

Avbeställningsförsäkring

Faktablad för försäkringsprodukter

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

Produkt: Flightfinder Avbeställningsförsäkring

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

Vilken typ av försäkring handlar det om?

Detta är en avbokningsförsäkring som täcker avbokningar av privata nöjesresor. Du har täckning för det belopp som inte återbetalas av Flightfinder om du av någon anledning inte kan åka på en resa och måste avboka den innan avresedatumet. De omständigheter som är giltiga anges i försäkringsvillkoren.



Vad ingår i försäkringen?

- ✓ **Inställning av resa** - Förlust till följd av förbetalda resor och logi som du bokat genom Flightfinder om du måste ställa in din resa på grund av någon av de specificerade skälen. Upp till max SEK 18 500 per person.
 - ✓ Du eller en medresenär får rådet att inte resa av en läkare på grund av skada eller sjukdom.
 - ✓ Dödsfall som drabbar dig eller en medresenär.
 - ✓ Dödsfall eller livshotande sjukdom/skada hos någon som du skulle bo hos, en nära släkting eller affärskollega till dig eller en medresenär.
 - ✓ Du eller en medresenär får rådet att inte resa av en läkare på grund av graviditet.
 - ✓ Du eller en medresenär kan inte uppfylla transportörens transportvillkor på grund av graviditet som du fick kännedom efter att du köpt din försäkring.
 - ✓ Du eller en medresenär kallas in för jurytjänstgöring i Sverige eller som vittne i domstol i Sverige.
 - ✓ Polisen behöver dig eller en medresenär efter ett inbrott eller en skada orsakad av allvarlig brand, storm, översvämning, explosion, sättning, skadegörelse, nedfallna träd, olycka med flygplan eller fordon i ditt hem eller deras hem eller normala verksamhetsställe i Sverige.
 - ✓ Din arbetslöshet som inte förorsakats av dig.

En självrisk på SEK 230 per person utgår.



Vad ingår inte i försäkringen?

- ✗ Skadeanmälningar för vilka du inte kan tillhandahålla tillräckligt med bevis.
- ✗ Mer än det maximala ersättningsbeloppet.
- ✗ Förlust som inte direkt täcks av villkoren i denna försäkring så som kostnad för att beställa ett medicinskt- eller dödsintyg som styrker ditt krav.
- ✗ Avbokning av delar av din resa som inte är bokade genom Flightfinder och för vilka du inte samtidigt köpt försäkring.



Finns det några begränsningar av vad försäkringen täcker?

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



Var gäller försäkringen?

- ✓ Avbokningar täcks för resor bokade i hela världen (alla länder i hela världen).

Försäkringen gäller inte om du reser till ett område till vilket utrikesdepartementet, WHO eller någon regering eller annan officiell myndighet avrått allt, eller annat än helt nödvändigt, resande.



Vilka är mina skyldigheter?

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

När du tar ut denna försäkring

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

När försäkringen trätt i kraft

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

Vid en skadeanmälan

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



När och hur ska jag betala?

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

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



När börjar och slutar försäkringen gälla?

Startdatum och slutdatum för din försäkrade resa anges i din försäkringsbekräftelse.

Avbeställningsförsäkringen gäller från det utfärdandedatum som visas på din försäkringsbekräftelse, och avslutas när den första delen av dina förbetalda arrangemang (t.ex. transport eller boende) inleds.



Hur kan jag säga upp avtalet?

Om ditt försäkringsskydd inte uppfyller dina behov, vänligen meddela agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk inom 14 dagar efter att du betalat din premie och mottagit din försäkringsbekräftelse via e-post.

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

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

Integritetsmeddelande

Vi bryr oss om dina personuppgifter

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

1. Vem är personuppgiftsansvarig?

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

2. Vilka personuppgifter samlar vi in?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. Vem får tillgång till dina personuppgifter?

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

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

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

5. Var kommer mina personuppgifter att behandlas?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8. Hur länge behåller vi dina personuppgifter?

