

AWP P&C S.A.

Filiale Olandese

- Sede Legale  
7, Dora Maar, 93400 Saint Ouen-sur-Seine - France
- **Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni**  
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010 Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080

Il contratto assicurativo viene concluso con la sede secondaria

- AWP P&C S.A. - Filiale olandese, operante con la ragione sociale "Allianz Partners" è una compagnia di assicurazione autorizzata a operare in tutti i Paesi SEE con sede in Poeldijkstraat 4, 1059 VM, Amsterdam (NL).
- Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail
  - Tel +3902124128876 da contattare in caso di sinistri
  - [www.allianz-protection.com](http://www.allianz-protection.com)
  - [claims.awpeurope@allianz.com](mailto:claims.awpeurope@allianz.com) – da contattare in caso di sinistri e di reclami
- **Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni**  
AWP P&C S.A. – filiale olandese, numero di registrazione 33094603, iscritta presso l'Autorità olandese per Mercati Finanziari (AFM) con il n. 12000535 e autorizzata ad operare in Francia da l'*Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR)*. È iscritta al registro delle Imprese Assicuratrici ammesse ad operare in Italia in Regime di Libera Prestazione di Servizi con iscrizione nell'elenco II al n. 01061

#### CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

##### **"SINGAPORE AIRLINES – Comprehensive"**

Garanzie: Annullamento del viaggio, Interruzione del viaggio, Ritardato arrivo a destinazione, Bagaglio, Ritardata consegna del bagaglio, **Spese mediche all'estero, Assistenza in viaggio, Responsabilità civile, Infortuni di viaggio, Rimborso franchigia noleggio**

La presente documentazione è conforme **alle Linee Guida del Tavolo Tecnico ANIA "Contratti Semplici e Chia**

## RIEPILOGO DELLE GARANZIE

COPERTURA	QUANDO SI APPLICA	LIMITE
Annullamento viaggio	Nel caso <i>tu</i> debba annullare il <i>viaggio</i> prima della partenza. Scoperto: 10%, min. 25€	<b>5.000€</b>
Interruzione del viaggio	Nel caso <i>tu</i> debba interrompere il <i>viaggio</i> dopo la partenza e devi recuperare il pro-rata delle spese di viaggio non fruite non altrimenti rimborsabili	<b>5.000€</b>
Rientro a casa	Nel caso <i>tu</i> debba interrompere il <i>viaggio</i> prima o dopo la data originariamente programmata e necessiti di recuperare le spese ulteriori di trasporto per rientrare a casa	Costo effettivo
Proseguimento del viaggio	Nel caso <i>tu</i> debba interrompere il programma di <i>viaggio</i> ma intendi proseguire il <i>viaggio</i>	Costo effettivo
Prolungamento del soggiorno	Nel caso <i>tu</i> debba interrompere il programma di <i>viaggio</i> e necessiti di recuperare le spese supplementari di <i>alloggio</i> e di trasporto Massimo 50€ al giorno per massimo 10 giorni per persona	<b>500€</b>
Ritardato arrivo a destinazione	Nel caso di ritardo subito durante il <i>viaggio</i> . Ritardo minimo richiesto - 4 ore	<b>250€</b>
Bagaglio	Nel caso di <i>bagaglio</i> smarrito, danneggiato o rubato durante il <i>viaggio</i> .	<b>3.000€</b>
Ritardata consegna del bagaglio	Nel caso di ritardata consegna del bagaglio da parte di un vettore aereo, di crociera o altro vettore durante il <i>viaggio</i> Rimborso delle spese per i beni di prima necessità in attesa della consegna del <i>bagaglio</i> Ritardo minimo richiesto - 24 ore	<b>300€</b>
<b>Spese mediche all'estero</b>	Nel caso di richiesta di pagamento di cure mediche o odontoiatriche urgenti durante il <i>viaggio</i> . Rimborso delle spese mediche di cui <i>tu</i> sei responsabile Organizzazione e pagamento delle spese di ricovero ospedaliero <b>Limite massimo di spesa per l'assistenza odontoiatrica - 300€</b>	<b>300.000€</b>
Assistenza in viaggio	In caso di necessità di un trasporto a seguito di malattia o <i>infortunio</i> durante il <i>viaggio</i> . Trasporto dal luogo dell'evento al centro medico meglio attrezzato Rientro sanitario Viaggio di andata e ritorno di un familiare o persona designata Rientro dei minori o delle persone a carico Rientro della salma Ricerca e soccorso fino a <b>1.500€</b>	Costo effettivo
Altri servizi di Assistenza in viaggio	Assistenza H24 in caso di necessità durante il <i>viaggio</i> e servizio di informazione per la durata della <i>polizza</i> .	Servizio senza costi di copertura

