

## DÆKNINGSOVERSIGT

### Comprehensive

| DÆKNING   | HVORNÅR ER DET GÆLDENDE   | MAKSIMAL FORDEL   |
|---|---|---|
| <b>Afbestillingsforsikring for Rejser</b>                 | <b>Du skal afbestille <i>din rejse</i>, før du rejser.</b><br>Selvrisiko: 10% min. 746 DKK  | <b>37.300 DKK</b>   |
| <b>Dækning for rejseafbrydelse</b>                        | <b>Dine rejseplaner afbrydes, mens du er ude at rejse.</b><br>I- <b>Indskrænkning af rejsen :</b><br>Tilbagebetaling af forholdsmæssig del af ubenyttede ikke-refunderbare rejsebetalinger og depositum<br>II- <b>Yderligere transport</b><br>udgifter til at fortsætte din rejse eller tilbagerejse til din primære bopæl<br>III- <b>Yderligere indkvartering</b><br>og transportudgifter, hvis afbrydelsen medfører at du bliver på din destination | <b>37.300 DKK</b><br><br><b>Omkostning</b><br><br><b>3.730 DKK</b><br><b>746 DKK - 5 dage</b> |
| <b>Dækning for rejseforsinkelse</b>                       | <b>Dine rejseplaner forsinkes, mens du er ude at rejse.</b><br>Mindste Krævede Forsinkelse- 4 timer   | <b>1.865 DKK</b>  |
| <b>Bagagedækning</b>                                      | <b>Din bagage er mistet, beskadiget eller stjålet under din rejse.</b>  | <b>22.380 DKK</b>   |
| <b>Dækning for bagageforsinkelse</b>                      | <b>Din bagage forsinkes af et luftfartsselskab, krydstogtsrederi eller en anden transportvirksomhed, mens du er ude at rejse.</b><br>Tilbagebetaling for udgifter til de væsentlige ting, du har brug for, indtil din bagage ankommer<br>Mindste Krævede Forsinkelse – 24 timer   | <b>2.238 DKK</b>  |
| <b>Akut Medicinsk Dækning/ Dækning for Tandbehandling</b> | <b>Du er nødt til at betale for akut medicinsk behandling eller tandbehandling, mens du er ude at rejse.</b><br>Tilbagebetaling for lægeudgifter, som du er ansvarlig for<br>Organisering og betaling for indlæggelse<br><b>Maksimal dækning for tandbehandling – 2.238 DKK</b>   | <b>2.238.000 DKK</b>  |
| <b>Akut Dækning for Transport</b>                         | <b>Behov for transport som følge af en akut medicinsk tilstand under din rejse.</b><br>Nødevakuering<br>Medicinsk hjemsendelse<br>Transport til sengen<br>Returnering af pårørende<br>Hjemsendelse af jordiske rester<br><b>Maksimal dækning for Eftersøgning og Redning – 11.190 DKK</b>   | <b>Omkostning</b>   |
| <b>Forsikring For Rejseansvar</b>                         | <b>Du er økonomisk ansvarlig for skader, du forårsager på en tredjepart eller deres ejendom, mens du er på ferie.</b>   | <b>7.460.000 DKK</b>  |
| <b>Rejseulykkesforsikring</b>                             | <b>Hvis du dør eller bliver permanent invalid som følge af en rejseulykke i udlandet under din rejse.</b>   | <b>74.600 DKK</b>   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Ansvarsfraskrivelse for kollisionsskader (CDW)</b> | <b>Du bliver opkrævet en selvrisiko af dit biludlejningsfirma , hvis din lejebil bliver beskadiget eller stjålet, mens du er på rejse.</b> | <b>26.110 DKK</b>                      |
| <b>Rejseassistance</b>                                | <b>24/7 hjælp i tilfælde af medicinske nødsituationer under din rejse</b>  | <b>service uden omkostningsdækning</b> |

Ovenstående er kun en kort beskrivelse af den dækning, som leveres med denne *police*. Vilkår, betingelser og forbehold gælder for alle former for dækning. Læs *din police* omhyggeligt igennem for alle detaljer. Definitionerne af vilkårene i sektionen med Definitioner i denne *police* vil også gælde for disse vilkår, når de er anvendt i denne Oversigt over Dækning.

### Vigtige Meddelelse og Definitioner

- **Bopælskrav:** Denne politik gælder kun for *borgere* fra Danmark, Finland, Norge og Sverige. Alle forsikringsdokumenter og relaterede tjenester vil blive leveret til *dig* på dansk og engelsk.
- **Borger:** En person, som har sit *Primære bopæl*, og er tilknyttet en *læge* i Danmark/Finland/Norge/Sverige, og som ikke har tilbragt mere end 6 måneder i udlandet i året forud for udstedelse af policen.
- **Forsikringselskabet:** AWP P&C S.A. – Dutch branch, der handler som Allianz Partners
- **Rejseform:** gælder for alle rejseformer
- **Forsikret rejsens varighed:** Se forsikringscertifikat / rejsebekræftelse / reservationsbekræftelse. Forsikringerne er berettigede *hele rejsen* gennem (fra rejsens begyndelse, til du kommer hjem), men er gyldig maksimum 90 dage.
- **Forsikringspræmie for én person:** Hver gyldig for en person
- **Bemærkninger om indgåelse af forsikring:** Al rejседækning, der indeholder afbestillingsforsikring, skal købes på tidspunktet for bestilling af rejsen. *Du* skal købe forsikringen med det samme. Forsikringen gælder kun for den bestilte rejse som beskrevet i rejsebekræftelsen. Forsikringsdækningen for Rejseafbestillingsforsikringen træder i kraft ved forsikringens indgåelse. For de øvrige forsikringer begynder forsikringsdækningen på det tidspunkt, hvor den forsikrede rejse påbegyndes, og slutter på det aftalte tidspunkt. Forsikringsdækningen ophører senest ved afslutningen af den forsikrede rejse. I følgende tilfælde forlænges forsikringsdækningen ud over det aftalte tidspunkt: Hvis *du* har forsikret hele den planlagte rejse, og rejsens afslutning er forsinket af årsager uden for din kontrol.
- **BEMÆRK: Hvis forsikringsbegivenheden indtræffer, er vi kun forpligtet til at yde erstatning, hvis præmien er betalt, eller hvis du som forsikringstager ikke er skyld i den manglende betaling af præmien .**

### Vigtige kontaktoplysninger

Kundeservice (mandag til fredag 09:00 til 18:00 EET, 08:00 til 17:00 CET, 07:00 til 16:00 GMT)

Telefon: +4532740949 (service via telefon vil kun blive assisteret på engelsk)

E-mail: [claims.awpeurope@allianz.com](mailto:claims.awpeurope@allianz.com)

For nødhjælp under din rejse, bedes du:

Telefon: +4532740949 (service via telefon vil kun blive assisteret på engelsk)

E-mail: [contact.awpeurope@allianz.com](mailto:contact.awpeurope@allianz.com)

## GENERELLE BETINGELSER

### HVEM ER VI

Vi er en hollandsk filial af AWP P&C S.A., som har sit registrerede hjemsted i Saint-Ouen, Frankrig. Vi driver også virksomhed under handelsnavnet Allianz Partners.

Virksomhedens adresse er:

Poeldijkstraat 4  
1059 VM Amsterdam  
Holland

Vores postadresse er:

PO Box 9444  
1006 AK Amsterdam  
Holland

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, virker som Allianz Partners, er et forsikrings-selskab med licens til at operere i alle EØS-lande, med adresse på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Holland, som opererer under den fri udveksling af tjenesteydelser, med virksomhedens identifikationsnummer 33094603, registreret af de Nederlandske Myndigheder med henblik på Finansielle Markeder (AFM) Nr. 12000535.

AWP P&C S.A., med registreret adresse på 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen, Frankrig, er autoriseret af L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

### OM DENNE POLICE

Denne *police* er vores kontrakt med *dig*, der tilbyder forsikringsdækning for en bestemt *rejse*, hvor begge er købt hos *rejseudbyderen*. Læs den venligst omhyggeligt. Vi har forsøgt at gøre det enkelt og let at forstå, samtidig med at vi tydeligt beskriver vilkårene og betingelserne for *din* dækning. Hvis *du* har spørgsmål, står vi til rådighed inden for de åbningstider, der er angivet i dækningsoversigten. Bare besøg os online, eller ring til os via kontaktoplysningerne i Dækningsoversigten. Og hvis *dine* rejsearrangementer ændrer sig, skal du huske at give os besked, så vi kan foretage de nødvendige opdateringer af *din police*.

Denne *police* er udstedt på basis af den information, *du* leverede, da den blev købt. Vi vil levere den i denne *police* beskrevne forsikring til gengæld for betaling af præmien og *din* overholdelse af alle *policens* bestemmelser. *Du* vil også bemærke, at nogle ord er i kursiv. Disse ord er defineret i sektionen med "Definitioner". Ord, som begynder med stort bogstav, refererer til dokumentet og navne på dækning, som forefindes i denne *police*. Overskrifter gives kun for at gøre det nemmere at læse teksten, og har ingen som helst indflydelse på *din* dækning.

### HVAD DENNE POLICE INKLUDERER, OG HVEM DEN DÆKKER

Denne rejseforsikrings-police dækker kun pludselige og uventede specifikke situationer, begivenheder og tab, inkluderet i denne *police*, og kun under de beskrevne omstændigheder. Gennemgå omhyggeligt denne *police*.

*Din police* består af to dele:

1. E-mail med bekræftelse af forsikringen,
2. Dette dokument, hvilket beskriver dækningerne (herunder Dækningsoversigten, som indeholder en særlig liste over dækninger og ydelser, som det omfatter), indeholder de vigtigste bestemmelser og betingelser, der regulerer denne politik samt fortrolighedspolitikken.

#### BEMÆRK:

Ikke ethvert tab er dækket, selv hvis det er forårsaget af noget pludseligt og uventet, eller er uden for *din* kontrol. Kun de tab, som er i overensstemmelse med de betingelser, der er beskrevet i disse Almindelige

Betingelser, kan dækkes. Referer til sektionen Generelle Forbehold i dette dokument for forbehold, der er gældende for al dækning under *din police*.

## HVAD FINDER VI I DOKUMENTET

|   |    |
|---|----|
| DEFINITIONER                                      | 6  |
| HVORNÅR DIN DÆKNING BEGYNDER OG SLUTTER           | 11 |
| DÆKNINGSBESKRIVELSER                              | 12 |
| A. ANNULLERING AF REJSE                           | 12 |
| B. DÆKNING FOR REJSEAFBRYDELSE                    | 14 |
| C. DÆKNING FOR REJSEFORSINKELSE                   | 16 |
| D. BAGAGEDÆKNING                                  | 17 |
| E. DÆKNING FOR BAGAGEFORSINKELSE                  | 18 |
| F. AKUTTE MEDICINSKE UDGIFTER/ DÆKNING I UDLANDET | 19 |
| G. AKUT DÆKNING FOR TRANSPORT                     | 20 |
| H. PERSONLIGT ANSVAR                              | 22 |
| I. DÆKNING AF REJSEULYKKER                        | 23 |
| J. DÆKNING AF SELVRISIKO VED BILLEJE              | 24 |
| K. REJSEHJÆLP UNDER DIN REJSE                     | 25 |
| GENERELLE FORBEHOLD                               | 26 |
| INFORMATION OM KRAV                               | 28 |
| GENERELLE BESTEMMELSER OG BETINGELSER             | 31 |
| FORTROLIGHEDSPOLITIK                              | 33 |

## DEFINITIONER

Overalt i denne *police* er ord og ord i enhver form af dette ord i kursiv defineret i denne sektion.

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Adoptionsprocedure</b>     | En obligatorisk retssag eller et andet møde, som loven kræver, at <i>du</i> deltager i som potentiel(e) adoptivforælder(e) for lovligt at kunne adoptere et mindreårigt barn.  |
| <b>Afrejsedato</b>            | Den dato, hvor <i>du</i> oprindeligt har planlagt at begynde <i>din</i> rejse, som angivet på <i>din</i> rejseplan.  |
| <b>Aktivitet i stor højde</b> | En aktivitet som inkluderer, eller er beregnet til at inkludere, opstigning til over 4.500 meters højde, bortset fra som passager i et kommercielt fly.  |
| <b>Bagage</b>                 | Personlig ejendom, <i>du</i> tager med <i>dig</i> eller erhverver på <i>din</i> rejse.   |
| <b>Computersystem</b>         | Enhver computer, hardware, software eller kommunikationssystem eller elektronisk udstyr (herunder, men ikke begrænset til smartphone, laptop, tablet, bærbart udstyr), server, cloud, microcontroller eller lignende system, herunder ethvert tilknyttet input, output, datalagringsmedie, netværksudstyr eller backup-facilitet.  |
| <b>Cyberrisici</b>            | Ethvert tab, skade, krav, omkostning eller udgift under enhver form, som direkte eller indirekte er forårsaget af eller under medvirken af, som er et resultat af eller stammer fra eller er i forbindelse med et eller flere af følgende tilfælde: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Enhver uautoriseret, ondsindet eller ulovlig handling, eller truslen om sådan(ne) handling(er), som indbefatter adgang til, eller behandling, brug eller betjening af ethvert <i>computersystem</i>.</li><li>2. Enhver fejl eller udeladelse, som indbefatter adgang til eller behandling, brug eller betjening af ethvert <i>computersystem</i>.</li><li>3. Enhver delvis eller total manglende tilgængelighed af eller manglende adgang til at tilgå, behandle, bruge eller betjene et eventuelt <i>computersystem</i>, eller</li><li>4. Enhver mistet brug, reduktion i funktionalitet, reparation, udskiftning, genstandsættelse eller reproduktion og alle data, herunder enhver mængde, som vedrører værdien af sådanne data.</li></ol> |
| <b>Dig eller Din</b>          | Alle personer, som er angivet som forsikrede i e-mailen med forsikringsbekræftelsen.   |
| <b>Epidemi</b>                | En smitsom lidelse, som er anerkendt eller refereret til som epidemisk af en repræsentant for Verdenssundhedsorganisationen (WHO) eller en officiel statslig myndighed.  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Familiemedlemmer</b>                      | <p><i>Din:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Partner (ved ægteskab, papirløst samliv eller registreret partnerskab)</li> <li>2. <i>Samlevende</i></li> <li>3. Forældre og stedforældre</li> <li>4. Børn, stedbørn, plejebørn, adopterede børn eller børn, som aktuelt er under en adoptionsprocedure</li> <li>5. Søskende,</li> <li>6. Bedsteforældre og børnebørn,</li> <li>7. Svigermor/far, svigersøn/datter, svoger/svigerinde og svigerbedsteforældre</li> <li>8. Tanter, onkler, niecer, nevøer</li> <li>9. Juridiske værger og hjælpere og</li> <li>10. Betalt samlevende plejepersonale.</li> </ol>  |
| <b>Førstehjælper</b>                         | Beredskabspersonale (f.eks. politibetjente, akutmedicinere eller brandmænd), som er blandt dem, der er ansvarlige for straks at rykke ud til et <i>ulykkessted</i> eller en nødsituation for at yde hjælp og aflastning.   |
| <b>Forud eksisterende medicinsk tilstand</b> | <p>En <i>skade</i>, sygdom eller medicinsk tilstand, inden for 180 dage forud for og inklusive datoen for købet af denne <i>police</i>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Førte til at personen søgte medicinsk undersøgelse, diagnose, pleje eller behandling hos en <i>læge</i></li> <li>2. Har udvist symptomer eller</li> <li>3. Fået en person til at tage medicin ordineret af en <i>læge</i> (med mindre tilstanden eller symptomerne er under kontrol ved denne ordination og recepten ikke er ændret).</li> </ol> <p>Sygdommen, <i>skaden</i> eller den medicinske tilstand ikke behøver blive formelt diagnosticeret for at blive anset for en <i>forud eksisterende medicinsk tilstand</i>.</p> <p>For eksempel vil et forstuvet knæ, <i>du</i> har fået behandlet i de sidste 180 før og under købsdatoen for <i>din police</i>, blive anset for en <i>forud eksisterende medicinsk tilstand</i>. Hvis <i>du</i> senere kommer til at skulle aflyse <i>din rejse</i>, fordi det forstuede knæ nu for eksempel kræver kirurgi, eller fordi <i>din</i> helbredelse tager længere tid end forventet, eller af en hvilken som helst anden årsag som er forårsaget af det forstuede knæ, vil dette blive anset for at være en <i>forud eksisterende medicinsk tilstand</i>.</p> |
| <b>Genstande af høj værdi</b>                | Samleobjekter, juveler, ure, ædelstene, perler, pelse, kameraer (herunder videokameraer) og relateret udstyr, musikinstrumenter, professionelt audioudstyr, kikkerter, teleskoper, sportsudstyr, mobilenheder, smartphones, computere, radioer, droner, robotter og anden elektronik, herunder dele og tilbehør til førnævnte genstande.   |
| <b>Hændelser, som er dækket</b>              | De specifikt angivne situationer eller begivenheder, for hvilke <i>du</i> er dækket under denne <i>police</i> .  |
| <b>Hårdt vejr</b>                            | Farlige vejrforhold, herunder, men ikke begrænset til, vindstorme, orkaner, tornadoer, tåge, haglstorme, regnstorme, snestorme eller isstorme.   |
| <b>Hospital</b>                              | <p>En akut plejefacilitet, hvis primære funktion er at diagnosticere og behandle syge og <i>tilskadekomne</i> personer under overvågning af <i>læger</i>. Den skal:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Primært være engageret i at levere diagnose og terapeutiske ydelser til patienter</li> <li>2. Have organiserede afdelinger med medicin og primær kirurgi, og</li> </ol>  |