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

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

9. Hur kan du kontakta oss?

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

AWP P&C S.A. – Dutch Branch

Data Protection Officer

Postbus 9444

1006 AK Amsterdam

E-post: privacy.se@allianz.com

10. Hur ofta uppdaterar vi det här integritetsmeddelandet?

Vi ser över det här integritetsmeddelandet regelbundet. Vi ser till att den senaste versionen alltid finns tillgänglig på vår webbplats www.magroup-online.com/B2C/SE/SV/Integritetsskyddspolicy.pdf och vi meddelar dig direkt vid viktiga ändringar som kan påverka dig. Det här integritetsmeddelandet uppdaterades senast den 5 juni 2020.

Viktiga kontaktuppgifter

Kundtjänst: (för frågor om er försäkring):

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

Skadeavdelningen:

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

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

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

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

Ref: P.FTF.SE-10/19 Cancellation

Dessa villkor gäller från den 2 oktober 2019

Allianz  **Travel**

 **Flightfinder**

Avbeställningsförsäkring

Viktigt

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

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

Läs noga igenom dessa försäkringsvillkor.

	Sida
Viktig information om din försäkring	A1
Försäkringens omfattning	A2
Hälsoundantag	A3
Generella undantag	A4
Att göra en skadeanmälan	A5
Att framföra klagomål	A6
Del 1 - Avbeställning	A7
Rättslig information	A8-A9
Ordlista	A10-A11

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

Försäkringens omfattning

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

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

Din försäkring täcker endast den del av **resan** som är köpt via Flightfinder och där **försäkringen** har tecknats i samband med bokningen.

Obs!

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

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

Det här måste du göra

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

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

Falskt intygande och konfidentialitet

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

Överlåtelse av dina rättigheter

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

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

Ångerrätt

Om **ditt** försäkringsskydd inte uppfyller **dina** behov, vänligen meddela **agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk** om detta inom 14 dagar efter att **du** har betalat **din** premie och mottagit **din** försäkringsbekräftelse via e-post.

Premien återbetalas, förutsatt att **din** försäkring inte har löpt ut och att **du** inte har gjort någon skadeanmälan eller avser att göra en, då det i dessa fall inte görs någon återbetalning.

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

Om **försäkringsperioden** är 1 månad eller mindre kan **du** inte säga upp försäkringen om 7 eller färre dagar återstår till startdatumet för **din** försäkrade **resa**.

Gällande lag

Om inget annat avtalas gäller svensk lag och all kommunikation avseende denna försäkring ska ske på svenska eller engelska. I den händelse att det uppstår tvister avseende denna försäkring har svensk domstol exklusiv domsrätt.

Försäkringens omfattning

I nedanstående tabell anges det maxbelopp som **vi** betalar ut för varje försäkringsdel. **Du** bör läsa igenom hela denna försäkringsbroschyr för information om de fullständiga försäkringsvillkoren och undantagen.

Försäkringsdel	Maxbelopp som vi betalar ut	Självrisk
1 Avbeställning	SEK 18 500	SEK 230

Obs!

Det maxbelopp som **vi** betalar ut och den **självrisk** som tillämpas gäller för varje **försäkrad person**.

Hälsoundantag

Det är mycket viktigt att du läser följande:

- 1 Du** omfattas inte av försäkringen gällande ersättningsanspråk till följd av medicinska tillstånd som diagnosticerats mindre än två månader innan denna försäkring tecknades.
- 2 Du** omfattas inte av försäkringen gällande ersättningsanspråk till följd av medicinskt tillstånd som inte var stabilt* två månader innan denna försäkring tecknades. *Detta innebär att **du** inte får ha ändrat **din** medicinering, haft några icke-rutinmässiga läkarbesök eller särskilda utredningar om **ditt** medicinska tillstånd.
- 3 Du** omfattas inte av försäkringen om **du** vid bokningen av resan och då **du** köper försäkringen inte är i stånd att resa och inte klarar av att genomföra **din** planerade **resa**.
- 4 Du** omfattas inte om **du** hade odiagnosticerade symtom för vilka **du** inväntade en utredning eller konsultation eller resultatet av utredningar och där den bakomliggande orsaken inte hade fastställts.
- 5 Du** kommer inte att omfattas om **du** reser eller avbeställer i specifikt syfte att få och/eller genomgå en frivillig operation, procedur eller sjukhusbehandling och inte heller omfattas därav följande komplikationer

Om **vi** inte kan försäkra ett visst medicinskt tillstånd innebär det att **du** och andra personer som är försäkrade av **oss** inte har rätt till ersättning för några skador som direkt eller indirekt uppkommit i samband med det medicinska tillståndet (eller tillstånden).