Rimborso Franchigia Noleggio (CDW)	Ti viene addebitata una franchigia dalla società di noleggio se la tua auto a noleggio viene danneggiata o rubata durante il <i>viaggio</i> .	3.500€
Responsabilità civile	Nel caso <i>tu</i> sia civilmente responsabile per danni involontariamente causati a <i>terzi</i> o a beni di loro proprietà durante il <i>viaggio</i> .	1.000.000€
Infortuni di viaggio	Morte o invalidità conseguente ad un <i>infortunio</i> avvenuto durante il <i>viaggio</i> .	10.000€

Il Riepilogo delle garanzie contiene una breve descrizione delle coperture previste dalla *polizza* sottoscritta. A tutte le garanzie sono applicati termini, condizioni ed esclusioni. Ti chiediamo di leggere attentamente la *polizza* per conoscere le condizioni integrali. Il significato dei termini contenuti nella sezione Definizioni si applicano anche al Riepilogo delle garanzie.

#### Avvisi e Definizioni Importanti

- Assicuratore: - Filiale olandese, autorizzata ad operare come Allianz Partners.
- Modalità di viaggio: valida per tutti i tipi di *viaggio*.
- Durata della copertura: vedi il Frontespizio di polizza / documento di *viaggio* confermato / documento di prenotazione del *viaggio*.  
L'assicurazione è valida per la durata del *viaggio* (da quando comincia fino alla data prevista di ritorno); per *viaggi* di durata massima di 90 giorni.
- Premio assicurativo per persona: ogni *polizza* è valida per una persona.
- **Note sulla conclusione dell'assicurazione:** tutte le coperture *viaggio* che prevedono l'annullamento del *viaggio* devono essere acquistate al momento della prenotazione del *viaggio*. La copertura deve essere **acquistata immediatamente**. L'assicurazione è valida soltanto per il *viaggio* prenotato, come risultante dal documento di conferma del *viaggio*. La copertura per l'Assicurazione annullamento del *viaggio* decorre dalla **stipulazione dell'assicurazione**. Per le altre garanzie, la copertura decorre dall'inizio del *viaggio* e termina nel momento concordato. La copertura potrà terminare al più tardi con la conclusione del *viaggio* assicurato. Nel seguente caso, la copertura assicurativa sarà estesa oltre il momento concordato: se hai assicurato l'intero *viaggio* programmato e la fine del *viaggio* è ritardata per motivi indipendenti dalla tua volontà.
- IMPORTANTE: In caso di *evento* assicurato, saremo obbligati a fornire un'indennità solo se il premio è stato pagato o se *tu*, in qualità di assicurato, non hai alcuna colpa per il mancato pagamento del premio.

## RECAPITI IMPORTANTI

Per assistenza di emergenza durante il *viaggio*, chiamare:  
Tel: +3902124128876

Per richiesta di rimborso contattare:  
e-mail: [claims.awpeurope@allianz.com](mailto:claims.awpeurope@allianz.com)

Per informazioni sulle condizioni di *polizza* contattare:  
e-mail: [contract.awpeurope@allianz.com](mailto:contract.awpeurope@allianz.com)

Per informazioni su come denunciare un sinistro visitare:  
[www.allianz-protection.com](http://www.allianz-protection.com)

## CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

### CHI SIAMO

AWP P&C S.A. - Filiale olandese, con sede legale a Saint-Ouen-sur-Seine, Francia, operante come Allianz Partners.

