiset tai biometriset tiedot, terveys, seksuaalielämä tai seksuaalinen suuntautuminen, rikostuomiot tai rikkomukset). Mikäli kyse ei ole erityisistä henkilötietoryhmistä ja nämä päätökset koskevat vakuutuksesi myöntämistä ja/tai Korvausvaatimuksesi käsittelyä, meidän ei tarvitse hankkia nimenomaista suostumustasi.
<ul style="list-style-type: none"> Riskien uudelleenjako jälleenvakuutuksen ja rinnakkaisvakuutuksen avulla. 	<ul style="list-style-type: none"> Voimme käsitellä ja luovuttaa henkilötietojasi muille vakuutus- tai jälleenvakuutusyhtiöille, joiden kanssa olemme allekirjoittaneet tai allekirjoitamme rinnakkaisvakuutus- tai jälleenvakuutus sopimuksia. <p>Rinnakkaisvakuutus on useiden vakuutusyhtiöiden riskin jakaminen yhdellä vakuutus sopimuksella niin, että kukin niistä ottaa tietyn prosenttiosuuden riskistä tai jakaa vakuutusturvan toisten kanssa.</p> <p>Jälleenvakuutus on tietyn riskin osuuden vakuuttamisen "alihankinta" kolmannelta jälleenvakuutusyhtiöstä. Tämä on kuitenkin sisäinen sopimus meidän ja jälleenvakuuttajan välillä, eikä sinulla ole suoraa sopimussuhdetta jälkimmäiseen.</p> <p>Nämä riskinjaot ovat vakuutusyhtiöiden oikeutettuja etuja, ja ne yleensä nimenomaisesti sallitaan laissa (mukaan lukien tätä varten ehdottomasti välttämättömien henkilötietojen luovuttaminen).</p>

Edellä mainitun mukaisesti, käsittelemme yllä esitettyjä tarkoituksia varten henkilötietojasi, joita saamme suoraan sinulta ja/tai liikekumppaneilta, julkisista tietokannoista, ulkopuolisilta palveluntarjoajilta, toisilta vakuutusyhtiöltä, vakuutusvälittäjiltä ja -jakelijoilta (matkatoimistot, matkanjärjestäjät, valmistajat...), terveydenhuoltopalvelujen tarjoajilta tai sinun valtuuttamiltasi

yhteyshenkilöiltä, petoksantorjuntaviranomaisilta ja -tutkijoilta, mainosverkostoilta, analytiikan toimittajilta, hakutietojen toimittajilta, vahinkotarkastajilta, arvioitsijoilta, asianajajilta, rahoitusyhtiöiltä ja delegoiduilta viranomaisilta.

Tarvitsemme henkilötietojasi, mikäli haluat ostaa tuotteitamme ja palvelujamme sekä hyödyntää tarjoamiamme etuja ja/tai palveluja. Mikäli et halua antaa meille pyydettyjä henkilötietoja, mukaan lukien arkaluonteisia henkilötietoja, emme välttämättä pysty tarjoamaan pyytämiäsi tuotteita tai tuotteita, joista olet kiinnostunut tai räätälöimään tarjontaamme vaatimuksiasi vastaaviksi.

4. Kenellä on pääsy henkilötietoihisi?

Varmistamme, että henkilötietojasi käsitellään luottamuksellisesti, tarveperusteisesti ja edellä mainittuja käyttötarkoituksia vastaavalla tavalla.

Esitettyjä tarkoituksia varten henkilötietojasi voidaan luovuttaa seuraaville osapuolille, jotka toimivat ulkopuolisina rekisterinpitäjinä:

- Julkiset viranomaiset, toiset Allianz Partners ja Allianz Group -yhtiöt (esim. auditointitarkoituksiin), toiset vakuuttajat, rinnakkaisvakuuttajat, jälleenvakuuttajat, vakuutusvälittäjät/meklarit ja pankit ulkopuoliset yhteistyökumppanit ja palveluiden tarjoamiseen osallistuvat kumppanit (kuten terveydenhuoltopalveluiden tarjoajat ja terveydenhuollon ammattihenkilöt, matkatoimistot, lentoyhtiöt, taksiyhtiöt, korjaajat, petostutkijat, lakimiehet), riippumattomat asiantuntijat, jne.

Esitettyjä tarkoituksia varten voimme lisäksi luovuttaa henkilötietojasi seuraaville henkilötietojen käsittelijöinä toimiville tahoille, jotka käsittelevät tietoa ohjeistustemme perusteella ja joihin sovelletaan samoja tässä Tietosuojailmoituksessa kuvattuja luottamuksellisuutta, tarveperusteisuutta ja käyttötarkoituksenmukaisuutta koskevia velvoitteita:

- Toiset Allianz Partners tai Allianz Group -yhtiöt tai sisäisten toimintojen aliurakoitsijoina toimivat muut yhtiöt (esim. muut Allianz Partners Group -konserniin kuuluvat yhtiöt, jotka toimivat Rekisterinpitäjän aliurakoitsijoina ja hoitavat palveluja Kortinmyöntäjän ja Rekisterinpitäjän välisen Ryhmävakuutus sopimuksen kattamissa maissa), ALLIANZ TECHNOLOGY Group-konserniin kuuluvat yhtiöt, jotka tarjoavat IT-tukipalveluita ja ylläpitopalveluita, muut IT-palveluntarjoajat, verotuskonsultit, postipalvelujen tarjoajat, asiakirjahallintapalvelujen tarjoajat, tekniset konsultit, arvioitsijat, asiantuntijat, vahinkotarkastajat, korjaajat ja toiminnan käynnistämiseksi avustavat palveluyhtiöt; sekä
- Mainostajille ja mainontaverkostoille lähettääksemme *sinulle* markkinointiviestejä, paikallisen lainsäädännön sallimissa puitteissa ja viestintää koskevien valintojesi mukaisesti. Emme luovuta henkilötietojasi konsernin ulkopuolisille kolmansille osapuolille niiden omaan markkinointikäyttöön ilman suostumustasi.

Lisäksi voimme luovuttaa henkilötietojasi seuraavissa tilanteissa:

- mikäli suunnittelemme tai toteutamme jonkin uudelleenjärjestelyn, fuusioitumisen, myynnin, yhteisyrityksen perustamisen, siirtämisen, luovuttamisen tai muun koko liiketoimintaamme, omaisuuttamme tai osakkeitamme tai niiden osaa koskevan luovutuksen (mukaan lukien maksukyvyttömyys- tai muussa vastaavassa menettelyssä); sekä
- jonkin oikeudellisen veloitteen täyttäminen, mukaan lukien asiaankuuluvaa asiameistä tai valvovalle viranomaiselle, mikäli teet reklamaation koskien jotakin sinulle tarjoamaamme tuotetta tai palvelua.

5. Missä henkilötietojani käsitellään?

Edellä kohdassa 4 määritellyt osapuolet voivat käsitellä henkilötietojasi sekä Euroopan talousalueen (ETA) sisällä että sen ulkopuolella, aina salassapitoa ja tietoturva koskevien sopimusperusteisten rajoitusten puitteissa, sovellettavien tietosuojalakien ja -määräysten mukaisesti. Me emme luovuta henkilötietojasi osapuolille, joilla ei ole lupaa käsitellä niitä. Aina kun luovutamme henkilötietojasi toiselle Allianz Group -konserniyhtiölle käsiteltäväksi ETA-alueen ulkopuolelle, teemme sen perustuen Allianz Groupin hyväksytyihin, sitoviin yrityssääntöihin nimeltään Allianz Groupin Tietosuojastandardi (Allianzin BCR), joka asettaa riittävän henkilötietojen suojatason ja joka sitoo kaikkia Allianz Group -konsernin yhtiöitä oikeudellisesti. Allianz Groupin BCR sekä sitä noudattavien Allianz Group -konserniyhtiöiden luettelo on saatavilla täältä <https://www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html>. Tilanteissa, joissa Allianz Groupin BCR ei sovellu, ryhdymme sen sijaan toimenpiteisiin varmistaaksemme, että henkilötietojasi siirtäminen ETA-alueen ulkopuolelle tapahtuu ETA-alueen suojaustasoa vastaavan suojauksen mukaisesti. Mikäli haluat saada lisätietoja tällaisissa siirroissa käyttämistämme tietosuojamenetelmistä (esimerkiksi Euroopan komission hyväksymät vakiolausekkeet, standard contractual clauses, "SCC"), voit ottaa meihin yhteyttä alla kohdassa 9 esitettyjä yhteystietoja käyttäen.

6. Mitä oikeuksia sinulla on henkilötietojasi koskien?

Sovellettavan lain tai määräysten salliessa, ja niissä määritellyssä laajuudessa, sinulla on:

- Pääsyoikeus henkilötietoihisi sekä oikeus saada tietää tietojen alkuperä, käsittelyn tarkoitukset ja käsittelyn päättymisajankohdat, rekisterinpitäjän/rekisterinpitäjien, tietojen käsittelijän/käsittelijöiden sekä niiden tahojen, joille tietoja luovutetaan, yhteystiedot;
- Oikeus peruuttaa suostumuksesi milloin tahansa, silloin kun henkilötietojasi käsitellään suostumukseesi perustuen;
- Oikeus päivittää tai oikaista henkilötietojasi niin, että ne ovat aina paikkansapitäviä;

- Oikeus saada henkilötietosi poistettua arkistoistamme, mikäli niitä ei enää tarvita edellä mainittuihin tarkoituksiin;
- Oikeus henkilötietojesi käsittelyn rajoittamiseen tietyissä tilanteissa, esimerkiksi kun olet kiistänyt henkilötietojesi oikeellisuuden, siksi ajaksi, kunnes olemme pystyneet varmistamaan niiden oikeellisuuden;
- Oikeus saada henkilötietosi sähköisessä muodossa itseäsi tai uutta vakuutusyhtiötäsi varten;
- Käyttää oikeuksiasi siirtää tiedot järjestelmästä toiseen; sekä
- Oikeus tehdä valitus meille ja/tai asianomaiselle tietosuojaviranomaiselle. Tätä tarkoitusta varten asiaankuuluvia tietosuojaviranomaisia ovat:
 - asuinmaasi valvontaviranomainen
 - Alankomaiden tietosuojaviranomainen, eli sijoittautumismaamme tietosuojaviranomainen
 - CNIL, Ranskan tietosuojaviranomainen, siltä osin kuin Ranska on maa, jossa Allianz Partnersilla on päätoimipaikka, ja siten johtava tietosuojaviranomaisemme

Voit käyttää näitä oikeuksiasi ottamalla *meihin* yhteyttä alla kohdassa 9 esitetyjä yhteystietoja käyttäen ja ilmoittamalla *meille* nimesi, sähköpostiosoitteesi, käyttäjätilisi tiedot sekä pyyntösi tarkoitus.

7. Kuinka voit vastustaa henkilötietojesi käsittelyä?

Sovellettavien lakien tai määräysten salliessa sinulla on oikeus vastustaa sitä, että käsittelemme henkilötietojasi tai oikeus käskeä meitä lopettamaan niiden käsitteleminen (mukaan lukien suoramarkkinointitarkoituksiin). Kun olet ilmoittanut meille tästä pyynnöstä, me emme enää käsittele henkilötietojasi, ellei meillä ole lupa tehdä niin sovellettavien lakien ja määräysten perusteella.

Voit käyttää tätä oikeuttasi samalla tavalla kuin muita edellä kohdassa 6 mainittuja oikeuksiasi.

8. Kuinka kauan säilytämme henkilötietojasi?

Säilytämme henkilötietojasi ainoastaan niin kauan kuin niitä tarvitaan tässä Tietosuojailmoituksessa ilmoitettuihin tarkoituksiin ja ne tuhoetaan tai anonymisoidaan kun niitä ei enää tarvita. Alla kerromme *sinulle* joistakin edellä kohdassa 3 ilmoitettuihin käyttötarkoituksiin liittyvistä säilytysajoista.

Otathan kuitenkin huomioon, että joissain tilanteissa muut erityiset vaatimukset tai tapahtumat saattavat syrjäyttää ne tai muuttaa niitä, kuten ns. legal hold -määräykset, joiden aikana asiakirjoja ei saa muuttaa tai tuhota oikeuskäsittelyä odottaessa tai sen aikana tai vireillä olevat oikeudenkäynnit tai sääntelyyn liittyvät tutkimukset, jotka saattavat syrjäyttää tai keskeyttää tällaiset säilytysajat siihen saakka kunnes asia on loppuun käsitelty, ja asiaankuuluva tarkastelu- tai valitusaika on umpeutunut. Erityisesti, oikeudellisten vaateiden vanhentumisaikoihin perustuvat säilytysajat saattavat katketa ja alkaa kulua uudelleen alusta.

Tarjouksen saamiseksi tarvittavat henkilötiedot (tarvittaessa)	Annetun tarjouksen voimassaoloajan.
Vakuutusta varten tarvittavat tiedot (vakuutusten myöntäminen, korvausvaatimusten käsittely, valitusten käsittely, riita-asiat, laatututkimukset, petosten ehkäisy/havaitseminen, velkojen perintä, rinnakkaisvakuutus- ja jälleenvakuutustarkoitukset...)	Säilytämme vakuutuksesi henkilötiedot vakuutussopimuksesi voimassaoloajan ja paikallisten sovellettavien vakuutussopimuslakien määrittämän vanhentumisajan. Mikäli havaitsemme, että vakuutettavan riskin ilmoituksessa on puuttuvia, väärä tai epätarkkoja tietoja, yllä olevat säilytysajat lasketaan siitä hetkestä lähtien, kun olemme tulleet tietoisiksi siitä.
<i>Vahinkoilmoituksia</i> koskevat tiedot (vahinkoselvitykset, reklamaatioiden käsittely, oikeudenkäynnit, laatukselyt, petosten torjunta/havaitseminen, velkojen perintä, rinnakkaisvakuuttamis- ja jälleenvakuuttamistarkoituksiin)	Säilytämme meille antamasi tai sinulta tämän tietosuojailmoituksen mukaisesti keräämämme ja säilyttämämme henkilötiedot paikallisten sovellettavien vakuutussopimuslakien määrittämän vanhentumisajan.
Markkinointitiedot ja siihen liittyvä profilointi	Säilytämme nämä tiedot niin kauan kuin vakuutussopimuksesi on voimassa, ja vielä yhden vuoden, ellet peruuta suostumustasi (tarvittaessa) tai vastusta sitä (esim. jos kyseessä on lain sallima markkinointi, jota et halua vastaanottaa). Näissä tapauksissa emme enää käsittele tietojasi näihin tarkoituksiin, vaikkakin voimme laillisesti säilyttää joitain tietoja todistaaksemme, että aiemmat käsittelytoimet ovat olleet laillisia.

Tarjouksen saamiseksi tarvittavat henkilötiedot (tarvittaessa)	Annetun tarjouksen voimassaoloajan.
Velkojenperintä	Säilytämme henkilötiedot, joita tarvitsemme velkojen perinnän hoitamiseen ja hallinnointiin ja jotka olet antanut meille tai joita olemme mahdollisesti keränneet ja käsitelleet tämän tietosuojailmoituksen mukaisesti, vähimmäisajan, joka määräytyy sovellettavien lakien asettamien vanhentumisaikojen mukaan. Esimerkiksi siviilikanteiden osalta säilytämme tietojasi vähintään 10 vuotta
Tausta-asiakirjat, joilla näytetään toteen oikeudellisten velvoitteiden, kuten verotukseen tai kirjanpitoon liittyvien velvoitteiden noudattaminen.	Käsitlemme näihin asiakirjoihin sisältyviä henkilötietoja, jotka olet luovuttanut meille tai joita olemme keränneet ja käsitelleet tämän Tietosuojailmoituksen mukaisesti, ainoastaan siltä osin kuin ne ovat olennaisia tähän tarkoitukseen ja vähintään 10 vuoden ajan asianomaisen verovuoden ensimmäisestä päivästä.

Emme säilytä henkilötietojasi kauemmin kuin mikä on välttämätöntä, ja säilytämme niitä ainoastaan niihin tarkoituksiin, joita varten ne on kerätty.

9. Kuinka voit ottaa meihin yhteyttä?

Mikäli sinulla on kysyttävää siitä, kuinka käytämme henkilötietojasi, voit ottaa meihin yhteyttä sähköpostitse tai postitse seuraavia yhteystietoja käyttäen:

AWP P&C S.A. Dutch Branch

Data Protection Officer
PO Box 9444
1006 AK Amsterdam
The Netherlands

Sähköposti: dataprivacy.fos.fi@allianz.com

Voit lisäksi käyttää edellä olevia yhteystietoja käyttäaksesi oikeuksiasi tai lähettääksesi kyselyjä tai reklamaatioita muille rekisterinpitäjinä toimiville Allianz Partners -yhtiöille (ks. kohta 4 edellä), joille olemme saattaneet luovuttaa henkilötietojasi. Välitämme pyyntösi heille, avustamme heitä sen käsittelyssä ja vastaamme sinulle paikallisella kielellämme.

10. Kuinka usein päivitämme tätä tietosuojailmoitusta?

Tarkastelemme tätä tietosuojailmoitusta säännöllisin väliajoin. Tätä tietosuojailmoitusta on viimeksi päivitetty **27.10.2022**

ALLMÄNNA VILLKOR

VILKA ÄR VI

Vi är en holländsk filial av AWP P&C S.A., som har sitt säte i Saint-Ouen-sur-Seine, Frankrike. Vi verkar också under handelsnamnet Allianz Partners.

Vår företagsadress är:	Vår postadress är:
Poeldijkstraat 4	PO Box 9444
1059 VM Amsterdam	1006 AK Amsterdam
The Netherlands	The Netherlands

AWP P&C SA – Dutch Branch, med namnet Allianz Partners, är en försäkringsgivare som är licensierad att agera i alla EES-länder och är belägen på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Nederländerna, som är verksam inom ramen för friheten att tillhandahålla tjänster, med organisationsnummer 33094603, och registrerad hos den nederländska myndigheten för finansmarknaden (AFM) nr 12000535.

AWP P&C S.A., som har sitt registrerade kontor på 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen-sur-Seine, Frankrike, är auktoriserat av L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

OM DENNA FÖRSÄKRING

Denna *försäkring* är vårt avtal med *dig* som erbjuder försäkringsskydd för en specifik *resa* där båda har köpts från *reseleverantören*. Vänligen läs den noggrant. Vi har försökt att göra den enkel och lätt att förstå samtidigt som vi tydligt beskriver villkoren för ditt försäkringsskydd. Om *du* har några frågor är vi tillgängliga under *våra* arbetstider som anges i Täckningsöversikt. Besök oss bara online eller ring oss med hjälp av kontaktuppgifterna som anges i Täckningsöversikt. Och om *dina* researrangemang ändras, var noga med att meddela oss så att *vi* kan göra nödvändiga uppdateringar av *din* *försäkring*.

Detta *försäkringsbrev* har utfärdats baserat på den information *du* angav vid köptillfället. Vi kommer att tillhandahålla den försäkring som beskrivs i detta *försäkringsbrev* mot att *du* betalar premien och följer alla bestämmelser i detta *försäkringsbrev*. *Du* kommer också att märka att vissa ord är kursiverade. Dessa ord definieras i avsnittet "Definitioner". Ord som är skrivna med stora bokstäver hänvisar till dokument- och täckningsnamnen som finns i detta *försäkringsbrev*. Rubriker tillhandahålls endast för bekvämlighet och påverkar inte *din* täckning på något sätt.

VAD DETTA FÖRSÄKRINGSBREV OMFATTAR OCH VEM DEN TÄCKER

Denna *reseförsäkring* täcker endast de plötsliga och oväntade specifika situationer, händelser och förluster som nämns i detta *försäkringsbrev*, och endast under de villkor som beskrivs. Läs igenom detta *försäkringsbrev* noggrant.

Ditt *försäkringsbrev* består av två delar:

1. Dokumentet Försäkringsintyg,
2. Detta dokument, som beskriver försäkringsskydden (inklusive Sammanfattning Av Täckning som tillhandahåller den särskilda listan över försäkringsskydd och ersättningar som omfattas), huvudbestämmelser och villkor som styr denna försäkring samt Integritetsskyddspolicy.

OBS:

Alla förluster täcks inte, även om de beror på något plötsligt, oväntat eller utanför *din* kontroll. Endast de förluster som uppfyller de villkor som beskrivs i detta dokument med allmänna villkor kan täckas. Se avsnittet Allmänna undantag i detta dokument för undantag som gäller för alla täckningar under *din* *försäkring*.

Innehållsförteckning

SAMMANFATTNING AV TÄCKNING	4
DEFINITIONER	6
NÄR DIN TÄCKNING BÖRJAR OCH SLUTAR	10
VAD INGÅR I FÖRSÄKRINGEN	11
AVBOKNING AV RESA	11
TÄCKNING AV RESEAVBROTT	12
TÄCKNING FÖR FÖRSENAD AVRESA	13
TÄCKNING FÖR BAGAGE	14
TÄCKNING FÖR BAGAGEFÖRSENING	15
TÄCKNING FÖR KOSTNADER FÖR AKUT SJUKVÅRD UTOMLANDS	15
TÄCKNING FÖR KOSTNADER FÖR NÖDTRANSPORT	16
RESETJÄNSTER UNDER DIN RESA	18
ALLMÄNNA UNDANTAG	19
INFORMATION OM ERSÄTTNINGSAKPRÅK	21
ALLMÄNNA BESTÄMMELSER OCH VILLKOR	23
INTEGRITETSSKYDDSPOLICY	25

SAMMANFATTNING AV TÄCKNING

TÄCKNING	NÄR DET GÄLLER	MAXIMAL ERSÄTTNING
Avbeställningsförsäkring	<i>Du måste avboka din resa innan du reser.</i> Självriskeliminering: Noll	5 000€
Täckning för tidig/försenad hemresa	<i>Du måste avbryta din resa tidigare eller senare än vad som ursprungligen planerats och behöver få ersättning för extra transportkostnader för din hemresa.</i>	till självkostnad
Täckning för fortsatt resa	<i>Dina resplaner avbryts, men du fortsätter din resa.</i>	till självkostnad
Täckning för förlängd vistelse	<i>Dina resplaner avbryts och du behöver få ersättning för extra kostnader för logi och transport som du har ådragit dig.</i>	Max 10 dag/100€
Reseförseningstäckning	<i>Dina resplaner är försenade medan du är på din resa.</i> Maximal ersättning per 24-timmars försening: Daglig gräns för täckning "utan kvitton" - 50 € • Minsta nödvändiga fördröjning - 4 timmar Daglig gräns för täckning "med kvitton" - 100 € • Minsta nödvändiga fördröjning - 4 timmar	250€
Täckning för bagage	<i>Ditt bagage försvinner, skadas eller blir stulet under din resa.</i> Högsta tillåtna belopp för alla värdesaker totalt – 500 €	1 000€
Täckning för försenat bagage	<i>Ditt bagage är försenat av ett flygbolag, kryssningsrederi eller annat reseföretag under din resa.</i> Ersättning för utgifter som erlagts för nödvändiga artiklar i väntan på bagagets ankomst Minsta nödvändiga fördröjning– 12 timmar Ingen undergräns för kvitton 50 € (endast utgående)	200€
Akutsjukvård/tandvård	<i>Du måste betala för akut medicinsk vård eller tandvård under din resa</i> Ersättning för sjukvårdskostnader som du själv ådragit dig Upplägg och betalning för sjukhusvistelse Högsta tillåtna belopp för tandvård - 300 €	Obegränsad
Täckning för nödtransport	Transport behövs efter en medicinsk nödsituation under din resa. • Nödevakuering • Medicinsk repatriering • Transport till boende – Boende till säng: gräns : o dagar 10dag / 100 € • Återbördande av anhöriga • Repatriering av kvarlevor • Högsta tillåtna belopp för sökning och räddning - 1 500 €	till självkostnad
Reseassistans	Assistans dygnet runt under resan vid medicinska nödsituationer	tjänst utan kostnadskydd

Ovanstående är endast en kort beskrivning av den täckning som finns i *din försäkring*. Regler, villkor och undantag gäller för alla försäkringar. Läs noga igenom *ditt försäkringsbrev* för fullständig information. Definitionerna av termerna i avsnittet Definitioner i *försäkringsbrevet* gäller även för dessa termer när de används i denna sammanfattning av täckningen.