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

Generella undantag

Nedanstående undantag gäller för samtliga delar av din försäkring.

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

Att göra en skadeanmälan

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

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

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

Uppge Flightfinder avbeställningsförsäkring och **ditt** försäkringsnummer.

Skadereglering

Fyll i och returnera skadeanmälningsblanketten med all information och alla dokument som **vi** bett om så snart som möjligt. Observera att **du** måste avbeställa resan så snart **du** vet att **du** inte kan resa.

Vi behöver följande för samtliga skadeanmälningar:

- Bokningsfaktura (eller fakturor) och resedokument för **din resa**, som visar datum och restider och alla **rese**kostnader.
- **Din** avbeställningsbekräftelse i original (eller bekräftelser) som visar alla avbeställningsavgifter.
- Fullständiga uppgifter om orsaken till att **du** var tvungen att avbeställa **din resa**.
- Uppgifter om andra försäkringar som **du** eventuellt har och som kan omfatta samma förlust, t.ex. hemförsäkring.
- Så många underlag som möjligt som stöder **dina** ersättningsanspråk.

Vi kommer också att behöva följande dokument som är relevanta för orsaken till din avbeställning:

Skadeanmälan på grund av medicinska skäl och graviditet

- Ett läkarintyg som fyllts i av **din läkare** i Sverige som bekräftar graviditeten, den specifika sjukdomen eller skadan hos den person som fått **dig** att avbeställa **din resa**.
- En vidimerad kopia av dödsattesten, i förekommande fall.

Skadeanmälan på grund av kallelse till jurytjänstgöring eller som domstolsvittne

- Kopia av kallelse från domstolen som bekräftar vilka datum **du** förväntas vara tillgänglig och när **du** informerades om detta.

Skadeanmälan på grund av inbrott och sakskada

- Brev från polisen som bekräftar att **du** inte kunde lämna **ditt hem**.

Skadeanmälan på grund av arbetslöshet

- Brev från **din** arbetsgivare som bekräftar orsaken till **din arbetslöshet** och det datum då **du** informerades.

Att framföra klagomål

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

Skriv till:

Klagomålsavdelningen
Falck Global Assistance
Box 44024
100 73 Stockholm

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

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

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

Allmänna Reklamationsnämnden
Box 174
101 23 Stockholm

Eller mejla till arn@arn.se

Del 1 - Avbeställning

✓ Detta täcks av försäkringen

Vi betalar upp till **SEK 18 500** för **din** del av outnyttjat personligt boende, transportkostnader och andra reseutgifter som **du** har betalat eller där det finns ett kontrakt om betalning som inte kan återvinnas på annat sätt om **du** avbeställer **din resa** innan den börjar. **Vi** betalar ut detta under följande nödvändiga och oundvikliga omständigheter som inte var kända när **du** köpte **din** försäkring eller bokade **din resa** (beroende på vad som skedde senast):

- **Du** eller en **medresenär** får rådet att inte resa av en **läkare** på grund av skada eller sjukdom.
- Dödsfall som drabbar **dig** eller en **medresenär**.
- Dödsfall eller livshotande sjukdom/skada hos någon som **du** skulle bo hos, en nära **släkting** eller **affärskollega** till **dig** eller en **medresenär**.
- **Du** eller en **medresenär** får rådet att inte resa av en **läkare** på grund av graviditet.
- **Du** eller en **medresenär** kan inte uppfylla transportörens transportvillkor på grund av graviditet som **du** fick kännedom efter att **du** köpt **din** försäkring.
- **Du** eller en **medresenär** kallas in för jurytjänstgöring i Sverige eller som vittne i domstol i Sverige.
- Polisen behöver **dig** eller en **medresenär** efter ett inbrott eller en skada orsakad av allvarlig brand, storm, översvämning, explosion, sättning, skadegörelse, nedfallna träd, olycka med flygplan eller fordon i **ditt hem** eller deras hem eller normala verksamhetsställe i Sverige.
- **Din arbetslöshet** som inte förorsakats av **dig**.