Il nostro indirizzo commerciale è:  
Poeldijkstraat 4  
1059 VM Amsterdam  
Paesi Bassi

Il nostro indirizzo postale è:  
Casella postale 9444  
1006 AK Amsterdam,  
Paesi Bassi

AWP P&C SA – Filiale olandese, operante come Allianz Partners, è un assicuratore autorizzato ad agire in tutti i paesi del SEE e con sede in Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Paesi Bassi che opera in libera prestazione di servizi, con identificazione aziendale n. 33094603 e registrato presso l'Autorità olandese per i mercati finanziari (AFM) n. 12000535

AWP P&C S.A., con sede legale in 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen-sur-Seine, Francia, è autorizzata da L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

### INFORMAZIONI SULLA POLIZZA

Leggi con attenzione questo documento di *polizza* che costituisce il contratto tra la *Compagnia* assicurativa e *te* in qualità di Assicurato e descrive i termini e le condizioni della copertura per uno specifico *viaggio*, qualora entrambi acquistati dal *fornitore di servizi di viaggio*. Ti preghiamo di leggerli attentamente. Se il *viaggio* dovesse subire modifiche, ricordati di comunicarle alla *Compagnia* per permetterci di apportare gli aggiornamenti necessari alla *polizza*.

Leggi attentamente questo documento di *polizza*. Abbiamo cercato di renderlo semplice e facile da capire, descrivendo al contempo con chiarezza i termini e le condizioni della copertura. Per informazioni, visitaci online o chiamaci.

La *polizza* è stata emessa in base alle informazioni indicate al momento dell'acquisto. La copertura assicurativa sarà fornita nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili e sarà valida solo se il relativo premio è stato pagato.

**Alcuni termini sono riportati in corsivo perché sono presenti nella sezione "Definizioni" dove potrai consultare il loro significato.** I termini in maiuscolo si riferiscono ai nomi dei documenti che costituiscono la *polizza* o ai nomi delle garanzie previste. I titoli delle sezioni di *polizza* sono forniti solo per comodità e non influiscono in alcun modo sull'operatività delle garanzie.

### VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI

Questa *polizza* è valida esclusivamente per le circostanze e gli eventi imprevedibili e solo alle condizioni espressamente previste. Ti preghiamo di leggere attentamente la *polizza* per conoscere in modo completo le condizioni di assicurazione.

La *polizza* è composta da 2 parti:

1. *Frontespizio di polizza*;
2. Condizioni generali di assicurazione, comprensive del Riepilogo delle garanzie (che elenca le garanzie e le prestazioni erogabili), le principali disposizioni e le condizioni che regolano questa *polizza*.

NOTA: Non tutte le circostanze e gli *eventi* sono coperti dalla *polizza*, anche se sono dovuti a cause improvvise, inattese o fuori dal tuo controllo. La *polizza* è operativa solo per le circostanze e gli *eventi* previsti nelle Condizioni generali di assicurazione. Ti chiediamo, inoltre, di fare riferimento alla sezione Esclusioni generali del presente documento per prendere visione delle esclusioni applicabili a tutte le garanzie incluse nella presente *polizza*.

In caso di decesso, il rimborso dovuto verrà riconosciuto agli eredi legittimi e/o testamentari.

## DIRITTO DI RECESSO

Entro 14 giorni dalla data di acquisto della *polizza*, il Contraente/Assicurato ha diritto di esercitare il diritto di recesso ricevendo in restituzione il premio pagato e non goduto, al netto delle imposte che per legge restano a carico del Contraente. Il rimborso è effettuato con le stesse modalità scelte per il pagamento.

Il Contraente/Assicurato potrà comunicare la sua decisione di recedere dal contratto assicurativo tramite una delle seguenti modalità:

- invio di una raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo AWP P&C S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia – FOS Contracts GCC RO – Viale Brenta, 32 – 20139 Milano
- invio di un'e-mail all'indirizzo [contract.awpeurope@allianz.com](mailto:contract.awpeurope@allianz.com)

Il diritto di recesso per ripensamento non si applica alle polizze di assicurazione viaggio di durata inferiore a un mese, ai sensi dell'art.67duodecies co.5 lett. B) Codice Consumo.

## RINVIO ALLE NORME DI LEGGE

Per tutto quanto non espressamente regolato da questo contratto valgono le norme della legge italiana.

## RECLAMI

Il nostro obiettivo è quello di offrire prestazioni e servizi di qualità. Tuttavia, ci possono essere casi in cui potremmo non soddisfare tale obiettivo. In tal caso, ti preghiamo di comunicarcelo in modo che possiamo fare del nostro meglio per risolvere il problema. Un reclamo non pregiudica i tuoi diritti legali. In primo luogo, ti preghiamo di contattarci come specificato di seguito.

Ti preghiamo di fornirci il tuo nome, indirizzo e numero di reclamo e di allegare copie della relativa corrispondenza, in quanto ci aiuterà a gestire il tuo reclamo nel più breve tempo possibile tramite:

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

Qualora non sia soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni, potrai rivolgerti all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma (RM), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla *Compagnia*.