Viktiga meddelanden och Definitioner:

- **Bosättningskrav:** Denna försäkring gäller endast *invånare* i Finland. Alla försäkringsdokument och relaterade tjänster kommer att tillhandahållas på finsk, svensk och engelska.
- **Invånare:** En person som har sitt *Primära bostad* i Finland, omfattas av den finska sjukförsäkringen (Kela) och inte har vistats utomlands i mer än sex månader under året före att försäkringen utfärdades.
- **Försäkringsgivare:** AWP P&C S.A. – Dutch Branch, bedriver handel som Allianz Partners.
- **Resesätt:** gäller alla resesätt
- **Resans varaktighet:** se försäkringsbevis / resebekräftelse / bokningsbekräftelse. Försäkringarna gäller under hela *resan* (från *resans* början till hemkomst), maximalt antal dagar är 31
- **Täckningsgränser:** Om inte annat anges gäller de ovan angivna gränserna för täckning per namngiven försäkrad.
- **Anmärkningar om tecknande av försäkring:** Allt resesydd, inklusive avbeställningsskydd, ska tecknas i samband med att resan bokas. *Du* måste köpa skyddet omedelbart. Försäkringen gäller endast för den bokade resan som beskrivs i resebekräftelsen. Försäkringsskyddet för Avbeställningsförsäkringen börjar gälla när försäkringen har tecknats. För övriga försäkringar börjar försäkringsskyddet vid den tidpunkt då den försäkrade resan påbörjas och upphör vid avtalad tidpunkt. Försäkringsskyddet upphör senast när den försäkrade resan har avslutats. I följande fall förlängs försäkringsskyddet utöver den avtalade tidpunkten: om *du* har försäkrat hela den planerade resan och *resans* slut försenas av skäl som ligger utanför *din* kontroll.
- **OBSERVERA: Om försäkringsfallet inträffar är vi endast skyldiga att lämna ersättning om premien har betalats eller om du som försäkringstagare inte är vållande till att premien inte betalats.**

Viktiga kontaktuppgifter

För kundservice, vänligen (måndag till fredag 09:00 till 18:00 EET, 08:00 till 17:00 CET, 07:00 till 16:00 GMT)

Telefon: +35 89 31 58 11 99 (service via telefon kommer endast att ske på engelska)

E-post: claims.awpeurope@allianz.com

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

Telefon: +35 89 31 58 11 99 (service via telefon kommer endast att ske på engelska)

E-post: medicalassistance@allianz.com

DEFINITIONER

I detta avsnitt definieras ord och alla former av ord som förekommer i kursiv stil i hela detta försäkringsbrev.

Adoptionsförfarande	Ett obligatoriskt rättsligt förfarande eller annat möte som <i>du</i> som blivande adoptivförälder enligt lag måste delta i för att lagligen kunna adoptera ett minderårigt barn.
Arbetarstrejk	<p>En organiserad och avsiktlig nedläggning eller fördröjning av arbetet av en grupp anställda, eller tillbakadragande av anställdas tjänster, i syfte att få arbetsgivaren att uppfylla eller tillmötesgå de anställdas krav. Detta omfattar inte någon bred eller allmän strejk bland arbetstagare eller allmänheten i ett samhälle, en delstat, en region eller en nation. Detta inkluderar inte heller någon strejk som når upp till nivån av eller är kopplad till någon <i>civil oordning</i> eller <i>politisk risk</i>.</p> <p>Det datum då <i>du</i> ursprungligen planerade att börja <i>din resa</i>, som visas i <i>din</i> resplan.</p>
Avgångsdatum	Privat egendom <i>du</i> tar med dig eller förvärvar på <i>din resa</i> .
Bagage	Ett hotell eller någon annan typ av <i>logi</i> som <i>du</i> bokar eller där <i>du</i> bor och ådrar dig en kostnad.
Boende/Logi	Varje form av offentlig protest, strejk, upplopp, demonstration, olaglig sammankomst eller störning inom ett samhälle, en region, en stat eller en nation som innefattar våldshandlingar, vandalism, laglöshet, olydnad eller hindrande av fri tillgång till eller rörelse på allmänna platser. Det inkluderar inte något sådant förekomst som når upp till nivån av eller är kopplad till någon <i>politisk risk</i> , <i>terroristhändelse</i> eller <i>krig</i> eller <i>krigshandling</i> .
Civil oordning	Alla förluster, skador, ansvar, anspråk, kostnader eller utgifter av något slag som direkt eller indirekt orsakats av, bidragit till, resulterat i eller uppstått på grund av eller i samband med ett eller flera fall av något av följande:
Cyberrisk	<ol style="list-style-type: none">1. Alla obehöriga, skadliga eller olagliga handlingar, eller hot om sådana handlingar, som innebär tillgång till eller bearbetning, användning eller drift av något <i>datorsystem</i>,2. Alla fel eller försummelse som innebär tillgång till eller bearbetning, användning eller drift av något <i>datorsystem</i>,3. All delvis eller fullständig otillgänglighet eller misslyckande med att få tillgång till, bearbeta, använda eller driva något <i>datorsystem</i>,4. All förlust av användning, minskad funktionalitet, reparation, ersättning, återställande eller reproduktion av data, inklusive alla belopp som rör värdet av sådan data.
Datorsystem	Alla dator-, hårdvaru-, mjukvaru- eller kommunikationssystem eller elektroniska enheter (inklusive men inte begränsat till smarttelefoner, bärbara datorer, surfplattor, bärbara enheter), server, moln, mikrokontroller eller liknande system, inklusive alla tillhörande enheter för indata, utdata och datalagring samt nätverksutrustning eller backupenheter.
Du eller Din	Alla personer som anges som försäkrade i försäkringsbeviset.
Epidemi	En smittsam sjukdom som erkänns eller omnämns som en <i>epidemi</i> av en representant för Världshälsoorganisationen (WHO) eller en officiell myndighet.
Familjemedlem	<p><i>Din</i>:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Make/maka (genom äktenskap, samboförhållande, partnerskap eller civilrättslig förening),2. <i>Sambo</i>,3. Föräldrar och styvföräldrar,4. Barn, styvbarn, fosterbarn, adopterade barn eller barn som för närvarande är i adoptionsprocessen,5. Syskon,

6. Mor- och farföräldrar och barnbarn,
7. Medföljande svärföräldrar: mor, far, son, dotter, bror, syster och farförälder,
8. Fastrar/mostrar, farbröder/morbröder, syskonbarn,
9. Förmyndare och vårdnadshavare,
10. Avlönade vårdgivare som är bosatta i hemmet.

Första insatsperson på plats	Räddningspersonal (t.ex. polis, ambulanssjukvårdare eller brandman) som är bland dem som ansvarar för att omedelbart bege sig till platsen för en <i>olycka</i> eller nödsituation för att ge hjälp och lindring.
Försäkring	Detta reseförsäkringsavtal. Försäkringsbrevet inkluderar Allmänna villkor med försäkringsbekräftelse.
Höghöjdsaktivitet	En aktivitet som innefattar, eller är avsedd att innefatta, att gå över 4500 meters höjd, på annat sätt än som passagerare i ett kommersiellt flygplan.
Karantän	Obligatorisk ofrivillig isolering genom order eller annat officiellt direktiv från en regering, offentlig myndighet eller tillsynsmyndighet, eller från kaptenen på ett kommersiellt fartyg som <i>du</i> är bokad att <i>resa</i> på under <i>din resa</i> , som är avsedd att stoppa spridningen av en smittsam sjukdom som <i>du</i> eller en <i>medresenär</i> har utsatts för.
Klättringssporter	En aktivitet som innebär användning av selar, rep, repbromsar, stegjärn eller isyxor. Det inkluderar inte övervakad klättring på konstgjorda ytor avsedda för rekreationsklättring.
Krig	En tillstånd eller period av fientlig väpnad konflikt, inbördeskrig eller militär eller paramilitär åtgärd, mellan två eller fler av följande: en nation, en stat, en regering, ett territorium eller en organiserad politisk eller styrande grupp. Detta inkluderar alla handlingar eller händelser som direkt är associerade med och inträffar under sådan konflikt eller åtgärd, eller direkt utlöser sådan konflikt eller åtgärd. Denna definition gäller oavsett om krig har förklarats officiellt eller formellt.
Krigshandling	Varje handling som är förknippad med och inträffar under pågående <i>krig</i> eller som direkt utlöser det.
Lokal kollektivtrafik	Lokaltrafik, pendeltrafik eller andra transportsystem för stadstrafik (t.ex. pendeltåg, stadsbuss, tunnelbana, färja, taxi, hyrbilsförare eller andra sådana transportföretag) som transporterar dig eller en <i>medresenär</i> mindre än 150 kilometer.
Läkare	Någon som är lagligt behörig att utöva medicin eller tandvård och som har en licens om så krävs. Detta kan inte vara <i>du</i> , en <i>medresenär</i> , <i>din familjemedlem</i> , en <i>medresenärs familjemedlem</i> , den sjuke eller <i>skadade</i> personen eller dennes <i>familjemedlem</i> .
Medicinsk ledsagning	En professionell person som anlitas av vårt medicinska team för att följa med en sjuk eller <i>skadad</i> person medan han/hon transporteras. En medicinsk ledsagare är utbildad för att ge sjukvård till den som transporteras. Detta kan inte vara en vän, <i>medresenär</i> eller <i>familjemedlem</i> .
Medicinskt nödvändigt	Behandling som krävs för <i>din</i> sjukdom, <i>skada</i> eller ditt medicinska tillstånd, förenlig med <i>dina</i> symtom, och som säkert kan ges till dig. Sådan behandling måste uppfylla standarden för god medicinsk praxis och är inte avsedd för <i>din</i> eller vårdgivarens bekvämlighet.
Medresenär	En person eller <i>tjänstedjur</i> som reser med dig eller reser för att följa med dig på <i>din resa</i> . En grupp- eller reseledare anses inte vara en <i>medresenär</i> om <i>du</i> inte delar samma rum med gruppen eller reseledaren.
Mekaniskt haveri	Ett mekaniskt problem som hindrar fordonet från att köras normalt, t.ex. ett elektriskt problem, punktering eller att vätskor (utom bränsle) tar slut.
Naturkatastrof	En storskalig extrem väderhändelse eller geologisk händelse som skadar egendom, stör transporter eller försörjningsmöjligheter eller äventyrar människor, inklusive men inte begränsat till: jordbävning, brand, översvämning, orkan eller vulkanutbrott.
Obeboelig	En <i>naturkatastrof</i> , brand, översvämning, inbrott eller skadegörelse har orsakat tillräckligt med skada (inklusive långvarig förlust av el, gas eller vatten) för att en rimlig person ska anse att deras primära bostad eller destination är otillgänglig eller olämplig att använda.

Olaglig handling	En handling som bryter mot lagen där den begås.
Olycka	En oväntad och oavsiktlig händelse som orsakar <i>skada</i> , egendomsskada eller båda.
Orsaker för vilka du har täckning	De specifikt angivna situationer eller händelser för vilka <i>du</i> har täckning enligt denna försäkring.
Pandemi	En <i>epidemi</i> som erkänns eller hänvisas till som en <i>pandemi</i> av en representant för Världshälsoorganisationen (WHO) eller en officiell myndighet.
Politisk risk	En eller flera av följande: <ul style="list-style-type: none">• Varje händelse, organiserat motstånd eller åtgärd som avser eller antyder avsikten att störta, ersätta eller förändra utanför normala rättsliga processer den nuvarande statschefen, vald tjänsteman, utsedd tjänsteman, regering eller organiserad politiskt eller styrande grupp;• Nationalisering;• Beslagtagande;• Expropriation;• Berövande;• Rekvisition;• Revolution;• Rebellion;• Uppror;• Revolt;• Militär och maktövertagande.
Primära bostad	<i>Din</i> permanenta, fasta hemadress för juridiska och skattemässiga ändamål.
Redan existerande medicinskt tillstånd	En <i>skada</i> , sjukdom eller medicinskt tillstånd som, inom 180 dagar före och inklusive inköpsdatumet för denna <i>försäkring</i> : <ol style="list-style-type: none">1. Föranlett en person att söka medicinsk undersökning, diagnos, vård eller behandling hos en <i>läkare</i>,2. Uppvisade symtom,3. Krävde att en person skulle ta medicin som ordinerats av en <i>läkare</i> (såvida inte tillståndet eller symtomen kontrolleras av det receptet och receptet inte har ändrats). Sjukdomen, <i>skadan</i> eller det medicinska tillståndet behöver inte formellt diagnostiseras för att betraktas som ett redan existerande medicinskt tillstånd. <p>Till exempel kommer ett stukat knä som <i>du</i> har fått behandlat under de 180 dagarna före och inklusive inköpsdatumet för <i>din</i> försäkring att betraktas som ett redan existerande medicinskt tillstånd. Om <i>du</i> senare måste avboka <i>din resa</i> för att till exempel det stukade knäet nu kräver operation, eller för att <i>din</i> återhämtning tar längre tid än förväntat, eller av någon annan anledning till följd av knästukningen, skulle detta betraktas som ett redan existerande medicinskt tillstånd.</p>
Resa	<i>Din resa</i> till, inom och/eller från en plats utanför <i>din primära bostad</i> , som ursprungligen är planerad att börja på <i>ditt avresedatum</i> och sluta på ditt returdatum. Den måste bokas hos den <i>reseleverantör</i> som <i>du</i> köpte denna <i>försäkring</i> från. Den kan inte omfatta pendling till och från arbete eller flytt.
Reseföretag	Ett företag med licens att kommersiellt transportera passagerare mellan städer mot en avgift på land, i luften eller på vatten. Det inkluderar inte: <ol style="list-style-type: none">1. Biluthyrningsföretag,2. Privata eller icke-kommersiella transportörer,3. Chartrad transport, förutom grupptransport chartrad av <i>din</i> researrangör, eller4. <i>Lokal kollektivtrafik</i>.
Reseleverantör	En resebyrå, researrangör, flygbolag, kryssningsrederi, hotell, järnvägsföretag eller annan resetjänstleverantör.

Returdatum	Det datum då <i>du</i> ursprungligen skulle ha avslutat <i>din resa</i> , som visas på <i>din</i> resplan.
Rimliga och sedvanliga kostnader	Det belopp som vanligtvis tas ut för en specifik tjänst i ett visst geografiskt område. Avgifterna måste vara lämpliga i förhållande till tjänstens tillgänglighet och komplexitet, tillgången till nödvändiga delar/material/tillbehör/utrustning och tillgången till lämpligt utbildade och licensierade tjänsteleverantörer.
Sambo	En person som <i>du</i> för närvarande bor med och har bott med i minst 12 månader i följd och som är minst 18 år gammal.
Sjukhus	En akutinrättning som har en primär funktion att diagnostisera och behandla sjuka och <i>skadade</i> personer under <i>läkas</i> överinseende. Det måste: <ol style="list-style-type: none">1. Vara primärt engagerat i att tillhandahålla diagnostiska och terapeutiska tjänster för slutenvård,2. Ha organiserade avdelningar för medicin och större kirurgi,3. Vara licensierat där så krävs.
Skada	Fysisk kroppsskada.
Svåra väderförhållanden	Farliga väderförhållanden inklusive men inte begränsat till vindstormar, orkaner, tornados, dimma, hagelstormar, regnstormar, snöstormar eller isstormar.
Terroristhändelse	En handling, inklusive men inte begränsad till användningen av kraft eller våld, utförd av en person eller grupp(er) av personer, vare sig de agerar ensamma eller på uppdrag av eller i samband med någon organisation(er), vilket utgör terrorism enligt den regerande myndigheten eller enligt lagarna i ditt land där du är bosatt, och begås av politiska, religiösa, etniska och/eller ideologiska syften, inklusive men inte begränsat till avsikten att påverka någon regering och/eller att skrämja allmänheten, eller någon del av allmänheten. Det inkluderar inte <i>politisk risk</i> , <i>krig</i> eller <i>krigshandling</i> .
Tjänstedjur	Alla hundar som är individuellt tränade att utföra arbete eller uppgifter till förmån för en individ med funktionsnedsättning, inklusive en fysisk, sensorisk, psykiatrisk, intellektuell eller annan psykisk funktionsnedsättning. Exempel på arbete eller uppgifter inkluderar, men är inte begränsade till, att vägleda personer som är blinda, varna döva personer och dra en rullstol. Andra djurarter, vare sig de är vilda eller tama, tränade eller otränade, betraktas inte som <i>tjänstedjur</i> . De brottsavskräckande effekterna av ett djurs närvaro och tillhandahållandet av känslomässigt stöd, välbefinnande, tröst eller sällskap betraktas inte som arbete eller uppgifter enligt denna definition.
Trafikolycka	En oväntad och oavsiktlig trafikrelaterad händelse, annan än mekaniskt <i>haveri</i> , som orsakar personskada, skada på egendom eller båda.
Vandalism	Varje <i>olaglig handling</i> som avsiktligt orsakar skada på eller förstörelse av offentlig eller privat materiell egendom. Detta omfattar inte skada eller förstörelse av offentlig eller privat materiell egendom genom <i>terroristhandlingar</i> , <i>krig</i> , <i>krigshandlingar</i> , <i>politisk risk</i> eller <i>civil oordning</i> .
Vi, oss eller våra	AWP P&C S.A. - Dutch Branch, med namnet Allianz Partners.
Värdefulla föremål	Samlingsföremål, smycken, klockor, ädelstenar, pärlor, pälsar, kameror (inklusive videokameror) och relaterad utrustning, musikinstrument, professionell ljudutrustning, kikare, teleskop, sportutrustning, mobila enheter, smarttelefoner, datorer, radioapparater, drönare, robotar och annan elektronik, inklusive delar och tillbehör till ovannämnda föremål.
Återbetalnin	Kontanter, kredit eller en kupong för framtida resor som <i>du</i> är berättigad att få från en <i>reseleverantör</i> , eller någon kredit, återvinning eller <i>återbetalning</i> som <i>du</i> är berättigad att få från <i>din</i> arbetsgivare, ett annat försäkringsbolag, en kreditkortsutgivare eller någon annan enhet.

NÄR DIN TÄCKNING BÖRJAR OCH SLUTAR

Du är endast berättigad till försäkringsskydd om *vi* accepterar *din* begäran om försäkring. Försäkringsskyddets ikraftträdande- och slutdatum anges i *ditt* försäkringsbevis. Försäkringen träder i kraft den dag *vi* tar emot beställningen och *du* betalar hela premien. Beställningen måste tas emot och hela premien måste betalas på eller före avresedagen.

Täckning ges endast för förluster som uppstår medan *din* försäkring är giltig.

Med undantag för enkelresor och returrezor samma dag räknas de avrese- och *returdatum* som *du* angav vid köptillfället som två separata resdagar när *vi* beräknar längden på *din* resa.

Din försäkring upphör att gälla på det slutdatum som anges i *ditt* försäkringsbevis. Det finns dock situationer där *din* försäkring kan upphöra på ett annat datum. Om *din* försäkring köptes med en envägsbokning är slutdatumet för *ditt* försäkringsskydd det planerade *returdatumet* för *din* resa, vilket framgår av *dina* resehandlingar (högst 31 dagar från det avresedatum som anges i *dina* resehandlingar).

Dessutom upphör *din* försäkring att gälla vid det tidigaste av följande datum:

1. Klockan 23:59 den dag *du* säger upp *din* försäkring;
2. Klockan 23:59 den dag då *du* lämnar in ett krav på avbeställning av *resa* till oss;
3. Klockan 23:59 den dag *du* avslutar *din* resa, om *du* avslutar *din* resa i förtid;
4. Klockan 23:59 den dag *du* anländer till en vårdinrättning för vidare vård om *du* avslutar *din* resa på grund av en medicinsk orsak;
5. Klockan 23:59 31 *resandagen* av *of the* *resa*.

Men om *din* återresa försenas på grund av en anledning som täcks av denna försäkring, kommer *vi* att förlänga *din* täckningsperiod till dess att *du* kan återvända till *din* ursprungsort eller *primära bostad*, eller tills *du* anländer till en medicinsk inrättning för vidare vård efter en medicinsk hemresa eller avbrott i *resan*.

Observera att denna försäkring gäller för en specifik *resa* och inte kan förnyas.

VAD INGÅR I FÖRSÄKRINGEN

I det här avsnittet kommer vi att beskriva de många olika typer av försäkringskydd som ingår i *din försäkring*. Vi förklarar varje typ av täckning och de specifika villkor som måste uppfyllas för att täckningen ska gälla. **Observera att undantag kan gälla.**

AVBOKNING AV RESA

Om *din resa* ställs in eller ombokas av en orsak som omfattas och som anges nedan, ersätter vi dig för *dina icke återbetalningsbara reseavgifter*, depositioner, avbokningsavgifter och ändringsavgifter (minus tillgängliga återbetalningar), upp till den maximala ersättningen för avbokningskydd som anges i *din* Täckningsöversikt.

Observera att denna täckning endast gäller före *din* första användning av resans förbetalda arrangemang (t.ex. transport eller boende).

Dessutom, om *du* har betalat i förskott för delat *boende* och *din medresenär* avbryter sin *resa* på grund av en eller flera av de täckta orsakerna som anges nedan, kommer vi att ersätta eventuella ytterligare boendeavgifter som *du* måste betala.

OBS: Vi kommer inte att ersätta dig för några resekostnader och/eller avgifter som är ditt resebolags eller din reseleverantörs ansvar.

VIKTIGT: *Du* måste meddela alla *dina reseleverantörer* inom 72 timmar efter att *du* upptäckt att *du* måste avboka *din resa* (detta gäller även om *du* får rådet att avboka *din resa* av en läkare). Om *du* meddelar någon *reseleverantör* senare än så och får en mindre återbetalning på grund av detta täcker vi inte mellanskillnaden. Om en allvarlig sjukdom, *skada* eller medicinskt tillstånd hindrar dig från att meddela *dina reseleverantörer* inom 72-timmarsperioden måste *du* meddela dem så snart *du* kan.

Täckta orsaker:

- Du* eller en *medresenär* blir sjuk eller *skadad*, eller utvecklar ett medicinskt tillstånd som är tillräckligt handikappande för att *du* ska behöva avbryta *din resa* (inklusive att få diagnosen av en *epidemi* eller *pandemi* som COVID-19).
Följande villkor gäller:
 - En *läkare* råder dig eller *din medresenär* att avboka *din resa* innan *du* avbokar den.
- En *familjemedlem* som inte reser med dig blir sjuk eller *skadad*, eller utvecklar ett medicinskt tillstånd (inklusive att få diagnosen av en *epidemi* eller *pandemi* som COVID-19).
Följande villkor gäller:
 - Sjukdomen, *skadan* eller det medicinska tillståndet måste anses vara livshotande av en *läkare* eller kräva *sjukhusvistelse*.
- Du*, ett resesällskap, en *familjemedlem* eller ditt servicedjur dör på eller efter försäkringens ikraftträdandedatum och före *din resa*.
- Du* eller *din medresenär* är satt i *karantän* före *din resa* på grund av att ha varit utsatt för:
 - En annan smittsam sjukdom än en *epidemi* eller *pandemi*; eller
 - En *epidemi* eller *pandemi* (som COVID-19), men endast när följande villkor är uppfyllt:
 - Karantänen* är specifik för dig eller en *medresenär* vilket innebär att *du* eller en *medresenär* måste vara specifikt och individuellt namngivna i en order eller direktiv för att placeras i *karantän* på grund av en *epidemi* eller *pandemi*, radera
 - Karantänen* gäller inte generellt eller allmänt (a) för någon del av eller hela befolkningen, ett geografiskt område, en byggnad eller ett fartyg (inklusive skydd på plats, stanna-hemma, säkrare-hemma eller annan liknande begränsning), eller (b) baserat på till, från eller genom vart personen reser. Detta villkor (ii) gäller även om *karantänsbeslutet* eller -direktivet uttryckligen anger att *du* eller en *medresenär* ska sättas i *karantän*.**
- Du* eller *din medresenär* råkar ut för en *trafikolycka* på avresedagen.
Ett av följande villkor måste gälla:
 - Du* eller *din medresenär* behöver läkarvård; eller
 - Ditt* eller *dins medresenärs* fordon måste repareras eftersom det inte är säkert att använda.
- Du* är lagligt skyldig att delta i ett rättsligt förfarande under *din resa*.
Följande villkor gäller:
 - Närvaron sker inte inom ramen för ditt yrke (om *du* t.ex. deltar i egenskap av advokat, domare, domstolstjänsteman, brottsbekämpande tjänsteman eller paralegal omfattas detta inte).
- Din primära bostad* blir *obeboelig*.