X Detta täcks inte av försäkringen

- En **självrisk** på **SEK 230**.
- Medicinska tillstånd som listas i "Hälsoundantag" på sidan A3.
- Alla delar av **din resa** som inte bokades via Flightfinder vid tidpunkten då denna försäkring köptes.
- Alla händelser som beror på:
 - frivillig operation, procedur eller sjukhusbehandling
 - att **du** inte har korrekt pass eller visum
 - **din** transportör inte låter **dig** resa oberoende av skäl
 - **du** inte vill resa, eller
 - företaget eller den person **du** bokade **resan** hos (eller deras ombud) går i konkurs.
- Skadeanmälan som beror på förlossning när **din resa** är inbokad att starta eller avslutas inom 8 veckor från **ditt** beräknade förlossningsdatum.
- Något som företaget eller personen som **du** bokade **resan** hos (eller deras ombud) är ansvarig för.
- Mer än det minsta marknadsvärdet för motsvarande inträdes- eller resebiljetter, om **du** ursprungligen betalade dem genom att utnyttja bonussystem, rabattkort eller andra alternativa betalningsmetoder.
- Alla extra avgifter som beror på att **du** inte berättade om avbeställningen för det företag eller den person som **du** bokade **resan** hos så snart som **du** visste att **du** måste avbeställa.
- **Du** har inte råd med resan, med undantag av när **du** blir **arbetslös** och fick kännedom om detta efter det datum då **du** köpte **din** försäkring eller bokade **din resa** (beroende på vad som skedde senast).
- **Du** säger upp **dig** från **din** anställning.

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

Rättslig information

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

Försäkringsbolag

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

Ångerrätt

Om **ditt** försäkringsskydd inte uppfyller **dina** behov, vänligen meddela **agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk** om detta inom 14 dagar efter att **du** har betalat **din** premie och mottagit **din** försäkringsbekräftelse via e-post. Premien återbetalas, förutsatt att **din** försäkring inte har löpt ut och att **du** inte har gjort någon skadeanmälan eller avser att göra en, då det i dessa fall inte görs någon återbetalning. Observera att **din** ångerrätt upphör att gälla efter den inledande 14-dagarsperioden. Om **försäkringsperioden** är 1 månad eller mindre kan **du** inte säga upp försäkringen om 7 eller färre dagar återstår till startdatumet för **din** försäkrade **resa**.

När kan vi säga upp försäkringen?

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

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

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

Sekretess och personuppgifter

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

- **Du** ger **oss dina** personuppgifter när **du** ansöker om försäkringen och när **du** lämnar in en skadeanmälan. **Vi** kan använda dessa uppgifter under hela försäkringens giltighetstid, för mottagande, implementering och hantering av försäkringen, hantering av skadeanmälningar, kundhantering, kundundersökningar och marknadsaktiviteter (dessa aktiviteter är inriktade på att skapa, bevara och utvidga **vår** relation med **dig**).
- Om **du** samtycker kan **vi** också använda **dina** personuppgifter för analyser, produktutveckling och sammanställning av ledningsinformation.
- **Vi** använder dessutom **dina** personuppgifter för att förhindra och bekämpa bedrägerier och för att uppfylla lagstadgade skyldigheter. **Vi** kan utbyta personuppgifter med branschens tillsynsmyndigheter, lagstiftare, myndigheter som förebygger bedrägerier och databaser för skadeanmälningar för försäkringsutfärdande och förebyggande av bedrägerier. Det kan hända att **vi** överlämnar **dina** uppgifter till andra när så krävs eller tillåts enligt lag.
- **Vi** kan utbyta information med **våra** intressebolag, dotterbolag, affärspartner och andra medlemmar i Allianz Group. Det kan innefatta att överföra information om **dig** till länder utanför Europeiska ekonomiska samarbetsområdet som har begränsade eller inga lagar om skydd av personuppgifter. **Vi** vidtar alltid skäliga åtgärder för att skydda **dina** personuppgifter och **vi** har lämpliga arrangemang med dessa företag för att hantera **dina** uppgifter med omsorg.
- När det är tillåtet enligt lag kan **vi** spela in telefonsamtal, så att **vi** senare kan bekräfta vilken information som har lämnats. **Vi** kan också använda dessa inspelningar för personalutbildning och för att övervaka **våra** tjänsters kvalitet.