Per la presentazione di reclami ad IVASS occorre utilizzare l'apposito modello reperibile sul sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it), alla sezione "Per il Consumatore - Come presentare un reclamo".

Per controversie inerenti alla quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità è competente esclusivamente l'Autorità Giudiziaria. Prima di adire all'Autorità Giudiziaria è tuttavia possibile, e in alcuni casi necessario, cercare un accordo amichevole mediante sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione (L. 9/8/2013, n.98): può essere avviata presentando istanza ad un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero di Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it).
- Negoziazione assistita (L. 10/11/2014, n.162): può essere avviata tramite richiesta del proprio avvocato alla *Compagnia*.

Per la risoluzione di liti transfrontaliere il reclamante con domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente per l'attivazione della procedura FIN-NET, mediante accesso al seguente sito internet: <http://ec.europa.eu/finance/fin-net>

## SANZIONI INTERNAZIONALI

La presente *polizza* non fornisce alcuna copertura, prestazione o servizio per attività che violino leggi o regolamenti applicabili, incluse, a titolo esemplificativo, sanzioni economiche/commerciali o embargo.

## INDICE

DEFINIZIONI	6
DURATA DELLA COPERTURA	10
DESCRIZIONE DELLE GARANZIE	11
A. ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO	11
B. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO	13
C. RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE	16
D. BAGAGLIO	17
E. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	18
F. SPESE MEDICHE <b>ALL'ESTERO</b>	18
G. ASSISTENZA IN VIAGGIO	19
H. RESPONSABILITÀ CIVILE	21
I. INFORTUNI DI VIAGGIO	22
J. RIMBORSO FRANCHIGIA NOLEGGIO (CDW)	22
K. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO	23
ESCLUSIONI GENERALI	24
DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO	26
NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE	28
INFORMATIVA SULLA PRIVACY	29

## DEFINIZIONI

Questa sezione riporta le definizioni e il significato attribuito ai termini riportati in corsivo in tutta la *polizza*.

<i>Alloggio</i>	Hotel o altro tipo di struttura ricettiva per i quali effettui una prenotazione o in cui soggiorni, sostenendone i relativi costi.
<i>Attività ad alta quota</i>	Attività che include, o può includere, la salita oltre 4500 metri di altitudine, non in qualità di passeggero su un aeromobile commerciale.
<i>Atto illegittimo</i>	Atto che violi la legge vigente nel luogo in cui viene commesso.
<i>Atto di guerra</i>	Qualsiasi atto che sia associato e si verifichi nel corso di una guerra o che direttamente la scateni.
<i>Atto di terrorismo</i>	<b>Qualsivoglia atto che includa ma non sia limitato all'uso della forza o violenza</b> da parte di qualsiasi persona o gruppo/i di persone che agiscano da sole o per conto o in collegamento con qualsiasi organizzatore o governo, che costituisca <i>atto di terrorismo</i> riconosciuto come tale dalle Pubbliche Autorità o dalle leggi del tuo Paese di residenza, commesso per propositi politici, religiosi, ideologici o simili, <b>compresa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o procurare terrore nell'opinione pubblica</b> e/o nella collettività o in parte di essa. Non sono inclusi <i>disordini civili</i> o tumulti, proteste, rivolte, <i>rischio politico</i> o <i>guerra</i> o <i>atti di guerra</i> .
<i>Atto vandalico</i>	<b>L'atto che provoca intenzionalmente il danneggiamento o la distruzione di beni materiali pubblici o privati.</b>
<i>Attrezzatura sportiva</i>	Equipaggiamento o articoli sportivi utilizzati per la pratica di sport.
<i>Avverse condizioni meteorologiche</i>	Condizioni meteorologiche di pericolo o di forte disagio per la collettività tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, nebbia, grandine, nubifragi, tempeste di vento, tempeste di neve o di ghiaccio.
<i>Bagaglio</i>	Beni personali di tua proprietà che porti con <i>te</i> o che acquisti durante il <i>viaggio</i> .
<i>Calamità naturale</i>	Evento geologico o meteorologico estremo su larga scala che danneggia le proprietà, interrompe i trasporti o la fornitura delle utenze oppure costituisce un pericolo per le persone. A titolo esemplificativo ma non esaustivo: terremoto, incendio, inondazione, uragano o eruzione vulcanica.
<i>Cane da assistenza</i>	Qualsiasi cane addestrato per svolgere attività di sostegno o a beneficio di un soggetto affetto da disabilità, tra cui disabilità fisica, sensoriale, psichiatrica, intellettuale o di altro tipo. A titolo esemplificativo, rientrano tra le attività svolte <b>la conduzione sicura delle persone non vedenti, l'avviso di suoni per le persone con deficit uditivo e il traino di una sedia a rotelle</b> . Resta escluso il possesso di un cane come deterrente contro un atto criminale, fonte di sostegno emotivo, benessere, comfort o compagnia.
<i>Compagnia</i>	AWP P&C S.A. – Filiale olandese, operante con la ragione sociale di Allianz Partners.
<i>Compagno di viaggio</i>	Persona o <i>cane da assistenza</i> in <i>viaggio</i> insieme a te. Un gruppo precostituito o un tour leader sono considerati <i>compagno di viaggio</i> solo se condividono con <i>te l'alloggio</i> .
<i>Contratto di noleggio auto</i>	Contratto da <i>te</i> stipulato con la società di noleggio che descrive i termini e le condizioni del servizio e regola le responsabilità tra le parti.
<i>Convivente</i>	Persona che vive abitualmente con te di età non inferiore a 18 anni.
<i>Costi consuetudinari</i>	Importo solitamente addebitato per un servizio specifico in una particolare area geografica. Gli oneri devono essere adeguati alla disponibilità e alla complessità del servizio, alla disponibilità di parti/materiali/forniture/attrezzature necessari e alla disponibilità di fornitori adeguatamente qualificati e autorizzati.