8. *Du* eller *medresenär* sägs upp eller permitteras av en nuvarande arbetsgivare efter försäkringens teckningsdatum. Följande villkor gäller:
 - a. Uppsägningen eller avskedande som är inte ditt eller *din medresenärs* fel,
 - b. Anställningen ska ha varit tillsvidare (inte tidsbegränsad eller kontrakt),
 - c. Anställningen måste ha pågått i minst 12 månader sammanhängande.
9. *Du* eller en *medresenär* får en fast, avlönad anställning efter *din* försäkrings inköpsdatum, som kräver närvaro på jobbet under de ursprungligen planerade resedatum.
10. *Din* eller en *medresenär primära bostad* flyttas permanent med minst 150 kilometer på grund av en flyttning av *din* eller *din medresenärs* nuvarande arbetsgivare. Denna täckning inkluderar flyttning på grund av flyttning av *din* makes nuvarande arbetsgivare. Denna täckning inkluderar flyttning på grund av att *din* makes nuvarande arbetsgivare flyttar.
11. *Du* eller en *medresenär* som tjänstgör som förstainsatsperson kallas till tjänst på grund av en *olycka* eller nödsituation (inklusive en *naturkatastrof*) för att ge hjälp eller bistånd under de ursprungligen planerade resedatum.
12. *Du* eller en *medresenär* får ett juridiskt meddelande om att delta i ett *adoptionsförfarande* under *din resa*.
13. *Du*, en *medresenär* eller en *familjemedlem* som tjänstgör i de väpnade styrkorna omplaceras eller får *din/sin* personliga ledighetsstatus ändrad, förutom på grund av krig eller disciplinära åtgärder.
14. *Du* eller en *medresenär* är medicinskt oförmögen att få en vaccination som krävs för inresa till en destination.
15. *Dina* eller en *medresenär* resehandlingar som krävs för *resan* blir stulna. Följande villkor gäller:
 - a. *Du* måste göra ansträngningar och tillhandahålla dokumentation om *dina* ansträngningar för att få ersättningsdokument via lämpliga myndigheter som skulle göra det möjligt för dig att hålla de ursprungligen planerade resedatum.

TÄCKNING AV RESEAVBROTT

Tidig/försenad återresa

Om *du* måste återvända tidigare eller senare än *ditt* ursprungliga *returdatum* till följd av en eller flera av de *försäkrade orsaker* som anges nedan, kommer *vi* att [hjälpa *dig* att skaffa och betala eller] ersätta *dig* för, med avdrag för tillgängliga återbetalningar, en eller flera *flygbiljetter* för *din* returresa till *din primära bostad* i samma serviceklass som *du* ursprungligen bokade, upp till den maximala ersättningen för tidig/försenad retur som anges i *din* försäkringsöversikt.

Fortsättning av resa

Om *du* måste avbryta *din resa* på grund av en eller flera av de försäkrade orsaker som anges nedan kommer *vi* att hjälpa *dig* att ordna nödvändiga transportarrangemang för att fortsätta *din resa* och :

1. betala eller ersätta *dig* för, minus tillgängliga *återbetalningar*, de nödvändiga transportutgifter *du* har för att fortsätta *din resa*, upp till det maximala beloppet för täckning för fortsatt resa som anges i *din* täckningsöversikt;
2. ersätta *dig* för extra logiavgifter *du* måste betala, minus tillgängliga återbetalningar, upp till det maximala beloppet för täckning för fortsatt resa som anges i *din* täckningsöversikt, om *du* förbetalt för delade boenden och *din* reskamrat måste avsluta sin resa.

Förlängd vistelse

Om *du* måste avbryta *din resa* på grund av en eller flera av de försäkrade orsaker som anges nedan och avbrottet gör att *du* måste stanna på *din destination* (eller platsen för avbrottet) under längre tid än vad som ursprungligen planerats, ersätter *vi* *dig*, efter avdrag för tillgängliga återbetalningar, upp till den maximala ersättningen för förlängd vistelse som anges i *ditt* försäkringsbesked, för extra kostnader för logi och lokala allmänna kommunikationer.

Täckta orsaker:

1. *Du* eller en *medresenär* blir sjuk eller *skadad*, eller utvecklar ett medicinskt tillstånd som är tillräckligt handikappande för att *du* ska behöva avbryta *din resa* (inklusive att få diagnosen av en *epidemi* eller *pandemi* som COVID-19). Följande villkor gäller:
 - a. En *läkare* måste antingen undersöka eller rådgöra med *dig* eller *medresenär* innan *du* fattar beslut om att avbryta *resan*.
2. En *familjemedlem* som inte reser med *dig* blir sjuk eller *skadad*, eller utvecklar ett medicinskt tillstånd (inklusive att få diagnosen av en *epidemi* eller *pandemi* som COVID-19). Följande villkor gäller:
 - a. Sjukdomen, *skadan* eller det medicinska tillståndet måste anses vara livshotande av en *läkare* eller kräva *sjukhusvistelse*.
3. *Du*, en *medresenär*, *familjemedlem* eller *ditt tjänstedjur* dör under *din resa*.

4. Du eller en *medresenär* sätts i *karantän* under *din resa* på grund av att ha varit utsatt för:
 - a. En annan smittsam sjukdom än en *epidemi* eller *pandemi*; eller
 - b. En *epidemi* eller *pandemi* (som COVID-19), men endast när följande villkor är uppfyllt:
 - i. *Karantänen* är specifik för dig eller en *medresenär*, vilket innebär att *du* eller en *medresenär* måste vara specifikt och individuellt namngivna i en order eller direktiv för att placeras i *karantän* på grund av en *epidemi* eller *pandemi*;
 - ii. ***Karantänen* gäller inte generellt eller allmänt (a) för någon del av eller hela befolkningen, ett geografiskt område, en byggnad eller ett fartyg (inklusive skydd på plats, stanna-hemma, säkrare-hemma eller annan liknande begränsning), eller (b) baserat på till, från eller genom vart personen reser. Detta villkor (ii) gäller även om *karantämföreläggandet* eller -direktivet specifikt utser dig eller en *medresenär* vid namn.**
5. Du eller en *medresenär* är med om en *trafikolycka*.
Ett av följande villkor måste gälla:
 - a. Du eller *din medresenär* behöver läkarvård; eller
 - b. Fordonet behöver repareras eftersom det inte är säkert att använda.
6. Du är lagligt skyldig att delta i ett rättsligt förfarande under *din resa*.
Följande villkor gäller:
 - a. Närvaron sker inte i samband med *ditt yrke* (om du t.ex. deltar i egenskap av advokat, domare, domstolstjänsteman, polis eller paralegal omfattas detta inte av försäkringen).
7. *Din primära bostad* blir *obeboelig*.
8. Du, en *medresenär* eller en *familjemedlem* som tjänstgör i de väpnade styrkorna omplaceras eller får *din/sin* personliga ledighetsstatus ändrad, förutom på grund av krig eller disciplinära åtgärder.
9. Du eller en *medresenär* är en *resenär* på ett kapat flygplan, tåg, fordon eller fartyg.
10. Du, en *medresenär* eller en *familjemedlem* som tjänstgör i de väpnade styrkorna omplaceras eller får *din/sin* personliga ledighetsstatus ändrad, förutom på grund av krig eller disciplinära åtgärder.
11. Du missar minst 50 % av längden på *din resa* på grund av något av följande:
 - A. En *reseoperatörs* försening (detta inkluderar inte en *reseoperatörs* avbokning före *ditt avresedatum*);
 - B. *Arbetarstrejk*, såvida den inte hotar eller har aviserats innan du tecknar försäkringen;
 - C. En *naturkatastrof*;
 - D. Vägar är stängda eller oframkomliga på grund av hårt väder;
 - E. Förlorade eller stulna resedokument som krävs och inte kan ersättas i tid för att *din resa* ska fortsätta;
 - I. Du måste anstränga dig och tillhandahålla dokumentation om dina ansträngningar att erhålla ersättningsdokument via lämpliga myndigheter
 - F. *Civil oordning*.
12. En *reseleverantör* nekar dig eller en *medresenär* ombordstigning baserat på en misstanke om att du eller en *medresenär* har ett smittsamt medicinskt tillstånd (inklusive en *epidemisk* eller *pandemisk* sjukdom som COVID-19). Detta inkluderar inte att nekas ombordstigning på grund av *din vägran* eller underlåtenhet att följa regler eller krav för att *resa* eller för *inresa* till *din destination*.

TÄCKNING FÖR FÖRSENAD AVRESA

Om *din* eller en *medresenärs resa* försenas av någon av de täckta orsakerna nedan, kommer *vi* att ersätta dig för följande utgifter, minus tillgängliga *återbetalningar*, upp till den maximala ersättningen som visas i *din* försäkringsöversikt för försenad *resa*:

- i. *Dina* förlorade förbetalda resekostnader och extra utgifter *du* ådrar dig medan, och där *du* är försenad, för måltider, *boende*, kommunikation och transport, med förbehåll för en daglig (24-timmars) gräns som anges i *din* försäkringsöversikt, enligt följande
 - Om *du* tillhandahåller kvitton gäller den dagliga ersättningen "Med kvitton", eller,
 - Om *du* inte tillhandahåller kvitton gäller den dagliga ersättningen "Utan kvitton".
- ii. Nödvändiga transportkostnader för att antingen hjälpa dig att återansluta till *din* kryssning/*resa* eller nå *din* destination, om förseningen gör att *du* missar avgången för *din* kryssning eller *resa*.
- iii. Nödvändiga transportkostnader för att antingen hjälpa dig att nå *din* destination eller återvända hem, om förseningen gör att *du* missar avgången för ditt flyg eller tåg på grund av en försening av *lokal kollektivtrafik* på väg till avgångsflygplatsen eller tågstationen.

OBSERVERA: *Vi* ersätter dig inte för några kostnader som är *ditt* resebolags eller *din reseleverantörs* ansvar.

Förseningen måste vara minst den minsta nödvändiga fördröjningen som anges i *din* försäkringsöversikt och på grund av en av följande täckta orsaker:

1. En reseoperatörs försening (detta inkluderar inte en reseoperatörs avbokning före ditt avresedatum),
2. En *arbetarstrejk*, såvida den inte var känd eller utlyst innan *du* köper *din* försäkring,
3. *Karantän* under *din resa* på grund av att du har varit utsatt för:
 - a. En annan smittsam sjukdom än en *epidemisk* eller *pandemisk*, eller
 - b. En *epidemisk* eller *pandemisk* (som COVID-19), men endast när följande villkor är uppfyllda:
 - i. *Karantänen* är specifik för dig eller *din medresenär*, vilket innebär att *du* eller *din medresenär* måste vara specifik och individuellt namngivna i en order eller direktiv för att placeras i *karantän* på grund av en *epidemi* eller *pandemi*.
 - ii. *Karantänen* gäller inte generellt eller allmänt (a) för någon del av eller hela en befolkning, geografiskt område, byggnad eller fartyg (inklusive ta skydd på plats, stanna hemma, eller annan liknande begränsning), eller (b) baserat på till, från eller genom vart personen reser. Detta villkor (ii) gäller även om *karantänföreläggandet* eller direktivet specifikt utser dig eller en *medresenär* vid namn för att sättas i *karantän*.
4. En *naturkatastrof*,
5. Förlorade eller stulna resedokument,
6. Kapning, förutom när det är en *terroristhändelse*,
7. *Civil oordning*;
8. En *trafikolycka*, eller
9. En *reseoperatör* nekar dig eller en *medresenär* ombordstigning baserat på en misstanke om att *du* eller en *medresenär* har ett smittsamt medicinskt tillstånd (inklusive en *epidemisk* eller *pandemisk* sjukdom som COVID-19). Detta inkluderar inte att nekas ombordstigning på grund av *din* vägran eller underlåtenhet att följa regler eller krav för att *resa* eller för inresa till *din* destination.

TÄCKNING FÖR BAGAGE

Om ditt *bagage* försvinner, skadas eller blir stulet medan du är på *din resa*, kommer vi att betala dig, minus tillgängliga *återbetalningar*, det lägsta av följande, upp till den maximala ersättningen som anges för bagagetäckning i *din* försäkringsöversikt:

- i. Kostnad för att reparera det skadade bagaget, eller
- ii. Kostnad för att ersätta det förlorade, skadade eller stulna bagaget med samma eller liknande föremål, reducerat med 10 % för varje helt år sedan det ursprungliga köpdatumet, upp till max 50 % avdrag.

Följande villkor gäller:

- a. *Du* har vidtagit nödvändiga åtgärder för att hålla ditt *bagage* säkert och intakt och för att återfå det,
- b. *Du* har lämnat in och behållit en kopia av en rapport som ger en beskrivning av egendomen och dess värde hos lämpliga lokala myndigheter, *researrangör*, hotell eller researrangör inom 24 timmar efter upptäckten av förlusten,
- c. *Du* måste lämna in och behålla en kopia av en polisanmälan i händelse av stöld av ett eller flera *värdefulla föremål*,
- d. *Du* måste tillhandahålla originalkvitton eller annat köpbevis för varje förlorad, skadad eller stulen vara.
För varor utan ett originalkvitto eller ett köpbevis täcker vi endast 50 % av kostnaden för att ersätta den förlorade, skadade eller stulna varan med samma eller liknande vara,
- e. *Du* måste rapportera stöld eller förlust av en mobilenhet till *din* nätverksleverantör och begära att få blockera enheten.

Följande artiklar omfattas inte:

1. **Djur, inklusive rester av djur,**
2. **Bilar, motorcyklar, motorer, flygplan, vattenfarkoster och andra fordon och tillhörande tillbehör och utrustning,**
3. **Cyklar, skidor och snowboards (förutom när de är incheckade hos en reseoperatör),**
4. **Hörapparater, receptbelagda glasögon och kontaktlinser,**
5. **Konstgjorda tänder, proteser och ortopediska anordningar,**
6. **Rullstolar och andra förflyttningshjälpmedel,**
7. **Förbrukningsmaterial, mediciner, medicinsk utrustning/tillbehör och färskvaror,**
8. **Biljetter, pass, handlingar, ritningar, stämplor och andra dokument,**
9. **Pengar, valuta, kreditkort, sedlar eller skuldbevis, överlåtbara instrument, resecheckar, värdepapper, ädelmetaller och nycklar,**
10. **Mattor av olika slag,**
11. **Antikviteter och konstföremål,**
12. **Sköra eller spröda föremål,**
13. **Skjutvapen och andra vapen, inklusive ammunition,**
14. **Immateriell egendom, inklusive programvara och elektroniska data,**

15. Egendom för affärer eller handel,
16. Egendom som *du* inte äger,
17. Högvärdiga föremål stulna från en bil, låst eller olåst,
18. **Bagage** medan det är:
 - a. Skickat, såvida inte med *din* reseoperatör,;
 - b. I eller på ett bilsläp,
 - c. Obevakat i ett olåst motorfordon, eller
 - d. Obevakat i ett låst motorfordon, såvida inte bagaget inte kan ses från utsidan,
19. **Bagage** som är borttappat, glömt eller förlorat när det var i *din* ägo.

TÄCKNING FÖR BAGAGEFÖRSENING

Om ditt *bagage* försenas av en *reseleverantör* under *din resa*, kommer *vi* att ersätta dig för utgifter *du* ådrar dig för de nödvändiga föremålen *du* behöver tills ditt *bagage* anländer, upp till den maximala ersättningen som visas i *din* försäkringsöversikt för bagageförsening.

Följande villkor gäller:

- a. Ditt *bagage* måste vara försenat med minst den minsta nödvändiga försening som *anges under bagagefördröjning i din försäkringsöversikt*.
- b. Om *du* inte tillhandahåller kvitton är det högsta belopp som kan betalas den gräns för inga kvitton som *anges i din försäkringsöversikt*. Endast tillgängligt för utresan (inte för hemresan).

TÄCKNING FÖR KOSTNADER FÖR AKUT SJUKVÅRD UTOMLANDS

Om *du* får akut sjukvård eller tandvård medan *du* är på *din utlandsresa* av någon av följande täckta orsaker, kommer *vi* att ersätta de rimliga och sedvanliga kostnaderna för den vård som *du* får, upp till den maximala ersättningen som *anges för akut sjukvård/ tandvårdsskydd i din försäkringsöversikt* (tandvård omfattas av den maximala nivån som *anges för tandvård*):

1. När *du* är på *din utlandsresa* och drabbas av en plötslig, oväntad sjukdom, *skada* eller medicinskt tillstånd som kan orsaka allvarlig *skada* om det inte behandlas innan *du* återvänder hem (inklusive att ha diagnostiserats med en *epidemisk* eller *pandemisk* sjukdom som COVID-19).
2. När *du* är på *din utlandsresa* och drabbas av en tandskada eller infektion, en tappad fyllning eller en trasig tand som kräver behandling.

Om *du* behöver läggas in på ett *sjukhus* kan *vi* eventuellt garantera ersättning eller förskottsbetalningar där det accepteras, upp till gränsen för din akutsjukvård/tandvård.

VIKTIGT: Observera att detta är sekundär försäkring. Om *du* har en sjukförsäkring måste *du* först lämna in *din* ansökan till den försäkringsgivaren. Om *du* inte har en sjukförsäkring eller om det är känt att *din* sjukförsäkring inte ger täckning i det geografiska område där ditt medicinska akuttillstånd behandlas, vänligen skicka in *din* ansökan direkt till oss. Alla ersättningar *du* får från annan försäkringsgivare eller någon annan enhet kommer att dras av från ditt anspråk.

Följande villkor och undantag gäller utöver de allmänna undantagen:

- a. Vården måste vara medicinskt nödvändig för att behandla ett akut tillstånd, och sådan vård måste tillhandahållas av en *läkare, tandläkare, sjukhus* eller annan vårdgivare som är behörig att utöva sjukvård eller tandvård. eller annan vårdgivare som är behörig att utöva sjukvård eller tandvård.
- b. Denna försäkring kommer inte att betala för någon vård som tillhandahålls efter att Denna försäkring kommer inte att betala för någon vård som tillhandahålls efter att *din* täckning upphör. täckning upphör.
- c. Denna försäkring kommer inte att betala för vård för någon sjukdom, *skada* eller medicinskt tillstånd som inte uppstod under *din utlandsresa*,
- d. Denna försäkring kommer inte att betala för någon icke-akut vård eller tjänster i allmänhet och följande vård och behandlingar, i synnerhet:
 1. Planerad kosmetisk kirurgi eller vård,
 2. Årliga eller rutinmässiga undersökningar,
 3. Långtidsvård,
 4. Allergibehandlingar (såvida de inte är livshotande),

5. Undersökningar eller vård relaterade till eller förlust av/skada på hörapparater, proteser, glasögon och kontaktlinser,
6. Sjukgymnastik, rehabilitering eller palliativ vård (utom vid behov för att stabilisera dig),
7. Experimentell behandling,
8. All annan icke-akut sjukvård eller tandvård

TÄCKNING FÖR KOSTNADER FÖR NÖDTRANSPORT

VIKTIGT:

- Om *din* nödsituation är omedelbar eller livshotande, sök lokal akutvård omedelbart.
- *Vi* är inte, och ska inte anses vara, en leverantör av medicinska eller akuta tjänster.
- *Vi* agerar i enlighet med alla nationella och internationella lagar och förordningar, och *våra* tjänster är föremål för godkännanden av lämpliga lokala myndigheter och aktiva rese- och regleringsbegränsningar.

Evakuering (transport till närmaste lämpliga medicinska anläggning)

Om *du* blir allvarligt sjuk eller *skadad* eller utvecklar ett medicinskt tillstånd (inklusive att få diagnosen av en *epidemisk* eller *pandemisk* sjukdom som COVID-19) under *din resa*, kommer *vi* att betala för lokal akuttransport från platsen för den första incidenten till en lokal *läkaren* eller lokal sjukvårdsinrättning. Om *vi* fastställer att den lokala sjukvården inte kan tillhandahålla lämplig medicinsk behandling:

1. Kommer vårt medicinska team att rådgöra med den lokala *läkaren* för att få information som behövs för att fatta lämpliga beslut angående ditt allmänna medicinska tillstånd,
2. *Vi* kommer att identifiera närmaste lämpliga tillgängliga *sjukhus* eller annan lämplig tillgänglig anläggning, vidta åtgärder för att transportera dig dit och betala för den transporten,
3. *Vi* kommer att ordna och betala för en medicinsk eskort om *vi* anser att det är nödvändigt.

Följande villkor gäller för punkterna 1,2 och 3 ovan:

- a. *Du* eller någon å *dina* vägnar måste kontakta oss och *vi* måste ordna alla transporter i förväg. Om *vi* inte godkände och ordnade transporten kommer *vi* bara att betala upp till vad *vi* skulle ha betalat om *vi* hade gjort arrangemangen. *Vi* tar inget ansvar för transportarrangemang som *vi* inte har godkänt eller arrangerat,
- b. Alla beslut om *din* evakuering måste fattas av medicinsk personal med licens i de länder där de arbetar,
- c. *Du* måste följa de beslut som tas av *våra* assistansteam och medicinska team. Om *du* inte följer dem, befriar *du* oss därmed från allt ansvar och all förpliktelse för konsekvenserna av *dina* beslut, och *vi* förbehåller oss rätten att inte tillhandahålla täckning,
- d. En eller flera akuttransportleverantörer måste vara villiga och kunna transportera dig från *din* nuvarande plats till det identifierade *sjukhuset* eller anläggningen.

Medicinsk hemresa (att ta dig hem efter att *du* fått vård)

Om *du* blir allvarligt sjuk eller *skadad* eller utvecklar ett medicinskt tillstånd (inklusive att få diagnosen av en *epidemisk* eller *pandemisk* sjukdom som COVID-19) under *din resa* som helt hindrar dig från att fortsätta *din resa* eller gör att *du* missar *din* planerade avresa till ditt hemland och vårt medicinska team bekräftar med den behandlande *läkare* att *du* är medicinskt stabil att *resa*, kommer *vi* att:

1. Ordna och betala för att *du* ska transporteras via reguljär linjetrafik med ett vanligt transportföretag i samma serviceklass som *du* ursprungligen bokade, såvida inte en annan serviceklass är medicinskt nödvändig, för returreisan, minus tillgängliga *återbetalningar* för oanvända biljetter. Transporten kommer att ske till något av följande:
 - a. *Din primära bostad*,
 - b. En plats som *du* väljer i ditt hemland, eller
 - c. En sjukvårdsinrättning nära *din primära bostad* eller på en plats som *du* väljer i ditt hemland. I båda fallen måste vårdinrättningen vara villig och kunna acceptera dig som patient och måste godkännas av vårt medicinska team som medicinskt lämplig för *din* fortsatta vård.
2. Ordna och betala för en medicinsk ledsagare om vårt medicinska team bedömer att det är nödvändigt.

Följande villkor gäller:

- a. Särskilda *boenden* måste vara medicinskt nödvändiga för *din* transport (till exempel om mer än en sittplats är medicinskt nödvändig för att *du* ska kunna *resa*).

- b. *Du* eller någon å *dina* vägnar måste kontakta oss och *vi* måste ordna alla transporter i förväg. Om *vi* inte godkände och ordnade transporten kommer *vi* bara att betala upp till vad *vi* skulle ha betalat om *vi* hade gjort arrangemangen. *Vi* tar inget ansvar för transportarrangemang som *vi* inte har godkänt eller arrangerat.
- c. Alla beslut om *din* hemresa måste fattas av medicinsk personal med licens i de länder där de arbetar,
- d. *Du* måste följa de beslut som tas av *våra* assistansteam och medicinska team. Om *du* inte följer dem, befriar *du* oss därmed från allt ansvar och all förpliktelse för konsekvenserna av *dina* beslut, och *vi* förbehåller oss rätten att inte tillhandahålla täckning,
- e. En eller flera akuttransportleverantörer måste vara villiga och kunna transportera dig från *din* nuvarande plats till det identifierade *sjukhuset* eller anläggningen.

Transport till sjukhussäng (ta med en vän eller familjemedlem till dig)

Om *du* får veta av den behandlande *läkaren* att du kommer att behöva *läggas in på sjukhus* (inklusive på grund av en *epidemi* eller *pandemi*, t.ex. COVID-19) i mer än 7 dagar under *din resa* eller att ditt tillstånd är direkt livshotande, kommer *vi* att ordna och betala för transport tur och retur i ekonomiklass med ett resebolag för att en vän eller *familjemedlem* ska kunna stanna hos *dig*.