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

Internationella sanktioner

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

Gällande lag

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

Ordlista

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

Affärskollega

Alla **du** har ett nära samarbete med och vars oväntade frånvaro från arbetet innebär att en hög chef inom **ditt** företag vill att **du** avbeställer **din resa**.

Arbetslöshet

Förlust av permanent betald anställning som inte beror på **dig**, efter att **du** sammanhängande har arbetat hos samma arbetsgivare i minst 2 år.

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

Alla personer som anges på försäkringsbekräftelsen e-post, för vilka tillämplig försäkringspremie har betalats.

Självrisk

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

Fast bosatt

En person som har sitt huvudsakliga **hem** i Sverige och som är registrerad hos en svensk **läkare**, och som dessutom inte har spenderat mer än 6 månader utomlands under den 12-månadsperiod som föregick utfärdandet av försäkringen.

Försäkringsbolag

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

Försäkringsperiod

- Startdatum och slutdatum för **din** försäkrade **resa** anges i **din** försäkringsbekräftelse e-post.
- Avbeställningsförsäkringen gäller från det utfärdandedatum som visas på **din** försäkringsbekräftelse e-post, och avslutas när den första delen av **dina** förbetalda arrangemang (t.ex. transport eller boende) inleds.

Försäkringsområde

Hela världen: Alla världens länder.

Läkare

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

Hem

Där **du** normalt bor i Sverige.

Medresenär

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

Resa

Tur- och returresa (ej affärsresor) som genomförs under **försäkringsperioden**.

- Annan resa som inleds efter att **du** kommit tillbaka till Sverige omfattas inte av försäkringen.
- En resa som bokas för att vara längre än 31 dagar, eller antalet försäkrade dagar som köpts (beroende på vilket som är kortare), omfattas inte av försäkringen.

Skadeavdelningen

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

Släkting

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

Vi, vår, vårt, våra, oss

Allianz Travel Europe.



Cancellation Insurance

Insurance Product Information Document

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

Product: Flightfinder Cancellation Insurance

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

What is this type of insurance?

This is cancellation Insurance which covers leisure trip cancellation by you. You are covered for the amount not refunded by Flightfinder, following an event preventing you from travelling and forcing you to cancel the trip before the departure date. The events covered are described in the Policy Wording.



What is insured?

- ✓ **Cancelling your journey** - Loss of pre-paid travel and accommodation expenses booked through Flightfinder, if you have to cancel your trip for one of the specified reasons. Up to a maximum of SEK 18 500 per person.
 - ✓ You or a travelling companion being advised not to travel by a doctor due to injury or illness;
 - ✓ Your or a travelling companion's death;
 - ✓ The life-threatening illness/injury or death of a person you were going to stay with, or your or a travelling companion's close relative or business colleague;
 - ✓ You or a travelling companion being advised not to travel by a doctor as a result of pregnancy;
 - ✓ You or a travelling companion cannot comply with the transport provider's terms of carriage, because of a pregnancy that you found out about after you bought your policy;
 - ✓ You or a travelling companion is called for jury service in Sweden or as a witness in court in Sweden;
 - ✓ You or a travelling companion is needed by the police following a burglary, or damage caused by serious fire, storm, flood, explosion, subsidence, vandalism, fallen trees, impact by aircraft or vehicle at your home or their home or usual place of business in Sweden; or
 - ✓ Your unemployment through no fault of your own.

An excess of SEK 230 applies per person.



What is not insured?

- ✗ Claims where you cannot provide sufficient supporting evidence.
- ✗ More than the maximum benefit limits.
- ✗ Any loss that is not directly covered by the terms of the policy (such as the cost of obtaining a medical/death certificate in support of your claim).
- ✗ Cancellation costs for parts of your trip that are not booked through Flightfinder and for which you have not simultaneously taken out the insurance cover.