## Cyber risk

La perdita, il danno, la responsabilità, il reclamo, il costo o la spesa di qualsiasi natura direttamente o indirettamente causato da uno o più dei seguenti fatti o avvenimenti:

- **l'atto, o la minaccia dell'atto, non autorizzato, dannoso o illegale** che implichi l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico;
- **l'errore od omissione che comporti l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento** di qualsiasi sistema informatico;
- **l'indisponibilità parziale o totale o mancato accesso, elaborazione, utilizzo o funzionamento** di qualsiasi sistema informatico;
- la perdita di utilizzo, la riduzione della funzionalità, la riparazione, la sostituzione, il ripristino o la riproduzione di qualsiasi dato, incluso il valore economico di tali dati.

<i>Data di partenza</i>	Data di inizio <i>viaggio</i> secondo quanto indicato nell' <i>itinerario di viaggio</i> .
<i>Data di ritorno</i>	Data originariamente prevista per la fine del <i>viaggio</i> , secondo quanto indicato nell' <i>itinerario di viaggio</i> .
<i>Disordine civile</i>	<b>La protesta pubblica, lo sciopero, la sommossa, la dimostrazione, l'assemblea</b> illegale o il disordine all'interno di una comunità, regione, stato o nazione che comporti atti di violenza, vandalismo, illegalità, disobbedienza o ostruzione del libero accesso o della circolazione nelle aree pubbliche da parte di assembramenti di persone. Non sono inclusi eventi di questo tipo che siano considerati o collegati a <i>rischi politici, atti di terrorismo o guerre</i> .
<i>Domicilio</i>	Luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.
<i>Epidemia</i>	Malattia contagiosa riconosciuta o definita epidemia da un rappresentante dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) o da un'autorità governativa ufficiale.
<i>Eventi</i>	Avvenimenti o fatti espressamente previsti dalla presente <i>polizza</i> e per i quali sono operative le singole prestazioni.
<i>Familiare</i>	Il tuo <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coniuge, convivente more uxorio, persona a cui sei unito civilmente;</li> <li>• Convivente;</li> <li>• Genitore e patrigno/matrigna;</li> <li>• Figlio, figliastro, figlio adottivo, minore in affidamento o minore in fase di adozione;</li> <li>• Fratelli e sorelle, fratello acquisito, sorella acquisita;</li> <li>• Nonno, nonna e nipote;</li> <li>• Parenti acquisiti: suocera, suocero, genero, nuora, cognato, cognata e nonno;</li> <li>• Zia, zio, nipote;</li> <li>• Tutori legali e tutelati;</li> <li>• Persona convivente addetta all'assistenza di anziani, malati o persone non autosufficienti.</li> </ul>
<i>Fornitore di servizi di viaggio</i>	Agenzia di viaggi, Tour Operator, compagnia aerea, compagnia di navigazione, hotel, compagnia ferroviaria o un altro fornitore di servizi turistici e di viaggio.
<i>Guasto meccanico</i>	Problema meccanico che impedisce la normale conduzione del veicolo, compreso l'esaurimento dei fluidi (ad eccezione del carburante).
<i>Inagibile</i>	Abitazione presso la <i>residenza/domicilio</i> o la destinazione inaccessibile o <b>inadatta all'uso a seguito dei danni causati da Calamità naturale, Avverse condizioni meteorologiche</b> , incendio, furto con scasso o <i>atto vandalico</i> . Fra le cause di inagibilità è inclusa una prolungata perdita di energia elettrica, gas o acqua.