3. Hvis påkrævet besidde en licens.

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>Indlogering</b>               | Et hotel eller enhver anden form for logi, som <i>du</i> reserverer, eller hvor <i>du</i> bor og afholder en udgift.  |
| <b>Karantæne</b>                 | Lovpligtig og ufrivillig isolering som følge af et officielt direktiv eller myndighedernes ordre, offentlige eller udøvende myndigheder, eller kaptajnen på et kommercielt skib, som <i>du</i> har boardet for at blive transporteret under <i>din rejse</i> , hvor hensigten er at stoppe udbredelsen af en smitsom sygdom, som <i>du</i> eller en <i>rejseledsager</i> er blevet udsat for. |
| <b>Klatresport</b>               | En aktivitet med anvendelse af tovværk, reb, tilslutningspunkter, klatrejern eller isøkser. Den inkluderer ikke overvåget klatren på kunstige overflader, beregnet til fritidsklatring.   |
| <b>Læge</b>                      | Nogen, som har en lovlig autorisation til at praktisere medicin eller som tandlæge og om nødvendigt har en licens til dette. Det må ikke være <i>dig</i> , en <i>rejseledsager</i> , dit <i>familiemedlem</i> , en <i>rejseledsagers familiemedlem</i> , den syge eller <i>skadede</i> person, eller denne persons <i>familiemedlem</i> .   |
| <b>Lejebil</b>                   | En bil eller et andet køretøj designet til brug på offentlige veje, som <i>du</i> har lejet for den periode, der er angivet i en <i>lejebilskontrakt</i> til brug på <i>din rejse</i> .   |
| <b>Lejebilskontrakt</b>          | Den kontrakt, som <i>udlejningsfirmaet</i> udsteder til <i>dig</i> , og som beskriver alle vilkår og betingelser for leje af en <i>udlejningsbil</i> , herunder dit ansvar og udlejningsfirmaets ansvar.  |
| <b>Lokal offentlig transport</b> | Lokalt pendlersystem eller anden bymæssigt transportsystem (så som pendlertog, busser, undergrund, færge, taxa, lejebiler med chauffør eller andre lignende transportformer), som transporterer <i>dig</i> eller en <i>rejseledsager</i> mindre end 150 kilometer.  |
| <b>Medicinsk behov</b>           | Behandling som er påkrævet for <i>din sygdom</i> , <i>tilskadekomst</i> , eller medicinske tilstand, i overensstemmelse med <i>dine</i> symptomer, og som sikkert kan gives til <i>dig</i> . En sådan behandling skal overholde standarderne for god medicinsk praksis, og ikke hvad <i>du</i> eller leverandøren føler bekvemt.  |
| <b>Medicinsk ledsager</b>        | En professionel person, som har en aftale med <i>vores</i> medicinske team om at ledsage den syge eller <i>tilskadedekomne</i> person under transporten af denne. En <i>medicinsk ledsager</i> har lært at give medicinsk assistance til en person, som bliver transporteret. Det kan ikke være en ven, <i>rejseledsager</i> , eller et <i>familiemedlem</i> .                                |
| <b>Mekanisk nedbrud</b>          | Et mekanisk problem, som forhindrer køretøjet i at køre normalt, herunder et elektrisk problem, punkteret hjul eller at løbe tør for driftsvæsker (eksklusiv brændstof).  |
| <b>Naturkatastrofe</b>           | Et betydeligt ekstremt vejrforhold eller en geologisk begivenhed, som beskadiger ejendom, afbryder transport eller forsyningsnettet eller skaber faresituationer for mennesker, herunder uden begrænsninger: Jordskælv, brand, oversvømmelse, orkan eller vulkansk udbrud.  |
| <b>Pandemi</b>                   | En <i>epidemi</i> , som er anerkendt eller refereret til som en pandemi af en repræsentant for Verdenssundhedsorganisationen (WHO) eller en officiel statslig myndighed.  |
| <b>Permanent invaliditet</b>     | Definitivt helt eller delvist tab af en persons funktionsevne udtrykt som en procentdel med henvisning til skalaen for "arbejdsulykker" og fastslået af en medicinsk ekspert.   |



|  |   |
|--|---|
| <b>Policen</b>                             | Denne kontrakt om rejseforsikring. Denne <i>police</i> inkluderer <i>din</i> forsikringsbekræftelse på e-mail, Dokument med Produktinformation vedrørende Forsikringen samt dette dokument.   |
| <b>Politisk risiko</b>                     | Enhver form for begivenheder, organiseret modstandskamp eller aktioner, som har til formål eller angiver en hensigt om at styrte, fortrænge eller ændre den eksisterende hersker eller forfatningsmæssige regering, herunder men ikke begrænset til: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nationalisering</li> <li>• Konfiskering</li> <li>• Ekspropriering (inklusive Selektiv Diskriminering og tvungen fordrivelse)</li> <li>• Fratagelse af basale fornødenheder</li> <li>• Rekvirering</li> <li>• Revolution</li> <li>• Oprør</li> <li>• Opstand</li> <li>• Borgerlig uro, som antager størrelsen af eller udvikler sig til et oprør</li> <li>• Militær og tilranet magt.</li> </ul> |
| <b>Primære bopæl</b>                       | <i>Din</i> permanente, faste hjemadresse for skattemæssige og juridiske forhold.  |
| <b>Refusion</b>                            | Konter, kredit eller en voucher til fremtidig rejse, som <i>du</i> har ret til at modtage fra en <i>rejseleverandør</i> , eller enhver kredit, generhvervelse eller refusion, <i>du</i> har ret til at modtage fra <i>din</i> arbejdsgiver, et andet forsikringselskab, en kreditkortudsteder eller en anden enhed.   |
| <b>Rejse</b>                               | <i>Din</i> rejse til, indenfor, og/eller fra en placering borte fra <i>din primære bopæl</i> , som oprindeligt var planlagt til at begynde på <i>din afrejsedato</i> og slutte på <i>din returdato</i> . Den skal bookes hos <i>rejseleverandøren</i> , hvorfra <i>du</i> har købt denne <i>police</i> . Den kan ikke inkludere rejse med henblik på at modtage sundhedsydelse eller medicinsk behandling under nogen form, eller flytning, eller rejse fra og til arbejde, og den må ikke vare i mere end 90 dage.   |
| <b>Rejseledsager</b>                       | En person eller en <i>servicehund</i> som rejser med <i>dig</i> eller rejser for at ledsage <i>dig</i> på <i>din</i> rejse. En gruppe eller en rejseleder anses ikke for at være en <i>rejseledsager</i> , med mindre <i>du</i> deler samme værelse med gruppen eller rejselederen.   |
| <b>Rejseleverandør</b>                     | Et rejsebureau, en rejsearrangør, et luftfartsselskab, en krydstogtlinje, et hotel, jernbaneselskab eller en anden leverandør af rejseydelser.  |
| <b>Returdato</b>                           | Den dato, hvor <i>du</i> oprindeligt havde planlagt at afslutte <i>din</i> rejse, som angivet på <i>din</i> rejseplan.  |
| <b>Rimelige og nødvendige omkostninger</b> | Det beløb, som normalt opkræves for en specifik ydelse i et specifikt geografisk område. Det opkrævede beløb skal svare til ydelsens tilgængelighed og kompleksitet, tilgængeligheden af nødvendige dele/materialer/forsyninger/udstyr samt tilgængeligheden af serviceleverandører med relevant uddannelse og licens.  |
| <b>Samlevende</b>                          | En person, <i>du</i> aktuelt bor sammen med og har boet med i mindst 12 på hinanden følgende måneder, og som er mindst 18 år gammel.  |
| <b>Servicehunde</b>                        | Enhver hund, som er individuelt trænet til at arbejde eller udføre opgaver til fordel for en person med et handicap, herunder fysisk, sensorisk, psykisk, intellektuelt eller andet mentalt handicap. Eksempler på arbejde eller opgaver inkluderer, men er ikke begrænset til, føring af blinde personer, advarsler til døve samt at   |

|                            |  |
|----------------------------|--|
|                            | trække en kørestol. Andre dyrearter, uanset om det er vilde dyr eller husdyr, trænedede eller uden træning, anses ikke for assisterende dyr. Den afskrækkende virkning i forhold til kriminalitet ved et dyrs tilstedeværelse og leveringen af følelsesmæssig støtte, velbefindende, komfort og ledsagelse, anses under denne definition ikke for arbejde eller opgaver.   |
| <b>Terrorhandling</b>      | En handling, herunder men ikke begrænset til brug af magt eller vold, udført af en person eller gruppe(r) af personer, uanset om de handler alene eller på vegne af eller i forbindelse med en eller flere organisationer, som udgør terrorisme som anerkendt af regeringsmyndighederne eller i henhold til lovgivningen i <i>dit</i> bopælsland, og som begås med politiske, religiøse, etniske, ideologiske eller lignende formål, herunder men ikke begrænset til hensigten om at påvirke en regering og/eller at skabe frygt i offentligheden eller en del af offentligheden. Det omfatter ikke generel civil uorden eller uro, protester, optøjer, politisk risiko eller krigshandlinger. |
| <b>Tilskadecomst</b>       | Fysisk legemsbeskadigelse.   |
| <b>Trafikulykke</b>        | En uventet og utilsigtet trafikrelateret begivenhed, som ikke omfatter <i>mekanisk nedbrud</i> , som forårsager <i>tilskadecomst</i> , skade på ejendom eller begge dele.  |
| <b>Transportvirksomhed</b> | En virksomhed, der har licens til kommerciel transport af passagerer mellem byer mod et gebyr, over land, luft eller vand. Det inkluderer ikke: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Biludlejningsfirmaer</li> <li>2. Private eller ikke kommercielle transportvirksomheder</li> <li>3. Chartertransport, med undtagelse af gruppetransport, som er chartret af <i>din</i> rejsearrangør eller</li> <li>4. <i>Lokal offentlig transport</i>.</li> </ol>   |
| <b>Ubeboelig</b>           | En <i>naturkatastrofe</i> , brand, oversvømmelse, et indbrud eller hærværk har skabt så meget beskadigelse (inklusive langvarigt nedbrud af el, gas eller vand) at en normalt rimelig person finder boligen på destinationen utilgængelig eller uegnet til brug.   |
| <b>Ulovlig handling</b>    | En handling, som overtræder loven på det sted, hvor den blev begået.   |
| <b>Ulykke</b>              | En uventet og utilsigtet begivenhed, som forårsager <i>tilskadecomst</i> , skade på ejendom eller begge dele.  |
| <b>Vi, Os eller Vores</b>  | AWP P&C S.A. – Dutch Branch, driver virksomhed under navnet Allianz Partners   |

## HVORNÅR DIN DÆKNING BEGYNDER OG SLUTTER

Du er kun berettiget til dækning, hvis vi accepterer *din* anmodning om forsikring. *Din* polices ikrafttrædelsesdato og slutdato for dækning er angivet i *dit* forsikringsbevis. *Forsikringen* træder i kraft kl. 00.00 den dag, vi modtager ordren om, at *du* betaler den fulde præmie. Bestillingen skal være modtaget, og den fulde præmie skal være betalt på eller før *afrejsedatoen*.

Dækning gives kun for tab, som finder sted, mens *din* *police* er gyldig.

Bortset fra enkeltrejser og returrejser samme dag tæller den *afrejsedato* og *returdato*, som du angav på købstidspunktet, som to separate rejsedage, når vi beregner varigheden af *din* rejse.

*Din* *police* udløber på den slutdato, der er angivet i *dit* forsikringsbevis. Der er dog situationer, hvor *din* *police* kan udløbe på en anden dato. Hvis *din* *police* blev købt med en enkeltbillet, vil *din* dæknings slutdato være den planlagte hjemrejsedato for *din* *rejse*, som vist på *dine* rejsedokumenter (må ikke overstige 30 dage fra den *afrejsedato*, der fremgår af *dine* rejsedokumenter).

Derudover phører *din* *police* på det tidligste af følgende tidspunkter:

1. Kl. 23:59 den dag, hvor du opsiger *din* *police*;
2. Kl. 23:59 den dag, hvor *du* indgiver et krav om afbestilling af en rejse til os;
3. Kl. 23:59 den dag, *du* afslutter *din* *rejse*, hvis *du* afslutter *din* *rejse* tidligt;
4. Kl. 23:59 den dag, *du* ankommer til en medicinsk facilitet for yderligere pleje, hvis *du* afslutter *din* *rejse* på grund af en medicinsk årsag; eller
5. Kl. 23:59 på den 90. dag af *rejsen*.

Hvis *din* returrejse imidlertid er forsinket af årsager, som er dækket under denne *police*, vil vi udvide *din* dækningsperiode, indtil *du* tidligst vil være i stand til at returnere til *dit* afrejsepunkt eller *primære bopæl*, eller indtil *du* ankommer på den medicinske facilitet for yderligere behandling efter medicinsk hjemtransport eller afbrydelse af *rejsen*.

Vær opmærksom på, at denne *police* gælder for en specifik *rejse* og ikke kan fornys.

## DÆKNINGSBESKRIVELSER

I denne sektion vil vi beskrive de mange forskellige typer forsikringsdækning, som er inkluderet i *din police*. Vi forklarer hver type dækning og de specifikke betingelser, som skal overholdes, for at dækningen er gyldig. **Vær opmærksom på, at der kan forekomme undtagelser.**

### A. ANNULLERING AF REJSE

Hvis *din rejse* aflyses eller omlægges af en *dækket årsag*, der er anført nedenfor, refunderer vi dig for dine ikke-refunderbare *rejsebetaling*, depositum, afbestillingsgebyrer og ændringsgebyrer (minus tilgængelige refusioner) op til den maksimale ydelse for rejseafbestillingsdækning, der er anført i *din dækningsoversigt*. Bemærk, at denne dækning kun gælder, før du er taget af sted på *din rejse*.

Hvis du derudover har forudbetalt delt *indkvartering* og *din rejseledsager* aflyser sin *rejse* på grund af en eller flere af de *dækkede årsager* beskrevet nedenfor, vil vi refundere alle yderligere *omkostninger til indkvartering*, du er nødt til at betale.

**VIGTIGT:** Du skal underrette alle *dine rejseudbydere* inden for 72 timer efter, at du har opdaget, at du bliver nødt til at aflyse *din rejse* (dette gælder også, hvis du bliver rådet til at aflyse *din rejse* af en *læge*). Hvis du meddeler nogen *rejseudbydere* senere end det og får en mindre *refusion* som følge heraf, dækker vi ikke forskellen. Hvis en alvorlig sygdom, *tilskadekomst* eller medicinsk tilstand forhindrer dig i at underrette *dine rejseudbydere* inden for de 72 timer, skal du underrette dem, så snart du er i stand til det.

#### Dækkede årsager:

1. Du eller en *rejseledsager* bliver syg, kommer *til skade* eller udvikler en medicinsk tilstand, der er så belastende, at du må aflyse *din rejse* (herunder diagnosticering af en epidemisk eller pandemisk sygdom, som f.eks. COVID-19).

Følgende betingelser gælder:

- a. En *læge* råder dig eller en *rejseledsager* til at aflyse *din rejse*, inden du aflyser den.

2. Et *familiemedlem*, der ikke rejser med dig, bliver syg, kommer *til skade* eller udvikler en medicinsk tilstand (herunder bliver diagnosticeret med en epidemisk eller pandemisk sygdom, som f.eks. COVID-19).

Følgende betingelse gælder:

- a. Sygdommen, *skaden* eller den medicinske tilstand skal af en *læge* betragtes som livstruende eller kræve hospitalsindlæggelse.

3. Du, en *rejseledsager*, et *familiemedlem* eller *dit servicedyr* dør på eller efter *policens* ikrafttrædelsesdato og før *din rejse*.

4. Du eller en *rejseledsager* får *karantæne* inden *din rejse* på grund af at være blevet udsat for:

- a. En smitsom sygdom anden end en *epidemisk* eller *pandemisk*; eller
- b. En *epidemisk* eller *pandemisk* (såsom COVID-19), men kun hvis de følgende betingelser er opfyldt:
  - i. *Karantænen* er konkret for dig eller en *rejseledsager*, hvilket betyder, at du eller en *rejseledsager* konkret og individuelt skal være udpeget ved navn i en ordre eller et direktiv til at blive sat i *karantæne* på grund af en *epidemi* eller *pandemi*; og

- ii. *Karantænen ikke gælder generelt eller bredt (a) for en del af eller hele befolkningen, et geografisk område, en bygning eller et fartøj (herunder shelter-in-place, stay-at-home, safer-at-home eller andre lignende restriktioner), eller (b) baseret på hvortil, hvorfra eller gennem hvilket sted personen rejser. Denne betingelse (ii) gælder, selv hvis karantæneordren eller -direktivet konkret udpeger dig eller en rejseledsager ved navn til at blive sat i karantæne.*

5. *Du eller en rejseledsager er involveret i en trafikulykke på afrejsedagen.*

En af de følgende betingelser skal være opfyldt:

- a. *Du eller en rejseledsager har behov for lægehjælp; eller*
- b. *Din eller en rejseledsagers bil skal repareres, da den ikke er sikker at anvende.*

6. *Du er juridisk forpligtet til at deltage i en retshandling under din rejse.*

Følgende betingelse gælder:

- a. *Deltagelsen er ikke en følge af din beskæftigelse (for eksempel, hvis du deltager i din egenskab af advokat, retsassistent, ekspertvidne, retshåndhævende embedsmand eller tilsvarende funktion, vil dette ikke være dækket).*

7. *Din primære bolig bliver ubeboelig.*

8. *Din rejsetransportør kan ikke få dig til din oprindeligt planlagte rejsedestination indenfor mindst 24 på hinanden følgende timer fra det oprindeligt planlagte ankomsttidspunkt på grund af en af følgende årsager:*

- A. *En naturkatastrofe;*
- B. *Uvejr;*

Men hvis du kan komme til din oprindelige destination på en anden måde, refunderer vi dig for følgende, op til din forsikrings maksimale dækning for afbestilling af rejse:

- i. *Den nødvendige udgift til alternativ transport, fratrukket tilgængelig refusion; og*
- ii. *Omkostningen til enhver tabt forudbetalt indkvartering, forårsaget af din forsinkede ankomst, fratrukket tilgængelig refusion.*

Følgende betingelse gælder:

- a. *Alternative transportarrangementer skal være i en tilsvarende eller lavere serviceklasse, i forhold til hvad du oprindeligt havde reserveret hos din rejsetransportør.*

9. *Du eller en rejseledsager opsiges eller afskediges af en nuværende arbejdsgiver efter din polices købsdato.*

Følgende betingelser gælder:

- a. *Opsigelsen eller afskedigelsen er ikke din eller din rejseledsagers skyld;*
- b. *Ansættelsen skal have været fast (ikke midlertidig eller på kontrakt); og*
- c. *Ansættelsen skal have varet i mindst 12 på hinanden følgende måneder.*

10. *Du eller en rejseledsager opnår ny, fast og betalt ansættelse efter din rejses reservationsdato, der nødvendiggør tilstedeværelse på arbejde på de oprindeligt planlagte rejsedage.*

11. *Din* eller *din rejseledsagers faste bopæl* bliver permanent flyttet mindst 150 kilometer på grund af en overflytning foretaget af *din* eller en *rejseledsagers* nuværende arbejdsgiver. Denne dækning omfatter flytning som følge af en overflytning foretaget af *din partners* nuværende arbejdsgiver.
12. *Du* eller en *rejseledsager*, der fungerer som førstehjælper, bliver indkaldt til tjeneste på grund af en ulykke eller en nødsituation (herunder en *naturkatastrofe*) for at yde hjælp eller assistance i løbet af de oprindeligt planlagte *rejsedatoer*.
13. *Du* eller en *rejseledsager* modtager en indkaldelse til at deltage i en *adoptionssag* under *din* rejse.
14. *Du*, en *rejseledsager* eller et *familiemedlem*, der gør tjeneste i de væbnede styrker, bliver omplaceret eller får ændret status for personlig orlov, undtagen på grund af krig eller disciplinærsager.
15. *Du* eller en *rejseledsager* er medicinsk ude af stand til at modtage en vaccination, der er nødvendig for indrejse til en destination.
16. *Dine* eller en *rejseledsagers* rejsedokumenter, der er nødvendige til *rejsen*, bliver stjålet.

Følgende betingelse gælder:

- a. *Du* skal gøre en ihærdig indsats og fremlægge dokumentation for *din* indsats for at få erstatningsdokumenter gennem de relevante myndigheder, der giver *dig* mulighed for at holde de oprindeligt planlagte *rejsedatoer*.