Are there any restrictions on cover?

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



Where am I covered?

✓ Cancellation is covered for trips booked Worldwide (all the countries in the world).

You will not be covered if you book to travel to a country or region where the Ministry of Foreign Affairs, World Health Organization (WHO) or any government or other official authority has advised against all travel or all but essential travel.



What are my obligations?

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

When taking out this policy

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

Once the policy is in effect

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

In the event of a claim

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



When and how do I pay?

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

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



When does the cover start and end?

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

Cancellation cover begins on the issue date shown on your insurance confirmation and ends when the first part of your pre-paid arrangements (e.g. transport or accommodation) begins.



How do I cancel the contract?

If your cover does not meet your requirements, please notify agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk within 14 days of paying your premium and receiving your insurance confirmation email.

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

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

Privacy Notice

We care about your personal data

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

1. Who is the data controller?

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

2. What personal data will be collected?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. Who will have access to your personal data?

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

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

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

5. Where will my personal data be processed?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8. How long do we keep your personal data?

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

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

9. How can you contact us?

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

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

Email: privacy.se@allianz.com

10. How often do we update this privacy notice?

We regularly review this privacy notice. We will ensure the most recent version is available on our website www.magroup-online.com/B2C/SE/EN/Privacy-Notice.pdf and we will tell you directly when there’s an important change that may impact you. This privacy notice was last updated on 5th June 2020.

Important contact details

Customer services: (for queries about your insurance)

Email: agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk

Claims:

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

Email: claims.fga@se.falck.com



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

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

Ref: P.FTF.SE-10/19 Cancellation

Cancellation Insurance

Important

This policy is available to residents of Sweden only.

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

Please make sure you read this policy.

These terms and conditions are valid from 2nd October 2019

	Page
Important information about your insurance policy	B1
Summary of cover	B2
Health exclusions	B3
General exclusions	B4
Making a claim	B5
Making a complaint	B6
Section 1 - Cancellation	B7
Legal and regulatory information	B8-B9
Glossary	B10

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

Your cover

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

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

Your insurance will only cover the parts of **your trip** booked through Flightfinder and for which **you** have simultaneously taken out the insurance to cover.

Note

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

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

Your duty

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

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

False declaration and non-disclosure

You must provide complete and accurate information during the application process and when making a claim. **We** may not provide assistance or pay a claim if **you** intentionally or carelessly provide **us** with incorrect information when taking out the insurance policy or when making a claim. This includes failure to cooperate in the settlement of the claim or failing to pass on important information or changes.

Transfer of your rights

If **we** pay **your** claim, **we** become the beneficiary of any claims that **you** have against anyone else liable for the same costs.

If **your** actions mean that **we** are no longer able to pursue another party who is liable for the same costs, **we** have the right to refuse all or part of **your** claim with **us**. If **we** have paid **your** claim, **we** have the right to request **you** repay **us** all payments **we** have made.

Cancellation rights

If **your** cover does not meet **your** requirements, please notify **agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk** within 14 days of paying **your** premium and receiving **your** insurance confirmation email.

Your premium will be refunded unless **your** cover has expired, **you** have made a claim, or intend to make a claim, in which case no refund will be due.

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

If the **period of insurance** is 1 month or less **you** will not be able to terminate the insurance with less than 7 days before the start date of **your** insured **trip**.

Governing law

Unless agreed otherwise, Swedish law will apply and all communication in relation to this policy will be in Swedish or English. In the event of a dispute concerning this policy, the Swedish courts shall have exclusive jurisdiction.

Summary of cover

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

Section of cover	Maximum amount we will pay	Excess
1 Cancellation	SEK 18 500	SEK 230

Note

The maximum amount **we** will pay and the **excess** applies to each **insured person**.