<i>Incidente</i>	Evento imprevisto e non intenzionale che causa infortuni, danni materiali o entrambi.
<i>Incidente stradale</i>	Evento imprevisto e non intenzionale che coinvolge il veicolo e che provoca lesioni, danni materiali o entrambi.
<i>Infortunio</i>	Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni corporali oggettivamente constatabili, le quali abbiano come conseguenza la <b>morte, un'invalidità permanente oppure un'inabilità temporanea</b> .
<i>Invalità permanente</i>	Perdita definitiva, totale o parziale, della capacità funzionale di una persona, <b>espressa in percentuale con riferimento alla scala degli "infortuni sul lavoro"</b> e stabilita da un <i>medico</i> esperto.
<i>Medico</i>	<b>Soggetto legalmente autorizzato all'esercizio della professione medica od odontoiatrica e in possesso di abilitazione.</b> Ai fini della presente <i>polizza</i> tale ruolo non può essere rivestito da <i>te</i> , da un <i>compagno di viaggio</i> , da un tuo <i>familiare</i> , da un <i>familiare</i> del tuo <i>compagno di viaggio</i> o da un <i>familiare</i> della persona malata o infortunata.
<i>Oggetti di alto valore</i>	Oggetti da collezione, gioielli, orologi, gemme, perle, pellicce, macchine fotografiche (comprese le videocamere) e relative apparecchiature, strumenti musicali, apparecchiature audio professionali, binocoli, telescopi, attrezzatura sportiva, dispositivi mobili, smartphone, computer, radio, droni, robot e altre apparecchiature elettroniche, comprese parti e accessori per questi articoli.
<i>Ospedale</i>	Struttura destinata al ricovero e all'assistenza sanitaria per acuti, con funzione primaria di diagnosi e trattamento delle persone malate e infortunate sotto la supervisione di un medico. L'ospedale deve: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Essere principalmente impegnato nella fornitura di servizi diagnostici e terapeutici ospedalieri;</li> <li>• Avere reparti organizzati di medicina e chirurgia generale;</li> <li>• Disporre di licenza.</li> </ul>
<i>Pandemia</i>	<i>Epidemia</i> con tendenza a diffondersi rapidamente riconosciuta come <i>pandemia</i> dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).
<i>Patologia preesistente</i>	Malattia o <i>infortunio</i> che nei 180 giorni precedenti, inclusa la data di prenotazione del <i>viaggio</i> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Induce una persona a richiedere un esame medico, intervento diagnostico, assistenza o trattamento da parte di un <i>medico</i>;</li> <li>• Presenta sintomi;</li> <li>• <b>Rende necessaria l'assunzione di farmaci prescritti da un medico (fatta eccezione per patologie o sintomi controllati tramite tale prescrizione, che non è stata modificata).</b></li> </ul> <p>La malattia o l'<i>infortunio</i> non devono necessariamente essere diagnosticate per essere considerate <i>patologia preesistente</i> in presenza di quanto sopra riportato. Ad esempio, una distorsione del ginocchio trattata nei 180 giorni precedenti alla data di acquisto della <i>polizza</i> sarà considerata <i>patologia preesistente</i>. Se in seguito <i>tu</i> dovessi annullare il <i>viaggio</i> perché, ad esempio, la distorsione del ginocchio richiede un intervento chirurgico, o perché il recupero richiede più tempo del previsto, o per qualsiasi altro motivo derivante da quella distorsione, la stessa sarebbe considerata <i>patologia preesistente</i>.</p>
<i>Polizza</i>	Contratto che regola la copertura assicurativa di viaggio acquistata, di cui le presenti Condizioni di Assicurazione sono parte integrante, unitamente al frontespizio.
<i>Procedura di adozione</i>	Procedimento giudiziario obbligatorio o altra convocazione a cui <i>tu</i> sei tenuto a partecipare ai sensi di legge in qualità di potenziale genitore adottivo di un minore.
<i>Quarantena</i>	Confinamento obbligatorio in seguito a ordinanza o altra direttiva ufficiale di un'autorità governativa, pubblica, o del capitano di una nave a bordo della

quale stai viaggiando, che ha lo scopo di fermare la diffusione di una malattia contagiosa a cui *tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete stati esposti.