## B. DÆKNING FOR REJSEAFBRYDELSE

Hvis *du* er nødt til at afbryde *din rejse* eller afslutte den før tid på grund af en eller flere af de *dækkede årsager* angivet nedenfor, refunderer *vi dig*, fratrukket tilgængelige *tilbagebetalinger*, op til den maksimale dækning for rejseafbrydelse som angivet i *din* Dækningsoversigt, for:

- i. Den forholdsmæssige andel af *dine* ubrugte og ikke refunderbare betalinger og deposita for *rejsen*.
- ii. Supplerende gebyrer for *indlogering*, *du* afkræves betaling for, hvis *du* har forudbetalt for delt *indlogering*, og *din rejseledsager* er nødt til at afbryde sin *rejse*.
- iii. Nødvendige transportudgifter, *du* påtager *dig* for at fortsætte *din rejse* eller returnere til *din primære bopæl*.
  - *Vi* vil enten refundere *dig* for returbilletten med *transportvirksomheden* til *din primære bopæl* eller for den ikke-refunderbare del af *din* originale returbillet, men ikke for begge.
- iv. Yderligere *indlogering* og transportudgifter, hvis afbrydelsen medfører, at *du* må blive på *din* destination (eller der hvor afbrydelsen fandt sted) længere end oprindeligt planlagt. **Der foreligger et pr. police-maksimum på 746 DKK pr. dag i 5 dage.**

**VIGTIGT:** *Du* skal informere alle *dine rejseleverandører* inden for 72 timer, fra *du* finder ud af, at *du* bliver nødt til at afbryde *din rejse* (dette inkluderer råd om at afbryde *din rejse* af læge). Hvis *du* informerer nogen *rejseleverandør* senere end dette og modtager en mindre *refusion* som følge heraf, vil *vi* ikke dække forskellen. Hvis der indtræffer en alvorlig sygdom, *skade*, eller en medicinsk tilstand, som forhindrer *dig* i at være i stand til at informere *din rejseleverandør* inden for denne 72-timers periode, skal *du* informere dem, så snart *du* er i stand til dette.

### Hændelser som er dækket:

1. *Du* eller en *rejseledsager* bliver syge eller kommer til *skade*, eller udvikler en medicinsk tilstand, som skaber

tilstrækkelige hindringer for *dig* til at afbryde *din rejse* (inklusive at få en diagnose på en *epidemisk* eller *pandemisk* lidelse så som COVID-19).

Følgende betingelser er gældende:

- a. En *læge* skal enten undersøge eller tale med *dig* eller *rejseledsageren*, inden *du* træffer en beslutning om at afbryde *rejsen*.
2. Et *familiemedlem*, som ikke rejser sammen med *dig* bliver syg eller kommer til *skade*, eller udvikler en medicinsk tilstand (inklusive at få en diagnose på en *epidemisk* eller *pandemisk* lidelse så som COVID-19).

Følgende betingelser er gældende:

- a. *Sygdommen, kvæstelsen* eller den medicinske tilstand skal af en *læge* anses for livstruende eller kræve indlæggelse på et hospital.
3. *Du*, en *rejseledsager*, *familiemedlem* eller *din servicehund* dør under *din rejse*.
4. *Du* eller en *rejseledsager* er i *karantæne* under *din rejse*, fordi de er blevet udsat for:
- a. En smitsom sygdom, som ikke er *epidemisk* eller *pandemisk* eller
  - b. En *epidemisk* eller *pandemisk* sygdom (så som COVID-19), men kun når følgende betingelser opfyldes:
    - i. *Karantænen* er specifik for *dig* eller en *rejseledsager*, hvilket betyder at *du* eller en *rejseledsager* specifikt og individuelt skal angives ved navn i en ordre eller bekendtgørelse for at blive placeret under *karantæne* på grund af en *epidemi* eller *pandemi* og
    - ii. *Karantænen* er ikke gældende generelt eller bredt (a) til visse segmenter eller hele befolkningen, et geografisk område, bygning eller fartøj (herunder beskyttelse på et sted, bliv hjemme, mere sikkert hjemme eller en anden lignende restriktion), eller (b) baseret på til, fra eller gennem, hvor personen rejser. Denne tilstand (ii) gælder endda, hvis ordren eller bekendtgørelsen om karantænen specifikt angiver *dig* eller en *rejseledsager* ved navn for at gå i karantæne.
5. *Du* eller en *rejseledsager* er involveret i en *trafikulykke* under *din rejse*.

En af følgende betingelser skal være opfyldt:

- a. *Du* eller en *rejseledsager* har behov for medicinsk tilsyn eller
  - b. Køretøjet har brug for reparation, fordi det ikke er sikkert at bruge.
6. *Du* har en lovmæssig forpligtelse til at deltage i en retslig sagsbehandling under *din rejse*.

Følgende betingelser er gældende:

- a. Deltagelsen er ikke et led i *din* beskæftigelse, (for eksempel hvis du deltager i din egenskab af advokat, retsbetjent, ekspertvidne, politibetjent eller en anden lignende beskæftigelse, som ikke er omtalt).
7. *Din primære bolig* bliver *ubeboelig* under *din rejse*.
8. *Din rejsetransportør* kan ikke få *dig* til *din* oprindeligt planlagte rejsedestination indenfor mindst 24 på hinanden følgende timer fra det oprindeligt planlagte ankomsttidspunkt på grund af en af følgende årsager:
- A. En *naturlig katastrofe*; eller
  - B. *Uvejr*.

Men hvis du kan komme til din oprindelige destination på anden vis, vil vi refundere dig for følgende, op til den maksimale dækning for rejseafbrydelse, der er vist i dækningsoversigten

- i. Den nødvendige udgift til alternativ transport, fratrukket tilgængelig *refusion*; og
- ii. Omkostningen til enhver tabt forudbetalt *indkvartering*, forårsaget af *din* forsinkede ankomst, fratrukket tilgængelig *refusion*.

Følgende betingelse gælder:

- a. Alternative transportarrangementer skal være i en tilsvarende eller lavere serviceklasse, i forhold til hvad *du* oprindeligt havde reserveret hos *din rejsetransportør*.
9. *Du* eller en *rejsedeleder*, der fungerer som *førstehjælper*, bliver indkaldt til tjeneste på grund af en ulykke eller en nødsituation (herunder en *naturkatastrofe*) for at yde hjælp eller assistance i løbet af de oprindeligt planlagte *rejsedatoer*.
10. *Du* eller en *rejsedeleder* er passagerer på et luftfartøj, tog, køretøj eller skib, som er blevet kaptet.
11. *Du*, en *rejsedeleder* eller et *familiemedlem*, som tjener i de væbnede styrker, overflyttes eller får ændret sin personlige orlovsstatus med undtagelse af årsager som krig eller disciplinære tiltag.
12. *Du* mister mindst 50% af *din rejses* varighed på grund af en af følgende årsager:
- A. Forsinkelse hos en *rejsetransportør* (dette omfatter ikke en *rejsetransportørs* annullering inden *din afrejsedato*);
  - B. En strejke, med mindre der er truet med den eller den er varslet inden datoen, hvor *din rejse* blev bestilt;
  - C. En *naturkatastrofe*;
  - D. Veje er lukkede eller ufremkommelige på grund af *uvejr*;
  - E. Tabte eller stjålne rejsedokumenter, der er nødvendige, og ikke kan erstattes i tide for fortsættelsen af *din rejse*;
    - i. *Du* skal gøre en omhyggelig indsats og fremlægge dokumentation for *din* indsats for at få erstatningsdokumenter gennem de relevante myndigheder.
  - F. Civile uroligheder, medmindre de vokser til niveauet af en *politisk risiko*.
13. En *rejsetransportør* nægter *dig* eller en *rejsedeleder* ombordstigning baseret på en mistanke om, at *du* eller en *rejsedeleder* har en smitsom medicinsk tilstand (herunder en *epidemisk* eller *pandemisk* sygdom, såsom COVID-19) Dette omfatter ikke at blive nægtet ombordstigning på grund af *din* nægtelse eller manglende opfyldelse af regler og krav for at rejse eller til indrejse på *dit* rejsemål.

## C. DÆKNING FOR REJSEFORSINKELSE

Hvis *du* eller en *rejsedeleders* *rejse* er forsinket på grund af en af de *hændelser*, som er *dækket* i henhold til nedenstående, vil vi refundere *dig* for følgende udgifter med fradrag af tilgængelige *refusioner*, indtil det maksimale beløb som angivet i *din* Dækningsoversigt for rejseforsinkelser:

- i. *Dine* mistede forudbetalte *rejseudgifter* og supplerende udgifter, *du* påtager *dig*, mens *du* er forsinket, til måltider, *indlogering*, kommunikation og transport, underlagt en daglig (24 timers) grænse oplistet i *din* Dækningsoversigt.



- ii. Hvis forsinkelsen får *dig* til at gå glip af afgangen på *dit* krydstogt eller rundrejse, dækker vi nødvendige udgifter til enten at hjælpe *dig* med at nå *dit* krydstogt/rundrejse eller nå *din* destination.
- iii. Hvis forsinkelsen forårsager, at *du* kommer for sent til afgangen på *dit* fly eller tog på grund af en lokal forsinkelse i den *lokale offentlige transport* på *din* vej til afgangslufthavnen eller togstation, dækker vi nødvendige transportudgifter til enten at hjælpe *dig* med at nå *din* destination eller vende hjem.

BEMÆRK: Vi refunderer ikke udgifter, som er *dit rejsebureaus* eller *din rejseudbyders* ansvar.

Forsinkelsen skal opfylde Minimum påkrævet Forsinkelse, som er angivet i *din* Dækningsoversigt, og være forårsaget af en af de følgende *hændelser, som er dækket*:

1. En *transportvirksomheds* forsinkelse (dette inkluderer ikke *transportvirksomhedens* annullering forud for *din afrejsedato*).
2. En strejke, med mindre denne er annonceret forud for købet af *din* *police*.
3. *Karantæne* under *din rejse*, fordi *du* har været udsat for:
  - a. En smitsom sygdom som ikke er *epidemisk* eller *pandemisk* eller
  - b. En *epidemisk* eller *pandemisk* sygdom (så som COVID-19), men kun når følgende betingelser opfyldes:
    - i. *Karantænen* er specifik for *dig* eller en *rejseledsager*, hvilket betyder, at *du* eller en *rejseledsager* specifikt og individuelt skal angives ved navn i en ordre eller bekendtgørelse, at blive placeret under *karantæne* på grund af en *epidemi* eller *pandemi*, og
    - ii. *Karantænen* er ikke gældende generelt eller bredt (a) til visse segmenter eller hele befolkningen, et geografisk område, en bygning eller fartøj (herunder beskyttelse på et sted, bliv hjemme, mere sikkert hjemme, eller en anden lignende restriktion), eller (b) baseret på til, fra eller gennem hvor personen rejser. Denne tilstand (ii) gælder endda, hvis ordren eller bekendtgørelsen om karantænen specifikt angiver *dig* eller en *rejseledsager* ved navn for at gå i *karantæne*.
4. En *naturkatastrofe*.
5. Mistede eller stjålne rejsedokumenter.
6. Kapring, med mindre der er tale om en *terrorhandling*.
7. Civil uro, med mindre den udvikler sig til et niveau af *politisk risiko*.
8. En *trafikulykke* eller
9. En *transportvirksomhed* nægter *dig* eller en *rejseledsager* ombordstigning på basis af mistanke om, at *du* eller en *rejseledsager* har en smitsom medicinsk tilstand (herunder en *epidemisk* eller *pandemisk* så som COVID-19). Dette inkluderer ikke at blive nægtet ombordstigning på grund af *din* afvisning eller manglende overholdelse af regler eller krav for at kunne rejse eller for at kunne komme ind på *din* destination.

## D. BAGAGEDÆKNING

Hvis *din bagage* er mistet, beskadiget eller stjålet, mens *du* er på *din rejse*, vil vi betale *dig* med fradrag af tilgængelig *refusion*, det mindste af følgende beløb op til det maksimumsbeløb, der er angivet for bagagedækning i *din* Dækningsoversigt:

- i. Omkostninger til reparation af den beskadigede *bagage* eller
- ii. Omkostningerne ved erstatning af den mistede, beskadigede eller stjålne *bagage* med de samme eller tilsvarende genstande, reduceret med 10% for hvert helt år, der er gået siden den oprindelige indkøbsdato, op til maksimalt 50 % reduktion.

Følgende betingelser er gældende:

- a. *Du* har taget de nødvendige skridt til at holde *din bagage* sikker og intakt og til at få den tilbage.

- b. *Du* har indgivet og gemt en kopi af en rapport, som beskriver genstanden og dens værdi hos de relevante lokale myndigheder, *transportvirksomheden*, hotellet eller rejsearrangøren inden for 24 timer fra, at *du* konstaterede dit tab.
- c. *Du* skal gemme og beholde en kopi af politirapporten i tilfælde af tyveri af en eller flere *genstande af høj værdi*.
- d. *Du* skal levere de originale kvitteringer eller andet bevis på køb for hver mistet, beskadiget eller stjålet genstand. **For genstande uden original kvittering eller bevis på køb, dækker vi kun 50 % af omkostningerne til erstatning af den mistede, beskadigede eller stjalne genstand med en identisk eller lignende genstand** og
- e. *Du* skal rapportere tyveri eller tab af en mobilenhed til *din* netværksleverandør og bede denne blokere udstyret.

Følgende genstande er ikke dækket:

1. Dyr, inklusive efterladenskaber efter dyr
2. Biler, motorcykler, motorer, fly, vandfartøjer og andre køretøjer samt relateret tilbehør og udstyr
3. Cykler, ski og snowboards (undtagen, når de er tjekket ind hos *transportvirksomheden*)
4. Høreapparater, briller, kontaktlinser
5. Kunstige tænder, proteser og ortopædisk udstyr
6. Kørestole og andet mobilt udstyr
7. Fortæring, medicin, medicinsk udstyr/leveringer og letfordærlige varer
8. Billetter, pas, dokumenter, tekniske tegninger, frimærker og andre papirer
9. Penge, valuta, kreditkort, notater eller bevis på gældsposter, omsættelige dokumenter, rejsechecks, værdipapirer, guldmønter og nøgler
10. Tæpper
11. Antikviteter og kunstgenstande
12. Skrøbelige og skøre genstande
13. Skydevåben eller andre våben, herunder ammunition
14. Immateriel ejendom, herunder software og elektroniske data
15. Ejendom til forretning eller handel
16. Ejendom *du* ikke ejer
17. *Genstande af høj værdi* stjålet fra bil, uanset om den er låst eller ej
18. *Bagage*, mens den er:
  - a. Under forsendelse, med mindre det er sket med *din transportvirksomhed*
  - b. I eller på en autotrailer
  - c. Uden opsyn i et ikke-aflåst motorkøretøj eller
  - d. Uden opsyn i et aflåst motorkøretøj, med mindre *bagagen* ikke kan ses udefra
19. *Bagage*, som er fejlanbragt, glemt eller mistet, mens den er i *din* besiddelse.

## E. DÆKNING FOR BAGAGEFORSINKELSE

Hvis *din bagage* er forsinket af en *rejseleverandør* under *din rejse*, vil vi refundere *dig* for udgifter, *du* påtager *dig* for væsentlige genstande, *du* har behov for, indtil *din bagage* ankommer, op til det maksimale beløb som angivet i *din* Dækningsoversigt for bagageforsinkelse.

Følgende betingelser er gældende:

- a. *Din bagage* skal mindst være forsinket i den periode, der er angivet under bagageforsinkelse i *din* Dækningsoversigt.

## F. AKUTTE MEDICINSKE UDGIFTER/ DÆKNING I UDLANDET

Hvis *du* modtager akut medicinsk behandling/ tandlægebehandling, mens *du* er på *din rejse* i udlandet for en af følgende *hændelser, som er dækket*, vil vi refundere *rimelige og nødvendige omkostninger* for denne behandling, som *du* er ansvarlig for op til det maksimumsbeløb, der er angivet for akut medicinsk behandling/tandlægebehandling i *din* Dækningsoversigt (tandlægebehandling hører under den maksimale minimumsgrænse, som er angivet for tandbehandling):

1. Mens *du* er på *din rejse* i udlandet, oplever *du* en pludselig sygdom, *tilskadekomst* eller medicinsk tilstand, som kan medføre alvorlig skade, hvis den ikke behandles, inden *du* vender hjem (inklusive diagnose med en *epidemisk* eller *pandemisk* lidelse såsom COVID-19).
2. Mens *du* er på *din rejse* i udlandet, oplever *du* en *tandskade* eller infektion, en tabt fyldning eller en knækket tand, som kræver behandling.

Hvis *du* skal indlægges på et *hospital*, vil vi være i stand til at garantere betalinger eller forudbetale, hvor dette accepteres op til grænsen på *din* akutte medicinske dækning/tanddækning.

**VIGTIGT: Bemærk, at dette er en sekundær dækning. Hvis *du* har en sundhedsforsikring, skal *du* først indgive *dit* krav til udbyderen af denne. Hvis *du* ikke har en sundhedsforsikring, eller det er kendt, at *din* sundhedsforsikring ikke dækker i det pågældende geografiske område, hvor *din* akutte medicinske tilstand behandles, bedes *du* indgive *dit* krav direkte til os. Enhver betaling *du* modtager fra en hvilken som helst anden forsikringsudbyder eller en hvilken som helst anden instans, vil blive fratrukket *dit* krav.**

Følgende betingelser og forbehold er gældende:

- a. Plejen skal være *medicinsk nødvendig* til at behandle en nødsituation, og en sådan pleje skal udføres af en *læge, tandlæge, et hospital* eller en anden udbyder, som er autoriseret til at praktisere medicin eller tandlægebehandling.
- b. Forsikringen dækker ikke behandling, som foretages efter *din* dækning slutter.
- c. Forsikringen dækker ikke nogen form for sygdom, *tilskadekomst* eller medicinsk tilstand, som ikke er opstået under *din rejse* i udlandet.
- d. Forsikringen dækker ikke nogen form for ikke-akut behandling eller generelle ydelser og i særdeleshed for følgende behandling og ydelser:
  1. Tilvalgt kosmetisk kirurgi eller behandling
  2. Årlige undersøgelser eller rutineundersøgelser
  3. Langsigtet behandling
  4. Allergibehandling (med mindre den er livstruende)
  5. Undersøgelser eller behandling relateret til tab/beskadigelse af høreapparater, tandproteser, briller og kontaktlinser
  6. Fysioterapi, rehabilitering eller palliativ behandling (med mindre den er nødvendig for at stabilisere *dig*)
  7. Eksperimental behandling og
  8. Enhver anden ikke-akut medicinsk behandling eller tandbehandling.

## G. AKUT DÆKNING FOR TRANSPORT

### VIGTIGT:

- Hvis *din* akutte tilstand er påtrængende eller livstruende, skal *du* omgående søge lokal akutbehandling.
- *Vi* er ikke og kan ikke antages for at være leverandør af medicinske ydelser eller akutydelser.
- *Vi* handler i overensstemmelse med alle nationale og internationale love og bestemmelser, og *vores* ydelser er betinget af godkendelse fra relevante lokale myndigheder samt gældende rejsebegrænsninger & bestemmelser.