Vi betalar också för den här vännens eller *din* familjemedlems logiavgifter under vistelsen, upp till det högsta ersättningsbelopp som anges i *din* försäkringsöversikt.

Följande villkor gäller:

- a. *Du* eller någon å *dina* vägnar måste kontakta oss och *vi* måste ordna alla transporter i förväg. Om *vi* inte godkände och ordnade transporten kommer *vi* bara att betala upp till vad *vi* skulle ha betalat om *vi* hade gjort arrangemangen.

Anhörigas återresa (att få hem minderåriga och anhöriga)

Om *du* dör eller får veta av den behandlande *läkaren* under *din resa* att *du* kommer att *läggas in på sjukhus* (inklusive på grund av en *epidemi* eller *pandemi*, t.ex. COVID-19) i mer än 24 timmar under *din resa*, kommer *vi* att anordna och betala för att transportera *dina medresenärer* som är under 18 år eller är anhöriga som behöver *din* tillsyn och vård på heltid till något av följande:

1. *Din primära bostad*, eller
2. *Din primära bostad*, eller

Vi kommer att ordna och betala för en vuxen *familjemedlem* som följer med *dina medresenärer* som är under 18 år eller är anhöriga som kräver *din* tillsyn och vård på heltid, om *vi* bedömer att det är nödvändigt.

Transport kommer att ske hos en reseoperatör i samma serviceklass som ursprungligen bokades. Tillgängliga *återbetalningar* för oanvända biljetter kommer att dras av från det totala beloppet.

Följande villkor gäller:

- a. Denna förmån är endast tillgänglig när du är inlagd på *sjukhus*, eller om *du* dör, och om *du* inte har en vuxen *familjemedlem* som reser med dig som kan ta hand om *medresenärer* under 18 år eller anhöriga.
- b. *Du* eller någon å *dina* vägnar måste kontakta oss och *vi* måste ordna alla transporter i förväg. Om *vi* inte godkände och ordnade transporten kommer *vi* bara att betala upp till vad *vi* skulle ha betalat om *vi* hade gjort arrangemangen

Hemtransport av kvarlevor (att få hem dina kvarlevor)

Vi kommer att ordna och betala för rimliga och nödvändiga tjänster och förnödenheter för att transportera *dina* kvarlevor till något av följande:

1. En begravningsbyrå nära *din primära bostad*, eller
2. En begravningsbyrå i ditt hemland.

Följande villkor gäller:

- a. Någon å *dina* vägnar måste kontakta oss och *vi* måste ordna alla transporter i förväg. Om *vi* inte godkände och ordnade transporten, kommer *vi* bara att betala upp till vad *vi* skulle ha betalat om *vi* hade gjort arrangemangen, och
- b. Dödsfallet måste ha inträffat under *din resa*.

Om en *familjemedlem* bestämmer sig för att ordna begravning eller kremering för dig på plats, kommer *vi* att ersätta de nödvändiga utgifterna upp till det belopp det skulle ha kostat oss att transportera *dina* kvarlevor till en begravningsbyrå nära *din primära bostad*.

Sök och räddning

Vi kommer att betala kostnaderna för sök- och räddningsaktiviteter av ett professionellt räddningsteam, upp till den maximala försäkringen som anges för sök- och räddningstäckning i *din* försäkringsöversikt, om *du* rapporteras försvunnen under *din* resa eller måste räddas från en fysisk nödsituation.

RESETJÄNSTER UNDER DIN RESA

Om *du* behöver resetjänster under *din* resa finns vi tillgängliga 24 timmar om dygnet. Med vår globala räckvidd och flerspråkiga personal finns vi här för att hjälpa dig.

Hitta en läkare eller sjukvårdsinrättning

Om *du* behöver vård från en läkare eller vårdinrättning när *du* är på resa kan vi hjälpa dig att hitta en.

Övervaka *din* vård

Om *du* är inlagd på sjukhus kommer vår medicinska personal att hålla kontakten med dig och den läkare som tar hand om dig.

Hjälp vid förlust av resehandlingar

Om ditt pass eller andra resehandlingar försvinner eller blir stulna kan vi hjälpa dig att få *dina* handlingar ersatta och kan hjälpa dig att ändra *dina* researrangemang vid behov.

Översättning vid nödsituationer

Vi kan hjälpa dig med översättningstjänster om *du* behöver hjälp i ett främmande land.

Kontanthjälp vid nödsituationer

Om *din* resa försenas eller avbryts och *du* behöver extra pengar för att betala oväntade utgifter kan vi hjälpa dig att ordna med överföring av pengar från *din* familj eller *dina* vänner.

Juridiska hänvisningar

Vi kan hjälpa dig att hitta lokal juridisk rådgivning om *du* behöver det medan *du* är på resa.

ALLMÄNNA UNDANTAG

Det här avsnittet beskriver de allmänna undantagen som gäller för alla moment i *din* försäkring. Ett "undantag" är något som inte täcks av denna försäkring, och därför skulle ingen betalning eller tjänst vara tillgänglig.

Denna försäkring ger inte någon täckning, förmån eller tjänster för någon aktivitet som skulle bryta mot någon tillämplig lag eller förordning, inklusive utan begränsning någon ekonomisk/handelssanktion eller embargo.

Om *du* har rest mot en order eller ett råd mot resor som utfärdats av ditt hemlands eller resmåls regering eller lokala myndighet, utesluter denna försäkring alla förluster som direkt eller indirekt beror på, uppstår ur eller är relaterade till någon anledning till eller föremål för en sådan reseorder eller råd.

Denna policy ger inte täckning för eventuella förluster som direkt eller indirekt är ett resultat av någon av följande allmänna undantag om de påverkar dig, en *medresenär* eller en *familjemedlem*:

1. Förlust, medicinskt tillstånd eller händelse som var känd, förutsägbar, avsedd eller förväntad när *din* försäkring köptes
2. *Redan existerande medicinska tillstånd,*
3. *Din* avsiktliga självskada eller om *du* försöker begå eller begår självmord,
4. Normal, komplikationsfri graviditet eller förlossning, utom när och i den utsträckning som normal, komplikationsfri graviditet eller förlossning uttryckligen hänvisas till och omfattas av reseavbrottsskydd,
5. Fertilitetsbehandlingar eller elektiv abort,
6. Användning eller missbruk av alkohol eller droger, eller andra relaterade fysiska symtom. Detta gäller inte läkemedel som ordinerats av *läkare* och som används enligt ordination,
7. Handlingar begångna med avsikt att orsaka förlust,
8. Arbeta eller agera som besättningsmedlem (inklusive som praktikant eller elev/student) ombord på något flygplan eller kommersiellt fordon eller kommersiella vattenskotrar,
9. Att delta i eller träna för någon professionell eller semiprofessionell idrottstävling,
10. Att delta i eller träna för någon amatörsporttävling under *din* resa. Detta inkluderar inte deltagande i informella sporttävlingar och turneringar som anordnas av hotell, resorter eller kryssningsrederier för att underhålla sina gäster.
11. En *olaglig handling* som resulterar i en fällande dom, förutom när *du*, en *medresenär*, en *familjemedlem* eller ditt *tjänstedjur* är offer för en sådan handling,
12. En *epidemi* eller *pandemi*, utom när och i den utsträckning som en *epidemi* eller *pandemi* uttryckligen hänvisas till och omfattas av reseavbrottstäckning, reseförseningstäckning eller täckning för akut sjukvård/tandvård,
13. *Naturkatastrof*, utom när och i den utsträckning som en *naturkatastrof* uttryckligen hänvisas till och omfattas av reseavbrottstäckning eller reseförseningstäckning,
14. Luft, vatten eller annan förorening, eller hotet om utsläpp av föroreningar, inklusive termisk, biologisk och kemisk förorening eller kontaminering,
15. Kärnreaktion, strålning eller radioaktiv kontaminering,
16. *Krig* eller *krigshandlingar*,
17. Militärtjänst, utom när och i den utsträckning som militärtjänst uttryckligen hänvisas till och täcks av reseavbrottstäckning,
18. *Politisk risk*,
19. *Cyberrisk*,
20. *Civil oordning*, utom när och i den utsträckning som *civil oordning*, uttryckligen hänvisas till och omfattas av täckning för reseavbrott eller reseförseningar,
21. *Terroristhändelser*, utom när *terroristhändelser* uttryckligen nämns i och omfattas av Avbeställningsförsäkring, eller Avbrottsförsäkring eller Förseningsförsäkring för *resa*. Detta undantag gäller inte skydd för akut sjukvård eller nödtransport.
22. Lagar, resevarningar/bulletiner eller förbud från någon regering eller offentlig myndighet, utom när och i den mån en handling, resevarning/bulletin eller förbud från en regering eller offentlig myndighet uttryckligen hänvisas till och omfattas av reseavbrottstäckning,
23. En *reseleverantörs* fullständiga upphörande av verksamheten på grund av finansiell ställning, med eller utan ansökan om konkurs;
24. *Reseleverantörens* restriktioner för allt *bagage*, inklusive medicinskt material eller medicinsk utrustning,
25. Vanligt slitage eller defekt material eller utförande,
26. En handling av grov vårdslöshet av dig eller en *medresenär*, eller

VIKTIGT: *Du* är inte berättigad till ersättning under någon täckning om:

1. *Dina* resebolagsbiljetter inte visar resedatum,
2. Avresedatumet och *returdatumet* som visas i Täckningsöversikten matchar inte *din* resas faktiska avresedatum och *returdatum* (gäller inte försäkring som köpts med en envägsbokning); eller
3. *Du* avser att få hälso- eller sjukvård av något slag under *din* resa.

INFORMATION OM ERSÄTTNINGSPÅRÅK

För att göra ett anspråk, besök webbplatsen på: www.allianz-protection.com. Detta leder dig till vår onlinetjänst för skadeanmälan där *du* kan fylla i ett anspråksformulär online

Du kan också få ett anspråksformulär genom att:

- ringa +35 89 31 58 11 99 (service via telefon kommer endast att ske på engelska) eller
- skicka e-post till claims.awpeurope@allianz.com;

Du ska fylla i skadeanmälan och skicka den till oss så snart som möjligt tillsammans med all information och alla handlingar som *vi* ber om. För att *vi* ska kunna behandla ditt anspråk skyndsamt bör *du* förse oss med fullständiga uppgifter och dokument om händelsen och alla andra styrkande handlingar som rör ditt anspråk. Spara kopior av all information som *du* skickar till oss.

Du måste skaffa information eller underlag som stöd för din skadeanmälan. Nedan finns en lista över åtgärder *du* måste vidta och dokument *vi* behöver för att hantera ditt ärende. Ytterligare information och/eller underlag kan krävas av oss efter att *din* skadeanmälan har lämnats in. Om så är fallet kommer *vi* att informera dig så snabbt som möjligt.

För alla anspråk

- Bokningsbekräftelse(er) och resehandlingar i original, inklusive returbiljett, som visar datum och tid för *resan* samt ditt namn synligt på handlingarna
- Originalkvitton eller inköpsbevis och redogör för alla kostnader som *du* måste betala själv
- Originalräkningar eller fakturor som utfärdats i ditt namn
- Uppgifter om alla andra försäkringar *du* kan ha som kan täcka samma förlust, till exempel hushålls- eller privatsjukvård.
- Så mycket bevis som möjligt, t.ex. bilder, videor, skriftliga uttalanden eller andra dokument, för att stödja ditt krav.

Avbeställning av resa

- Avbokningsbekräftelse(er) i original med uppgifter om alla avbokningsavgifter som uppstått.
- För anspråk som rör sjukdom eller *skada* måste ett läkarintyg fyllas i av den behandlande *läkaren*. En vidimerad kopia av dödsattesten krävs i händelse av dödsfall.
- Om ditt anspråk beror på andra omständigheter ska *du* tillhandahålla oberoende bevis på dessa omständigheter.

Reseavbrott/Avbryta resa

- *Din* ursprungliga bokningsfaktura som visar *din* reviderade tid och datum för avresan och anger huruvida *återbetalning* kan göras.
- För anspråk som rör sjukdom eller *skada* måste ett läkarintyg fyllas i av den behandlande *läkaren*. En kopia av dödsattesten krävs vid dödsfall.
- Om ditt anspråk beror på andra omständigheter, vänligen tillhandahåll oberoende bevis för dessa omständigheter.

Försenad avresa

- Skriftlig bekräftelse från flygbolaget, järnvägsbolaget, rederiet eller deras hanteringsagent på planerade och faktiska avgångstider och varför avgången blev försenad.
- Detaljerad redogörelse för omständigheterna som gjorde att *du* missade *din* avgång tillsammans med bevis från kollektivtrafikleverantören eller olycks-/haverimyndigheten som sköter det privata fordonet *du* färdades i.
- Om ditt anspråk beror på andra omständigheter, vänligen tillhandahåll oberoende bevis för dessa omständigheter.

Bagage

- Anmäl stölden till polisen inom 24 timmar efter upptäckten och be om en skriftlig polisanmälan.
- Om det är tillämpligt bör *du* även anmäla stölden, *skadan* eller förlusten till *din* researrangör, reseoperatör, handläggare eller boendeansvarig och be om en skriftlig anmälan.
- För förluster orsakade av förseningar och skador under *researrangörens* vård, rapportera detta så snart som möjligt och få en skriftlig rapport från dem. För flygbolag specifikt måste *du* skaffa en Property Irregularity Report (PIR) från flygbolaget eller deras hanteringsagent. Detta bör göras inom 7 dagar efter eventuella förseningar, förluster eller skador. *Du* har sedan 21 dagar på dig att skriva till flygbolaget och bekräfta uppgifterna om alla nödvändiga ersättningsartiklar som *du* köpt.
- Originalkvitton, kuponger eller andra lämpliga bevis på köp/ägande/värde för förlorat, stulet eller *skadat* bagage.
- Behåll alla *skadade* föremål eftersom *vi* kan behöva inspektera dem. Om *vi* gör en betalning eller om *vi* byter ut en vara kommer varan då tillhöra oss.

- Få en uppskattning för reparation av alla skadade föremål.
- Blockera förlorade eller stulna mobiltelefoner hos *din* nätleverantör och få skriftlig bekräftelse på denna åtgärd från dem.

Bagageförsening

- Rapportera till *Reseleverantören* så snart som möjligt och få en skriftlig rapport från dem. För flygbolag specifikt måste *du* skaffa en Property Irregularity Report (PIR) från flygbolaget eller deras hanteringsagent. Detta bör göras inom 7 dagar efter eventuella förseningar, förluster eller skador. *Du* har sedan 21 dagar på dig att skriva till flygbolaget och bekräfta uppgifterna om alla nödvändiga ersättningsartiklar som *du* köpt.
- Originalkvitton, kuponger eller andra lämpliga inköpsbevis för viktiga ersättningsartiklar.

Akut sjukvård/tandvård utomlands och transporttäckning

- Kontakta alltid vår 24-timmars medicinska larmcentral när *du* blir inlagd, behöver hemtransport eller där medicinska kostnader sannolikt kommer att överstiga 1500 €.
- Läkarintyg från behandlande *läkare* som bekräftar sjukdomen eller *skadan* och den behandling som getts, inklusive datum för inläggning på *sjukhus* och utskrivning, om detta är tillämpligt.

ALLMÄNNA BESTÄMMELSER OCH VILLKOR

Du är försäkringstagare om *du* har ingått försäkringsavtalet med oss. *Du* är skyldig att betala oss försäkringspremien. *Du* är skyldig att förse de andra medförsäkrade personerna med dessa försäkringsvillkor och dataskyddspolicyn. Som försäkringstagare kan *du* samtidigt vara en försäkrad person.

Som försäkrad drar *du* nytta av försäkringsskyddet. *Du* är namngiven i försäkringsbeviset eller tillhör den grupp av personer som anges däri.

Din försäkrade resa skyddas av försäkringsskyddet inom det överenskomna tillämpningsområdet.

När måste *du* betala försäkringspremien?

Premien förfaller till betalning omedelbart efter ingående av försäkringsavtalet och betalas vid leverans av försäkringsbrevet. Om försäkringsfallet inträffar är *vi* endast skyldiga att betala ut ersättning om premien är betald, eller om *du* som försäkringstagare inte är skyldig till att premien inte har blivit betald. *Du* måste kunna bevisa detta för oss.

Vad har *du* för skyldigheter vid ersättningsanspråk (allmänna skyldigheter)?

Du är skyldig att minimera förlusten eller *skadan* så långt det är möjligt och undvika onödiga kostnader.

Du är skyldig att omedelbart meddela oss och beskriva försäkringsfallet (t.ex. händelse och omfattning). När *du* gör detta måste *du* sanningsenligt förse oss med all information som är nödvändig för att klargöra fakta och göra det möjligt för oss att verifiera orsaken till ersättningsanspråket samt det aktuella beloppet. *Du* måste tillhandahålla bevis på *skadan* i form av originalfakturor och dokument.

För att *vi* ska kunna bedöma vår ersättningsskyldighet och omfattningen av den ersättning som ska betalas ut måste *du* också befria *din läkare* från dennes sekretesskyldigheter i den utsträckning som anses nödvändig. Om *du* inte befriar vederbörande från tystnadsplikten och inte har gjort det möjligt för oss att verifiera på annat sätt har *vi* inga skyldigheter att tillhandahålla försäkringsersättningar.

Påföljder vid brott mot skyldighet: Vad händer om *du* bryter mot en skyldighet?

Om *du* avsiktligt bryter mot en skyldighet har *vi* rätt att vägra försäkringsersättningen. Om *du* bryter mot en skyldighet genom grov vårdslöshet kan *vi* minska ersättningen i en omfattning som står i proportion till hur allvarligt ditt begångna fel är. *Du* måste kunna bevisa att *du* inte har agerat grovt vårdslöst.

Om *du* bevisar att pliktbrottet inte påverkade fastställandet av eller omfattningen av vår ersättningsskyldighet kommer *vi* att vara skyldiga att tillhandahålla dig försäkringsersättning. Detta gäller inte om *du* har agerat bedrägligt.

Vad har ditt ersättningsanspråk för preskriptionstid enligt försäkringsavtalet?

Ditt ersättningsanspråk upphör att gälla efter tre år. Preskriptionstiden börjar vid utgången av det år då ersättningsanspråket gjordes och *du* hade kännedom om omständigheterna som låg till grund för ersättningsanspråket, eller borde ha haft kännedom om sådana omständigheter utan grov vårdslöshet.

När betalar *vi* ut ersättningen?

Vi betalar ut ersättningen inom två veckor efter att *vi* har verifierat ditt ersättningsanspråk. Betalningen sker alltid via banköverföring till ett konto hos en bank.

Vad gäller om *du* har anspråk gentemot tredje part?

Om *du* har anspråk gentemot tredje part till följd av skadehändelsen ska dessa överföras till oss. Detta gäller upp till beloppet av betalningen som *du* har fått från oss, förutsatt att *du* inte hamnar i underläge som följd. *Dina* rättigheter till ersättning från andra privata försäkringsavtal ska ha företräde framför vår ersättningsskyldighet. *Vi* kommer att förlänga den preliminära ersättningen i händelse av att *du* gör ditt anspråk till oss först.

Följande villkor gäller:

- a. Om *dina* anspråk gentemot tredje part har överförts till oss måste *du* vid begäran bekräfta detta i skriftlig form till oss.

I vilken form ska förklaringar och anmälningar utfärdas och vem har rätt att ta emot dem?

Du och *vi* måste lämna meddelanden och avsiktsförklaringar i textform (t.ex. brev, fax, e-post). Försäkringsombud har inte behörighet att ta emot meddelanden eller avsiktsförklaringar angående ett anspråk.

Vilken lag gäller?

Din försäkring lyder under lagen i det land i det relevanta geografiska området där *du* är bosatt.

Vad ska jag göra vid klagomål?

Vi strävar efter att ge dig en förstklassig service. Det kan dock finnas tillfällen då *du* känner att *vi* inte har gjort det. Om så är fallet, berätta för oss om det så att *vi* kan göra vårt bästa för att lösa problemet. Om *du* lämnar in ett klagomål kommer *dina* juridiska rättigheter inte att påverkas. Kontakta oss i första hand enligt nedan:

+35 89 31 58 11 99 (service via telefon kommer endast att ske på engelska)

claims.awpeurope@allianz.com

Vänligen ange ditt namn, *din* adress och ditt ärendenummer och bifoga kopior av relevant korrespondens, eftersom detta kommer att hjälpa oss att hantera ditt klagomål på kortast möjliga tid.

Om *du* inte är nöjd med vårt slutliga svar kan *du* hänskjuta ärendet till ombudsmannen i ditt hemland för oberoende skiljedom.

Kuluttajariitalautakunta

Unioninkatu 16

PL 306

00531 HELSINKI

Telefon: 029 566 5200

E-mail: kril@oikeus.fi

Konsumenttvisternas nämnd

Unioninkatu 16, 00130 HELSINKI

Postadress: P.O. Box 306, 00531 HELSINKI

Telefon. +358 29 566 5200 (växel, är priset för ett samtal det lokala nätverksavgiften eller mobiltelefonavgiften enligt den som ringer avtal med operatören)

När du ringer från utanför Finland kan avgifterna

kan variera beroende på din lokala operatör.

fax: +358 29 566 5249

E-mail: kril@oikeus.fi

Ångerperiod

Du kan avbryta/återkalla denna försäkring hos oss inom 14 dagar utan att behöva ange någon anledning och få full *återbetalning*. Observera att denna *återbetalning* endast är tillgänglig om *resan* inte har påbörjats och om en reklamation inte har inletts. Efter denna 14-dagarsperiod återbetalas inte *din* premie.

Vänligen kontakta:

contract.awpeurope@allianz.com

INTEGRITETSSKYDDSPOLICY

Vi bryr oss om dina personuppgifter

AWP P&C S.A. Dutch Branch med namnet Allianz Partners ("vi", "oss" "vår"), är den **nederländska** filialen till **AWP P&C SA**, ett franskt försäkringsbolag som har sitt säte i Saint-Ouen-sur-Seine, Frankrike och är en del av Allianz Partners Group. AWP P &C SA- Dutch Branch är registrerat hos den nederländska myndigheten för finansmarknaden (AFM) och är auktoriserad enligt fransk lag av 'L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution' (ACPR) i Frankrike för att tillhandahålla försäkringsprodukter och -tjänster på gränsöverskridande basis.

Att skydda *din* integritet är en högsta prioritet för oss. Denna integritetsskyddspolicy förklarar hur och vilken typ av personuppgifter som kommer att samlas in, varför de samlas in och till vem de delas eller lämnas ut. Läs denna policy noga.

1. Vem är personuppgiftsansvarig?

En personuppgiftsansvarig är den individ eller juridiska person som kontrollerar och ansvarar för att förvara och använda personuppgifter, antingen i pappers- eller elektroniska filer.

AWP P&C S.A. Dutch Branch är personuppgiftsansvarig enligt definitionen av relevanta dataskyddslagar och förordningar, med avseende på de personuppgifter som vi begär och samlar in från dig för de syften som beskrivs i denna integritetsskyddspolicy.