<i>Residenza</i>	Luogo dove hai la tua dimora abituale per scopi legali e fiscali.
<i>Rimborso</i>	Denaro, credito o voucher per viaggi futuri che hai diritto di ricevere da un fornitore di servizi di viaggio nonché qualsiasi credito o compenso che hai titolo di ricevere dal datore di lavoro, da un'altra Compagnia, da un'emittente di carte di credito o da qualsiasi altra entità.
<i>Rischio politico</i>	Si intende uno o più dei seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualsiasi tipo di evento, resistenza organizzata o azione che intenda o implichi l'intenzione di rovesciare, soppiantare o modificare l'autorità governativa o il governo esistente;</li> <li>• Nazionalizzazione;</li> <li>• Confisca;</li> <li>• Espropriazione;</li> <li>• Usurpazione;</li> <li>• Requisizione;</li> <li>• Rivoluzione;</li> <li>• Rivolta;</li> <li>• Insurrezione;</li> <li>• Insurrezione civile che assume proporzioni di una rivolta;</li> <li>• Golpe militare.</li> </ul>
<i>Sciopero</i>	Interruzione o rallentamento del lavoro organizzato e intenzionale da parte di un gruppo di lavoratori, o il blocco dei servizi forniti, con l'intento di far sì che il datore di lavoro si conformi o accolga le loro richieste. Resta escluso lo sciopero generale dei lavoratori o della popolazione di una comunità, di uno Stato, di una regione o di una nazione. Non rientrano in questa categoria gli scioperi che si configurano come <i>disordini civili</i> o <i>rischi politici</i> o che sono collegati a tali disordini.
<i>Scorta medica</i>	Professionista/i in grado di fornire assistenza medica durante il tuo trasporto sanitario in caso di malattia o <i>infortunio</i> . La scorta medica è incaricata dalla <i>Compagnia</i> e non può essere costituita da un amico, un <i>compagno di viaggio</i> o un <i>familiare</i> .
<i>Sistema informatico</i>	<b>Il computer, l'hardware, il software o il sistema di comunicazione o il dispositivo elettronico</b> (inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, smartphone, portatili, tablet, dispositivi indossabili), il server, il cloud, i microcontrollori o sistemi simili, inclusi eventuali input, output, i dispositivi di archiviazione dati, gli apparati di rete o i sistemi di backup.
<i>Sport di arrampicata</i>	Attività che utilizza imbracature, corde, ramponi o piccozze. Non rientra qui l'arrampicata su superfici artificiali a titolo ricreativo, anche se svolta sotto la supervisione di un istruttore.
<i>Terzi:</i>	Tutte le persone (fisiche o giuridiche) diverse da <i>te</i> . Non sono considerati <i>terzi</i> i tuoi <i>familiari</i> o un <i>compagno di viaggio</i> .
<i>Trasporto pubblico locale</i>	Vettore locale o urbano per il trasporto di passeggeri (come treni per pendolari, autobus urbani, metropolitana, traghetti, taxi, auto a noleggio con autista o altri vettori simili) che trasportano <i>te</i> o un <i>compagno di viaggio</i> per percorrenze inferiori a 150 chilometri.
<i>Trattamento medico necessario</i>	Cure per la tua malattia, patologia o per <i>infortunio</i> subito, fornite dal personale medico incaricato e indicate per i sintomi sofferti. Tale trattamento deve soddisfare gli standard di buona pratica medica e non può essere somministrato a discrezione tua o del fornitore del trattamento.
<i>Tu o te</i>	Persone fisiche elencate nel Frontespizio di polizza per le quali è valida la copertura assicurativa.
<i>Veicolo</i>	Un veicolo a motore privato che non superi i 3.500 kg di peso, omologato per l'uso su strade pubbliche e immatricolato nel <i>Paese di residenza</i> .