### Akut Evakuering (Transport af *dig* til den nærmeste relevante medicinske facilitet)

Hvis *du* bliver alvorlig syg, kommer til skade eller udvikler en medicinsk tilstand (inklusive diagnose med en *epidemisk* eller *pandemisk* lidelse så som COVID-19), mens *du* er på *din* rejse, betaler *vi* for lokal akut transport fra stedet for den oprindelige hændelse til en lokal *læge* eller lokal medicinsk facilitet. Hvis *vi* afgør, at den lokale medicinske facilitet ikke er i stand til at levere den nødvendige medicinske behandling:

1. *Vores* medicinske team vil konsultere den lokale *læge* for at få den nødvendige information for at kunne træffe de korrekte beslutninger vedrørende *din* generelle medicinske tilstand. *Vi* identificerer det nærmeste passende tilgængelige *hospital* eller anden relevant facilitet, sørger for arrangementer til at transportere *dig* dertil og betaler for denne transport, og
2. *Vi* arrangerer og betaler for en *medicinsk ledsager*, hvis *vi* beslutter, at dette er nødvendigt.

Følgende betingelser er gældende for ovenstående punkter 1 og 2:

- a. *Du* eller nogen på *dine* vegne kontakter os, og *vi* skal foretage alle arrangementer mht. transport på forhånd. Hvis *vi* ikke autoriserede og arrangerede transporten, vil *vi* kun betale op til, hvad *vi* ville have betalt, hvis *vi* havde lavet arrangementet. *Vi* tager ikke nogen form for ansvar for nogen transportarrangementer, som *vi* ikke har autoriseret eller arrangeret
- b. Alle beslutninger om *din* evakuering skal foretages af medicinsk professionelt personale med licens i det land, hvor de praktiserer
- c. *Du* skal overholde de beslutninger, der træffes af *vores* assistance- og medicinske teams. Hvis *du* ikke overholder disse, fritager *du* effektivt os fra ethvert ansvar og forpligtelse for konsekvenserne af *dine* beslutninger, og *vi* forbeholder os retten til ikke at levere dækning
- d. En eller flere akutte transportselskaber må være villige og i stand til at transportere *dig* fra *din* aktuelle opholdssted til det identificerede *hospital* eller facilitet.

### Medicinsk Hjemtransport (få *dig* hjem, efter *du* har modtaget behandling)

Hvis *du* bliver alvorlig syg, kommer til skade eller udvikler en medicinsk tilstand (inklusive diagnose med en *epidemisk* eller *pandemisk* lidelse så som COVID-19) mens *du* er på *din* rejse og *du* bliver helt forhindret i at fortsætte *din* rejse eller *du* kommer til at gå glip af *din* planlagte afrejse til *dit hjemland* og *vores* medicinske team med den behandlende læge efterfølgende bekræfter, at *du* medicinsk set er tilstrækkelig stabil til at rejse, vil *vi*:

1. Arrangere og betale for, at *du* bliver transporteret af en almindelig tilgængelig transportør på samme klasse eller servicegruppe, som *du* oprindeligt bestilte, med mindre en anden klasse eller service er nødvendig af medicinske årsager, for rejsens returdel, med fradrag af tilgængelige refusioner for ubrugte billetter. Transporten vil være til en af følgende:
  - a. *Din primære bopæl*
  - b. Et sted efter *dit* valg i *dit* bopælsland eller

- c. En medicinsk facilitet i nærheden af *din primære bopæl* eller et sted efter *dit* valg i *dit* bopælsland. I begge tilfælde må den medicinske facilitet være villig og i stand til at acceptere *dig* som patient og skal være godkendt af vores medicinske team som medicinsk relevant for *din* fortsatte pleje.
2. Arrangere og betale for *medicinsk ledsager*, hvis vores medicinske team beslutter, at dette er nødvendigt.

Følgende betingelser er gældende:

- a. Speciel plads skal være *medicinsk nødvendig* for *din* transport (for eksempel hvis mere end et sæde er *medicinsk nødvendigt* for at *du* kan rejse).
- b. *Du* eller nogen på *dine* vegne kontakter os, og *vi* skal foretage alle arrangementer mht. transport på forhånd. Hvis *vi* ikke autoriserede og arrangerede transporten, vil *vi* kun betale op til, hvad *vi* ville have betalt, hvis *vi* havde lavet arrangementet. Hvis *vi* ikke har autoriseret og arrangeret transporten, som *vi* ikke har autoriseret eller arrangeret.
- c. Alle beslutninger om *din* hjemtransport skal foretages af medicinsk professionelt personale med licens i det land, hvor de praktiserer.
- d. *Du* skal overholde de beslutninger, der træffes af vores assistance og medicinske teams. Hvis *du* ikke overholder disse, fritager *du* effektivt os fra ethvert ansvar og forpligtelse for konsekvenserne af *dine* beslutninger, og *vi* forbeholder os retten til ikke at levere dækning.
- e. En eller flere akutte transportselskaber må være villige og i stand til at transportere *dig* fra *din* aktuelle opholdssted til det identificerede *hospital* eller facilitet.

#### **Sygeledsagelse og tilkaldelse (Bringer en ven eller et familiemedlem til dig)**

Hvis *du* får at vide af den behandlende læge under *din rejse*, at *du* vil blive *indlagt* i mere end 7 dage under *din rejse*, eller at *din* tilstand er umiddelbart livstruende, vil *vi* arrangere og betale for transport tur-retur på økonomiklasse på et *rejseselskab* for en ven eller et *familiemedlem*, der kan bo hos *dig*.

Følgende betingelser er gældende:

- a. *Du* eller nogen på *dine* vegne kontakter os, og *vi* skal foretage alle arrangementer mht. transport på forhånd. Hvis *vi* ikke har autoriseret og arrangeret transporten, vil *vi* kun betale op til, hvad *vi* ville have betalt, hvis *vi* havde lavet arrangementet.

#### **Hjemtransport af pårørende (Få mindreårige og afhængige personer hjem)**

Hvis *du* dør eller af den behandlende læge bliver fortalt, at *du* skal indlægges på hospitalet i mere end 24 timer under *din rejse*, vil *vi* arrangere og betale for transport af *dine* mindreårige eller afhængige *rejseledsagere*, som kræver *din* opmærksomhed og pleje på fuldtid til et af følgende steder:

1. *Din primære bopæl* eller
2. Et sted efter *dit* valg i *dit* bopælsland.

*Vi* vil arrangere og betale for et voksent *familiemedlem* for at ledsage *dine rejseledsagere* under 18 år, eller som er afhængige af *dig*, og som kræver *din* opmærksomhed og pleje på fuldtid, hvis *vi* beslutter, at dette er nødvendigt.

Transporten vil ske med en *transportvirksomhed* på samme klasse eller servicegruppe, som oprindeligt var reserveret. Tilgængelig *refusion* for ubrugte billetter vil blive fratrukket det totale beløb til betaling.

Følgende betingelser er gældende:

- a. Denne hjælp er kun tilgængelig, mens *du* er på hospitalet, eller hvis *du* dør, og hvis *du* ikke har et voksent *familiemedlem*, der rejser med *dig*, som er i stand til at sørge for *rejseledsagerne* under 18 år eller afhængige personer.

- b. Du eller nogen på *dine* vegne kontakter os, og vi skal foretage alle arrangementer mht. transport på forhånd. Hvis vi ikke har autoriseret og arrangeret transporten, vil vi kun betale op til, hvad vi ville have betalt, hvis vi havde lavet arrangementet.

### Hjemtransport af afdød (hjemtransport hvis du dør)

Vi vil arrangere og betale for rimelige og nødvendige ydelser og leverancer for at transportere *dine* jordiske rester til en af følgende steder:

1. En bedemand nær *din primære bopæl* eller
2. En bedemand beliggende i *dit* bopælsland

Følgende betingelser er gældende:

- a. Nogen på *dine* vegne kontakter os, og vi skal foretage alle arrangementer mht. transport på forhånd. Hvis vi ikke har autoriseret og arrangeret transporten, vil vi kun betale op til, hvad vi ville have betalt, hvis vi havde arrangeret den, og
- b. Dødsfaldet skal finde sted, mens *din rejse* er i gang.

Hvis et *familiemedlem* beslutter at afholde begravelse, bisættelse eller kremering for *dig* på det sted, hvor *du* er død, vil vi refundere de nødvendige udgifter op til det beløb, det ville have kostet os at transportere *dine* jordiske rester til en bedemand nær *din primære bopæl*.

### Eftersøgning og redning

Vi vil betale omkostningerne ved en eftersøgnings- og redningsaktion udført af et professionelt redningsteam op til den maksimale dækning angivet under afsnittet Eftersøgning og redning i *din* Dækningsoversigt, hvis *du* rapporteres bortkommet under *din rejse* eller skal reddes fra en fysisk nødsituation.

## H. PERSONLIGT ANSVAR

### VIGTIGT:

Hvis *du* lejer eller bruger et motoriseret eller mekanisk køretøj eller maskiner under *din rejse*, skal *du* sørge for at få den nødvendige forsikring fra udlejningsfirmaet eller ejeren. Vi dækker ikke dette under vores generelle betingelser.

Hvis *du* er juridisk ansvarlig for noget, *du* gør, der resulterer i et af følgende, betaler vi op til det beløb, der er vist i dækningsoversigten, plus eventuelle andre omkostninger, som vi aftaler skriftligt:

1. *Personskade* for enhver person, bortset fra *dig*, et *familiemedlem* eller en *rejseledsager*.
2. Tab af eller skade på ejendom, *du* ikke ejer, og som hverken *du* eller et *familiemedlem* har lejet eller lånt.
3. Tab af eller skade på *indkvarteringsstedet* *du* anvender på *din* rejse, der ikke tilhører *dig* eller et *familiemedlem*.

### Følgende undtagelser for dækning gælder:

1. Ethvert ansvar for noget, der:
  - a. er lidt af enhver ansat af *dig* eller et *familiemedlem*, og som er forårsaget af det arbejde, de er ansat til at udføre;
  - b. er forårsaget af noget, *du* har gjort med vilje;

- c. Er forårsaget af noget, *du* med vilje ikke har gjort, men skulle have gjort;
  - d. er forårsaget af *din* ansættelse (mens *du* arbejdede eller ikke) eller af et *familiemedlems* ansættelse;
  - e. er forårsaget af *din* brug af et skydevåben eller våben;
  - f. er forårsaget af et dyr, *du* ejer, passer eller kontrollerer; eller
  - g. *du* accepterer at tage ansvar for, hvis *du* i modsat fald ikke ville være blevet holdt ansvarlig for det.
2. Ethvert kontraktligt ansvar.
  3. Ethvert ansvar for *personskade*, lidt af *dig*, et *familiemedlem* eller en *rejs ledsager*.
  4. Kompensation eller andre omkostninger som følge af *ulykker* på grund af *dit* ejerskab, indlejning eller anvendelse af:
    - a. Ethvert stykke jord eller en bygning (undtaget *dit* ophold i den *indkvartering*, *du* anvender på *din rejse*)
    - b. motor- eller mekaniske køretøjer og enhver anhænger forbundet til dem; eller
    - c. fly, motoriserede fartøjer til vands eller sejlskibe.

#### **Følgende betingelser gælder:**

1. *Du* skal give os en detaljeret beretning om omstændighederne i forbindelse med kravet, herunder fotos og video bevismateriale (hvis relevant).
2. *Du* skal give os enhver stævning, tilsigelse eller anden korrespondance, *du* modtager fra en tredjepart. (Bemærk venligst, at *du* ikke skal erkende skyld, tilbyde at foretage nogen betaling eller korrespondere med nogen tredjepart uden *vores* skriftlige tilladelse.)
3. *Du* skal give os de fulde oplysninger om ethvert vidne og alle skriftlige erklæringer, hvis dette er muligt.

## **I. DÆKNING AF REJSEULYKKER**

Hvis du kommer ud for en *ulykke* under *din rejse*, der forårsager fysisk *personskade* på dig, betaler vi *dig* eller *dine* arvinger eller en begunstiget, som *du* har udpeget, op til det beløb, der er vist i dækningsoversigten, hvis *ulykken* resulterer i et af følgende:

1. *Din* død inden for et år efter *ulykken*; eller
2. *Din* permanente invaliditet inden for et år efter *ulykken*. *Din permanente invaliditet* inden for et år efter *ulykken*

#### **VIGTIGT:**

- a. Erstatning under denne dækning vil ikke blive udbetalt til begunstigede, der enten har forårsaget *ulykken* eller er dømt i retten for *dit* mord eller for at have forårsaget *din permanente invaliditet*.

Ud over de generelle programundtagelser, der gælder for alle dækninger, dækker denne *police* ikke *ulykker*, der direkte eller indirekte er forårsaget af følgende:

1. Kørsel på motorcykler med 125 cm<sup>3</sup> eller større slagvolumen;
2. Udførelse af manuelt arbejde som en del af *dit* erhverv; eller
3. Deltagelse i militære øvelser.

## J. DÆKNING AF SELVRISIKO VED BILLEJE

**VIGTIGT:** Denne dækning erstatter ikke enhver lovpligtig dækning for køretøjer, giver ikke dækning mod ansvar som følge af personskade og skade på ejendele, og opfylder ikke nogen lov om finansielt ansvar eller anden lov, der forpligter til dækning af motorkøretøjer.

Hvis *din lejebil* bliver stjålet eller beskadiget i den planlagte lejeperiode, som vist på *lejebilskontrakten*, og mens du er på *din rejse*, betaler vi dig op til den maksimale ydelse, der er angivet for dækning af skade og tyveri på udlejningsbil i din dækningsoversigt:

- i. Den specificerede selvrisiko, fradrag fra erstatningen eller egenbetaling, du er ansvarlig for at betale i.h.t. din *lejeaftale*.

Følgende betingelser gælder:

- a. Hvis *udlejningsbilen* bliver beskadiget under anvendelsen, skal føreren på tidspunktet for skaden være opført i *lejeaftalen*;
- b. Denne *police* skal være købt og være i kraft, inden *du* eller nogen anden fører opført i *lejeaftalen*, eller enhver, der handler på *dine* eller deres vegne, overtager udlejningsbilen ved begyndelsen af *lejeperioden*, som vist i *billejeaftalen*.
- c. *Du* skal indgive en anmeldelse til biludlejningsvirksomheden, enten indenfor 24 timer efter tabet eller skaden, eller når *du* returnerer *udlejningsbilen* (hvad der måtte indtræde først); og
- d. Hvis *udlejningsbilen* bliver stjålet, skal du straks informere politiet.

**Udlejningsbiler omfatter ikke:**

1. Køretøjer anvendt som individuelle delebiler;
2. Lastbiler og varebiler til flytning.
3. Campers, anhængere eller fritidskøretøjer;
4. Motorcykler, snescootere, kit-cars eller offroadere.
5. Køretøjer, der anvendes off-road;
6. Køretøjer, der er mere end 10 år gamle;
7. Køretøjer med plads til mere end 9 personer inklusive føreren;
8. Køretøjer, der ikke kræver tilladelse eller er ulovlige, hvor de anvendes;
9. Køretøjer der lejes til udlejning eller til erhvervsmæssige formål, herunder limousiner; og
10. Køretøjer der har en vejledende salgspris på mere end DKK 559.188,50.

*Du* er ikke dækket for tab, der direkte eller indirekte er opstået som følge af en af følgende undtagelser:

1. Enhver forpligtelse *du* påtager *dig* under enhver aftale, (f.eks. at *du* betaler for biludlejningsfirmaets supplerende forsikring), bortset fra en kollisions- eller fuldstændig fritagelse for *selvrisiko* for *din* grundforsikring;
2. Brud på *billejeaftalen*;
3. Lejeaftaler i 31 på hinanden følgende dage eller længere;
4. *Udlejningsbilens* værditab; eller
5. *Mekanisk nedbrud* eller almindelig slitage.



## K. REJSEHJÆLP UNDER DIN REJSE

Hvis *du* får behov for hjælp under *din rejse*, er vi til rådighed 24 timer i døgnet. Med vores globale netværk og flersprogede personale, er vi her for at hjælpe *dig*.

### Find en Læge eller Medicinsk Facilitet

Hvis *du* har behov for hjælp fra en *læge* eller en medicinsk facilitet, mens *du* er ude at rejse, kan vi hjælpe *dig* med at finde en sådan.

### Overvågning af din pleje

Hvis *du* er indlagt på hospitalet, vil vores medicinske personale holde sig i kontakt med *dig* og den *læge*, der sørger for *dig*.

### Assistance ved tab af rejsedokumenter

Hvis dumister eller får stjålet dit pas eller andre rejsedokumenter, kan vi hjælpe *dig* med at erstatte *dine* dokumenter og også hjælpe *dig* med at erstatte og ændre *dine* rejsearrangementer efter behov.

### Oversættelse i nødsituationer

Vi kan hjælpe *dig* med oversættelsestjenester hvis *du* har brug for hjælp i et fremmed land.

### Kontant nødhjælp

Hvis *din* rejse bliver forsinket eller afbrudt, og *du* har brug for ekstra penge til at betale for uventede udgifter, kan vi hjælpe med at arrangere overførsel af penge fra *din* familie eller venner.

### Juridiske henvisninger

Vi kan hjælpe *dig* med at finde lokal juridisk rådgivning, hvis *du* har brug for det, mens *du* er ude at rejse.

## GENERELLE FORBEHOLD

Denne sektion beskriver de generelle forbehold, der er gældende for al dækning under *din police*. Et "forbehold" er noget, som ikke er dækket af denne *forsikringspolice*, og der vil derfor ikke være nogen tilgængelig ydelse eller betaling.

Denne *police* giver ingen dækning, fordele eller tjenester for nogen aktivitet, der ville overtræde nogen gældende lov eller forskrift, herunder uden begrænsning nogen økonomisk/handelssanktion eller embargo.

Hvis du har rejst imod en ordre eller et råd om at rejse udstedt af *dit* hjemlands eller *rejsedestinationens* regering eller lokale myndighed, udelukker denne *forsikring* ethvert tab, der direkte eller indirekte skyldes, udspringer af eller er relateret til enhver årsag til eller genstand for en sådan rejseordre eller et sådant råd.

Denne *police* giver ikke dækning for noget tab, der direkte eller indirekte er et resultat af nogen af de følgende generelle forbehold, såfremt de har indvirken på *dig*, en *rejseledsager* eller et *familiemedlem*.