Health exclusions

It is very important that you read the following:

- 1** **You** will not be covered for any claims arising from a medical condition if it was diagnosed in the 2 months prior to paying for this insurance.
- 2** **You** will not be covered for any claims arising from a medical condition that was not stable* for 2 months prior to paying for this insurance. *This means **you** must not have had any change in **your** medication, had any non-routine medical appointments or further investigations into **your** medical condition.
- 3** **You** will not be covered unless, at the time of booking **your trip** and buying **your** insurance, **you** are fit to travel and able to undertake **your** planned **trip**.
- 4** **You** will not be covered if **you** had any undiagnosed symptoms for which **you** were awaiting investigations or consultations or the results of investigations and where the underlying cause had not been established.
- 5** **You** will not be covered if **you** are cancelling specifically for the purpose of obtaining and/or receiving any elective surgery, procedure or hospital treatment or subsequent complications.

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

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

General exclusions

These exclusions apply to the whole of your policy.

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

Making a claim

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

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

Email: **claims.fga@se.falck.com**

Quote Flightfinder cancellation insurance and **your** policy number.

Claims service

Please fill in and return the claim form with all the information and documents we have asked for, as soon as possible. Please note, **you** must cancel the **trip** as soon as **you** know **you** are unable to go.

For all claims we will need the following:

- **Your trip** booking invoice (or invoices) and travel documents showing the dates and times of travel and all **trip** costs.
- **Your** original cancellation invoice (or invoices) showing all cancellation charges.
- Full details of the reason why **you** had to cancel **your trip**.
- Details of any other insurance **you** may have that may cover the same loss, such as home insurance policies.
- As much evidence as possible to support **your** claim.

We will also need the following documents relevant to the reason for your cancellation:

For medical and pregnancy claims

- A medical certificate filled in by **your doctor** in Sweden confirming the pregnancy, specific illness or specific injury of the person causing **you** to cancel **your trip**.
- A certified copy of the death certificate where appropriate.

For jury service or court witness claims

- Copy of the letter from the court confirming what dates **you** are expected to be available and when **you** were notified.

For burglary and property damage claims

- Letter from the police confirming **you** were unable to leave **your home**.

For unemployment claims

- Letter from **your** employer confirming the reason for **your unemployment** and the date **you** were notified.

Making a complaint

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

Please write to:

Complaints Department
Falck Global Assistance
Box 44024
100 73 Stockholm
Sweden

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

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

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

Allmänna Reklamationsnämnden Box 174
101 23 Stockholm
Sweden

Or email: arn@arn.se

Section 1 - Cancellation

✓ What you are covered for

We will pay up to **SEK 18 500** for **your** part of unused personal accommodation, transport charges and other travel expenses **you** have paid, or where there is a contract to pay, that cannot be recovered from anywhere else if **you** cancel **your trip** before it begins. **We** will pay this in the following necessary and unavoidable circumstances which were not known at the time **you** bought **your** policy or booked **your trip** (whichever is later):

- **You** or a **travelling companion** being advised not to travel by a **doctor** due to injury or illness;
- **You** or a **travelling companion's** death;
- The life-threatening illness/injury or death of a person **you** were going to stay with, or **your** or a **travelling companion's** close **relative** or **business colleague**;
- **You** or a **travelling companion** being advised not to travel by a **doctor** as a result of pregnancy;
- **You** or a **travelling companion** cannot comply with the transport provider's terms of carriage, because of a pregnancy that **you** found out about after **you** bought **your** policy;
- **You** or a **travelling companion** is called for jury service in Sweden or as a witness in court in Sweden;
- **You** or a **travelling companion** is needed by the police following a burglary, or damage caused by serious fire, storm, flood, explosion, subsidence, vandalism, fallen trees, impact by aircraft or vehicle at **your home** or their home or usual place of business in Sweden; or
- **Your unemployment** through no fault of **your** own.