2. Vilka personuppgifter kommer att samlas in?

Vi kommer (eller kan) samla in och behandla olika typer av personuppgifter om dig, andra personer och tredje parter som påverkas av en täckt händelse, såsom:

Personlig information om försäkringstagaren:

- Efternamn, förnamn
- Kön
- Ålder/födelsedatum
- Adress
- Kontaktuppgifter (e-postadress, telefonnummer)
- Språk
- Bosättning
- Nationalitet

Personuppgifter om de försäkrade personerna:

- Efternamn, förnamn
- Ålder/födelsedatum

Beroende på vilket anspråk som lämnats in kan vi också samla in och behandla ytterligare personuppgifter inklusive känsliga personuppgifter om dig, andra personer och tredje parter som påverkas av täckta händelser, såsom:

- Medicinska tillstånd (fysiska och/eller psykologiska)
- Sjukdomshistoria och rapporter
- Medicinska anspråkshistorik
- Dokumentation som motiverar sjukfrånvaro och varaktighet
- Dödsattester
- Detaljer om anspråket (t.ex. resebokningsuppgifter eller referenser, detaljer om utgifter, visuminformation osv)
- Telefonnummer och kontaktuppgifter om de inte angetts tidigare
- Uppgifter om en tredje part att kontakta i nödfall
- Yrke
- Tidigare och/eller nuvarande anställning eller affärsverksamhet
- Platsuppgifter
- Underskrift
- Röst
- Familjeuppgifter (t.ex. civilstånd, underhållsberättigade, make/maka, partner, släktingar,...)
- Sökandens IP-adress om anspråket lämnas in av våra tillgängliga portaler/appar
- Brottsdomar och brott (t.ex. vid behov av juridisk hjälp)
- Resultat av brottskontroller i samband med förebyggande av bedrägeri och/eller terroristverksamhet

- Bankkontouppgifter
- Skattekod

Genom att köpa denna försäkring förbinder **du** dig att ge informationen i denna integritetsskyddspolicy till tredje part vars personliga information **du** kan lämna till oss (t.ex. andra försäkrade personer, förmånstagare, tredje parter som är inblandade i anspråket, tredje part att kontakta i nödfall osv), och **du** accepterar att inte tillhandahålla den informationen på annat sätt.

3. Hur kommer vi att erhålla och använda dina personuppgifter?

Vi kommer att samla in och använda de personuppgifter som **du** tillhandahåller oss och som **vi** får om dig (som förklaras nedan) för ett antal ändamål och med ditt uttryckliga samtycke såvida inte tillämpliga lagar och förordningar inte kräver att **vi** erhåller ditt uttryckliga samtycke, som visas nedan:

Syfte	Krävs ditt uttryckliga samtycke?
<ul style="list-style-type: none"> • Offert och försäkringsavtal 	<ul style="list-style-type: none"> • Nej, i den utsträckning dessa behandlingsaktiviteter är nödvändiga för att utföra det försäkringsavtal som du är part i och för att vidta nödvändiga åtgärder innan du ingår detta avtal
<ul style="list-style-type: none"> • Administration av försäkringsavtal (t.ex. skadehantering, hantering av klagomål, nödvändiga utredningar och bedömningar för att fastställa förekomsten av den täckta händelsen och storleken på de ersättningar som ska betalas eller vilken typ av hjälp som ska tillhandahållas osv) 	<ul style="list-style-type: none"> • Vi kommer att begära ditt uttryckliga samtycke i samband med anspråk som nödvändigtvis kräver behandling av följande kategorier av uppgifter: ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, fackföreningsmedlemskap, genetiska eller biometriska uppgifter, hälsa, sexliv eller sexuell läggning, fällande domar i brottmål eller brott <p>Vi har dock rätt att behandla dessa uppgifter utan samtycke om (1) det finns ett vitalt intresse hos ägaren av uppgifterna eller någon annan fysisk person, och (2) om ägaren av uppgifterna inte är fysiskt eller juridiskt kapabelt att ge samtycke (t.ex. nödsituationer)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Om hanteringen av anspråket inte kräver behandling av dessa kategorier av uppgifter, kommer vi inte att vara skyldiga att samla in ditt samtycke, i den utsträckning de är nödvändiga för att uppfylla de skyldigheter vi åtar oss i försäkringsavtalet.
<ul style="list-style-type: none"> • Att genomföra kvalitetsundersökningar om de tjänster som tillhandahålls, i syfte att bedöma <i>din</i> tillfredsställelse och förbättra dem. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vi har ett legitimt intresse av att kontakta dig efter att ha hanterat ett anspråk eller efter att ha tillhandahållit hjälp för att säkerställa att vi har uppfyllt <i>våra</i> skyldigheter enligt avtalet på ett tillfredsställande sätt för dig. Du har dock rätt att invända genom att kontakta oss enligt beskrivningen i avsnitt 9 nedan.
<ul style="list-style-type: none"> • Att utföra statistisk och kvalitetsanalys på grundval av aggregerade data samt skadefrekvens. 	<ul style="list-style-type: none"> • Om vi utför någon av dessa behandlingsaktiviteter kommer vi att göra det genom att aggregera och anonymisera data. Som ett resultat betraktas uppgifterna inte längre som "personliga" uppgifter och ditt samtycke krävs inte.

Syfte	Krävs ditt uttryckliga samtycke?
<ul style="list-style-type: none"> För att uppfylla alla rättsliga skyldigheter (t.ex. de som härrör från lagar om civil-, handels- och försäkringsavtal och försäkringsverksamhet, bestämmelser om skatte-, redovisnings- och administrativa skyldigheter, för att förhindra penningtvätt eller i syfte att kontrollera sanktioner, dvs. kontrollera om <i>du</i>, ditt land eller <i>din</i> sektor är föremål för sanktioner som hindrar eller begränsar oss att göra betalningar om det är relevant). 	<ul style="list-style-type: none"> Nej, i den utsträckning dessa behandlingsaktiviteter uttryckligen och lagligt är auktoriserade.
<ul style="list-style-type: none"> Förebyggande och upptäckt av bedrägerier, inklusive, när så är lämpligt, till exempel jämförelse av <i>din</i> information med tidigare serviceförfrågningar och/eller tidigare anspråk, eller kontroll av vanliga system för skadeanmälan. 	<ul style="list-style-type: none"> Nej, det är underförstått att upptäckt och förebyggande av bedrägerier är ett legitimt intresse för den personuppgiftsansvarige och därför har <i>vi</i> rätt att behandla <i>dina</i> uppgifter för detta ändamål utan att samla in ditt samtycke.
<ul style="list-style-type: none"> Revisionsändamål för att följa juridiska skyldigheter eller interna policyer. 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Vi</i> kan behandla <i>dina</i> uppgifter inom ramen för interna eller externa revisioner som antingen krävs enligt lag eller enligt interna policyer. <i>Vi</i> kommer inte att begära ditt samtycke för denna behandling i den utsträckning de är legitimerade av gällande bestämmelser eller vårt legitima intresse. <i>Vi</i> kommer dock att se till att endast de absolut nödvändiga personuppgifterna används och behandlas med absolut sekretess. <p>Internrevisioner är i allmänhet Allianz Partners SAS ansvar, i egenskap av aktieägare, som kan lägga ut utförandet av sådana revisioner på underleverantörer.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Att administrera indrivning av skulder (t.ex. att kräva betalning av premien, att kräva tredje parts skulder, att fördela ersättningsbeloppet mellan olika försäkringsbolag som täcker samma risk) 	<ul style="list-style-type: none"> Nej, när behandlingen av <i>dina</i> uppgifter, även särskilda kategorier av personlig information (ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening, genetiska eller biometrisk uppgifter, hälsa, sexliv eller sexuell läggning, brottsdomar eller brott) kan vara nödvändigt för att upprätta, utöva eller försvara rättsliga anspråk, vilket också är vårt berättigade intresse.
<ul style="list-style-type: none"> För att informera dig, eller tillåta Allianz Group-företag och utvalda tredje parter att informera dig, om produkter och tjänster som <i>vi</i> tror kan intressera dig i enlighet med <i>Du</i> kan ändra dessa när som helst via länkarna som <i>vi</i> kommer att göra tillgängliga i varje kommunikation för att avsluta prenumerationen, med hjälp av alternativen i <i>din</i> kundportal, där sådana är tillgängliga, eller genom att kontakta oss enligt avsnitt 9 nedan. 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Vi</i> kommer att behandla <i>din</i> personliga information för dessa ändamål endast om det är tillåtet enligt lag (och inom begränsningarna och genom att uppfylla kraven i dessa juridiska auktorisationer) eller genom att samla in ditt uttryckliga samtycke efter att ha tillhandahållit dig information om kriterier som <i>vi</i> använder för att skapa profilerna och inverkan/konsekvens och fördelar med sådan profilering för dig.
<ul style="list-style-type: none"> För att anpassa <i>din</i> upplevelse på <i>våra</i> webbplatser och portaler (genom att presentera produkter, tjänster, marknadsföringsmeddelanden, erbjudanden och innehåll som är skräddarsytt för dig) eller genom att använda datoriserad teknik för att bedöma vilka produkter som kan vara mest lämpliga för dig. <p><i>Du</i> kommer att kunna ändra dessa bearbetningsaktiviteter genom att använda alternativen som finns tillgängliga i <i>din</i> webbläsare (t.ex. vid användning av cookies och liknande enheter) eller genom att kontakta oss enligt beskrivningen i avsnitt 9 nedan.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <i>Vi</i> kommer att be om ditt samtycke

Syfte	Krävs ditt uttryckliga samtycke?
<ul style="list-style-type: none"> För automatiserat beslutsfattande, dvs. för att fatta beslut som (1) enbart baseras på automatiserad behandling och (2) som kan ha rättsliga eller betydande effekter för dig. <p>Exempel på automatiserade beslut som leder till rättsverkningar kan vara automatisk uppsägning av ett avtal eller automatiserad vägran av ett anspråk, de som påverkar <i>dina</i> rättigheter enligt försäkringsavtalet osv.</p> <p>Exempel på automatiserade beslut som resulterar i liknande betydande effekter är de som påverkar <i>dina</i> ekonomiska omständigheter som ett automatiserat nekande av en försäkring eller de som påverkar <i>din</i> tillgång till <i>våra</i> hälso- och sjukvårdstjänster.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <i>Vi</i> kommer att samla in ditt samtycke för dessa behandlingsaktiviteter när det är tillämpligt, särskilt om de berörda uppgifterna är speciella personuppgifter (etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse, medlemskap i fackförening, genetiska eller biometriska uppgifter, hälsa, sexliv eller sexuell läggning, brottsdomar eller brott) Om inga speciella kategorier av personuppgifter berörs och dessa beslut är för att teckna <i>din</i> försäkring och/eller behandla ditt anspråk behöver <i>vi</i> inte inhämta ditt uttryckliga samtycke.
<ul style="list-style-type: none"> Att omfördela risker genom återförsäkring och samförsäkring 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Vi</i> kan behandla och dela <i>dina</i> personuppgifter med andra försäkrings- eller återförsäkringsföretag som <i>vi</i> har tecknat avtal med eller så tecknar <i>vi</i> samförsäkrings- eller återförsäkringsavtal. <p>Samförsäkring är täckningen av risken av flera försäkringsbolag med hjälp av ett enda försäkringsavtal, förutsatt att var och en av dem är en procentandel av risken eller fördelar täckningen mellan dem.</p> <p>Återförsäkring är "underleverantörer" av täckningen av en del av risken i ett tredje återförsäkringsbolag. Detta är dock ett internt avtal mellan oss och återförsäkringsgivaren och <i>du</i> har inget direkt avtalsförhållande med den senare.</p> <p>Denna riskfördelning är försäkringsbolagens berättigade intresse, även vanligtvis uttryckligen godkänd enligt lag (inklusive delning av personuppgifter som är absolut nödvändiga för det)</p>

Som nämnts ovan kommer *vi* för de syften som anges ovan att behandla personuppgifter som *vi* får direkt från dig och/eller personuppgifter *vi* får om dig från affärspartners, offentliga databaser, tredjepartsleverantörer, andra försäkringsbolag, försäkringsförmedlare och distributörer (resebyråer, researrangörer, tillverkare,...), sjukvårdstjänster eller kontaktpersoner som *du* auktoriserar, bedrägeriförebyggande byråer och utredare, annonsnätverk, analysleverantörer, sökinformationsleverantörer, förlustjusterare, lantmätare, advokater, finansbolag och delegerade myndigheter.

Vi kommer att behöva *dina* personuppgifter om *du* vill köpa *våra* produkter och tjänster och utnyttja de förmåner och/eller tjänster som tillhandahålls av oss. Om *du* inte vill tillhandahålla dessa personuppgifter, inklusive känsliga personuppgifter till oss, kanske *vi* inte kan tillhandahålla de produkter, förmåner och/eller tjänster *du* begär, som *du* kanske är intresserad av eller skraddarsy *våra* erbjudanden efter *dina* specifika krav.

4. Vem kommer att få tillgång till dina personuppgifter?

Vi kommer att se till att *dina* personuppgifter behandlas konfidentiellt, på behovsbasis och på ett sätt som är förenligt med de syften som anges ovan.

För de angivna syftena kan *dina* personuppgifter komma att lämnas ut till följande parter som verkar som personuppgiftsansvariga från tredje part:

- Offentliga myndigheter, andra Allianz Partners och Allianz Group-företag (t.ex. för revisionssyften), andra försäkringsgivare, samförsäkrare, återförsäkringsbolag, försäkringsförmedlare/försäkringsmäklare, banker, samarbetspartners från tredje part och partners som deltar i tillhandahållandet av tjänsterna såsom hälso- och

sjukvårdstjänster och yrkesverksamma, inklusive *läkare*, resebyråer, flygbolag, taxiföretag, reparatörer, bedrägeriutredare, skadereglerare, advokater och oberoende experter osv.

För de angivna syftena kan *vi* också dela *dina* personuppgifter med följande parter som fungerar som databehandlare, dvs. behandlar uppgifterna enligt *våra* instruktioner och omfattas av samma skyldigheter avseende konfidentialitet, behov av att veta och kompatibilitet med de syften som beskrivs i denna integritetsskyddspolicy: -

- Andra Allianz Partners och Allianz Group-företag, eller tredjepartsföretag som agerar som underleverantörer av intern verksamhet (t.ex. leverantörer av IT-support och underhåll, skattehanteringsföretag, företag som tillhandahåller skadehanteringstjänster, postleverantörer, dokumenthanteringsleverantörer), tekniska konsulter, inspektörer (fordringar, IT, post, dokumenthantering), experter, förlustjusterare och serviceföretag för att avsluta verksamheten, och
- Annonsörer och annonsnätverk för att skicka dig marknadsföringskommunikation, enligt vad som är tillåtet enligt lokal lag och i enlighet med *dina* kommunikationspreferenser. *Vi* delar inte *dina* personuppgifter med icke- anslutna tredje parter för deras egen marknadsföringsanvändning utan ditt tillstånd.

Slutligen kan *vi* komma att dela *dina* personuppgifter i följande fall:

- I händelse av planerade eller faktiska omorganisation, sammangående, försäljning, samriskföretag, överlåtelse eller annan avyttring av hela eller någon del av vår verksamhet, tillgångar eller lager (inklusive eventuella insolvens- eller liknande förfarande, och
- För att uppfylla alla rättsliga skyldigheter, inklusive till relevant ombudsman eller tillsynsmyndighet om *du* gör ett klagomål om den produkt eller tjänst *vi* har tillhandahållit dig.

5. Var kommer mina personuppgifter att behandlas?

Dina personuppgifter kan behandlas både inom och utanför Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES) av de parter som anges i avsnitt 4 ovan, med förbehåll för avtalsenliga begränsningar avseende sekretess och säkerhet i enlighet med gällande lagar och förordningar om dataskydd. *Vi* kommer inte att lämna ut *dina* personuppgifter till parter som inte är behöriga att behandla dem.

När *vi* överför *dina* personuppgifter för behandling utanför EES av ett annat företag i Allianz Group, kommer *vi* att göra det på grundval av Allianz godkända bindande företagsregler som kallas Allianz Privacy Standard (Allianz' BCR) som fastställer adekvat skydd för personuppgifter och är juridiskt bindande för alla Allianz Group-företag. Allianz BCR och listan över Allianz Group-företag som följer dem kan nås här https://www.allianz-partners.com/en_global/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html där Allianz BCR inte gäller, kommer *vi* istället att vidta åtgärder för att säkerställa att överföringen av *dina* personuppgifter utanför EES får en adekvat skyddsnivå som den gör inom EES. *Du* kan ta reda på vilka skyddsåtgärder *vi* förlitar oss på för sådana överföringar (till exempel standardavtalsklausuler för EU-modeller) genom att kontakta oss enligt beskrivningen i avsnitt 9 nedan.

6. Vilka är dina rättigheter när det gäller dina personuppgifter?

Där det är tillåtet enligt tillämplig lag eller förordning, och inom ramen för den definierade, har *du* rätt att:

- Få tillgång till *dina* personuppgifter som lagras om dig och för att ta reda på ursprunget till uppgifterna, syftena med och syften med behandlingen, uppgifterna om de personuppgiftsansvariga, databehandlaren och de parter till vilka uppgifterna kan lämnas ut,
- Dra tillbaka ditt medgivande när som helst där *dina* personuppgifter behandlas med ditt samtycke,
- Uppdatera eller rätta *dina* personuppgifter så att de alltid är korrekta,
- Ta bort *dina* personuppgifter från *våra* register om de inte längre behövs för de syften som anges ovan, med förbehåll för lagstadgade krav på lagring av personuppgifter;
- Begränsa behandlingen av *dina* personuppgifter under vissa omständigheter, till exempel där *du* har bestridit riktigheten av *dina* personuppgifter, under den period som gör det möjligt för oss att verifiera dess riktighet,
- Få *dina* personuppgifter i elektroniskt format för dig eller för *din* nya försäkringsgivare,
- Utöva *din* rätt till dataportabilitet, och
- Lämna in ett klagomål till oss och/eller relevant dataskyddsmyndighet. För detta syfte är relevanta dataskyddsmyndigheter:
 - Tillsynsmyndigheten i det land där *du* är bosatt
 - Nederländska dataskyddsmyndigheten, tillsynsmyndighet i det land där *vi* är etablerade
 - CNIL, fransk dataskyddstillsyn, i den mån Frankrike är det land där Allianz Partners har sitt huvudsakliga verksamhetsställe, och därför vår ledande dataskyddsmyndighet

Du kan utöva dessa rättigheter genom att kontakta oss enligt beskrivningen i avsnitt 9 nedan och ange ditt namn, e-postadress, kontoidentifiering och syftet med *din* begäran.

7. Hur kan du invända mot behandlingen av dina personuppgifter?

Där det är tillåtet enligt tillämplig lag eller förordning har *du* rätt att invända mot att *vi* behandlar *dina* personuppgifter eller be oss att sluta behandla dem (inklusive för direktmarknadsföring). När *du* har informerat oss om denna begäran kommer *vi* inte längre att behandla *dina* personuppgifter om det inte är tillåtet enligt gällande lagar och förordningar. *Du* kan utöva denna rättighet på samma sätt som för *dina* andra rättigheter som anges i avsnitt 6 ovan.

8. Hur länge behåller *vi* dina personuppgifter?

Vi kommer endast att behålla *dina* personuppgifter så länge som de är nödvändiga för de syften som anges i denna integritetsskyddspolicy och raderas eller anonymiseras när de inte längre behövs. Här nedan informerar *vi* dig om några av de lagringsperioder som gäller för de syften som informeras i avsnitt 3 ovan.

Tänk dock på att ibland kan ytterligare specifika krav eller händelser åsidosätta eller ändra dem, till exempel pågående rättsliga kvarhållanden över relevant information, eller pågående rättstvister eller lagstadgade utredningar, som kan ersätta eller avbryta dessa perioder tills ärendet har avslutats och den relevanta perioden för granskning eller överklagande har löpt ut. I synnerhet kan lagringsperioder baserade på angivna perioder för rättsliga anspråk avbrytas och sedan börja löpa igen.

Personlig information för att få en offert (vid behov)	Under giltighetstiden för den angivna offerten
Försäkringsinformation (garantier, anspråkshandling, hantering av klagomål, rättstvister, kvalitetsundersökningar, bedrägeriförebyggande/upptäckt, indrivning av skulder, samförsäkring och återförsäkring,...)	<i>Vi</i> kommer att behålla personuppgifterna i <i>din</i> försäkring under giltighetstiden för ditt försäkringsavtal och den preskriptionstid som bestäms av lokala tillämpliga lagar om försäkringsavtal. Om <i>vi</i> inser att information utelämnas, falsk eller felaktig i deklarationen om den risk som ska täckas, skulle ovanstående lagringsperioder räknas från det ögonblick <i>vi</i> är medvetna om det.
Anspråksinformation (anspråkshandling, hantering av klagomål, rättstvister, kvalitetsundersökningar, förebyggande/upptäckt av bedrägerier, indrivning av skulder, samförsäkring och återförsäkring)	<i>Vi</i> kommer att behålla den personliga information <i>du</i> lämnar till oss eller som <i>vi</i> samlar in och behandlar enligt denna integritetsskyddspolicy under den preskriptionstid som bestäms av lokala tillämpliga lagar om försäkringsavtal.
Marknadsföringsinformation och relaterad profilering	<i>Vi</i> kommer att behålla denna information medan <i>din</i> försäkringsperiod fortfarande är giltig och ytterligare ett år, såvida <i>du</i> inte återkallar ditt samtycke (när det krävs) eller om <i>du</i> motsätter dig (t.ex. i händelse av marknadsföringsaktiviteter som är godkända enligt lag som <i>du</i> inte vill få). I dessa fall kommer <i>vi</i> inte längre att behandla <i>dina</i> uppgifter för dessa syften, även om <i>vi</i> legitimt kan behålla viss information för att bevisa att de tidigare behandlingsaktiviteterna var lagliga.
Skuldindrivning	<i>Vi</i> kommer att behålla den personliga information som <i>vi</i> behöver för att göra anspråk på och administrera skuldindrivningar, och som <i>du</i> har lämnat till oss, eller som <i>vi</i> kan ha samlat in och behandlat i enlighet med denna integritetsskyddspolicy, under en minimiperiod som bestäms av preskriptionstiderna som fastställts av tillämpliga lagar. Som en referens, för civilrättsliga åtgärder, kommer <i>vi</i> att behålla <i>dina</i> uppgifter i minst 10 år
Styrkande handlingar för att tillhandahålla bevis på efterlevnad av juridiska skyldigheter såsom skatt eller redovisning	<i>Vi</i> kommer i dessa dokument att behandla de personuppgifter <i>du</i> lämnar till oss, eller <i>vi</i> samlar in och behandlar enligt denna integritetsskyddspolicy, endast i den utsträckning de är relevanta för detta syfte och i minst 10 år från den första dagen i det relevanta skatteåret

Vi kommer inte att behålla *dina* personuppgifter längre än nödvändigt och *vi* kommer endast att behålla dem för de ändamål för vilka de erhöles.

9. Hur kan du kontakta oss?

Om *du* har några frågor om hur *vi* använder *dina* personuppgifter kan *du* kontakta oss via e-post eller post enligt följande:

AWP P&C S.A. Dutch Branch
Data Protection Officer

PO Box 9444
1006 AK Amsterdam
The Netherlands

E-post dataprivacy.fos.fi@allianz.com

Du kan också använda dessa kontaktuppgifter för att utöva *dina* rättigheter eller för att skicka *dina* frågor eller klagomål till andra Allianz Partners-enheter som agerar som personuppgiftsansvariga (se avsnitt 4 ovan) till vilka *vi* kan ha delat *dina* personuppgifter. *Vi* kommer att adressera dem *din* begäran och stödja deras hantering och svara dig på vårt lokala språk.

10. **Hur ofta uppdaterar vi denna integritetsskyddspolicy?**

Vi granskar regelbundet denna integritetsskyddspolicy. Denna integritetsskyddspolicy uppdaterades senast den **27:e oktober 2022**.

GENERAL CONDITIONS

WHO WE ARE

We are a Dutch branch of AWP P&C S.A., which has its registered office in Saint-Ouen-sur-Seine, France. We also operate under the trading name Allianz Partners.

Our business address is:	Our postal address is:
Poeldijkstraat 4	PO Box 9444
1059 VM Amsterdam	1006 AK Amsterdam
The Netherlands	The Netherlands

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Partners, is an insurer licensed to act in all EEA countries and located at Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, the Netherlands operating in freedom of services, with corporate identification No 33094603, and registered at the Dutch Authority for the Financial Markets (AFM) No 12000535.

AWP P&C S.A., which has its registered office in 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen-sur-Seine, France, is authorized by L’Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

ABOUT THIS POLICY

This *policy* is *our* contract with *you* that offers insurance coverage for a specific *trip* where both have been purchased from the *travel supplier*. Please read it carefully. We have tried to make it simple and easy to understand while also clearly describing the terms and conditions of *your* coverage. If *you* have any questions, we are available during *our* working hours listed in the Coverage Summary. Just visit *us* online or give *us* a call using the contact information listed in the Coverage Summary. And, if *your* travel arrangements change, please be sure to let *us* know so we can make any necessary updates to *your policy*.

This *policy* has been issued based on the information *you* provided at the time of purchase. We will provide the insurance described in this *policy* in return for payment of the premium and *your* compliance with all provisions of this *policy*. *You* will also notice that some words are italicized. These words are defined in the “Definitions” section. Words that are capitalized refer to the document and coverage names found in this *policy*. Headings are provided for convenience only and do not affect *your* coverage in any way.