1. Ethvert tab, tilstand eller begivenhed, som har været kendt, forudsigeligt, planlagt eller forventet, da *din police* blev købt
2. *Forudeksisterende medicinsk tilstande*
3. *Din* planlagte selvskade, eller hvis *du* forsøger at begå selvmord
4. Normal ukompliceret graviditet eller barnefødsel med undtagelse af de punkter, hvor det positivt er nævnt under Dækning for rejseafbrydelse.
5. Fertilitetsbehandling eller selvvalgt abort
6. Brug eller misbrug af alkohol eller narkotika eller nogen relaterede fysiske symptomer. Dette omfatter ikke medicin, som er ordineret af en læge og indtaget som foreskrevet
7. Handlinger som er udført med henblik på at fremkalde et tab
8. Betjening af eller arbejde som besætningen (herunder som praktikant eller elev/studerende) ombord på ethvert fly eller kommercielt køretøj eller kommercielt vandfartøj
9. Deltagelse i eller træning til nogen professionel eller halv-professionel sportskonkurrence
10. Deltagelse i eller træning til nogen sportskonkurrence som amatør, mens du er på *din rejse*. Dette inkluderer ikke deltagelse i uformelle sportskonkurrencer i fritiden og turneringer organiseret af hoteller, feriesteder eller krydstogtsrederier, for at underholde deres gæster.
11. Deltagelse i ekstreme sportsgrene og aktiviteter med generel høj risiko i særdeleshed:
  - a. Skydiving, BASE-jumping, hanggliding eller faldskærmsudspring
  - b. Elastikspring
  - c. Grottevandring, rappelling eller spelunking
  - d. Skiløb eller snowboarding uden for afmærkede stier eller i et område, som er tilgået med helikopter
  - e. Klatresport eller free-climbing
  - f. Enhver aktivitet i stor højde
  - g. Personlig kampsport eller fighting sports
  - h. Racerløb eller træning til racerløb om enhver form for motoriseret køretøj eller vandfartøj
  - i. Fridykning eller
  - j. Scuba-dykning i en dybde lavere end *din* certificering tillader, på en dybde, der er under 20 meter, eller uden en dive master (dive instructor, hvis uden certificering).
12. En ulovlig handling, som resulterer i en dom, med undtagelse af når *du*, en *rejseledsager*, et *familiemedlem* eller *din servicehund* er offer for sådan en handling

13. En *epidemi* eller *pandemi*, undtagen når det positivt er nævnt under Dækning for rejseafbrydelse, rejseforsikring eller akut medicinsk dækning/tandbehandling.
14. *Naturkatastrofe*, undtagen når det positivt er nævnt under dækning for rejseafbrydelse eller rejseforsinkelse
15. Luft- og vandforurening og anden forurening eller truslen for en forurenende udløsning, herunder termisk, biologisk og kemisk forurening samt forgiftning
16. Kernereaktion, stråling eller radioaktiv forgiftning
17. Krig (erklæret eller ikke erklæret) eller krigshandlinger
18. Militærtjeneste, undtagen når det er positivt nævnt under dækning for rejseafbrydelse
19. *Politisk risiko*
20. *Cyberrisici*
21. Civil uro eller uroligheder, undtagen når det er positivt nævnt under dækning for rejseafbrydelse eller dækning for rejseforsinkelse
22. *Terrorbegivenheder*, undtagen når *terrorbegivenheder* udtrykkeligt er nævnt i og dækket af Rejseafbestillingsforsikring, eller Rejseafbrydelsesforsikring, eller Rejseforsinkelsesforsikring. Denne udelukkelse gælder ikke for dækning af akut lægehjælp eller akut transport.
23. Handlinger, rejseadvarsler/bulletiner eller forbud fra nogen statslig eller offentlig myndighed, undtagen når det er positivt nævnt under dækning for rejseafbrydelse eller dækning for rejseforsinkelse
24. Enhver rejseudbyders fuldstændige ophør af aktiviteter på grund af økonomiske forhold, med eller uden indgivelse af konkursbegæring;
25. En *rejseleverandørs* begrænsninger på enhver form for bagage, inklusive medicinske leverancer eller udstyr
26. Almindeligt slid og brug eller fejlbehæftede materialer eller udførelse
27. En handling, hvor *du* eller en rejseledsager, udviser grov uagtsomhed.

**VIGTIGT:** *Du* er ikke berettiget til refusion under dækning, hvis:

1. *Din Transportvirksomheds* billet ikke angiver nogen rejsedato(er)
2. *Afrejsedato* og *hjemrejsedato* som vist på dækningsoversigten stemmer ikke overens med *din* rejses faktiske *afrejsedato* og *hjemrejsedato* (gælder ikke for forsikring købt med en enkeltbillet); eller
3. *Du* har til hensigt at modtage sundhedspleje eller medicinsk behandling af enhver art, mens *du* er på *din* rejse.

## INFORMATION OM KRAV

For at fremsætte et krav, bedes *du* besøge internetsiden på:

[www.allianz-protection.com](http://www.allianz-protection.com).

Det vil føre *dig* til informationsservicen for onlinekrav, hvor *du* kan udfylde en onlineformular med dit krav.

*Du* kan også modtage en formular til *dit* krav ved:

- at ringe +4532740949 (service via telefon vil kun blive assisteret på engelsk) eller
- sende en e-mail til [claims.awpeurope@allianz.com](mailto:claims.awpeurope@allianz.com);

*Du* skal udfylde skadesanmeldelsen og sende den til os så hurtigt som muligt med alle de oplysninger og dokumenter, *vi* beder om. For at *vi* kan behandle *dit* krav hurtigt, skal *du* give os alle oplysninger og dokumenter om hændelsen og alle andre støttedokumenter i forbindelse med *dit* krav. Gem venligst kopier af alle de oplysninger, *du* sender til os.

*Du* vil have behov for at skaffe information, som understøtter *dit* krav. Nedenfor findes en liste over handlinger, *du* vil skulle gennemføre og dokumenter, *vi* har brug for, sådan at *vi* kan behandle *dit* krav. Yderligere information og/ eller bevis vil måske blive krævet af os, efter at *dit* krav er indleveret. Hvis det er tilfældet, vil *vi* informere *dig* hurtigst muligt.

### For alle krav

- *Din(e)* originale rejsebestillingsfaktura(er) og rejsedokumenter, herunder returbilletten, der viser datoerne og tidspunkterne for rejsen samt dit navn synligt på dokumenterne.
- Originale kvitteringer eller købsbeviser og regnskaber for alle udgifter, *du* selv skal betale.
- Originale regninger eller fakturaer udstedt i dit navn
- Detaljer om enhver anden forsikring, *du* måtte have, som muligvis dækker de samme tab, såsom husstandsforsikring eller privat sundhedsforsikring.
- Så mange beviser som muligt, f.eks. billeder, videoer, skriftlige erklæringer eller andre dokumenter, der understøtter din påstand.

### Afbestilling af rejse

- Originale afbestillingsfakturaer med angivelse af alle påløbne afbestillingsomkostninger.
- For krav i forbindelse med sygdom eller *skade* skal en lægeerklæring udfyldes af den behandlende læge. En bekræftet kopi af dødsattesten er påkrævet i tilfælde af dødsfald.
- Hvis *dit* krav skyldes andre omstændigheder, bedes *du* fremlægge uafhængig dokumentation for disse omstændigheder.

### Rejseafbrydelse

- *Din(e)* originale kvittering(er) for reservering af rejsen, med angivelse af *dit* rettede tidspunkt og *dato for afrejse* og detaljer om hvorvidt, der kan gives nogen *refusion*.
- For krav med relation til sygdom eller *tilskadekomst* vil det være nødvendigt med en lægeerklæring, som skal udfyldes af den behandlende læge. I tilfælde af død vil en kopi af dødsattesten være nødvendig.
- Hvis *dit* krav er en følge af nogle andre omstændigheder, bedes *du* levere uafhængigt bevis for disse omstændigheder.

### Rejseforsinkelse

- Skriftlig bekræftelse fra luftfartsselskabet, jernbaneselskabet, rederiet eller deres agent på det planlagte og faktiske afgangstidspunkt, og hvorfor afgangsen blev forsinket.

- Detaljeret redegørelse for de omstændigheder, som medførte, at *du* kom for sent til *din* afgang, sammen med understøttende bevis fra det offentlige transportselskab eller om *ulykke/*nedbrud fra myndigheder, som havde forbindelse til de private køretøj, *du* blev transporteret i.
- Hvis *dit* krav er en følge af nogle andre omstændigheder, bedes *du* levere uafhængigt bevis for disse omstændigheder.

### **Bagage**

- Anmeld tyveriet til politiet inden for 24 timer efter opdagelsen, og bed dem om en skriftlig politirapport.
- Hvis det er muligt, bør *du* også rapportere tyveriet, beskadigelse eller tab til *transportvirksomheden*, rejsearrangøren, agenten eller lederen på indlogeringsstedet og bede om en skriftlig rapport.
- For forsinkelser, tab og beskadigelser, mens de er i *transportvirksomhedens* varetægt, skal dette rapporteres hurtigst muligt, og der skal skaffes en skriftlig rapport fra dem. Specifikt for luftfartsselskaber, skal *du* have en Property Irregularity Report (PIR) fra luftfartsselskabet eller deres agent. Dette skal gøres inden for 7 dage fra enhver forsinkelse, tab eller beskadigelse. *Du* har så 21 dage til at skrive til luftfartsselskabet for at bekræfte detaljerne ved alle væsentlige erstatningsgenstande, som er indkøbt.
- Originale kvitteringer, vouchere eller andet relevant bevis på køb/ejerskab/værdien af mistet, stjålet eller beskadiget bagage.
- Behold alle beskadigede genstande, eftersom *vi* kan have brug for at besigtige dem. Hvis *vi* foretager en betaling, eller *vi* erstatter en genstand, vil genstanden så tilhøre os.
- Få et overslag for reparation for alle beskadigede genstande.
- Bloker mistede eller stjålne mobiltelefoner hos *din* netværksleverandør, og modtag skriftlig bekræftelse på dette fra dem.

### **Bagageforsinkelse**

- Rapportér forsinkelsen til *transportvirksomheden*, og modtag en skriftlig rapport fra dem. For luftfartsselskaber, skal *du* have en Property Irregularity Report (PIR) fra luftfartsselskabet eller deres agent. Dette skal gøres inden for 7 dage fra enhver forsinkelse, tab eller beskadigelse. *Du* har så 21 dage til at skrive til luftfartsselskabet for at bekræfte detaljerne ved alle væsentlige erstatningsgenstande, som er indkøbt.
- Originale kvitteringer, vouchere eller andet relevant bevis for køb af væsentlige genstande som erstatning.

### **Akut medicinsk dækning/dækning for tandbehandling i udlandet og Dækning for Transport**

- Kontakt altid vores 24-timers akutte medicinske service, når *du* indlægges på *hospitalet*, har brug for hjemtransport, eller hvis prisen for medicinsk assistance forventes at overstige vil overstige 11.187 DKK.
- Medicinsk dokumentation fra den behandlende *læge*, der bekræfter sygdommen eller skaden og den behandling, der er givet, herunder datoer for hospitalsindlæggelse og -udskrivning, hvis dette er relevant.

### **Personligt Ansvar**

- En detaljeret beretning om omstændighederne i forbindelse med kravet/kravene, herunder fotos og video bevismateriale (hvis relevant).
- Enhver stævning, tilsigelse eller anden korrespondance, *du* modtager fra enhver tredjepart. Bemærk venligst, at *du* ikke skal erkende skyld, tilbyde at foretage nogen betaling eller korrespondere med nogen tredjepart uden vores skriftlige tilladelse.
- Alle oplysninger om ethvert vidne der har afgivet skriftlige erklæringer, hvis dette er muligt.

## Rejseulykke

- En detaljeret redegørelse for omstændighederne omkring kravet/kravene, herunder fotografier og videobeviser (hvis dette er relevant).
- Lægeerklæring, der indledningsvis angiver *skadernes* art og sandsynlige følger
- Træf alle foranstaltninger for at begrænse følgerne af *ulykken*.

## Selvrisko ved billeje

- Tjek venligst *lejebilen* for eventuelle eksisterende skader, og sørg for, at de er tilstrækkeligt dokumenteret.
- Anmeld straks tyveri og andre strafbare handlinger samt *ulykker* på vejen til *biludlejningsfirmaet* og den nærmeste politistation, og få en kopi af policerapporten inklusive politiets *ulykkesrapport*, hvis det er relevant, eller i det mindste en bekræftelse på, at du har rejst et krav.
- I tilfælde af skade bedes du sende os følgende dokumenter:
  - Den komplette *lejebilskontrakt* og/eller reservationsbekræftelse med selvriskoen synligt angivet
  - *Lejebilsselskabets* afregningsopgørelse for selvriskoen, herunder dokumentation for tabets størrelse (omkostningsoverslag/reparationsregning)
  - *Din* egen beskrivelse af skaden og/eller hændelsen samt billeder af skaden, hvis det er muligt
  - Dokumentation for udlevering og tilbagelevering

## GENERELLE BESTEMMELSER OG BETINGELSER

*Du* er forsikringstager, hvis *du* har indgået forsikringsaftalen med os. *Du* er forpligtet til at betale os forsikringspræmien. *Du* er forpligtet til at informere de andre medforsikrede om disse forsikringsbetingelser og databeskyttelsespolitikken. Som forsikringstager kan *du* samtidig være forsikret.

Som forsikret er *du* dækket af forsikringsdækningen. *Du* er navngivet på forsikringsdokumentet, eller *du* tilhører den gruppe af personer, der er beskrevet deri.

*Din* forsikrede rejse er beskyttet af forsikringsdækning inden for det aftalte dækningsområde.

### Hvornår skal *du* betale forsikringspræmien?

Præmien forfalder umiddelbart efter indgåelsen af forsikringsaftalen og skal betales ved levering af forsikringspolice. Hvis et forsikringsvilkår opstår, er *vi* kun forpligtet til at betale erstatning, hvis præmien er betalt, eller hvis *du* som forsikringstager ikke er skyld i den manglende betaling af præmien. Dette er *du* er forpligtet til at bevise over for os.

### Hvad er *dine* forpligtelser i tilfælde af et krav (generelle forpligtelser)?

*Du* er forpligtet til at minimere tabet eller skaden så meget som muligt og undgå unødvendige omkostninger.

*Du* er forpligtet til at straks underrette os og beskrive den forsikrede hændelse (f.eks. hændelse og omfang). Når *du* gør det, skal *du* være sikker på at *du* afgiver os alle de nødvendige oplysninger der er for at afklare omstændighederne og sætte os i stand til at verificere årsagen og størrelsen af det fremsatte krav. *Du* skal fremlægge bevis for skaden i form af originale fakturaer og dokumenter.

For at *vi* kan vurdere vores erstatningsforpligt og omfanget af den erstatning der skal betales, bør *du* også fritage *din* læge for deres tavshedspligt i det omfang det er nødvendigt. Hvis *du* ikke fritager *din* læge for tavshedspligten og dermed ikke har givet os muligheden for at vurdere hændelsen, er *vi* ikke forpligtet til at betale forsikringsydelse.

### Konsekvenser af en misligholdelse af forpligtelsen: Hvad sker der, hvis *du* misligholder en forpligtelse?

Hvis *du* forsætligt misligholder en forpligtelse, har *vi* ret til at annullere forsikringsydelsen. Hvis *du* misligholder en forpligtelse på grund af en stor fejl *du* har lavet, kan *vi* nedskære erstatningen i det omfang, svarende til alvoren af *din* fejl. *Du* skal bevise, at *du* ikke har forårsaget grov uagtsomhed. Hvis *du* beviser, at overtrædelsen ikke påvirkede bestemmelsen eller omfanget af vores erstatningsforpligtelse, er *vi* forpligtet til at give *dig* forsikringsydelse. Dog gælder dette ikke, hvis *du* har handlet bedragerisk.

### Hvad er forældelsesfristen for *dit* krav på sikringsydelse i henhold til forsikringsaftalen?

*Dit* krav på forsikringsydelse udløber efter tre år. Forældelsesfristen begynder ved udgangen af det år, hvor kravet blev forelagt og *du* havde kendskab til de omstændigheder, der begrunder kravet, eller burde have haft kendskab til sådanne omstændigheder uden grov uagtsomhed.

### Hvornår udbetaler *vi* erstatning?

*Vi* udbetaler erstatningen inden for to uger efter afgørende bekræftelse af *dit* krav. Betalingen vil altid ske ved bankoverførsel til en bankkonto.

### **Hvad er gældende, hvis *du* har krav om erstatning mod tredjemand?**

Hvis *du* har krav mod tredjeparter som følge af tabshændelsen, overføres dette til os. Dette gælder op til betalingsbeløbet, som *du* har modtaget fra os, såfremt *du* ikke stilles i en dårligere situation som følge heraf. *Dine* rettigheder til ydelser fra andre private forsikringsaftaler har prioritet over vores forpligtelse til at holde skadesløs. *Vi* forlænger den foreløbige godtgørelse i tilfælde af, at *du* fremsætter os *dit* krav først. Følgende betingelse gælder:

- a Hvis *dine* krav mod tredjeparter er blevet overført til os, skal *du* bekræfte dette skriftligt til os ved anmodning.

### **I hvilken form skal erklæringer og meddelelser udstedes, og hvem har ret til at modtage dem?**

*Du* og *vi* skal indsende meddelelser og hensigtserklæringer i tekstform (f.eks. brev, fax, e-mail).

Forsikringsfirmaer er ikke bemyndiget til at modtage meddelelser eller hensigtserklæringer vedrørende krav.

### **Hvilken lov gælder?**

*Din* forsikring er underlagt lovgivningen i det land i det relevante geografiske område, hvor *du* er bosiddende.

### **Hvad skal jeg gøre i tilfælde af klager?**

Det er vores mål at levere *dig* en førsteklasses service. Der kan imidlertid være situationer, hvor *du* føler, at *vi* ikke har gjort dette. Hvis det er tilfældet, så fortæl os venligst om det, så *vi* kan gøre vores bedste for at løse problemet. Hvis *du* sender en klage, vil *dine* juridiske rettigheder ikke blive påvirket. I tilfælde af en klage, kontakt os venligst som angivet nedenfor.

+4532740949

[claims.awpeurope@allianz.com](mailto:claims.awpeurope@allianz.com)

Informér os om *dit* navn, *din* adresse og *dit* anmeldelsesnummer, og vedlæg kopier af relevant kommunikation da dette vil hjælpe os med at behandle *din* klage på den kortest mulige tid.

Hvis *du* ikke er tilfreds med vores endelige afgørelse, kan *du* sende sagen til ombudsmanden i *dit* hjemland til en uvildig voldgift.

Ankenævnet for Forsikring

Østergade 18, 2

1100 København K

Denmark

Tel: +45 33 15 89 00

E-mail: [ankeforsikring@ankeforsikring.dk](mailto:ankeforsikring@ankeforsikring.dk)

Website: [www.ankeforsikring.dk/english](http://www.ankeforsikring.dk/english)

### **Fortrydelsesfrist**

*Du* kan annullere/fortryde denne *policy* hos os inden for 14 dage uden at skulle angive nogen grund og modtage fuld *refusion*. Bemærk venligst, at denne *refusion* kun er tilgængelig, hvis *rejsen* ikke er påbegyndt, og hvis der ikke er indledt en reklamation. Efter denne 14-dages periode kan *din* præmie ikke refunderes.



## VI PASSER PÅ DINE PERSONOPLYSNINGER

**AWP P&C S.A. Dutch Branch, der handler som Allianz Partners** ("vi, "os" "vores"), er den **hollandske** filial af **AWP P&C SA**, et fransk forsikringsselskab med hjemsted i Saint-Ouen, Frankrig og er en del af Allianz Partners Group. AWP P & C SA- Dutch Branch er registreret hos den hollandske myndighed for de finansielle markeder (AFM) og er i henhold til fransk lovgivning autoriseret af 'L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution' (ACPR) i Frankrig til at levere forsikringsprodukter og -tjenester på tværs af grænser.

Beskyttelse af *dine* personlige oplysninger er en topprioritet for os. Denne meddelelse om beskyttelse af personoplysninger forklarer, hvordan og hvilken type personoplysninger der indsamles, hvorfor de indsamles, og til hvem de deles eller videregives. Læs denne meddelelse omhyggeligt.

### 1. HVEM ER DEN DATAANSVARLIGE?

En dataansvarlig er den fysiske eller juridiske person, der kontrollerer og er ansvarlig for at opbevare og bruge personoplysninger, enten på papir eller i elektroniske filer.