X What you are not covered for

- An **excess** of **SEK 230**.
- Any medical condition set out under "Health exclusions" on page B3.
- Any parts of **your trip** that were not booked through Flightfinder at the time this insurance was purchased.
- Anything caused by:
 - elective surgery, procedure or hospital treatment;
 - **you** not having the correct passport or visa;
 - **your** transport provider's refusal to allow **you** to travel for whatever reason;
 - **you** not wanting to travel; or
 - the company or person **you** booked the **trip** with (or their agents) being made bankrupt.
- Claims arising from childbirth when **your trip** is booked to start or end within 8 weeks of **your** due date.
- Any extra charges, because **you** did not tell the company or person **you** booked the **trip** with, as soon as **you** knew **you** had to cancel.
- Something the company or person **you** booked the **trip** with (or their agents) are responsible for.
- More than the minimum market value of equivalent admission or travel tickets, if **you** originally bought them using an airline mileage or similar points reward scheme.
- **You** not being able to afford the **trip**, except where **you** are made **unemployed** and were only made aware of this after the date **you** bought **your** policy or booked **your trip** (whichever is later).
- **You** resigning from **your** employment.

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

Legal and regulatory information

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

Insurer

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

Cancellation rights

If **your** cover does not meet **your** requirements, please notify agae-travel.support@allianz-assistance.co.uk within 14 days of paying **your** premium and receiving **your** insurance confirmation email.

Your premium will be refunded unless **your** cover has expired, **you** have made a claim, or intend to make a claim, in which case no refund will be due.

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

If the **period of insurance** is 1 month or less **you** will not be able to terminate the insurance with less than 7 days before the start date of **your** insured **trip**.

When can we terminate the insurance?

We may be entitled to terminate the insurance policy and not pay any claim or to change the terms of the policy if **you**:

- have misled **us** through dishonesty or incomplete information when taking out the insurance policy;
- have purposely misrepresented or failed to disclose the facts when submitting a claim;
- have committed fraud, cheated or deceived **us**; or
- have previously been advised that **we** will not insure **you**. In this case the insurance will be invalid and **we** will refund the premium **you** paid for this policy.

If **we** have paid **your** claim, **we** have the right to request **you** repay **us** all payments **we** have made.

In the event that **we** choose to terminate or to change **your** insurance policy **we** will notify you in writing.

Privacy and personal data

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

- **You** give **us** **your** personal data when **you** apply for the insurance and when **you** submit a claim. **We** may use this data throughout the entire duration of the insurance policy, for the acceptance, implementation and management of the insurance policy, claims handling, customer relations management, customer research and marketing activities (these activities are focused on creating, maintaining and expanding **our** relationship with **you**).
- If **you** agree **we** may also use **your** personal data for analytics, product development and compiling management information.
- In addition, **we** use **your** personal data to prevent and combat fraud and to comply with statutory obligations. **We** may exchange personal information with industry governing bodies, regulators, fraud prevention agencies and claims databases for underwriting and fraud prevention purposes. **We** may provide **your** information to others where required or permitted by law.
- **We** may exchange information with **our** affiliates, subsidiaries, business partners and other members of the Allianz Group. This may involve transferring information about **you** to countries outside the European Economic Area that may have limited or no data protection laws. **We** always take reasonable steps to safeguard **your** personal information and **we** have appropriate measures in place with these companies to handle **your** data with care.

- Where permitted by law **we** may record telephone conversations, so **we** can later verify what information has been provided. **We** may also use these recordings for staff training and to monitor the quality of **our** services.

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

International sanctions

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

Governing law

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

Glossary

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

Area of cover

Worldwide: All countries in the world.

Business colleague

Anyone **you** work closely with, and whose unexpected absence from work means that a senior manager or director of **your** business needs **you** to cancel **your trip**.

Claims Handler

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

Doctor

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

Excess

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

Home

Where **you** normally live in Sweden.

Insurer

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

Period of insurance

- The start date and end date of **your** insured **trip** is stated on **your** insurance confirmation email.
- Cancellation cover begins on the issue date shown on **your** insurance confirmation email and ends when the first part of **your** pre-paid arrangements (e.g. transport or accommodation) begins.

Relative

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

Resident

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

Travelling companion

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

Trip

Any return journey (not including business trips) that takes place during the **period of insurance**.

- Any other journey which begins after **you** get back to Sweden is not covered.
- A journey which is booked to last longer than 31 days or the number of days insurance purchased (whichever is shorter) is not covered.

Unemployment

Loss of permanent paid employment through no fault of **your** own, after continuously working with the same employer for at least 2 years.

We, our, us

Allianz Travel Europe.

You, your, yourself, insured person

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