WHAT THIS POLICY INCLUDES AND WHOM IT COVERS

This travel insurance *policy* covers only the sudden and unexpected specific situations, events, and losses included in this *policy*, and only under the conditions described. Please review this *policy* carefully.

Your policy consists of two parts:

1. The certificate of insurance document
2. This document, which describes the coverages (including the Coverage Summary, which provides the particular list of coverages and benefits covered), main provisions, and conditions that govern this policy as well as the Privacy Notice.

NOTE:

Not every loss is covered, even if it is due to something sudden, unexpected, or out of *your* control. Only those losses meeting the conditions described in this General Conditions document may be covered. Please refer to the General Exclusions section of this document for exclusions applicable to all coverages under *your policy*.

Table of Contents

DEFINITIONS	6
WHEN YOUR COVERAGE BEGINS AND ENDS	10
DESCRIPTION OF COVERAGES	11
TRIP CANCELLATION COVERAGE	11
TRIP INTERRUPTION COVERAGE	12
TRAVEL DELAY COVERAGE	13
BAGGAGE COVERAGE	14
BAGGAGE DELAY COVERAGE	15
EMERGENCY MEDICAL/DENTAL COVERAGE ABROAD	15
EMERGENCY TRANSPORTATION COVERAGE	16
TRAVEL SERVICES DURING YOUR TRIP	18
GENERAL EXCLUSIONS	19
CLAIMS INFORMATION	21
GENERAL PROVISIONS AND CONDITIONS	23
PRIVACY NOTICE	25

COVERAGE SUMMARY

COVERAGE	WHEN IT APPLIES	MAXIMUM BENEFIT
Trip Cancellation Coverage	<i>You have to cancel your trip before you depart.</i> Deductible - Nil	5000€
Early/Delayed Return Coverage	<i>You have to end your trip earlier or later than originally planned and need to recover additional transportation costs for your return home.</i>	At cost
Trip Continuation Coverage	<i>Your travel plans are interrupted, but you continue your trip.</i>	At cost
Extended Stay Coverage	<i>Your travel plans are interrupted and you need to recover additional accommodation and transportation costs you have incurred.</i>	Up to 100 € per day for 10 days
Travel Delay Coverage	<i>Your travel plans are delayed while you are on your trip.</i> Maximum reimbursement per 24-hour period of delay: No Receipts Daily Limit - 50€ • Minimum Required Delay - 4 hours With Receipts Daily Limit - 100€ • Minimum Required Delay - 4 hours	250 €
Baggage Coverage	<i>Your baggage is lost, damaged, or stolen while on your trip.</i> Sublimit for all high value items – 500 €	1000 €
Baggage Delay Coverage	<i>Your baggage is delayed by an airline, cruise line, or other travel carrier while on your trip.</i> Reimbursement for expenses for the essential items you need until your baggage arrives. Minimum Required Delay – 12 hours No Receipts Sublimit: 50 € (outbound only)	200 €
Emergency Medical/Dental Coverage	<i>You have to pay for emergency medical or dental treatment while on your trip.</i> Reimbursement of <i>medical expenses</i> for which you are responsible. Organization and payment for <i>hospitalization</i> . Maximum sublimit for Dental Care - 300 €	Unlimited

COVERAGE	WHEN IT APPLIES	MAXIMUM BENEFIT
Emergency Transportation Coverage	<p>Transportation is needed following a medical emergency while on <i>your trip</i>.</p> <p>Emergency Evacuation</p> <p>Medical Repatriation</p> <p>Transport to Bedside – accommodation to bedside sublimit: max. 10 days / 100 €</p> <p>Return of Dependents</p> <p>Repatriation of Remains</p> <p>Search and Rescue sublimit - 1 500 €</p>	At cost
Travel Assistance	24/7 assistance in case of medical emergencies during <i>your trip</i>	Service without cost coverage

The above is only a brief description of the coverage available under *your policy*. Terms, conditions, and exclusions apply to all coverages. Please carefully review *your policy* for complete details. The definitions of the terms in the Definitions section of the *policy* will also apply to those terms when used in this Coverage Summary.

Important Notices and Definitions:

- **Residency requirement:** This policy is only valid for *residents* of Finland. All the insurance documents and related services will be provided to *you* in Finnish and English
- **Resident:** A person who has their *Primary residence* in Finland and is covered by Finnish healthcare (Kela) and has not spent more than 6 months abroad during the year before the policy was issued.
- **Insurer:** AWP P&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Partners
- **Mode of travel:** valid for all modes of travel
- **Insured duration of travel:** see insurance certificate / travel confirmation / booking confirmation. The insurance *policies* are valid for the duration of the *trip* (from commencement of the *trip* to the time of return); a maximum of **31 days** is possible.
- **Coverage limits:** If not otherwise specified the coverage limits shown above are per named insured
- **Notes on the conclusion of insurance:** All travel cover containing Travel Cancellation Insurance, should be purchased at the time of booking the travel. *You* must purchase the cover immediately. The insurance is only valid for the booked travel as described in the travel confirmation. The insurance cover for the Travel Cancellation Insurance commences upon conclusion of the insurance. For the other insurance lines, the insurance cover begins at the time of commencement of the insured travel, and ends at the agreed point in time. The insurance cover will end at the very latest with the completion of the insured travel. In the following case, the insurance cover will be extended beyond the agreed point in time: if *you* have insured the entire planned *trip*, and the end of the *trip* is delayed for reasons outside of *your* control.
- **PLEASE NOTE: If the insured event occurs, we will only be obliged to provide indemnity if the premium has been paid, or if you, as the policyholder, are not at fault for the non-payment of the premium.**

Important contact details

For customer service, please (Monday to Friday 09:00 to 18:00 EET, 08:00 to 17:00 CET, 07:00 to 16:00 GMT)

Tel: +35 89 31 58 11 99 (service via phone will only be assisted in English)

E-mail: claims.awpeurope@allianz.com

For emergency assistance during *your trip*, please:

Tel: +35 89 31 58 11 99 (service via phone will only be assisted in English)

E-mail: medicalassistance@allianz.com

DEFINITIONS

Throughout this *policy*, words and any form of the word appearing in italics are defined in this section.

<i>Accident</i>	An unexpected and unintended event that causes <i>injury</i> , property damage, or both.
<i>Accommodation</i>	A hotel or any other kind of lodging for which <i>you</i> make a reservation or where <i>you</i> stay and incur an expense.
<i>Act of war</i>	Any act which is associated with and occurring in the course of <i>war</i> or directly triggering it.
<i>Adoption proceeding</i>	A mandatory legal proceeding or other meeting required by law to be attended by <i>you</i> as a prospective adoptive parent(s) in order to legally adopt a minor child.
<i>Baggage</i>	Personal property <i>you</i> take with <i>you</i> or acquire on <i>your trip</i> .
<i>Civil disorder</i>	Any public protest, strike, riot, demonstration, unlawful assembly, or disturbance within a community, region, state, or nation involving acts of violence, destruction of public or private property, lawlessness, disobedience, or obstruction of free access or movement in public areas. It does not include any such occurrence that rises to the level of or is connected with any <i>political risk</i> , <i>terrorist event</i> , <i>war</i> , or <i>act of war</i> .
<i>Climbing sports</i>	An activity utilizing harnesses, ropes, belays, crampons, or ice axes. It does not include supervised climbing on artificial surfaces intended for recreational climbing.
<i>Cohabitant</i>	A person <i>you</i> currently live with and have lived with for at least 12 consecutive months and who is at least 18 years old.
<i>Computer system</i>	Any computer, hardware, software, or communication system or electronic device (including but not limited to smart phone, laptop, tablet, wearable device), server, cloud, microcontroller, or similar system, including any associated input, output, data storage device, networking equipment, or backup facility.
<i>Covered reasons</i>	The specifically named situations or events for which <i>you</i> are covered under this <i>policy</i> .
<i>Cyber risk</i>	Any loss, damage, liability, claim, cost, or expense of any nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, or arising out of or in connection with, any one or more instances of any of the following: <ol style="list-style-type: none"> 1. Any unauthorized, malicious, or <i>illegal act</i>, or the threat of such act(s), involving access to, or the processing, use, or operation of, any <i>computer system</i>; 2. Any error or omission involving access to, or the processing, use, or operation of any <i>computer system</i>; 3. Any partial or total unavailability or failure to access, process, use, or operate any <i>computer system</i>; or 4. Any loss of use, reduction in functionality, repair, replacement, restoration or reproduction of any data, including any amount pertaining to the value of such data.
<i>Departure Date</i>	The date on which <i>you</i> are originally scheduled to begin <i>your</i> travel, as shown on <i>your</i> travel itinerary.
<i>Doctor</i>	Someone who is legally authorized to practice medicine or dentistry and is licensed if required. This cannot be <i>you</i> , a <i>travelling companion</i> , <i>your family member</i> , a <i>travelling companion's family member</i> , the sick or <i>injured</i> person, or that person's <i>family member</i> .
<i>Epidemic</i>	A contagious disease recognized or referred to as an <i>epidemic</i> by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority.
<i>Family member</i>	<i>Your</i> : <ol style="list-style-type: none"> 1. Spouse (by marriage, common law, domestic partnership, or civil union); 2. <i>Cohabitants</i>;

3. Parents and stepparents;
4. Children, stepchildren, foster children, adopted children, or children currently in the adoption process;
5. Siblings;
6. Grandparents and grandchildren;
7. The following in-laws: mother, father, son, daughter, brother, sister, and grandparent;
8. Aunts, uncles, nieces, and nephews;
9. Legal guardians and wards; and
10. Paid, live-in caregivers.

First Responder	Emergency personnel (such as a police officer, emergency medical technician, or firefighter) who are among those responsible for going immediately to the scene of an <i>accident</i> or emergency to provide aid and relief.
High-altitude activity	An activity that includes, or is intended to include, going above 4500 meters in elevation, other than as a passenger in a commercial aircraft.
High value items	Collectibles, jewellery, watches, gems, pearls, furs, cameras (including video cameras) and related equipment, musical instruments, professional audio equipment, binoculars, telescopes, <i>sporting equipment</i> , mobile devices, smartphones, computers, radios, drones, robots, and other electronics, including parts and accessories for the aforementioned items.
Hospital	An acute care facility that has a primary function of diagnosing and treating sick and <i>injured</i> people under the supervision of <i>doctors</i> . It must: <ol style="list-style-type: none"> 1. Be primarily engaged in providing inpatient diagnostic and therapeutic services; 2. Have organized departments of medicine and major surgery; and 3. Be licensed where required.
Illegal act	An act that violates law where it is committed.
Injury	Physical bodily harm.
Local public transportation	Local, commuter, or other urban transit system carriers (such as commuter rail, city bus, subway, ferry, taxi, for-hire driver or other such carriers) that transport <i>you</i> or a <i>travelling companion</i> less than 150 kilometres.
Mechanical breakdown	A mechanical issue, which prevents the vehicle from being driven normally, including an electrical issue, flat tire, or running out of fluids (except fuel).
Medical escort	A professional person contracted by <i>our</i> medical team to accompany an ill or <i>injured</i> person while they are being transported. A <i>medical escort</i> is trained to provide medical care to the person being transported. This cannot be a friend, <i>travelling companion</i> , or <i>family member</i> .
Medically necessary	Treatment that is required for <i>your</i> illness <i>injury</i> , or medical condition, consistent with <i>your</i> symptoms, and can safely be provided to <i>you</i> . Such treatment must meet the standards of good medical practice and is not for <i>your</i> or the provider's convenience.
Natural disaster	A large-scale extreme weather or geological event that damages property, disrupts transportation or utilities, or endangers people, including without limitation: earthquake, fire, flood, hurricane, or volcanic eruption.
Pandemic	An <i>epidemic</i> that is recognized or referred to as a <i>pandemic</i> by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority.
Policy	This travel insurance contract. The <i>policy</i> includes this General Conditions document and the certificate of insurance.
Political risk^s	Any one or more of the following: <ul style="list-style-type: none"> • Any event, organized resistance, or action intending or implying the intention to overthrow, supplant or change outside of normal legal processes the existing head of state, elected official, appointed official, government, or an organized political or ruling group; • Nationalization;

- Confiscation;
- Expropriation;
- Deprivation;
- Requisition;
- Revolution;
- Rebellion;
- Insurrection;
- Uprising;
- Military and usurped power.

Pre-existing medical condition

An *injury*, illness, or medical condition that, within the 180 days prior to and including the purchase date of this *policy*:

1. Caused a person to seek medical examination, diagnosis, care, or treatment by a *doctor*;
2. Presented symptoms;
3. Required a person to take medication prescribed by a *doctor* (unless the condition or symptoms are controlled by that prescription, and the prescription has not changed).

The illness, *injury*, or medical condition does not need to be formally diagnosed in order to be considered a *pre-existing medical condition*.

For example, a sprained knee *you* have had treated in the 180 days prior to and including the purchase date of *your policy* will be considered a *pre-existing medical condition*. If *you* later have to cancel *your trip* because, for instance, the sprained knee now requires surgery, or because *your recovery* is taking longer than expected, or for any other reason arising out of the knee sprain, this would be considered a *pre-existing medical condition*.

Primary residence

Your permanent, fixed home address for legal and tax purposes.

Quarantine

Mandatory involuntary confinement by order or other official directive of a government, public or regulatory authority, or the captain of a commercial vessel on which *you* are booked to travel during *your trip*, which is intended to stop the spread of a contagious disease to which *you* or a *travelling companion* has been exposed.

Reasonable and customary costs

The amount usually charged for a specific service in a particular geographic area. The charges must be appropriate to the availability and complexity of the service, the availability of needed parts/materials/supplies/equipment, and the availability of appropriately-skilled and licensed service providers.

Refund

Cash, credit, or a voucher for future travel that *you* are eligible to receive from a *travel supplier*, or any credit, recovery, or reimbursement *you* are eligible to receive from your employer, another insurance company, a credit card issuer, or any other entity.

Return date

The date on which *you* are originally scheduled to end *your* travel, as shown on *your* travel itinerary.

Service Animal

Any dog that is individually trained to do work or perform tasks for the benefit of an individual with a disability, including a physical, sensory, psychiatric, intellectual, or other mental disability. Examples of work or tasks include, but are not limited to guiding people who are blind, alerting people who are deaf, and pulling a wheelchair. Other species of animals, whether wild or domestic, trained or untrained, are not considered service animals. The crime deterrent effects of an animal's presence and the provision of emotional support, well-being, comfort, or companionship are not considered work or tasks under this definition.

Severe weather

Hazardous weather conditions including but not limited to windstorms, hurricanes, tornados, fog, hailstorms, rainstorms, snow storms, or ice storms.

Terrorist event

An act, including but not limited to the use of force or violence, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organization(s), which constitutes terrorism as recognized by the government authority or under the laws of your country of residence and is committed for political, religious, ethnic, and/or ideological or similar purposes, including but not limited to the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear. It does not include any *political risk*, *war* or *acts of war*.

Traffic accident	An unexpected and unintended traffic-related event, other than <i>mechanical breakdown</i> , that causes <i>injury</i> , property damage, or both.
Travel carrier	A company licensed to commercially transport passengers between cities for a fee by land, air, or water. It does not include: <ol style="list-style-type: none">1. Rental vehicle companies;2. Private or non-commercial transportation carriers;3. Chartered transportation, except for group transportation chartered by <i>your</i> tour operator; or4. <i>Local public transportation</i>.
Travelling companion	A person or <i>service animal</i> travelling with <i>you</i> or travelling to accompany <i>you</i> on <i>your trip</i> . A group or tour leader is not considered a <i>travelling companion</i> unless <i>you</i> are sharing the same room with the group or tour leader.
Travel supplier	A travel agent, tour operator, airline, cruise line, hotel, railway company or other travel service provider.
Trip	<i>Your</i> travel to, within, and/or from a location away from <i>your primary residence</i> . Which is originally scheduled to begin on <i>your departure date</i> and end on <i>your return date</i> . It must be booked with the <i>travel supplier</i> , from which <i>you</i> purchased this <i>policy</i> . It cannot include commuting to and from work or moving.
Uninhabitable	A <i>natural disaster</i> , fire, flood, burglary, or <i>vandalism</i> has caused enough damage (including extended loss of power, gas, or water) to make a reasonable person find their <i>primary residence</i> or destination inaccessible or unfit for use.
Vandalism	Any <i>illegal act</i> that intentionally causes damage to or destruction of public or private tangible property. This does not include damage or destruction of public or private tangible property by <i>terrorist acts</i> , <i>war</i> , <i>acts of war</i> , <i>political risk</i> , or <i>civil disorder</i> .
War	A state or period of hostile armed conflict, civil war, or military or paramilitary action, between two or more of the following: a nation, a state, a government, a territory, or an organized political or ruling group. This includes any acts or events directly associated with and occurring in the course of such conflict or action, or directly triggering such conflict or action. This definition applies regardless of whether war has been officially or formally declared.
We, Us or Our	AWP P&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Partners.
Work strike	An organized and intentional stoppage or slowdown of work by a group of employees, or withdrawal of employees' services, intending to make their employer comply with or accede to the demands of those employees. This does not include any broad or general strike of workers or the public in a community, state, region, or nation. This also does not include any strike that rises to the level of or is connected with any <i>civil disorder</i> or <i>political risk</i> .
You or Your	All persons listed as insureds in the Certificate of Insurance.

WHEN YOUR COVERAGE BEGINS AND ENDS

You are only eligible for coverage if we accept *your* request for insurance and send *you* an official confirmation of that. *Your policy's* coverage effective date and coverage end date are indicated in *your* Certificate of Insurance. The *policy* is effective the day we receive the order and *you* pay the full premium. The order must be received and the full premium must be paid on or before the *departure date*.

Coverage is only provided for losses that occur while *your policy* is in effect.

Except for one-way and same-day return *trips*, the *departure date* and *return date* that *you* provided at time of purchase are counted as two separate days of travel when we calculate the duration of *your trip*.

Your policy ends on the coverage end date listed in *your* Certificate of Insurance. However, there are situations where *your policy* may end on a different date. If *your policy* was purchased with a one-way booking, *your* coverage end date will be the *return date* (not to exceed 31 days from the *departure date* shown on *your* travel documents).

Additionally, *your policy* will end on the earliest of:

1. At 23:59 on the day *you* cancel *your policy*;
2. At 23:59 on the day *you* file a Trip Cancellation claim with us;
3. At 23:59 on the day *you* end *your trip*, if *you* end *your trip* early;
4. At 23:59 on the day *you* arrive at a medical facility for further care if *you* end *your trip* due to a medical reason;
5. At 23:59 on day 31 of the *trip*.

However, if *your* return travel is delayed due to a reason covered under this *policy*, we will extend *your* coverage period until the earlier of when *you* are able to return to *your* point of origin or *primary residence*, or until *you* arrive at a medical facility for further care following a Medical Repatriation or Trip Interruption.

Please note that this *policy* applies for a specific *trip* and cannot be renewed.

DESCRIPTION OF COVERAGES

In this section, we will describe the many different types of insurance coverages which are included in *your policy*. We explain each type of coverage and the specific conditions that must be met for the coverage to apply. **Please note that exclusions may apply.**

TRIP CANCELLATION COVERAGE

If *your trip* is canceled or rescheduled for a *covered reason* listed below, we will reimburse *you* for *your* non-refundable *trip* payments, deposits, cancellation fees, and change fees (less available *refunds*), up to the maximum benefit for Trip Cancellation coverage listed in *your* Coverage Summary.

Please note that this coverage only applies before *your* first use of the *trip's* pre-paid arrangements (e.g. transportation or accommodations).

Also, if *you* prepaid for shared *accommodations* and *your travelling companion* cancels their *trip* due to one or more of the *covered reasons* listed below, we will reimburse any additional *accommodation* fees *you* are required to pay.

NOTE: We will not reimburse you for any trip costs and/or fees that are your travel carrier's or travel supplier's responsibility.

IMPORTANT: *You* must notify all of *your travel suppliers* within 72 hours of discovering that *you* will need to cancel *your trip* (this includes being advised to cancel *your trip* by a *doctor*). If *you* notify any *travel suppliers* later than that and get a smaller *refund* as a result, we will not cover the difference. If a serious illness, *injury*, or medical condition prevents *you* from being able to notify *your travel suppliers* within that 72-hour period, *you* must notify them as soon as *you* are able.

Covered reasons:

1. *You* or a *travelling companion* becomes ill or *injured*, or develops a medical condition disabling enough to make *you* cancel *your trip* (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
The following condition applies:
 - a. A *doctor* advises *you* or a *travelling companion* to cancel *your trip* before *you* cancel it.
2. A *family member* who is not travelling with *you* becomes ill or *injured*, or develops a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
The following condition applies:
 - a. The illness, *injury*, or medical condition must be considered life threatening by a *doctor*, or require *hospitalization*.
3. *You*, a *travelling companion*, *family member*, or *your service animal* dies on or after *your policy's* coverage effective date and before *your trip*.
4. *You* or a *travelling companion* is *quarantined* before *your trip* due to having been exposed to:
 - a. A contagious disease other than an *epidemic* or *pandemic*; or
 - b. An *epidemic* or *pandemic* (such as COVID-19), but only when the following conditions are met:
 - i. The *quarantine* is specific to *you* or a *travelling companion*, meaning that *you* or a *travelling companion* must be specifically and individually designated by name in an order or directive to be placed in *quarantine* due to an *epidemic* or *pandemic*; and
 - ii. **The *quarantine* does not apply generally or broadly (a) to some segment or all of a population, geographical area, building, or vessel (including shelter-in-place, stay-at-home, safer-at-home, or other similar restriction), or (b) based on to, from, or through where the person is travelling. This condition (ii) applies even if the *quarantine* order or directive specifically designates *you* or a *travelling companion* by name to be *quarantined*.**
5. *You* or a *travelling companion* is in a *traffic accident* on the *departure date*.
One of the following conditions must apply:
 - a. *You* or a *travelling companion* need medical attention; or
 - b. *Your* or a *travelling companion's* vehicle needs to be repaired because it is not safe to operate.
6. *You* are legally required to attend a legal proceeding during *your trip*.
The following condition applies:
 - a. The attendance is not in the course of *your* occupation (for example, if *you* are attending in your capacity as an attorney, judge, court clerk, law enforcement officer, or paralegal, this would not be covered).
7. *Your primary residence* becomes *uninhabitable* during *your trip*.

8. *You* or a *travelling companion* is terminated or laid off by a current employer after *your policy's* purchase date.
The following conditions apply:
 - a. The termination or layoff is not *your* or *your travelling companion's* fault;
 - b. The employment must have been permanent (not temporary or contract); and
 - c. The employment must have been for at least 12 continuous months.
9. *You* or a *travelling companion* secures new permanent, paid employment, after *your policy's* purchase date, that requires presence at work during the originally scheduled *trip* dates.
10. *You* or a *travelling companion's primary residence* is permanently relocated by at least 150 kilometers due to a transfer by *your* or a *travelling companion's* current employer. This coverage includes relocation due to transfer by *your* spouse's current employer.
11. *You* or a *travelling companion* serving as a *first responder* is called in for duty due to an *accident* or emergency (including a *natural disaster*) to provide aid or relief during the originally scheduled *trip* dates.
12. *You* or a *travelling companion* receive a legal notice to attend an *adoption proceeding* during *your trip*.
13. *You*, a *travelling companion*, or a *family member* serving in the armed forces is reassigned or has personal leave status changed, except because of war or disciplinary action.
14. *You* or a *travelling companion* is medically unable to receive an immunization required for entry into a destination.
15. *Your* or *travelling companion's* travel documents required for the *trip* are stolen.
The following condition applies:
 - a. *You* must make diligent efforts and provide documentation of *your* efforts to obtain replacement documents through appropriate authorities that would allow *you* to keep the originally scheduled *trip* dates.

TRIP INTERRUPTION COVERAGE

Early/Delayed Return

If *you* have to return earlier or later than *your* original *return date* due to one or more of the *covered reasons* listed below, we will reimburse *you* for, less available *refunds*, a *travel carrier* ticket(s) for return travel to *your primary residence* in the same class of service that *you* originally booked, up to the maximum benefit for early/delayed return coverage listed in *your* Coverage Summary.