**AWP P&C S.A. Dutch Branch** er dataansvarlig i henhold til relevante love og bestemmelser om databeskyttelse med hensyn til de personoplysninger, som vi anmoder om og indsamler fra *dig* til de formål, der er beskrevet i denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger.

### 2. HVILKE PERSONOPLYSNINGER INDSAMLES?

Vi vil (eller kan) indsamle og behandle forskellige typer af personoplysninger om *dig*, *andre personer* og *trejeparter*, der er berørt af et dækket event, såsom:

Forsikringstagerens personoplysninger:

- Efternavn, fornavn
- Køn
- Alder/fødselsdato
- Adresse
- Kontaktoplysninger (e-mailadresse, telefonnummer)
- Sprog
- Bopæl
- Nationalitet

De forsikredes personlige oplysninger:

- Efternavn, fornavn

- Alder/fødselsdato

Afhængigt af det indsendte krav kan vi også indsamle og behandle yderligere personoplysninger, herunder følsomme personoplysninger om dig, andre personer og tredjeparter, der er berørt af de dækkede begivenheder, såsom:

- Medicinske tilstande (fysiske og/eller psykologiske)
- Sygehistorie og rapporter
- Sygehistorie for medicinske *krav*
- Dokumentation for sygefravær og varighed
- Dødsattester
- Oplysninger om *erstatningskravet* (f.eks. rejsebookingoplysninger eller referencer, oplysninger om udgifter, visumoplysninger osv.)
- Telefonnummer og kontaktoplysninger, hvis ikke tidligere angivet
- Oplysninger om en tredjepart, der skal kontaktes i nødstilfælde
- Beskæftigelse
- Tidligere og/eller nuværende beskæftigelse eller forretningsaktiviteter
- Lokaliseringsdata
- Underskrift
- Stemme
- Familiære oplysninger (f.eks. ægteskabelig status, efterladte, ægtefælle, partner, slægtninge)
- Fordringshavers IP-adresse, hvis *kravet* indsendes via vores tilgængelige portaler/apps
- Straffeattester og lovovertrædelser (f.eks. i tilfælde af krav om juridisk bistand)
- Resultater af strafferetlig kontrol i forbindelse med forebyggelse af svig og/eller terrorisme
- Bankkontooplysninger
- Skattekode

**Når du køber denne forsikringspolice, forpligter du dig til at give oplysningerne i denne erklæring om beskyttelse af personlige oplysninger til enhver tredjepart, hvis personlige oplysninger du giver os (f.eks. andre forsikrede, begunstigede, tredjeparter, der er involveret i erstatningskravet, tredjeparter, der skal kontaktes i nødstilfælde osv.), og du accepterer ikke at give disse oplysninger på anden vis.**

### **3. HVORDAN VIL VI INDHENTE OG BRUGE *DINE* PERSONOPLYSNINGER?**

*Vi* indsamler og bruger de personoplysninger, du giver *os*, og som *vi* modtager om *dig* (som forklaret nedenfor) til en række formål og med *dit* udtrykkelige samtykke, medmindre gældende love og bestemmelser ikke kræver, at *vi* indhenter dit udtrykkelige samtykke, som vist nedenfor:

| Formål   | Er dit udtrykkelige samtykke påkrævet?   |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Forsikringskontrakttilbud og forsikringstegning</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Nej, i det omfang disse behandlingsaktiviteter er nødvendige for at opfylde forsikringskontrakten, som <i>du</i> er part i, og for at tage de nødvendige skridt forud for indgåelsen af denne kontrakt</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Administration af forsikringskontrakter (f.eks. håndtering af krav, håndtering af klager, nødvendige undersøgelser og vurderinger for at fastslå, om det dækkede event findes, og størrelsen af de erstatninger, der skal betales, eller hvilken form for assistance der skal ydes osv.)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Vi vil anmode om dit udtrykkelige samtykke i tilfælde af krav, der nødvendigvis kræver behandling af følgende kategorier af oplysninger: race eller etnisk oprindelse, politiske holdninger, religiøse eller filosofiske overbevisninger, fagforeningsmedlemskab, genetiske eller biometriske data, helbred, sexliv eller seksuel orientering, straffedomme eller lovovertrædelser</li> </ul> <p>Vi er dog berettiget til at behandle disse oplysninger uden samtykke, hvis (1) der er en væsentlig interesse hos dataejereren eller en anden fysisk person, og (2) hvis dataejereren ikke fysisk eller juridisk er i stand til at give samtykke (f.eks. nødsituationer)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hvis håndteringen af kravet ikke kræver behandling af disse kategorier af oplysninger, er vi ikke forpligtet til at indhente dit samtykke, i det omfang at de er nødvendige for at opfylde de forpligtelser, vi påtager os i forsikringsaftalen.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>At gennemføre kvalitetsundersøgelser af de leverede serviceydelser med det formål at vurdere din tilfredshed og forbedre dem.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Vi har en legitim interesse i at kontakte dig efter håndtering af et erstatningskrav eller efter at have ydet assistance for at sikre, at vi har overholdt vores forpligtelser i henhold til kontrakten på en tilfredsstillende måde for dig. Du har dog ret til at gøre indsigelse ved at kontakte os som forklaret i afsnit 9 nedenfor.</li> </ul>  |

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• At udføre statistisk og kvalitetsanalyse på baggrund af aggregerede data samt skadesrate.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis vi udfører nogen af disse behandlingsaktiviteter, vil vi gøre det ved at aggregere og anonymisere data. Derfor betragtes dataene ikke længere som "personlige" data, og dit samtykke er ikke nødvendigt.</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• At opfylde juridiske forpligtelser (f.eks. som er et resultat af lovgivningen om civile, kommercielle og forsikringsaftaler samt forsikringsvirksomhed, regler om skattemæssige, regnskabsmæssige og administrative forpligtelser med henblik på at forhindre hvidvaskning af penge eller med henblik på sanktionsscreening, dvs. for at kontrollere, om du, dit land eller din sektor er underlagt sanktioner, der hindrer eller begrænser os i at foretage betalinger, hvis det er relevant).</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nej, i det omfang disse behandlingsaktiviteter er udtrykkeligt og juridisk tilladt.</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forebyggelse og opdagelse af bedrageri, herunder, når det er relevant, sammenligning af dine oplysninger med tidligere serviceanmodninger og/eller tidligere krav eller kontrol af almindelige kravregistreringssystemer.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nej, det er underforstået, at opdagelse og forebyggelse af svindel er en legitim interesse for den dataansvarlige, og derfor har vi ret til at behandle dine data til dette formål uden at indhente dit samtykke.</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisionsformål for at overholde juridiske forpligtelser eller interne politikker</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vi kan behandle dine oplysninger inden for rammerne af interne eller eksterne revisioner, enten påkrævet ved lov eller ved interne politikker. Vi anmoder ikke om dit samtykke til denne behandling i det omfang, de er legitime i henhold til gældende regler eller vores legitime interesse. Vi vil dog sikre, at kun de strengt nødvendige personoplysninger anvendes og behandles med absolut fortrolighed.</li> </ul> <p>Interne revisioner udføres normalt af vores holdingselskab Allianz Partners SAS (7 Rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen, Frankrig)</p> |

|  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Til at administrere inddrivelser (f.eks. for at gøre krav på betaling af præmie, for at gøre krav på tredjeparts forpligtelser, for at fordele kompensationsbeløbet mellem forskellige forsikringsselskaber, der dækker samme risiko)</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nej, når behandlingen af dine oplysninger, selv særlige kategorier af personoplysninger (race eller etnisk oprindelse, politiske holdninger, religiøse eller filosofiske overbevisninger, fagforeningsmedlemskab, genetiske eller biometriske data, helbred, sexliv eller seksuel orientering, straffedomme eller lovovertrædelser) kan være nødvendig for at etablere, udøve eller forsvare retskrav, hvilket også er vores legitime interesse.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Til at informere dig eller give Allianz Groups virksomheder og udvalgte tredjeparter tilladelse til at informere dig om produkter og tjenester, som vi mener kan interessere dig i overensstemmelse med dine markedsføringspræferencer. Du kan til enhver tid ændre disse via de links, vi stiller til rådighed i enhver kommunikation til at afmelde dig, ved hjælp af mulighederne på din kundeportal, hvor de er tilgængelige, eller ved at kontakte os som angivet i afsnit 9 nedenfor.</li> </ul>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vi behandler kun dine personoplysninger til disse formål, hvis det er tilladt ved lov (og inden for de begrænsninger og ved at overholde kravene i disse juridiske tilladelser) eller ved at indhente dit udtrykkelige samtykke efter at have givet dig oplysninger om de kriterier, vi bruger til at udarbejde profilerne og virkningen/konsekvensen og fordelene ved en sådan profilering for dig.</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Til at personliggøre din oplevelse på vores websteder og portaler (ved at præsentere produkter, tjenester, markedsføringsmeddelelser, tilbud og indhold, der er skræddersyet til dig) eller ved at bruge computerbaseret teknologi til at vurdere, hvilke produkter der er bedst egnede til dig. Du kan ændre disse behandlingsaktiviteter ved hjælp af de tilgængelige indstillinger i din browser (f.eks. ved brug af cookies og lignende enheder) eller ved at kontakte os som angivet i afsnit 9 nedenfor.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vi beder om dit samtykke</li> </ul>   |

|  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Til automatiseret beslutningstagning, dvs. til at træffe beslutninger, der (1) udelukkende er baseret på automatiseret behandling, og (2) som kan have juridiske eller væsentlige konsekvenser for dig.</li> </ul> <p>Eksempler på automatiserede beslutninger, der resulterer i juridiske konsekvenser, kan være automatisk annullering af en kontrakt eller automatisk afvisning af et erstatningskrav, dem, der påvirker dine rettigheder i henhold til forsikringskontrakten osv.</p> <p>Eksempler på automatiserede beslutninger, der resulterer i lignende betydelige konsekvenser, er dem, der påvirker dine økonomiske forhold, såsom automatisk afvisning af en forsikringspolice, eller dem, der påvirker din adgang til vores sundhedsydelser.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vi indsamler dit samtykke til disse behandlingsaktiviteter, når det er relevant, især hvis de pågældende data er særlige personoplysninger (race eller etnisk oprindelse, politiske holdninger, religiøse eller filosofiske overbevisninger, fagforeningsmedlemskab, genetiske eller biometriske data, helbred, sexliv eller seksuel orientering, straffedomme eller lovovertrædelser)</li> <li>• Hvis der ikke er tale om særlige kategorier af personoplysninger, og disse beslutninger er for at kunne garantere din forsikring og/eller behandle dit krav, behøver vi ikke at indhente dit udtrykkelige samtykke.</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Til at omfordele risici ved hjælp af genforsikring og samforsikring</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vi kan behandle og dele dine personoplysninger med andre forsikringselskaber eller genforsikringselskaber, som vi har underskrevet eller vil underskrive aftaler med om samforsikring eller genforsikring.</li> </ul> <p>Medforsikring dækker flere forsikringselskabers risiko ved hjælp af en enkelt forsikringsaftale, idet hver af dem antages at udgøre en procentdel af risikoen eller fordele dækningerne mellem dem.</p> <p>Genforsikring er "underentreprise" af dækningen af en del af risikoen i et tredje genforsikringselskab. Dette er dog en intern aftale mellem os og genforsikringselskabet, og du har ikke et direkte kontraktforhold med sidstnævnte.</p> <p>Denne fordeling af risici er forsikringselskabers legitime interesser, selv som regel udtrykkeligt tilladt ved lov (herunder deling af personoplysninger, der er strengt nødvendige for det)</p> |

Som nævnt ovenfor vil *vi* til de formål, der er angivet ovenfor, behandle personoplysninger, som *vi* modtager direkte fra dig og/eller personoplysninger, som vi modtager om *dig* fra forretningspartnere, offentlige databaser, tredjepartsudbydere, andre forsikringsselskaber, forsikringsformidlere og distributører (rejsebureauer, turoperatører, producenter osv.), sundhedstjenester eller kontaktpersoner, som *du* autoriserer, svigforebyggelsesagenturer og -investigatorer, reklamenetværk, analyseudbydere, søgeinformationsudbydere, taksatorer, vurderingsmænd, advokater, finansieringsvirksomheder og delegerede myndigheder.

*Vi* har brug for *dine* personoplysninger, hvis *du* ønsker at købe vores produkter og tjenester og gøre brug af de ydelser og/eller tjenester, vi tilbyder. Hvis *du* ikke ønsker at give os disse personoplysninger, herunder følsomme personoplysninger, kan *vi* muligvis ikke levere de produkter, ydelser og/eller tjenester, *du* anmoder om, som du kan være interesseret i, eller skræddersy vores tilbud til dine særlige krav.

#### 4. HVEM FÅR ADGANG TIL *DINE* PERSONOPLYSNINGER?

*Vi* vil sikre, at dine personoplysninger behandles fortroligt, efter behov og på en måde, der er forenelig med de formål, der er angivet ovenfor.

Til de angivne formål kan *dine* personoplysninger blive videregivet til følgende parter, der fungerer som tredjeparts dataansvarlige:

- Offentlige myndigheder, andre Allianz-partnere og virksomheder i Allianz-koncernen (f.eks. til revisionsformål), andre forsikringsselskaber, medforsikringsselskaber, genforsikringsselskaber, forsikringsformidlere/-mæglere, banker, tredjepartssamarbejdspartnere og partnere, der deltager i leveringen af tjenester såsom sundhedstjenester og professionelle, herunder læger, rejsebureauer, flyselskaber, taxiselskaber, reparatører, bedrageriforskere, skadesreguleringsmyndigheder, advokater og uafhængige eksperter osv.

Til de angivne formål kan vi også dele *dine* personoplysninger med følgende parter, der fungerer som databehandlere, dvs. behandler oplysningerne under vores instruktioner og er underlagt de samme fortrolighedsforpligtelser, need-to-know og kompatibilitet med de formål, der er beskrevet i denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger:

- Andre Allianz-partnere og Allianz-koncernens virksomheder eller tredjepartsvirksomheder, der fungerer som underleverandører til interne aktiviteter (f.eks. leverandører af IT-support og -vedligeholdelse, skatteadministrationsvirksomheder, virksomheder, der leverer *skadebehandlingstjenester*, postleverandører, dokumenthåndteringsleverandører), tekniske konsulenter, vurderingsmænd (*krav*, IT, post, dokumenthåndtering), eksperter, tabsjusteringsvirksomheder og servicevirksomheder til udførelse af operationer, og
- Annoncører og reklamenetværk til at sende *dig* markedsføringskommunikation, som tilladt i

henhold til lokal lovgivning og i henhold til dine kommunikationspræferencer. Vi deler ikke *dine* personoplysninger med ikke-tilknyttede tredjeparter til deres egen markedsføringsbrug uden din tilladelse.

Endelig kan vi dele *dine* personlige data i følgende tilfælde:

- I tilfælde af påtænkt eller faktisk omorganisering, fusion, salg, joint venture, overdragelse, overførsel eller anden disposition af hele eller en del af vores virksomhed, aktiver eller aktier (herunder i forbindelse med insolvens eller lignende procedurer, og
- Til at opfylde en juridisk forpligtelse, herunder over for den relevante ombudsmand eller tilsynsmyndighed, hvis *du* reklamerer over det produkt eller den tjeneste, vi har leveret til *dig*.

## 5. HVOR BEHANDLES MINE PERSONOPLYSNINGER?

*Dine* personoplysninger kan blive behandlet både inden for og uden for Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS) af de parter, der er angivet i afsnit 4 ovenfor, med forbehold for kontraktlige begrænsninger vedrørende fortrolighed og sikkerhed i overensstemmelse med gældende love og bestemmelser om databeskyttelse. Vi videregiver ikke *dine* personoplysninger til parter, der ikke er autoriseret til at behandle dem.

Når vi overfører *dine* personoplysninger til behandling uden for EØS af et andet selskab i Allianz Group, gør vi det på grundlag af Allianz' godkendte bindende virksomhedsregler, der er kendt som Allianz Privacy Standard (Allianz' BCR), som etablerer tilstrækkelig beskyttelse af personoplysninger og er juridisk bindende for alle selskaber i Allianz Group. Allianz' BCR og listen over virksomheder i Allianz-koncernen, der overholder dem, kan ses her <https://www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html>, hvor Allianz' BCR ikke gælder, vil vi i stedet tage skridt for at sikre, at overførslen af *dine* personoplysninger uden for EØS modtager et tilstrækkeligt beskyttelsesniveau, ligesom det gør i EØS. Du kan høre, hvilke sikkerhedsforanstaltninger vi benytter ved sådanne overførsler (f.eks. standardkontraktbestemmelser i EU) ved at kontakte os som beskrevet i afsnit 9 nedenfor.

## 6. HVILKE RETTIGHEDER HAR DU MED HENSYN TIL *DINE* PERSONOPLYSNINGER?

Hvis det er tilladt i henhold til gældende lovgivning eller bestemmelser, og inden for rammerne heraf er defineret, har *du* ret til at:

- Få adgang til *dine* personoplysninger, der opbevares om *dig*, og få mere at vide om oprindelsen af oplysningerne, formålet med og afslutningen af behandlingen, oplysninger om den eller de dataansvarlige, databehandleren eller databehandlerne og de parter, som oplysningerne kan videregives til
- Trække *dit* samtykke tilbage, på et hvilket som helst tidspunkt hvor *dine* personoplysninger behandles, med *dit* samtykke
- Opdatere eller rette *dine* personoplysninger, så de altid er korrekte



- Slette *dine* personoplysninger fra vores optegnelser, hvis de ikke længere er nødvendige til de formål, der er angivet ovenfor, med forbehold af lovmæssige krav til opbevaring af personoplysninger
- Begrænse behandlingen af *dine* personoplysninger under visse omstændigheder, f.eks. hvis *du* har bestridt nøjagtigheden af *dine* personoplysninger, i den periode, der gør det muligt for os at kontrollere, at de er korrekte
- Få *dine* personoplysninger i et elektronisk format til *dig* eller til dit nye forsikringsselskab
- Udøve din ret til dataportabilitet, og
- Indgive en klage til os og/eller den relevante databeskyttelsesmyndighed. Til dette formål er de relevante databeskyttelsesmyndigheder:
  - Tilsynsmyndigheden i det land, hvor du er bosiddende
  - Den hollandske databeskyttelsesmyndighed, tilsynsmyndighed i det land, hvor vi er etableret
  - CNIL, fransk tilsyn med databeskyttelse, i det omfang Frankrig er det land, hvor Allianz Partners har sit hovedsæde, og derfor vores førende databeskyttelsesmyndighed

*Du* kan udøve disse rettigheder ved at kontakte os som beskrevet i afsnit 9 nedenfor og oplyse *dit* navn, e-mailadresse, kontoidentifikation og formålet med *din* anmodning.

## 7. HVORDAN KAN DU GØRE INDSIGELSE MOD BEHANDLINGEN AF DINE PERSONOPLYSNINGER?

Hvor det er tilladt i henhold til gældende lovgivning eller bestemmelser, har *du* ret til at gøre indsigelse mod, at vi behandler dine personoplysninger, eller bede os om at stoppe behandlingen af dem (herunder med henblik på direkte markedsføring). Når *du* har informeret os om denne anmodning, vil *vi* ikke længere behandle *dine* personoplysninger, medmindre det er tilladt i henhold til gældende lovgivning og bestemmelser.

*Du* kan udøve denne ret på samme måde som for *dine* andre rettigheder, der er angivet i afsnit 6 ovenfor.

## 8. HVOR LÆNGE OPBEVARER VI DINE PERSONOPLYSNINGER?

*Vi* opbevarer kun *dine* personoplysninger, så længe de er nødvendige til de formål, der er angivet i denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger, og de slettes eller anonymiseres, når de ikke længere er nødvendige. Nedenfor informerer *vi dig* om nogle af de opbevaringsperioder, der gælder for de formål, der er angivet i afsnit 3 ovenfor.

Vær dog opmærksom på, at nogle gange kan yderligere specifikke krav eller begivenheder tilsidesætte eller ændre dem, såsom igangværende juridiske tilbageholdelser af relevante oplysninger eller verserende retssager eller myndighedsundersøgelser, som kan tilsidesætte eller suspendere disse perioder, indtil sagen er afsluttet, og den relevante periode til gennemgang eller appel er udløbet. Især kan opbevaringsperioder baseret på angivne perioder for *retskrav* afbrydes og derefter begynde at køre igen.

|  |  |
|--|--|
| Personlige oplysninger til indhentning af tilbud (når det er nødvendigt)   | I tilbuddets gyldighedsperiode   |
| Policeoplysninger (tegning, skadebehandling, håndtering af klager, retssager, kvalitetsundersøgelser, forebyggelse/opsporing af bedrageri, inddrivelse af gæld, samforsikring og genforsikringsformål) | <p>Vi opbevarer dine personlige oplysninger fra <i>din</i> forsikringspolice i gyldighedsperioden for <i>din</i> forsikringskontrakt og den forældelsesperiode, der er fastsat i den gældende lokale lovgivning om forsikringskontrakter.</p> <p>I tilfælde af, at vi opdager oplysninger, der er udeladt, falske eller unøjagtige i erklæringen om den risiko, der skal dækkes, vil ovennævnte opbevaringsperioder regne fra det øjeblik, vi er bekendt med dem.</p>  |
| Information om krav (skadebehandling, håndtering af klager, retssager, kvalitetsundersøgelser, forebyggelse/opsporing af bedrageri, inddrivelse af gæld, samforsikring og genforsikring)               | Vi opbevarer de personlige oplysninger, du giver os, eller vi indsamler og behandler i henhold til denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger i den forældelsesperiode, der er fastsat i den lokale gældende lovgivning om forsikringsaftaler.  |
| Markedsføringsoplysninger og relateret profilering   | <p>Vi opbevarer disse oplysninger, så længe <i>din</i> forsikringsperiode stadig er gyldig, og et år mere, medmindre du trækker dit samtykke tilbage (når det er påkrævet), eller du gør indsigelse (f.eks. i tilfælde af markedsføringsaktiviteter, der er tilladt ved lov, som du ikke ønsker at modtage).</p> <p>I disse tilfælde vil vi ikke længere behandle <i>dine</i> data til disse formål, selvom vi retmæssigt kan beholde nogle oplysninger for at bevise, at de tidligere behandlingsaktiviteter var lovlige.</p> |
| Inkasso  | <p>Vi opbevarer de personoplysninger, som vi har brug for til at gøre krav på og administrere inkasso, og som du har givet os, eller vi kan have indsamlet og behandlet i overensstemmelse med denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger, i en minimumsperiode, der er fastsat i de forældelsesfrister, der er fastsat i gældende lovgivning.</p> <p>Som reference gemmer vi til civile søgsmål <i>dine</i> data i mindst 7 år</p>   |
| Støttedokumenter til dokumentation for overholdelse af juridiske forpligtelser som f.eks. skat eller regnskab  | I disse dokumenter behandler vi kun de personoplysninger, du giver os, eller vi indsamler og behandler i henhold til denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger, i det omfang de er relevante for dette formål, og i mindst 10 år fra den første dag i det relevante skatteår   |

Vi opbevarer ikke *dine* personoplysninger længere end nødvendigt, og vi opbevarer dem kun til de formål, de er indhentet til.

## 9. Hvordan kan *du* kontakte os?

Hvis *du* har spørgsmål til, hvordan vi bruger *dine* personoplysninger, kan *du* kontakte os via e-mail eller post på følgende måde:

### **AWP P&C S.A. Dutch Branch**

Databeskyttelsesansvarlig

PO Box 9444

1006 AK

Amsterdam

Holland

E-mail [dataprivacy.fos.dk@allianz.com](mailto:dataprivacy.fos.dk@allianz.com)

*Du* kan også bruge disse kontaktoplysninger til at udøve dine rettigheder eller til at indsende *dine* forespørgsler eller klager til andre Allianz Partners-enheder, der fungerer som dataansvarlige (se afsnit 4 ovenfor), som vi kan have delt *dine* personoplysninger med. Vi vil behandle din henvendelse og støtte deres håndtering og svare *dig* på vores lokale sprog.

## 10. HVOR OFTE OPDATERER VI DENNE MEDDELELSE OM BESKYTTELSE AF PERSONLIGE OPLYSNINGER?

Vi gennemgår regelmæssigt denne erklæring om beskyttelse af personlige oplysninger. Denne erklæring om beskyttelse af personlige oplysninger blev senest opdateret den **27. oktober 2022**.

**COVERAGE SUMMARY**  
**Comprehensive product**

| COVERAGE                                 | WHEN IT APPLIES   | MAXIMUM BENEFIT  |
|--|---|--|
| <b>Travel Cancellation Insurance</b>     | <b>You have to cancel <i>your trip</i> before you depart.</b><br>Deductible: 10% min. 746 DKK   | <b>37.300 DKK</b>  |
| <b>Trip Interruption Coverage</b>        | <b>Your travel plans are interrupted while you are on your trip.</b><br><b>I- Trip Curtailment :</b><br>Reimbursement of prorated portion of unused non-refundable <i>trip</i> payments and deposits<br><b>II- Additional transportation</b><br>expenses to continue <i>your trip</i> or return to <i>your primary residence</i><br><b>III- Additional accommodation</b><br>and transportation expenses if the interruption causes you to stay at <i>your destination</i> | <b>37.300 DKK</b><br><br><b>at cost</b><br><br><b>3.730 DKK</b><br><b>746 DKK - 5 days</b> |
| <b>Travel Delay Coverage</b>             | <b>Your travel plans are delayed while you are on your trip.</b><br><br>Minimum Required Delay - 4 hours  | <b>1.865 DKK</b>   |
| <b>Baggage Coverage</b>                  | <b>Your baggage is lost, damaged, or stolen while on your trip.</b>   | <b>22.380 DKK</b>  |
| <b>Baggage Delay Coverage</b>            | <b>Your baggage is delayed by an airline, cruise line, or other travel carrier while on your trip.</b><br>Reimbursement for expenses for the essential items you need until <i>your baggage</i> arrives<br>Minimum Required Delay – 24 hours  | <b>2.238 DKK</b>   |
| <b>Emergency Medical/Dental Coverage</b> | <b>You have to pay for emergency medical or dental treatment while on your trip.</b><br>Reimbursement of medical expenses for which you are responsible<br>Organization and payment for hospitalization<br><b>Maximum sublimit for Dental Care– 2.238 DKK</b>   | <b>2.238.000 DKK</b>   |
| <b>Emergency Transportation Coverage</b> | <b>Transportation is needed following a medical emergency while on your trip.</b><br>Emergency Evacuation<br>Medical Repatriation<br>Transport to Bedside<br>Return of Dependents<br>Repatriation of Remains<br><b>Search and Rescue sublimit – 11.190 DKK</b>  | <b>At cost</b>   |
| <b>Travel Liability Insurance</b>        | <b>You are financially liable for damage you cause to a third party or their property while on your trip.</b>   | <b>7.460.000 DKK</b>   |
| <b>Travel Accident Insurance</b>         | <b>You suffer a death or permanent disability as a result of a travel accident abroad during your trip.</b>   | <b>74.600 DKK</b>  |

|                                      |   |                                      |
|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <b>Collision Damage Waiver (CDW)</b> | <b>You are charged an excess by your rental car company if your rental car is damaged or stolen while on your trip.</b> | <b>26.110 DKK</b>                    |
| <b>Travel Assistance</b>             | <b>24/7 assistance in case of medical emergencies during your trip</b>  | <b>service without cost coverage</b> |

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 this Coverage Summary.

### Important Notices and Definitions

- **Residency requirement:** This *policy* is only valid for *residents* of Denmark, Finland, Norway and Sweden. All the insurance documents and related services will be provided to *you* in Danish and English.
- **Resident:** A person who has their *Primary residence*, and is registered with a *doctor*, in Denmark/ Finland/Norway/Sweden 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 90 days is possible.
- **Insurance premium for one person:** each valid for one person
- **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: +4532740949 (service via phone will only be assisted in English)

E-mail: [claims.awpeurope@allianz.com](mailto:claims.awpeurope@allianz.com)

For emergency assistance during your *trip*, please:

Tel: +4532740949 (service via phone will only be assisted in English)

E-mail: [contact.awpeurope@allianz.com](mailto:contact.awpeurope@allianz.com)

## GENERAL CONDITIONS

### WHO WE ARE

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

Our business address is:  
Poeldijkstraat 4  
1059 VM Amsterdam  
The Netherlands

Our postal address is:  
PO Box 9444  
1006 AK Amsterdam  
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, France, is authorized by L’Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09, France.

### 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 Coverage Summary. Just send *us* an email or give *us* a call using the contact information listed in 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. Insurance confirmation email
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*.

## WHAT'S INSIDE

|   |    |
|---|----|
| DEFINITIONS                                 | 5  |
| WHEN YOUR COVERAGE BEGINS AND ENDS          | 10 |
| DESCRIPTION OF COVERAGES                    | 10 |
| A. TRIP CANCELLATION COVERAGE               | 10 |
| B. TRIP INTERRUPTION COVERAGE               | 14 |
| C. TRAVEL DELAY COVERAGE                    | 16 |
| D. BAGGAGE COVERAGE                         | 17 |
| E. BAGGAGE DELAY COVERAGE                   | 18 |
| F. EMERGENCY MEDICAL/DENTAL COVERAGE ABROAD | 18 |
| G. EMERGENCY TRANSPORTATION COVERAGE        | 19 |
| H. TRAVEL LIABILITY INSURANCE               | 21 |
| I. TRAVEL ACCIDENT INSURANCE                | 22 |
| J. CAR HIRE EXCESS COVERAGE                 | 23 |
| K. TRAVEL SERVICES DURING YOUR TRIP         | 24 |
| GENERAL EXCLUSIONS                          | 25 |
| CLAIMS INFORMATION                          | 27 |
| GENERAL PROVISIONS AND CONDITIONS           | 30 |
| PRIVACY NOTICE                              | 32 |

## DEFINITIONS

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

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Accident</b>            | An unexpected and unintended event that causes <i>injury</i> , property damage, or both.  |
| <b>Accommodation</b>       | 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.   |
| <b>Adoption proceeding</b> | 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.   |
| <b>Baggage</b>             | Personal property <i>you</i> take with <i>you</i> or acquire on <i>your trip</i> .  |
| <b>Climbing sports</b>     | An activity utilizing harnesses, ropes, belays, crampons, or ice axes. It does not include supervised climbing on artificial surfaces intended for recreational climbing.   |
| <b>Cohabitant</b>          | 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.  |
| <b>Computer System</b>     | 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.   |
| <b>Covered reasons</b>     | The specifically named situations or events for which <i>you</i> are covered under this <i>policy</i> .   |
| <b>Cyber Risk</b>          | 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"> <li>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>,</li> <li>2. Any error or omission involving access to, or the processing, use, or operation of any <i>computer system</i>,</li> <li>3. Any partial or total unavailability or failure to access, process, use, or operate any <i>computer system</i>, or</li> <li>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.</li> </ol> |
| <b>Departure date</b>      | The date on which <i>you</i> are originally scheduled to begin <i>your</i> travel, as shown on <i>your</i> travel itinerary.  |
| <b>Doctor</b>              | Someone who is legally authorized to practice medicine or dentistry and is licensed if required. This cannot be <i>you</i> , a <i>traveling companion</i> , <i>your family member</i> , a <i>traveling companion's family member</i> , the sick or <i>injured</i> person, or that person's <i>family member</i> .   |
| <b>Epidemic</b>            | A contagious disease recognized or referred to as an epidemic by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority.   |
| <b>Family member</b>       | <i>Your</i> : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Spouse (by marriage, common law, domestic partnership, or civil union),</li> <li>2. <i>Cohabitants</i>,</li> <li>3. Parents and stepparents,</li> <li>4. Children, stepchildren, foster children, adopted children, or children currently in the adoption process,</li> </ol>   |



|                                    |   |
|------------------------------------|---|
|                                    | <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Siblings,</li> <li>6. Grandparents and grandchildren,</li> <li>7. The following in-laws: mother, father, son, daughter, brother, sister, and grandparent,</li> <li>8. Aunts, uncles, nieces, and nephews,</li> <li>9. Legal guardians and wards, and</li> <li>10. Paid, live-in caregivers,</li> </ol>  |
| <b>First responder</b>             | 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.   |
| <b>High-altitude activity</b>      | An activity that includes, or is intended to include, going above 4500 meters in elevation, other than as a passenger in a commercial aircraft.   |
| <b>High value items</b>            | Collectibles, jewelry, 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.  |
| <b>Hospital</b>                    | 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"> <li>1. Be primarily engaged in providing inpatient diagnostic and therapeutic services,</li> <li>2. Have organized departments of medicine and major surgery, and</li> <li>3. Be licensed where required.</li> </ol> |
| <b>Illegal act</b>                 | An act that violates law where it is committed.   |
| <b>Injury</b>                      | Physical bodily harm.   |
| <b>Local public transportation</b> | 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>traveling companion</i> less than 150 kilometers.   |
| <b>Mechanical breakdown</b>        | A mechanical issue, which prevents the vehicle from being driven normally, including an electrical issue, flat tire, or running out of fluids (except fuel).  |
| <b>Medical escort</b>              | 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>traveling companion</i> , or <i>family member</i> .  |
| <b>Medically necessary</b>         | Treatment that is required for your 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.   |
| <b>Natural disaster</b>            | 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.   |
| <b>Pandemic</b>                    | An <i>epidemic</i> that is recognized or referred to as a pandemic by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority.  |
| <b>Permanent Disability</b>        | Definitive total or partial loss of a person's functional capability expressed as a percentage by reference to the "industrial accident" scale and established by a medical expert.   |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Policy</b>                         | This travel insurance contract. The <i>policy</i> includes this General Conditions document and the insurance confirmation email.  |
| <b>Political risk</b>                 | Any kind of events, organized resistance or actions intending or implying the intention to overthrow, supplant or change the existing ruler or constitutional government, including but not limited to: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nationalization,</li> <li>• Confiscation,</li> <li>• Expropriation (including Selective Discrimination and Forced Abandonment),</li> <li>• Deprivation,</li> <li>• Requisition,</li> <li>• Revolution,</li> <li>• Rebellion,</li> <li>• Insurrection,</li> <li>• Civil commotion assuming to proportion of or amounting to an uprising,</li> <li>• Military and usurped power.</li> </ul>   |
| <b>Primary residence</b>              | Your permanent, fixed home address for legal and tax purposes.   |
| <b>Pre-existing medical condition</b> | <p>An <i>injury</i>, illness, or medical condition that, within the 180 days prior to and including the purchase date of this <i>policy</i>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Caused a person to seek medical examination, diagnosis, care, or treatment by a <i>doctor</i>,</li> <li>2. Presented symptoms, or</li> <li>3. Required a person to take medication prescribed by a <i>doctor</i> (unless the condition or symptoms are controlled by that prescription, and the prescription has not changed).</li> </ol> <p>The illness, <i>injury</i>, or medical condition does not need to be formally diagnosed in order to be considered a <i>pre-existing medical condition</i>.</p> <p>For example, a sprained knee <i>you</i> have had treated in the 180 days prior to and including the purchase date of <i>your policy</i> will be considered a <i>pre-existing medical condition</i>. If <i>you</i> later have to cancel <i>your trip</i> because, for instance, the sprained knee now requires surgery, or because <i>your</i> recovery is taking longer than expected, or for any other reason arising out of the knee sprain, this would be considered a <i>pre-existing medical condition</i>.</p> |
| <b>Quarantine</b>                     | 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 <i>you</i> are booked to travel during <i>your trip</i> , which is intended to stop the spread of a contagious disease to which <i>you</i> or a <i>traveling companion</i> has been exposed.  |
| <b>Reasonable and customary costs</b> | 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.   |
| <b>Refund</b>                         | Cash, credit, or a voucher for future travel that <i>you</i> are eligible to receive from a <i>travel supplier</i> , or any credit, recovery, or reimbursement <i>you</i> are eligible to receive from <i>your</i> employer, another insurance company, a credit card issuer, or any other entity.   |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Rental Car</b>          | An automobile or other vehicle designed for use on public roads that <i>you</i> have rented for the period of time shown in a <i>rental car agreement</i> for use on <i>your trip</i> .  |
| <b>Rental agreement</b>    | <b>car</b> The contract issued to <i>you</i> by the <i>rental car</i> company that describes all of the terms and conditions of renting a <i>rental car</i> , including <i>your</i> responsibilities and the responsibilities of the <i>rental car</i> company.  |
| <b>Return Date</b>         | The date on which <i>you</i> are originally scheduled to end <i>your</i> travel, as shown on <i>your</i> travel itinerary.   |
| <b>Service animal</b>      | 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. |
| <b>Severe weather</b>      | Hazardous weather conditions including but not limited to windstorms, hurricanes, tornados, fog, hailstorms, rainstorms, snow storms, or ice storms.   |
| <b>Terrorist event</b>     | 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, 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 general civil disorder or unrest, protest, rioting, political risk, or acts of war.                 |
| <b>Traffic Accident</b>    | An unexpected and unintended traffic-related event, other than <i>mechanical breakdown</i> , that causes <i>injury</i> , property damage, or both.   |
| <b>Travel carrier</b>      | 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"> <li>1. Rental vehicle companies,</li> <li>2. Private or non-commercial transportation carriers,</li> <li>3. Chartered transportation, except for group transportation chartered by <i>your</i> tour operator, or</li> <li>4. <i>Local public transportation</i>.</li> </ol>   |
| <b>Travel supplier</b>     | A travel agent, tour operator, airline, cruise line, hotel, railway company, or other travel service provider.   |
| <b>Traveling companion</b> | A person or <i>service animal</i> traveling with <i>you</i> or traveling to accompany <i>you</i> on <i>your trip</i> . A group or tour leader is not considered a <i>traveling companion</i> unless <i>you</i> are sharing the same room with the group or tour leader.  |
| <b>Trip</b>                | <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 travel with the intent to receive health care or medical treatment of any kind, or moving, or commuting to and from work, and it cannot last longer than 90 days.   |
| <b>Uninhabitable</b>       | A <i>natural disaster</i> , fire, flood, burglary, or vandalism has caused enough damage (including extended loss of power, gas, or water) to make a reasonable person find their home or destination inaccessible or unfit for use.   |

---

***We, Us, or Our***

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Partners.