Trip Continuation

If *you* have to interrupt *your trip* due to one or more of the *covered reasons* listed below, we will assist *you* in securing transportation arrangements necessary to continue *your trip* and

1. pay or reimburse *you* for, less available *refunds*, the necessary transportation expenses *you* incur to continue *your trip*, up to the maximum benefit for trip continuation coverage listed in *your* Coverage Summary;
2. reimburse *you* for additional accommodation fees *you* are required to pay, less available *refunds*, up to the maximum benefit for trip continuation coverage listed in *your* Coverage Summary, if *you* prepaid for shared accommodations and *your traveling companion* has to end their *trip*.

Extended Stay

If *you* have to interrupt *your trip* due to one or more of the *covered reasons* listed below and the interruption causes *you* to stay at *your* destination (or the location of the interruption) longer than originally planned, we will reimburse *you*, less available *refunds*, up to the maximum benefit for extended stay coverage listed in *your* Coverage Summary, for additional *accommodation* and *local public transportation* expenses.

Covered reasons:

1. *You* or a *travelling companion* becomes ill or *injured*, or develops a medical condition disabling enough to make *you* interrupt *your trip* (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
The following condition applies:
 - a. A *doctor* must either examine or consult with *you* or the *travelling companion* before *you* make a decision to interrupt the *trip*.
2. A *family member* who is not travelling with *you* becomes ill or *injured*, or develops a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
The following condition applies:
 - a. The illness, *injury*, or medical condition must be considered life threatening by a *doctor*, or require *hospitalization*.
3. *You*, a *travelling companion*, *family member*, or *your service animal* dies during *your trip*.

4. You, or a *travelling companion* is *quarantined* during *your trip* due to having been exposed to:
 - a. A contagious disease other than an *epidemic* or *pandemic*; or
 - b. An *epidemic* or *pandemic* (such as COVID-19), but only when the following conditions are met:
 - i. The *quarantine* is specific to *you* or a *travelling companion*, meaning that *you* or a *travelling companion* must be specifically and individually designated by name in an order or directive to be placed in *quarantine* due to an *epidemic* or *pandemic*; and
 - ii. **The *quarantine* does not apply generally or broadly (a) to some segment or all of a population, geographical area, building, or vessel (including shelter-in-place, stay-at-home, safer-at-home, or other similar restriction), or (b) based on to, from, or through where the person is travelling. This condition (ii) applies even if the *quarantine* order or directive specifically designates *you* or a *travelling companion* by name to be *quarantined*.**
5. You or a *travelling companion* is in a *traffic accident*.
One of the following conditions must apply:
 - a. You or a *travelling companion* needs medical attention; or
 - b. The vehicle needs to be repaired because it is not safe to operate.
6. You are legally required to attend a legal proceeding during *your trip*.
The following condition applies:
 - a. The attendance is not in the course of *your* occupation (for example, if you are attending in *your* capacity as an attorney, judge, court clerk, law enforcement officer or paralegal, this would not be covered).
7. Your *primary residence* becomes *uninhabitable*.
8. You or a *travelling companion* serving as a *first responder* is called in for duty due to an *accident* or emergency (including a *natural disaster*) to provide aid or relief during the originally scheduled *trip* dates.
9. You or a *travelling companion* is a traveler on a hijacked aircraft, train, vehicle, or vessel.
10. You, a *travelling companion*, or a *family member* serving in the armed forces is reassigned or has personal leave status changed, except because of *war* or disciplinary action.
11. You miss at least 50% of the length of *your trip* due to one of the following:
 - A. A *travel carrier* delay (this does not include a *travel carrier's* cancellation prior to *your departure date*);
 - B. A *work strike*, unless threatened or announced prior to the purchase of *your policy*;
 - C. A *natural disaster*;
 - D. Roads are closed or impassable due to *severe weather*;
 - E. Lost or stolen travel documents that are required and cannot be replaced in time for continuation of *your trip*;
 - I. You must make diligent efforts and provide documentation of *your* efforts to obtain replacement documents through appropriate authorities
 - F. *Civil disorder*.
12. A *travel carrier* denies you or a *travelling companion* boarding based on a suspicion that you or a *travelling companion* has a contagious medical condition (including an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19). This does not include being denied boarding due to *your* refusal or failure to comply with rules or requirements to travel or of entry to *your* destination.

TRAVEL DELAY COVERAGE

If *you* or a *travelling companion's* *trip* is delayed for one of the *covered reasons* listed below, we will reimburse *you* for the following expenses, less available *refunds*, up to the maximum benefit shown in *your* Coverage Summary for Travel Delay:

- i. Your lost prepaid *trip* expenses and additional expenses *you* incur while and where *you* are delayed for meals, *accommodation*, communication, and transportation, subject to a daily (24 hours) limit listed in *your* Coverage Summary, as follows:
 - If *you* do not provide receipts, the No Receipts Daily Limit applies; or
 - If *you* provide receipts, the With Receipts Daily Limit applies.
- ii. If the delay causes *you* to miss the departure of *your* cruise or tour, necessary transportation expenses to either help *you* rejoin *your* cruise/tour or reach *your* destination.
- iii. If the delay causes *you* to miss the departure of *your* flight or train due to a *local public transportation* delay on *your* way to the departure airport or train station, necessary transportation expenses to either help *you* reach *your* destination or return home.

NOTE: We will not reimburse *you* for any expenses that are *your travel carrier's* or *travel supplier's* responsibility.

The delay must be for at least the Minimum Required Delay listed in *your* Coverage Summary and due to one of the following *covered reasons*:

1. A *travel carrier* delay (this does not include a *travel carrier's* cancellation prior to *your departure date*);
2. A *work strike*, unless threatened or announced prior to the purchase of *your policy*;
3. *Quarantine* during *your trip* due to having been exposed to:
 - a. A contagious disease other than an *epidemic* or *pandemic*; or
 - b. An *epidemic* or *pandemic* (such as COVID-19), but only when the following conditions are met:
 - i. The *quarantine* is specific to *you* or a *travelling companion*, meaning that *you* or a *travelling companion* must be specifically and individually designated by name in an order or directive to be placed in *quarantine* due to an *epidemic* or *pandemic*; and
 - ii. The *quarantine* does not apply generally or broadly (a) to some segment or all of a population, geographical area, building, or vessel (including shelter-in-place, stay-at-home, safer-at-home, or other similar restriction), or (b) based on to, from, or through where the person is travelling. This condition (ii) applies even if the *quarantine* order or directive specifically designates *you* or a *travelling companion* by name to be *quarantined*.
4. A *natural disaster*;
5. Lost or stolen travel documents;
6. Hijacking, except when it is a *terrorist event*;
7. *Civil disorder*;
8. A *traffic accident*, or
9. A *travel carrier* denies *you* or a *travelling companion* boarding based on a suspicion that *you* or a *travelling companion* has a contagious medical condition (including an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19). This does not include being denied boarding due to *your* refusal or failure to comply with rules or requirements to travel or of entry to *your* destination.

BAGGAGE COVERAGE

If *your baggage* is lost, damaged, or stolen while *you* are on *your trip*, we will pay *you*, less available *refunds*, the lesser of the following, up to the maximum benefit listed for baggage coverage in *your* Coverage Summary:

- i. Cost to repair the damaged *baggage*; or
- ii. Cost to replace the lost, damaged, or stolen *baggage* with the same or similar item, reduced by 10% for each full year since the original purchase date, up to the maximum of 50% reduction.

The following conditions apply:

- a. *You* have taken necessary steps to keep *your baggage* safe and intact and to recover it;
- b. *You* have filed and retained a copy of a report giving a description of the property and its value with the appropriate local authorities, *travel carrier*, hotel, or tour operator within 24 hours of discovery of the loss;
- c. *You* must file and retain a copy of a police report in case of theft of any one or more *high-value items*;
- d. *You* must provide original receipts or another proof of purchase for each lost, damaged, or stolen item.
For items without an original receipt or a proof of purchase, we will only cover 50% of the cost to replace the lost, damaged, or stolen item with the same or similar item; and
- e. *You* must report theft or loss of a cellular device to *your* network provider and request to block the device.

The following items are not covered:

1. **Animals, including remains of animals;**
2. **Cars, motorcycles, motors, aircraft, watercraft, and other vehicles and related accessories and equipment;**
3. **Bicycles, skis, and snowboards (except while they are checked with a *travel carrier*);**
4. **Hearing aids, prescription eyewear, and contact lenses;**
5. **Artificial teeth, prosthetics, and orthopaedic devices;**
6. **Wheelchairs and other mobility devices;**
7. **Consumables, medicines, medical equipment/supplies, and perishables;**
8. **Tickets, passports, deeds, blueprints, stamps, and other documents;**
9. **Money, currency, credit cards, notes or evidences of debt, negotiable instruments, travellers cheques, securities, bullion, and keys;**
10. **Rugs and carpets;**
11. **Antiques and art objects;**
12. **Fragile or brittle items;**
13. **Firearms and other weapons, including ammunition;**
14. **Intangible property, including software and electronic data;**
15. **Property for business or trade;**

16. **Property you do not own;**
17. **High value items stolen from a car, locked or unlocked;**
18. **Baggage while it is:**
 - a. **Shipped, unless with your travel carrier;**
 - b. **In or on a car trailer;**
 - c. **Unattended in an unlocked motor vehicle; or**
 - d. **Unattended in a locked motor vehicle, unless baggage cannot be seen from the outside;**
19. **Baggage that is misplaced, forgotten, or lost while in your possession.**

BAGGAGE DELAY COVERAGE

If *your baggage* is delayed by a *travel supplier* during *your trip*, we will reimburse *you* for expenses *you* incur for the essential items *you* need until *your baggage* arrives, up to the maximum benefit shown in *your* Coverage Summary for *baggage* delay.

The following conditions apply:

- a. *Your baggage* must be delayed for at least the Minimum Required Delay listed under *baggage* delay in *your* Coverage Summary.
- b. If *you* do not provide receipts, the maximum amount payable is the No Receipts Limit listed in *your* Coverage Summary. Only available for *your* outbound travel (not *your* return travel).

EMERGENCY MEDICAL/DENTAL COVERAGE ABROAD

If *you* receive emergency medical or dental care while *you* are on *your trip* abroad for one of the following *covered reasons*, we will reimburse the *reasonable and customary costs* of that care for which *you* are responsible, up to the maximum benefit listed for emergency medical/dental coverage in *your* Coverage Summary (dental care is subject to the maximum sublimit listed for dental care):

1. While on *your trip* abroad, *you* have a sudden, unexpected illness, *injury*, or medical condition that could cause serious harm if it is not treated before *your* return home (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
2. While on *your trip* abroad, *you* have a dental *injury* or infection, a lost filling, or a broken tooth that requires treatment.

If *you* need to be admitted to a *hospital* as an inpatient, we may be able to guarantee or advance payments, where accepted, up to the limit of *your* emergency medical/dental coverage.

IMPORTANT: Please note that this is secondary coverage. If *you* have health insurance, *you* must submit *your* claim to that provider first. If *you* do not have health insurance or it is known that *your* health insurance does not provide coverage in the geographical area where *your* medical emergency is treated, please submit *your* claim directly to us. Any payment *you* receive from any other insurance provider or any other entity will be deducted from *your* claim.

The following conditions and exclusions apply in addition to General Exclusions:

- a. The care must be *medically necessary* to treat an emergency condition, and such care must be provided by a *doctor*, *dentist*, *hospital*, or other provider authorized to practice medicine or dentistry.
- b. This coverage will not pay for any care provided after *your* coverage ends.
- c. This coverage will not pay for any care for any illness, *injury*, or medical condition that did not originate during *your* trip abroad.
- d. This coverage will not pay for any non-emergency care or services in general and the following care and services in particular:
 1. **Elective cosmetic surgery or care;**
 2. **Annual or routine exams;**
 3. **Long-term care;**
 4. **Allergy treatments (unless the allergic reaction is life threatening);**
 5. **Exams or care related to or loss of/damage to hearing aids, dentures, eyeglasses, and contact lenses;**
 6. **Physical therapy, rehabilitation, or palliative care (except as necessary to stabilize *you*);**
 7. **Experimental treatment; and**
 8. **Any other non-emergency medical or dental care.**

EMERGENCY TRANSPORTATION COVERAGE

IMPORTANT:

- If *your* emergency is immediate and life threatening, seek local emergency care at once.
- We are not, and shall not be deemed to be, a provider of medical or emergency services.
- We act in compliance with all national and international laws and regulation, and *our* services are subject to approvals by appropriate local authorities and active travel & regulatory restrictions.

Emergency Evacuation (Transporting *you* to the nearest appropriate medical facility)

If *you* become seriously ill or *injured* or develop a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19) while on *your trip*, we will pay for local emergency transportation from the location of the initial incident to a local *doctor* or local medical facility. If we determine that the local medical facilities are unable to provide appropriate medical treatment:

1. *Our* medical team will consult with the local *doctor* to obtain information necessary to make appropriate decisions regarding *your* overall medical condition;
2. We will identify the closest appropriate available *hospital* or other appropriate available facility, make arrangements to transport *you* there, and pay for that transport; and
3. We will arrange and pay for a *medical escort* if we determine one is necessary.

The following conditions apply to items 1, 2 and 3 above:

- a. *You* or someone on *your* behalf must contact *us*, and we must make all transportation arrangements in advance. If we did not authorize and arrange the transportation, we will only pay up to what we would have paid if we had made the arrangements. We will not assume any responsibility for any transportation arrangements that we did not authorize or arrange;
- b. All decisions about *your* evacuation must be made by medical professionals licensed in the countries where they practice;
- c. *You* must comply with the decisions made by *our* assistance and medical teams. If *you* do not comply, *you* effectively relieve *us* from any responsibility and liability for the consequences of *your* decisions, and we reserve the right to not provide coverage;
- d. One or more emergency transportation providers must be willing and able to transport *you* from *your* current location to the identified *hospital* or facility.

Medical Repatriation (Getting *you* home after *you* receive care)

If *you* become seriously ill or *injured* or develop a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19) while on *your trip* which entirely prevents *you* from continuing *your* travel, or causes *you* to miss your scheduled departure to *your* home country and *our* medical team subsequently confirms with the treating *doctor* that *you* are medically stable to travel, we will:

1. Arrange and pay for *you* to be transported via regularly scheduled service on a common carrier in the same class of service that *you* originally booked, unless a different class of service is otherwise *medically necessary*, for the return leg of *your trip*, less available *refunds* for unused tickets. The transportation will be to one of the following:
 - a. *Your primary residence*;
 - b. A location of *your* choice in *your* country of residence; or
 - c. A medical facility near *your primary residence* or in a location of *your* choice in *your* country of residence. In either case, the medical facility must be willing and able to accept *you* as a patient and must be approved by *our* medical team as medically appropriate for *your* continued care.
2. Arrange and pay for a *medical escort* if *our* medical team determines that one is necessary.

The following conditions apply:

- a. Special *accommodations* must be *medically necessary* for *your* transportation (for example, if more than one seat is *medically necessary* for *you* to travel).
- b. *You* or someone on *your* behalf must contact *us*, and we must make all transportation arrangements in advance. If we did not authorize and arrange the transportation, we will only pay up to what we would have paid if we had made the arrangements. We will not assume any responsibility for any transportation arrangements that we did not authorize or arrange;
- c. All decisions about *your* repatriation must be made by medical professionals licensed in the countries where they practice;
- d. *You* must comply with the decisions made by *our* assistance and medical teams. If *you* do not comply, *you* effectively relieve *us* from any responsibility and liability for the consequences of *your* decisions, and we reserve the right to not provide coverage;

- e. One or more emergency transportation providers must be willing and able to transport *you* from *your* current location to the identified *hospital* or facility.

Transport to Bedside (Bringing a friend or family member to you)

If *you* are told by the treating *doctor* during *your trip* that *you* will be *hospitalized* (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19) for more than 7 days during *your trip* or that *your* condition is immediately life-threatening, we will arrange and pay for round-trip transportation in economy class on a *travel carrier* for one friend or *family member* to stay with *you*.

We will, also, pay for this friend's or *your family member's accommodation* expenses during the stay, up to the maximum benefit listed in *your* Coverage Summary.

The following condition applies:

- a. *You* or someone on *your* behalf must contact *us*, and we must make all transportation arrangements in advance. If we did not authorize and arrange the transportation, we will only pay up to what we would have paid if we had made the arrangements.

Return of Dependents (Getting minors and dependents home)

If *you* die or are told by the treating *doctor* during *your trip* that *you* will be *hospitalized* (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19) for more than 24 hours during *your trip*, we will arrange and pay to transport *your travelling companions* who are under the age of 18, or are dependents requiring *your* full-time supervision and care to one of the following:

1. *Your primary residence*; or
2. A location of *your* choice in *your* country of residence.

We will arrange and pay for an adult *family member* to accompany *your travelling companions* who are under the age of 18 or are dependents requiring *your* full-time supervision and care, if we determine that it is necessary.

Transportation will be on a *travel carrier* in the same class of service that was originally booked. Available *refunds* for unused tickets will be deducted from the total amount payable.

The following conditions apply:

- a. This benefit is only available while *you* are *hospitalized*, or if *you* die, and if *you* do not have an adult *family member* travelling with *you* that is capable of caring for the *travelling companions* under the age of 18 or dependents;
- b. *You* or someone on *your* behalf must contact *us*, and we must make all transportation arrangements in advance. If we did not authorize and arrange the transportation, we will only pay up to what we would have paid if we had made the arrangements.

Repatriation of Remains (Getting your remains home)

We will arrange and pay for the reasonable and necessary services and supplies to transport *your* remains to one of the following:

1. A funeral home near *your primary residence*; or
2. A funeral home located in *your* country of residence.

The following conditions apply:

- a. Someone on *your* behalf must contact *us*, and we must make all transportation arrangements in advance. If we did not authorize and arrange the transportation, we will only pay up to what we would have paid if we had made the arrangements; and
- b. The death must occur while on *your trip*.

If a *family member* decides to make funeral, burial, or cremation arrangements for *you* at the location of *your* death, we will reimburse the necessary expenses up to the amount it would have cost *us* to transport *your* remains to a funeral home near *your primary residence*.

Search and Rescue

We will pay the cost of search and rescue activities by a professional rescue team, up to the maximum benefit listed for Search and Rescue Coverage in *your* Coverage Summary, if *you* are reported missing during *your trip* or have to be rescued from a physical emergency.

TRAVEL SERVICES DURING YOUR TRIP

If *you* need travel services during *your trip*, we are available 24 hours a day. With *our* global reach and multi-lingual staff, we are here to help *you*.

Finding a *Doctor* or Medical Facility

If *you* need care from a *doctor* or medical facility while *you* are travelling, we can assist *you* in finding one.

Monitoring *Your Care*

If *you* are *hospitalized*, *our* medical staff will stay in contact with *you* and the *doctor* caring for *you*.

Lost Travel Documents Assistance

If *your* passport or other travel documents are lost or stolen, we can assist *you* in getting *your* documents replaced and can help *you* change *your* travel arrangements as required.

Emergency Language Translation

We can assist *you* with translation services in the event *you* need help in a foreign country.

Emergency Cash Assistance

If *your* travel is delayed or interrupted and *you* need extra money to pay for unexpected expenses, we can assist in arranging the transfer of funds from *your* family or friends.

Legal Referrals

We can help *you* find local legal advice if *you* need it while *you* are traveling.

GENERAL EXCLUSIONS

This section describes the general exclusions applicable to all coverages under *your policy*. An “exclusion” is something that is not covered by this insurance *policy*, and therefore no payment or service would be available.

This *policy* does not provide any coverage, benefit, or services for any activity that would violate any applicable law or regulation, including without limitation any economic/trade sanction or embargo.

If *you* have travelled against an order or advice against travel issued by *your* home country’s or *trip* destination’s government or local authority, this *policy* excludes any loss directly or indirectly resulting from, arising out of, or related to any reason for or subject of such travel order or advice.

This *policy* does not provide coverage for any loss that results directly or indirectly from any of the following general exclusions if they affect *you*, a *travelling companion*, or a *family member*:

1. Any loss, condition, or event that was known, foreseeable, intended, or expected when *your policy* was purchased;
2. *Pre-Existing medical conditions*;
3. *Your* intentional self-harm or if *you* attempt or commit suicide;
4. Normal, complication-free pregnancy or childbirth, except when and to the extent that normal, complication-free pregnancy or childbirth is expressly referenced in and covered under trip cancellation coverage or trip interruption coverage;
5. Fertility treatments or elective abortion;
6. The use or abuse of alcohol or drugs, or any related physical symptoms. This does not apply to drugs prescribed by a *doctor* and used as prescribed;
7. Acts committed with the intent to cause loss;
8. Operating or working as a crew member (including as a trainee or learner/student) aboard any aircraft or commercial vehicle or commercial watercraft;
9. Participating in or training for any professional or semi-professional sporting competition;
10. Participating in or training for any amateur sporting competition while on *your trip*. This does not include participating in informal recreational sporting competitions and tournaments organized by hotels, resorts, or cruise lines to entertain their guests.
11. An *illegal act* resulting in a conviction, except when *you*, a *travelling companion*, a *family member*, or *your service animal* is the victim of such act;
12. An *epidemic* or *pandemic*, except when and to the extent that an *epidemic* or *pandemic* is expressly referenced in and covered under trip cancellation coverage, trip interruption coverage, travel delay coverage, or emergency medical/dental coverage,
13. *Natural disaster*, except when and to the extent that a *natural disaster* is expressly referenced under trip cancellation coverage, trip interruption coverage, or travel delay coverage;
14. Air, water, or other pollution, or the threat of a pollutant release, including thermal, biological, and chemical pollution or contamination;
15. Nuclear reaction, radiation, or radioactive contamination;
16. *War* or *acts of war*;
17. Military duty, except when and to the extent that *military duty* is expressly referenced and covered under trip cancellation coverage or trip interruption coverage;
18. *Political risk*;
19. *Cyber risk*;
20. *Civil disorder*, except when and to the extent that *civil disorder* is expressly referenced in and covered under trip interruption coverage or travel delay coverage;
21. *Terrorist events*, except when and to the extent that *terrorist events* are expressly referenced in and covered under, trip cancellation coverage, trip interruption coverage, or travel delay coverage. This exclusion does not apply to Emergency Medical or Emergency Transportation Coverage.
22. Acts, travel alerts/bulletins, or prohibitions by any government or public authority, except when and to the extent that an act, travel alert/bulletin, or prohibition by a government or public authority is expressly referenced in and covered under trip cancellation coverage or trip interruption Coverage;
23. Any *travel supplier’s* complete cessation of operations due to financial condition, with or without filing for bankruptcy;
24. A *travel supplier’s* restrictions on any *baggage*, including medical supplies and equipment;
25. Ordinary wear and tear or defective materials or workmanship;

26. An act of gross negligence by *you* or a *travelling companion*;

IMPORTANT: *You* are not eligible for reimbursement under any coverage if:

1. *Your travel carrier* tickets do not show travel date(s); or
2. The *departure date* and *return date* as shown on the insurance confirmation email do not match *your trip's actual departure date* and *return date* (does not apply to insurance purchased with a one-way booking); or
3. *You* intend to receive health care or medical treatment of any kind while on *your trip*.

CLAIMS INFORMATION

To make a claim, please visit the website at:

www.allianz-protection.com.

This will lead you to our online claims notification service where you can fill in an online claim form.

You can also get a claim form by:

- phoning +35 89 31 58 11 99 (service via phone will only be assisted in English) or
- sending an email to: claims.awpeurope@allianz.com;

You should fill in the claim form and send it to us as soon as possible with all the information and documents we ask for. To process your claim promptly, you should provide us with complete details and documents about the incident and any other supporting document related to your claim. Please keep copies of all the information you send us.

You will need to obtain some information to support your claim. Below is a list of actions you will need to take and documents we will need in order to deal with your claim. Further information and/or evidence may be required by us after your claim has been submitted. If this is the case, we will inform you as quickly as possible.

For all claims

- Your original trip booking invoice(s), and travel documents including the return ticket showing the dates and times of travel as well as your name visible on the documents.
- Original receipts or proof of purchase and accounts for all out-of-pocket expenses you have to pay.
- Original bills or invoices issued in your name.
- Details of any other insurance you may have that may cover the same loss, such as household or private medical.
- As much evidence, e.g. pictures, videos, written statements or any other documents, as possible to support your claim.