***You or Your***

All persons listed as insureds in the insurance confirmation.

---

## WHEN YOUR COVERAGE BEGINS AND ENDS

You are only eligible for coverage if we accept *your* request for insurance. *Your policy's* coverage effective date and coverage end date are indicated in *your* insurance confirmation. The *policy* is effective at 00:00 on the day we receive the order 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* insurance confirmation. 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 30 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; or
5. At 23:59 on the 90. day 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.**

### A. 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 you have left for *your trip*

Also, if you prepaid for shared accommodations and your traveling 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.

**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 traveling 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 traveling companion to cancel your trip before you cancel it.
2. A family member who is not traveling 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 traveling 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 traveling 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 traveling companion, meaning that you or a traveling 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 traveling. This condition (ii) applies even if the quarantine order or directive specifically designates you or a traveling companion by name to be quarantined.
  5. You or a traveling companion is in a traffic accident on the departure date.

One of the following conditions must apply:

- a. You or a traveling companion need medical attention; or
  - b. Your or a traveling 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, court clerk, expert witness, law enforcement officer, or other such occupation, this would not be covered).

7. *Your primary residence becomes uninhabitable.*

8. *Your travel carrier cannot get you to your original itinerary's destination for at least 24 consecutive hours from the originally scheduled arrival time due to one of the following reasons:*

- A. *A natural disaster;*
- B. *Severe weather;*

However, if *you* can get to *your* original destination another way, we will reimburse *you* for the following, up to *your policy's* Trip Cancellation coverage maximum benefit:

- i. The necessary cost of the alternative transportation, less available *refunds*; and
- ii. The cost of any lost prepaid *accommodations* caused by *your* delayed arrival, less available *refunds*.

The following conditions apply:

- a. Alternate transportation arrangements must be in a similar or lower class of service as *you* were originally booked with *your travel carrier*.

9. *You or a traveling 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 traveling 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.

10. *You or a traveling companion secures new permanent, paid employment, after your policy's purchase date, that requires presence at work during the originally scheduled trip dates.*

11. *Your or a traveling companion's primary residence is permanently relocated by at least 150 kilometers due to a transfer by your or a traveling companion's current employer. This coverage includes relocation due to transfer by your spouse's current employer.*

12. *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.*

13. *You or a traveling companion receive a legal notice to attend an adoption proceeding during your trip.*

14. *You, a traveling 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.*

15. *You or a traveling companion is medically unable to receive an immunization required for entry into a destination.*

16. *Your or traveling 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.



## B. TRIP INTERRUPTION COVERAGE

If you have to interrupt *your trip* or end it early due to one or more of the *covered reasons* listed below, we will reimburse you, less available *refunds*, up to the maximum benefit for trip interruption coverage listed in *your Coverage Summary*, for:

- i. The prorated portion of *your* unused non-refundable *trip* payments and deposits.
- ii. Additional *accommodation* fees you are required to pay, if you prepaid for shared *accommodations* and *your traveling companion* has to interrupt their *trip*.
- iii. Necessary transportation expenses you incur to continue *your trip* or return to *your primary residence*.
  - We will reimburse you either for the return *travel carrier* ticket to your *primary residence* or for the non-refundable portion of *your* original return ticket, but not both.
- iv. Additional *accommodation* and transportation expenses if the interruption causes you to stay at *your* destination (or the location of the interruption) longer than originally planned. **There is a per policy maximum of 746 DKK per day for 5 days.**

**IMPORTANT:** You must notify all of *your travel suppliers* within 72 hours of discovering that you will need to interrupt *your trip* (this includes being advised to interrupt *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 *traveling 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 conditions apply:

- a. A *doctor* must either examine or consult with you or the *traveling companion* before you make a decision to interrupt the *trip*.
2. A *family member* who is not traveling with you becomes ill or *injured*, or develops a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or a *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 *traveling companion*, *family member*, or *your service animal* dies during *your trip*.
4. You or a *traveling 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 *traveling companion*, meaning that you or a *traveling 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 traveling.

This condition (ii) applies even if the quarantine order or directive specifically designates *you* or a *traveling companion* by name to be *quarantined*.

5. *You* or a *traveling companion* is in a *traffic accident* during *your trip*.

One of the following conditions must apply:

- a. *You* or a *traveling 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, court clerk, expert witness, law enforcement officer or other such occupation, this would not be covered).

7. *Your primary residence* becomes *uninhabitable* during *your trip*.

8. *Your travel carrier* cannot get *you* to *your* original itinerary's destination for at least 24 consecutive hours from the originally scheduled arrival time due to one of the following reasons:

- A. *A natural disaster*;
- B. *Severe weather*;

However, if *you* can get to *your* original destination another way, we will reimburse *you* for the following, up to *your policy's* Trip Interruption coverage maximum benefit:

- i. The necessary cost of alternate transportation, less available *refunds*; and
- ii. The cost of any lost prepaid *accommodations* caused by *your* delayed arrival, less available *refunds*.

The following conditions apply:

- a. Alternate transportation arrangements must be in a similar or lower class of service as *you* were originally booked with *your travel carrier*.

9. *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.

10. *You* or a *traveling companion* is a traveler on a hijacked aircraft, train, vehicle, or vessel.

11. *You*, a *traveling 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.

12. *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 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, unless it rises to the level of *political risk*.

13. A *travel carrier* denies *you* or a *traveling companion* boarding based on a suspicion that *you* or a *traveling 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.

## C. TRAVEL DELAY COVERAGE

If *your* or a *traveling 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.
- 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 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 *traveling companion*, meaning that *you* or a *traveling 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 traveling. This condition (ii) applies even if the quarantine order or directive specifically designates *you* or a *traveling 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, unless it rises to the level of *political risk*,
8. A *traffic accident*, or
9. A *travel carrier* denies you or a *traveling companion* boarding based on a suspicion that you or a *traveling 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.

## D. 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 orthopedic 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, travelers 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.

## E. 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 condition applies:

- a. *Your baggage* must be delayed for at least the Minimum Required Delay listed under baggage delay in *your* Coverage Summary.

## F. 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:

- 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 medical emergency 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 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.

## G. EMERGENCY TRANSPORTATION COVERAGE

### IMPORTANT:

- If *your* emergency is immediate or 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, 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
2. We will arrange and pay for a *medical escort* if we determine one is necessary.

The following conditions apply to items 1 and 2 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 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*.

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* *you* will be hospitalized for more than 24 hours during *your trip*, we will arrange and pay to transport *your traveling 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* traveling 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.

## **H. TRAVEL LIABILITY INSURANCE**

### **IMPORTANT:**

If *you* are hiring or using a motorised or mechanical vehicle or machinery while on *your trip*, *you* must make sure that *you* get the necessary insurance from the hire company or owner. We do not cover this under *our general conditions*.

If *you* are legally liable for something *you* do that results in one of the following, we will pay up to the amount shown in the Coverage Summary, plus any other costs we agree to in writing:

1. Bodily *injury* to any person, except *you*, a *family member* or a *travelling companion*.



2. Loss of or damage to property which you do not own and which you or a family member have not hired, loaned or borrowed.
3. Loss of or damage to the accommodation you are using on *your trip* that does not belong to *you* or a *family member*.

**The following cover exclusions apply:**

1. Any liability for something which:
  - a. is suffered by anyone employed by *you* or a *family member* and is caused by the work they are employed to do;
  - b. is caused by something *you* deliberately did;
  - c. is caused by something *you* deliberately did not do, but should have;
  - d. is caused by your employment (while *you* are working or not) or the employment of a *family member*;
  - e. is caused by *you* using any firearm or weapon;
  - f. is caused by any animal *you* own, look after or control; or
  - g. *you* agree to take responsibility for, if *you* would not have otherwise been held responsible for it.
2. Any contractual liabilities.
3. Any liability for bodily injury suffered by *you*, a *family member* or a *travelling companion*.
4. Compensation or other costs caused by accidents arising from *you* owning, hiring or using:
  - a. any land or building (except for *you* staying in the *accommodation* *you* are using on *your trip*);
  - b. motorised or mechanical vehicles and any trailers attached to them; or
  - c. aircraft, motorised watercraft or sailing vessels.

The following conditions apply:

1. *You* must give *us* a detailed account of the circumstances surrounding the claim, including photographs and video evidence (if appropriate).
2. *You* must give *us* any writ, summons or other correspondence *you* receive from a third party. (Please note that *you* should not admit liability, offer to make any payment or correspond with any third party without our permission in writing.)
3. *You* must give *us* full details of any witnesses and any written statements, if possible.

## I. TRAVEL ACCIDENT INSURANCE

If *you* have an accident during *your trip* that causes physical bodily injury to *you*, we will pay *you* or *your* heirs or to a beneficiary designated by *you* up to the amount shown in the Coverage Summary if the accident results in one of the following:

1. Your death within one year of the accident; or
2. Your *permanent disability* within one year after the accident

**IMPORTANT:**

- a. **Compensation under this cover will not be paid to beneficiaries who either caused the accident or are convicted in court for *your* murder or for causing your permanent disability.**

In addition to the general program exclusions that apply to all covers, this *policy* will not provide coverage for accidents directly or indirectly caused by the following:

1. Operating motorcycles with 125 cm<sup>3</sup> or bigger engine displacement;
2. Performing manual labour as a part of *your* occupation; or
3. Participation in military exercises.

## J. CAR HIRE EXCESS COVERAGE

**IMPORTANT:** This coverage does not replace any vehicle coverage mandated by law, does not provide bodily *injury* and property damage liability insurance and does not comply with any financial responsibility law or any other law mandating motor vehicle coverage.

If *your rental car* is stolen or damaged during the scheduled rental period, as shown on the *rental car agreement*, and while on *your trip*, we will pay *you*, up to the maximum benefit listed for Rental Car Damage and Theft Coverage in *your* Coverage Summary:

- i. The specified excess, deductible or damage liability fee *you* are liable to pay under *your rental car agreement*.

The following conditions apply:

- a. If the *rental car* is damaged while being operated, the driver at the time the damage occurs must be listed on the *rental car agreement*;
- b. This *policy* must have been purchased and become effective prior to *you* or any driver listed in the *rental car agreement*, or anyone acting on *your* or their behalf, first taking possession of the *rental car* at the beginning of the scheduled rental period as shown on the *rental car agreement*;
- c. *You* must file a report with the rental car company, either within 24 hours of the loss or damage or when *you* return the *rental car* (whichever comes first); and
- d. If the *rental car* is stolen, *you* must promptly notify the police.

*Rental cars* do not include:

1. Vehicles used for peer-to-peer car sharing;
2. Trucks or moving vans;
3. Campers, trailers, or recreational vehicles;
4. Motorcycles, motorbikes, snowmobiles, kit-cars, or all-terrain vehicles;
5. Vehicles when used off-road;
6. Vehicles that are more than 10 years old;
7. Vehicles that seat more than nine persons, including the driver;
8. Vehicles that do not have to be licensed or are not legal where used;
9. Vehicles that are rented for commercial or for-hire purposes, including limousines; and
10. Vehicles that have a manufacturer's suggested retail price of more than DKK 559.188,50.

**You are not covered for any loss that results directly or indirectly from any of the following specific exclusions:**

1. Any obligation *you* assume under any agreement, (e.g. *you* pay for the car rental agency's supplemental insurance), except a collision or comprehensive *deductible* for *your* primary insurance;
2. Violating the *rental car agreement*;
3. Leases or rentals for 31 consecutive days or longer;
4. *Rental car's* loss of value; or

5. **Mechanical breakdown or ordinary wear and tear;**

**K. 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 traveling, 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 traveled 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 *traveling 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 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. Participating in extreme, high-risk sports and activities in general and the following activities in particular:
  - a. Skydiving, BASE jumping, hang gliding, or parachuting,
  - b. Bungee jumping,
  - c. Caving, rappelling, or spelunking,
  - d. Skiing or snowboarding outside marked trails or in an area accessed by helicopter,
  - e. *Climbing sports* or free climbing,
  - f. Any *high-altitude activity*,
  - g. Personal combat or fighting sports,
  - h. Racing or practicing to race any motorized vehicle or watercraft,
  - i. Free diving, or
  - j. Scuba diving at a depth below your certification allows, at a depth greater than 20 meters, or without a dive master (dive instructor if uncertified).

12. An *illegal act* resulting in a conviction, except when you, a *traveling companion*, a *family member*, or your *service animal* is the victim of such act,
13. An *epidemic* or *pandemic*, except when and to the extent that an *epidemic* or *pandemic* is expressly referenced in and covered under trip interruption coverage, travel delay coverage, or emergency medical/dental coverage,
14. *Natural disaster*, except when and to the extent that a *natural disaster* is expressly referenced in and covered under trip Interruption coverage, or travel delay coverage,
15. Air, water, or other pollution, or the threat of a pollutant release, including thermal, biological, and chemical pollution or contamination,
16. Nuclear reaction, radiation, or radioactive contamination,
17. War (declared or undeclared) or acts of war,
18. Military duty, except when and to the extent that *military duty* is expressly referenced and covered under trip interruption coverage,
19. *Political risk*,
20. *Cyber risk*,
21. Civil disorder or unrest, except when and to the extent that civil disorder or unrest is expressly referenced in and covered under trip interruption coverage or travel delay coverage,
22. *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.
23. 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 interruption coverage;
24. Any *travel supplier's* complete cessation of operations due to financial condition, with or without filing for bankruptcy,
25. A *travel supplier's* restrictions on any *baggage*, including medical supplies or equipment;
26. Ordinary wear and tear or defective materials or workmanship;
27. An act of gross negligence by you or a *traveling companion*.

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

1. Your *travel carrier* tickets do not show travel date(s),
2. The Departure Date and Return Date as shown on the Coverage Summary 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](http://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 +4532740949 (service via phone will only be assisted in English) or
- sending an email to [claims.awpeurope@allianz.com](mailto: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**

- 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 Coverage abroad and Transportation Coverage**

- Always contact our 24-hour emergency medical service when you are hospitalised, require repatriation or where medical fees are likely to exceed 11.187 DKK.
- Medical evidence from the treating *doctor* to confirm the illness or *injury* and treatment given, including *hospital* admission and discharge dates, if this applies.

### **Personal Liability**

- A detailed account of the circumstances surrounding the claim(s), including photographs and video evidence (if this applies).
- Any writ, summons or other correspondence received from any third party. Please note that *you* should not admit liability, offer to make any payment or correspond with any third party without *our* written consent.
- Full details of any witnesses, providing written statements where available.

### **Travel Accident**

- A detailed account of the circumstances surrounding the claim(s), including photographs and video evidence (if this applies).
- Medical certificate initially indicating the nature and probable consequences of the injuries,
- Take all measures to limit the consequences of the accident.

### **Car Hire Excess**

- Please check the rental car for any pre-existing damage and make sure that it is adequately documented.
- Report theft and other criminal offences as well as accidents on the road immediately to the rental car company and the nearest police station and get a copy of the policy report including the police accident report, if applicable, or at least a confirmation that you have raised a claim.
- In case of damage, please send us the following documents:
  - The complete rental car agreement and / or booking confirmation with the car hire excess visibly specifying the amount
  - The rental car company's settlement statement for the deductible, including evidence of the amount of the loss (cost estimate / repair bill)
  - Your own description of the damage and / or the incident as well as pictures of the damage, if available
  - Records of hand-over and return



## 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:

+4532740949

[claims.awpeurope@allianz.com](mailto: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.

Ankenævnet for Forsikring

Østergade 18, 2

1100 København K

Denmark

E-mail: [ankeforsikring@ankeforsikring.dk](mailto:ankeforsikring@ankeforsikring.dk)

+45 33 15 89 00

Website: [www.ankeforsikring.dk/english](http://www.ankeforsikring.dk/english)

#### **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 nonrefundable.

# 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, 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 leave 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 party 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 your express consent required?  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Insurance contract quotation and underwriting</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• No, to the extent these processing activities are necessary to perform the insurance contract to which you are a party to and to take the necessary steps previous to enter in this contract</li> </ul> |

|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Insurance contract administration (e.g., claims handling, handling of complaints, necessary investigations and assessments in order to determine the existence of the <i>covered event</i> and the amount of the compensations to be paid, or the kind of assistance to be provided, etc)</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> </ul> <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"> <li>• 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.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• To conduct quality surveys about the services provided, with the purpose to assess <i>your</i> level of satisfaction and to improve them.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• To perform statistical and quality analysis on the basis of aggregated data, as well as claims rate.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 us to make payments if relevant).</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• No, to the extent these processing activities are expressly and legally authorized.</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• No, it is understood that the detection and prevention of fraud is a legitimate interest of the Data Controller and therefore we are entitled to process <i>your</i> data for this purpose without collecting your consent.</li> </ul>   |

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Audit purposes, to comply with legal obligations or internal policies</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• We can process <i>your</i> data in the framework of internal or external audits either required by law, or by internal policies. We won't request <i>your</i> consent for these processing to the extent that they are legitimated by the applicable regulations or our legitimate interest. However, we will ensure that only the strictly necessary personal data are used, and treated with absolute confidentiality.</li> </ul> <p>Internal Audits are usually conducted by <i>our</i> holding company, Allianz Partners SAS (7 Rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen, France)</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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)</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• To inform <i>you</i>, or permit Allianz Group companies and selected third parties to inform <i>you</i>, about products and services we feel may interest <i>you</i> in accordance with <i>your</i> marketing preferences,</li> <li>• <i>You</i> can change these at any time by the links we 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.</li> </ul>                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• We will process your 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 we use to make the profiles and the impact/consequence and benefits of such profiling for <i>you</i>.</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 computerised technology to assess which products might be most suitable for <i>you</i>.</li> </ul> <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"> <li>• We will ask for <i>your</i> consent</li> </ul>   |

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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>.</li> </ul> <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 our health assistance services.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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)</li> <li>• 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.</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• To redistribute risks by means of reinsurance and co-insurance</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul> <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 distribution 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 adjustors 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, <i>claims</i> handling, management of complaints, litigation cases, quality surveys, fraud prevention/detection, debt recoveries, co-insurance and re-insurance purposes,...) | <p><i>We</i> 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 <i>we</i> 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 <i>we</i> are aware of it.</p>  |
| <i>Claims</i> Information ( <i>claims</i> handling, management of complaints, litigation cases, quality surveys, fraud prevention/detection, debt recoveries, co-insurance and re-insurance purposes)           | <i>We</i> will retain the personal information <i>you</i> provide to <i>us</i> or <i>we</i> collect and process according to this privacy notice for the prescription period determined by the local applicable laws on insurance contracts.  |
| Marketing information and related profiling   | <p><i>We</i> 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 <i>we</i> will no longer process <i>your</i> data for these purposes, although <i>we</i> may legitimately keep some information to prove the previous processing</p> |

|   |   |
|---|---|
|   | activities were lawful.   |
| Debt Recoveries   | We will retain the personal information that we need to <i>claim</i> and administer debt recoveries, and that you have provided to us, 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.<br><br>As a reference, for civil actions, we will keep <i>your</i> data for a minimum of 7 years |
| Supporting documents to provide evidence of compliance with legal obligations such as tax or accounting | We will process in these documents the personal data you provide to us, 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   |

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.dk@allianz.com](mailto:dataprivacy.fos.dk@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 **27<sup>th</sup> October 2022**.