Trip Cancellation

- Original cancellation invoice(s) detailing all cancellation charges incurred.
- For claims relating to illness or injury a medical certificate will need to be completed by the treating doctor. A certified copy of the death certificate is required in the event of death.
- If your claim results from any other circumstances, please provide independent evidence of these circumstances.

Trip Interruption

- Your original booking invoice(s) showing your revised time and date of departure and detailing whether any refunds can be provided.
- For claims relating to illness or injury a medical certificate will need to be completed by the treating doctor. A copy of the death certificate is required in the event of death.
- If your claim results from any other circumstances, please provide independent evidence of these circumstances.

Travel Delay

- Written confirmation from the airline, rail company, shipping line or their handling agent of the scheduled and actual departure times and why the departure was delayed.
- Detailed account of the circumstances causing you to miss your departure together with supporting evidence from the public transport provider or accident / breakdown authority attending the private vehicle you were travelling in.
- If your claim results from any other circumstances, please provide independent evidence of these circumstances.

Baggage/Sports Equipment

- Report the theft to the police within 24 hours of discovery and ask them for a written police report.
- If applicable, you should also report the theft, damage or loss to your travel carrier, tour operator, handling agent or accommodation manager and ask for a written report.
- For delays, losses and damage whilst in the care of a travel carrier, report this as soon as possible and obtain a written report from them. For airlines specifically, you must obtain a Property Irregularity Report (PIR) from the airline or their handling agent. This should be done within 7 days of any delay, loss or damage. You then have 21 days to write to the airline confirming the details of any essential replacement items purchased.

- Original receipts, vouchers or other suitable evidence of purchase / ownership / value for lost, stolen or damaged *baggage*.
- Keep any damaged items as we may need to inspect them. If we make a payment or we replace an item, the item will then belong to *us*.
- Obtain an estimate for repair for all damaged items.
- Block lost or stolen mobile phones with *your* network provider and obtain written confirmation of this action from them.

Baggage Delay

- Report the loss to the *travel carrier* and obtain a written report from them. For airlines, *you* must obtain a Property Irregularity Report (PIR) from the airline or their handling agent. This should be done within 7 days of any delay, loss or damage. *You* then have 21 days to write to the airline confirming the details of any essential replacement items purchased.
- Original receipts, vouchers or other suitable evidence of purchase for essential replacement items.

Emergency Medical/Dental Benefits Abroad and Emergency Transportation

- Always contact *our* 24-hour emergency medical service when *you* are *hospitalised*, require repatriation or where medical fees are likely to exceed 1.500 €.
- Medical evidence from the treating *doctor* to confirm the illness or *injury* and treatment given, including hospital admission and discharge dates, if this applies.

GENERAL PROVISIONS AND CONDITIONS

You are the policy holder if *you* concluded the insurance contract with *us*. *You* are required to pay *us* the insurance premium. *You* are obliged to provide the other co-insured persons with these Terms and Conditions of Insurance and the Data Protection Policy. As policyholder *you* can be an insured person at the same time.

As an insured person, *you* benefit from the insurance cover. *You* are named in the proof of insurance, or *you* belong to the group of persons described therein.

Your insured travel is protected by insurance cover within the agreed area of application.

When do *you* have to pay the insurance premium?

The premium is due immediately after conclusion of the insurance contract and is payable upon delivery of the insurance *policy*. If the insured event occurs, *we* will only be obliged to provide indemnity if the premium has been paid, or if *you*, as the policy-holder, are not at fault for the non-payment of the premium. *You* are required to prove this to *us*.

What are *your* obligations in the event of a claim (general obligations)?

You are required to minimise the loss or damage to the extent possible and avoid unnecessary costs.

You are obliged to notify *us* immediately and describe the insured event (e. g. event and extent). In doing so, *you* must truthfully provide *us* with all information necessary to clarify the facts, and enable *us* to verify the cause and amount of the claim made. *You* must provide proof of the damage in the form of original invoices and documents.

To enable *us* to assess *our* obligation to indemnify and the scope of indemnity to be provided, *you* must also release *your* doctor from their non- disclosure obligations to the extent that is necessary. If *you* do not issue the release from the duty of confidentiality and have not enabled *us* to perform verification by other means, *we* are not obligated to provide insurance benefits.

Consequences of a breach of obligation: What happens if *you* breach an obligation?

If *you* intentionally breach an obligation, *we* shall be entitled to refuse the insurance benefit. If *you* breach an obligation through *your* gross negligence, *we* may reduce the indemnity to an extent commensurate to the severity of *your* fault. *You* must prove that *you* have not acted in gross negligence.

If *you* prove that the breach of duty did not affect the determination or the scope of *our* indemnity obligation, *we* will be obliged to provide *you* insurance benefits. This does not apply if *you* have acted deceitfully.

What is the limitation period for *your* claim to benefits under the insurance contract?

Your claim to insurance benefit shall lapse after three years. The limitation period begins at the end of the year in which the claim was made and *you* had knowledge of the circumstances justifying the claim, or should have had knowledge of such circumstances without gross negligence.

When will *we* pay the compensation?

We will pay the compensation within two weeks of conclusively verifying *your* claim. The payment will always be made by bank transfer to an account held at a bank.

What applies if *you* have claims for compensation against third parties?

If *you* have claims against third parties as a result of the loss event, these shall be transferred to *us*. This applies up to the amount of the payment that *you* have received from *us*, provided *you* are not placed at disadvantage as a result. *Your* entitlements to benefits from other private insurance contracts shall take precedence over *our* obligation to indemnify. *We* will extend preliminary indemnity in the event that *you* make *your* claim against *us* first.

The following condition applies:

- a. If *your* claims against third parties have been transferred to *us*, *you* must confirm this to *us* in written form by request.

In what form must declarations and notifications be issued, and who is entitled to receive them?

You and *we* must submit notifications and declarations of intent in text form (e. g. letter, fax, e-mail). Insurance agents are not authorized to accept notifications or declarations of intent regarding a claim.

What law applies?

Your insurance policy is subject to the law of the country of the Relevant Geographical Area in which *you* are a resident.

What to do in case of complaints?

We aim to provide *you* with a first class service. However, there may be times when *you* feel we have not done so. If this is the case, please tell *us* about it so that *we* can do *our* best to solve the problem. If *you* make a complaint, *your* legal rights will not be affected. In the first instance, please contact *us* as specified below:

Phone: +35 89 31 58 11 99 (service via phone will only be assisted in English)

E-mail: claims.awpeurope@allianz.com

Please supply *us* with *your* name, address and *claim* number, and enclose copies of relevant correspondence, as this will help *us* to deal with *your* complaint, in the shortest possible time.

If *you* are not satisfied with *our* final response, *you* can refer the matter to the Ombudsman of *your country of residence* for independent arbitration.

Kuluttajariitalautakunta

Unioninkatu 16

PL 306

00531 HELSINKI

Puhelin: 029 566 5200

email: kril@oikeus.fi

Consumer Disputes Board

Unioninkatu 16, 00130 HELSINKI

Postal address: P.O. Box 306, 00531 HELSINKI

tel. +358 29 566 5200 (switchboard, the price of a call is the local network charge or mobile phone charge according to the caller's agreement with the operator)

When calling from outside Finland, charges

may vary depending on your local operator.

fax: +358 29 566 5249

e-mail: kril@oikeus.fi

Withdrawal period

You may cancel/revoke this policy with *us* within 14 days without having to state any reason and receive a full refund. Please note that this *refund* is only available if the trip has not started and if a claim has not been initiated. After this 14-day period, *your* premium is non-refundable.

Please contact:

contract.awpeurope@allianz.com

PRIVACY NOTICE

We care about *your* personal data

AWP P&C S.A. Dutch Branch trading as Allianz Partners (“*we*”, “*us*” “*our*”), is the **Dutch** branch of **AWP P&C SA**, a French Insurance company which has its registered offices in Saint-Ouen-sur-Seine, France and is part of Allianz Partners Group. AWP P & C SA- Dutch Branch is registered at the Netherlands Authority for the Financial Markets (AFM) and is authorized under French law by ‘L’Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution’ (ACPR) in France to provide insurance products and services on a cross-border basis.

Protecting *your* privacy is a top priority for *us*. This privacy notice explains how and what type of personal data will be collected, why it is collected and to whom it is shared or disclosed. Please read this notice carefully.

1. Who is the data controller?

A data controller is the individual or legal person who controls and is responsible to keep and use personal data, either in paper or electronic files.

AWP P&C S.A. Dutch Branch is the Data Controller as defined by relevant data protection laws and regulations, in regard to the personal data that *we* request and collect from *you* for the purposes detailed in this privacy notice.

2. What personal data will be collected?

We will (or may) collect and process various types of personal data about *you*, other persons and third parties affected by a covered event such as:

Personal information of the policyholder:

- Surname, first name
- Gender
- Age/Date of birth
- Address
- Contact details (email address, phone number)
- Language
- Residency
- Nationality

Personal details of the insured Persons:

- Surname, First name
- Age/Date of birth

Depending on the claim submitted, *we* may also collect and process additional personal data including, sensitive personal data about *you*, other persons and third parties affected by covered events, such as:

- Medical conditions (physical and/or psychological)
- Medical history and reports
- Medical claims history
- Documentation justifying sick leaves and duration
- Death Certificates
- Details of the claim (e.g. travel booking details or references, details of expenses, visa details, etc.)
- Phone number and contact details if not provided previously
- Details of a third person to contact with in case of emergency
- Occupation
- Previous and/or current employment or business activities
- Location data
- Signature
- Voice
- Family details (e.g. marital status, dependants, spouse, partner, relatives,...)
- IP address of the claimant if the claim is submitted by *our* available portals / apps
- Criminal convictions and offences (e.g. in case of requiring legal assistance)
- Results of criminal checks relating to prevention of fraud and/or terrorist activities
- Bank account details

- Tax code

By purchasing this insurance *policy*, you commit to give the information contained in this privacy notice to any third party whose personal information you may provide to us (e.g. other insured persons, beneficiaries, third parties involved in the claim, third party persons to contact in case of emergency, etc.), and you accept not to provide that information otherwise.

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

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

Purpose	Is <i>your</i> express consent required?
<ul style="list-style-type: none"> • Insurance contract quotation and underwriting. 	<ul style="list-style-type: none"> • No, to the extent these processing activities are necessary to perform the insurance contract to which <i>you</i> are a party to and to take the necessary steps previous to enter in this contract.
<ul style="list-style-type: none"> • Insurance contract administration (e.g., claims handling, handling of complaints, necessary investigations and assessments in order to determine the existence of the covered event and the amount of the compensations to be paid, or the kind of assistance to be provided, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> • We will request <i>your</i> express consent on the occasion of claims requiring necessarily the processing of the following categories of data: racial or ethnic origin, political opinions, religious or philosophical beliefs, trade union membership, genetic or biometric data, health, sex life or sexual orientation, criminal convictions or offences. <p>However, we will be entitled to process this data without consent if (1) there is a vital interest of the owner of the data or any other natural person, and (2) if the owner of the data is not physically or legally capable to give the consent (e.g. emergency situations).</p> <ul style="list-style-type: none"> • If the handling of the claim does not require the processing of those categories of data, we will not be required to collect <i>your</i> consent, to the extent that they are necessary to comply the obligations we undertake in the insurance contract.
<ul style="list-style-type: none"> • To conduct quality surveys about the services provided, with the purpose to assess <i>your</i> level of satisfaction and to improve them. 	<ul style="list-style-type: none"> • We have a legitimate interest to contact <i>you</i> after handling a claim or after providing assistance to ensure we have complied with <i>our</i> obligations under the contract in a satisfying way for <i>you</i>. However, <i>you</i> have the right to object by contacting <i>us</i> as explained in section 9 below.
<ul style="list-style-type: none"> • To perform statistical and quality analysis on the basis of aggregated data, as well as claims rate. 	<ul style="list-style-type: none"> • If we carry out any of these processing activities, we will do so by aggregating and anonymizing data. As a result, the data is not considered "personal" data anymore and <i>your</i> consent is not required.
<ul style="list-style-type: none"> • To meet any legal obligations (e.g. those arisen from laws on civil, commercial and insurance contracts and insurance business activities, regulations on tax, accounting and administrative obligations, to prevent money laundering or for the purposes of sanction screening i.e. to check whether <i>you</i>, <i>your</i> country or <i>your</i> sector are subject to sanctions impeding or restricting <i>us</i> to make payments if relevant). 	<ul style="list-style-type: none"> • No, to the extent these processing activities are expressly and legally authorized.

Purpose	Is <i>your</i> express consent required?
<ul style="list-style-type: none"> • Fraud prevention and detection, including, when appropriate, for example, comparison of <i>your</i> information with previous service requests and/or previous claims, or checking of common claims filing systems. 	<ul style="list-style-type: none"> • No, it is understood that the detection and prevention of fraud is a legitimate interest of the Data Controller and therefore <i>we</i> are entitled to process <i>your</i> data for this purpose without collecting <i>your</i> consent.
<ul style="list-style-type: none"> • Audit purposes, to comply with legal obligations or internal policies. 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>We</i> can process <i>your</i> data in the framework of internal or external audits either required by law, or by internal policies. <i>We</i> won't request <i>your</i> consent for these processing to the extent that they are legitimated by the applicable regulations or <i>our</i> legitimate interest. However, <i>we</i> will ensure that only the strictly necessary personal data are used, and treated with absolute confidentiality. <p>Internal audits are generally the responsibility of Allianz Partners SAS, in its capacity as shareholder, which may subcontract the performance of such audits.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • To administer debt recoveries (e.g. to claim the payment of the premium, to claim third parties liabilities, to distribute the compensation amount between different insurance companies covering the same risk). 	<ul style="list-style-type: none"> • No when the processing of <i>your</i> data, even special categories of personal information (racial or ethnic origin, political opinions, religious or philosophical beliefs, trade union membership, genetic or biometric data, health, sex life or sexual orientation, criminal convictions or offences) may be necessary for the establishment, exercise or defence of legal claims, which is also <i>our</i> legitimate interest.
<ul style="list-style-type: none"> • To inform <i>you</i>, or permit Allianz Group companies and selected third parties to inform <i>you</i>, about products and services <i>we</i> feel may interest <i>you</i> in accordance with <i>your</i> marketing preferences. • <i>You</i> can change these at any time by the links <i>we</i> will make available in every communication to unsubscribe, by means of the options in <i>your</i> client portal, where available, or by contacting <i>us</i> as specified in section 9 below. 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>We</i> will process <i>your</i> personal information for these purposes only if authorized by law (and within the limitations and by complying the requirements of those legal authorizations) or by collecting <i>your</i> express consent after providing <i>you</i> information about criteria <i>we</i> use to make the profiles and the impact/consequence and benefits of such profiling for <i>you</i>.
<ul style="list-style-type: none"> • To personalize <i>your</i> experience on <i>our</i> websites and portals (by presenting products, services, marketing messages, offers, and content tailored to <i>you</i>) or by using computerized technology to assess which products might be most suitable for <i>you</i>. <p><i>You</i> will be able to modify these processing activities by using the options available in <i>your</i> browser (e.g. in the case of use of cookies and similar devices) or by contacting <i>us</i> as specified in section 9 below.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>We</i> will ask for your consent.

Purpose	Is <i>your</i> express consent required?
<ul style="list-style-type: none"> For automated decision making, i.e., to make decisions that (1) are based solely on automated processing and (2) that may have legal or significant effects to <i>you</i>. <p>Examples of automated decisions resulting in legal effects could be the automated cancellation of a contract, or automated denial of a claim, those affecting <i>your</i> rights under the insurance contract, etc.</p> <p>Example of automated decisions resulting in similar significant effects are those that affect to <i>your</i> financial circumstances like an automated denial of an insurance policy, or those affecting <i>your</i> access to <i>our</i> health assistance services.</p>	<ul style="list-style-type: none"> We will collect <i>your</i> consent for this processing activities when applicable, in particular if the data concerned are special personal data (racial or ethnic origin, political opinions, religious or philosophical beliefs, trade union membership, genetic or biometric data, health, sex life or sexual orientation, criminal convictions or offences) If no special categories of personal data are concerned and these decisions are in order to underwrite <i>your</i> insurance and/or process <i>your</i> claim we will not need to obtain <i>your</i> express consent.
<ul style="list-style-type: none"> To redistribute risks by means of reinsurance and co-insurance. 	<ul style="list-style-type: none"> We can process and share <i>your</i> personal information with other insurance or reinsurance companies with whom we have signed or we will sign co-insurance or re-insurance agreements. <p>Co-insurance is the coverage of the risk by several insurance companies by mean of a single insurance contract, assuming each of them a percentage of the risk or distributing the coverages between them.</p> <p>Reinsurance is the "subcontracting" of the coverage of part of the risk in a third reinsurance company. However, this is an internal agreement between <i>us</i> and the reinsurer and <i>you</i> don't have a direct contractual relationship with the latter.</p> <p>These distributions of risks are legitimate interest of Insurance Companies, even usually expressly authorized by law (including the sharing of personal data strictly necessary for it).</p>

As mentioned above, for the purposes indicated above, we will process personal data we receive directly from *you* and/or personal data we receive about *you* from business partners, public data bases, third party providers, other insurance companies, insurance intermediaries and distributors (travel agencies, tour operators, manufacturers...), healthcare assistance services or contact persons *you* authorize, fraud prevention agencies and investigators, advertising networks, analytics providers, search information providers, loss adjustors, surveyors, lawyers, finance companies and delegated authorities.

We will need *your* personal data if *you* would like to purchase *our* products and services and make use of the benefits and/or services provide by *us*. If *you* do not want to provide this personal data including sensitive personal data to *us*, we may not be able to provide the products, benefits and/or services *you* request, that *you* may be interested in, or to tailor *our* offerings to *your* particular requirements.

4. Who will have access to *your* personal data?

We will ensure that *your* personal data is processed confidentially, on a need-to know basis, and in a manner that is compatible with the purposes indicated above.

For the stated purposes, *your* personal data may be disclosed to the following parties who operate as third-party data controllers:

- Public authorities, other Allianz Partners and Allianz Group companies (e.g. for audit purposes), other insurers, co-insurers, re-insurers, insurance intermediaries/brokers, banks, third parties collaborators and partners participating in the

provision of the services such as healthcare services and professionals, including doctors, travel agencies, airlines, taxi companies, repairers, fraud investigators, loss adjusters, lawyers and independent experts, etc.

For the stated purposes, we may also share *your* personal data with the following parties who operate as data processors, i.e., processing the data under *our* instructions, and subject to the same obligations of confidentiality, need-to-know and compatibility with the purposes described in this privacy notice:

- Other Allianz Partners and Allianz Group companies, or third party companies acting as subcontractors of internal activities (e.g. providers of IT support and maintenance, tax management companies, companies providing claims handling services, postal providers, document management providers), technical consultants, surveyors (claims, IT, postal, document management), experts, loss adjusters and service companies to discharge operations; and
- Advertisers and advertising networks to send *you* marketing communications, as permitted under local law and in accordance with *your* communication preferences. We do not share *your* personal data with non-affiliated third parties for their own marketing use without *your* permission.

Finally, we may share *your* personal data in the following instances:

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

5. Where will my personal data be processed?

Your personal data may be processed both inside and outside of the European Economic Area (EEA) by the parties specified in section 4 above, subject always to contractual restrictions regarding confidentiality and security in line with applicable data protection laws and regulations. We will not disclose *your* personal data to parties who are not authorized to process them. Whenever we transfer *your* personal data for processing outside of the EEA by another Allianz Group company, we will do so on the basis of Allianz' approved binding corporate rules known as the Allianz Privacy Standard (Allianz' BCR) which establish adequate protection for personal data and are legally binding on all Allianz Group companies. Allianz' BCR and the list of Allianz Group companies that comply with them can be accessed here <https://www.allianz-partners.com/allianz-partners--binding-corporate-rules-.html> where Allianz' BCR do not apply, we will instead take steps to ensure that the transfer of *your* personal data outside of the EEA receives an adequate level of protection as it does in the EEA. *You* can find out what safeguards we rely upon for such transfers (for example, Standard EU Model Contractual Clauses) by contacting us as detailed in section 9 below.

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

Where permitted by applicable law or regulation, and within the scope therein defined, *you* have the right to:

- Access *your* personal data held about *you* and to learn the origin of the data, the purposes and ends of the processing, the details of the data controller(s), the data processor(s) and the parties to whom the data may be disclosed;
- Withdraw *your* consent at any time where *your* personal data is processed with *your* consent;
- Update or correct *your* personal data so that it is always accurate;
- Delete *your* personal data from *our* records if it is no longer needed for the purposes indicated above, subject to regulatory personal data retention requirements;
- Restrict the processing of *your* personal data in certain circumstances, for example where *you* have contested the accuracy of *your* personal data, for the period enabling us to verify its accuracy;
- Obtain *your* personal data in an electronic format for *you* or for *your* new insurer;
- Exercise *your* right to data portability; and
- File a complaint with us and/or the relevant data protection authority. For this purpose, relevant data privacy authorities are:
 - The supervisory authority of the country where *you* are resident;
 - Dutch Data Protection Authority, supervisory authority of the country where we are established;
 - CNIL, French data privacy supervisory, to the extent that France is the country where Allianz Partners has its main establishment, and therefore *our* lead data privacy authority.

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

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

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

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

8. How long do we keep *your* personal data?

We will retain *your* personal data only for as long as they are necessary for the purposes informed in this privacy notice, and deleted or anonymized when no longer required. Here below we inform *you* of some of the retention periods applicable to the purposes informed in section 3 above.

However, please be aware that sometimes additional specific requirements or events may override or modify them, such as ongoing legal holds over relevant information, or pending litigation or regulatory investigations, which may supersede or suspend these periods until the matter has been closed, and the relevant period to review or to appeal has expired. In particular, retention periods based on specified periods for legal claims can be interrupted and then start to run again.

Personal information to obtain a quotation (when necessary)	During the validity period of the quotation provided
Policy Information (underwriting, claims handling, management of complaints, litigation cases, quality surveys, fraud prevention/detection, debt recoveries, co-insurance and re-insurance purposes,...)	<p>We will keep the personal information of <i>your</i> Insurance Policy during the validity period of <i>your</i> Insurance contract and the prescription period determined by the local applicable laws on insurance contracts.</p> <p>In case we realize of information omitted, false or inaccurate in the declaration of the risk to be covered, the above retention periods would count from the moment we are aware of it.</p>
Claims Information (claims handling, management of complaints, litigation cases, quality surveys, fraud prevention/detection, debt recoveries, co-insurance and re-insurance purposes)	<p>We will retain the personal information <i>you</i> provide to <i>us</i> or we collect and process according to this privacy notice for the prescription period determined by the local applicable laws on insurance contracts.</p>
Marketing information and related profiling	<p>We will keep this information whilst <i>your</i> insurance policy period is still valid, and one additional year, unless <i>you</i> withdraw <i>your</i> consent (when required), or <i>you</i> object (e.g. in the event of marketing activities authorized by law <i>you</i> don't want to receive).</p> <p>In these cases we will no longer process <i>your</i> data for these purposes, although we may legitimately keep some information to prove the previous processing activities were lawful.</p>
Debt Recoveries	<p>We will retain the personal information that we need to claim and administer debt recoveries, and that <i>you</i> have provided to <i>us</i>, or we may have collected and processed in accordance with this privacy notice, for a minimum term determined by the prescription periods set up by applicable laws.</p> <p>As a reference, for civil actions, we will keep <i>your</i> data for a minimum of 10 years.</p>
Supporting documents to provide evidence of compliance with legal obligations such as tax or accounting	<p>We will process in these documents the personal data <i>you</i> provide to <i>us</i>, or we collect and process according to this privacy notice, only to the extent they're relevant for this purpose, and for a minimum of 10 years from the first day of the relevant tax year.</p>

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

9. How can *you* contact *us*?

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

AWP P&C S.A. Dutch Branch
 Data Protection Officer
 PO Box 9444
 1006 AK Amsterdam
 The Netherlands

Email: dataprivacy.fos.fi@allianz.com

You can also use these contact details to exercise *your* rights, or to submit *your* queries or complaints to other Allianz Partners entities acting as controllers (see section 4 above) to which we may have shared *your* personal data. We will address them *your* request and support their handling and answer to *you* in *our* local language.

10. How often do we update this privacy notice?

We regularly review this privacy notice. This privacy notice was last updated on **27th October 2022**.