**Veicolo a noleggio** Automobile o altro veicolo per l'uso su strada pubblica o su aree a questa equiparate di veicoli a motore da te temporaneamente noleggiato durante il *viaggio* per il periodo indicato nel relativo *contratto di noleggio auto*.

**Vettore** Società autorizzata al trasporto commerciale di passeggeri tra luoghi diversi, via terra, aria o acqua a fronte del pagamento di un corrispettivo. Non rientrano qui:

- Società di noleggio auto;
- I vettori privati o non commerciali;
- I mezzi di trasporto a noleggio, ad eccezione di quelli di gruppo noleggiato da un Tour Operator;
- Il *trasporto pubblico locale*.

**Viaggio** Lo spostamento verso, e/o da una località fuori dalla tua *residenza/domicilio*, originariamente programmato, da iniziare alla *data di partenza* e terminare alla *data di ritorno*. Deve essere prenotato presso lo stesso *fornitore di servizi di viaggio* presso il quale hai acquistato la *polizza*. Restano esclusi i traslochi, il tragitto verso e dal luogo di lavoro.

## DURATA DELLA COPERTURA

Hai diritto alla copertura solo se la *Compagnia* accetta la tua richiesta di assicurazione e invia una conferma ufficiale. La data di inizio validità della *polizza* e la data di fine copertura sono indicate nel Frontespizio di polizza. La *polizza* entra in vigore alla ricezione dell'ordine da parte della *Compagnia* e se l'intero premio è stato pagato. L'ordine deve essere ricevuto e l'intero premio deve essere pagato entro la *data di partenza*.

La copertura opera solo per gli eventi verificatisi nel periodo di validità della copertura di *polizza*.

Ai fini di calcolo della durata del *viaggio*, fatta eccezione per i *viaggi* in giornata, la *data di partenza* e la *data di ritorno* sono conteggiate come due giorni separati.

La data di fine validità della copertura di *polizza* è indicata nel Frontespizio di polizza.

Vi sono tuttavia casi in cui la scadenza della copertura di *polizza* possa avere una data diversa. Se la copertura di *polizza* è stata acquistata in abbinamento ad una prenotazione di sola andata, la copertura resterà comunque valida fino al ritorno, ma sempre nel limite della durata massima di 30 giorni a partire dalla *data di partenza* indicata nel tuo documento di viaggio.

Inoltre, la copertura di *polizza* scadrà non prima:

1. Delle 23:59 del giorno in cui viene tu richiedi la cancellazione della *polizza*;
2. Delle 23:59 del giorno in cui tu annulli il *viaggio* presso il *fornitore di servizi di viaggio* e denunci il sinistro alla *Compagnia* nei termini previsti;
3. Delle 23:59 del giorno di fine *viaggio*, in caso di rientro anticipato;
4. Alle 23:59 del giorno in cui le tue condizioni di salute ti costringono a interrompere anticipatamente il *viaggio* per sottoposti a ulteriori cure in una struttura medica;
5. Delle 23:59 del 90esimo giorno del *viaggio*.

Tuttavia, se devi prolungare il *viaggio* una volta a destinazione a causa di uno degli *eventi* previsti in *polizza*, la validità della copertura sarà automaticamente estesa fino a quando non sarai in grado di rientrare alla *residenza/domicilio* o sul luogo di partenza o, in caso di rientro sanitario o interruzione del viaggio, in una struttura medica per ricevere ulteriori cure.

Questa *polizza* opera per lo specifico *viaggio* a copertura del quale è stata emessa e non può essere rinnovata.

## DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

In questa sezione troverai il dettaglio delle garanzie incluse nella *polizza*. Ricorda che le garanzie possono essere soggette a condizioni specifiche per la loro operatività o **prevedere l'applicazione di esclusioni**.

## A. ANNULLAMENTO DEL VIAGGIO

In caso di annullamento o modifica del viaggio per un *evento* coperto elencato qui di seguito, la *Compagnia* ti rimborserà la penale o la caparra confirmatoria contrattualmente applicata da un *fornitore di servizi di viaggio*, i costi di annullamento e i costi di modifica per la riprenotazione del trasporto, fino al raggiungimento dell'importo massimo previsto dalla copertura di annullamento del viaggio elencata nel Riepilogo delle garanzie e al netto di quanto già eventualmente recuperato a titolo di compensazione. La garanzia è valida solo prima della partenza.

Inoltre, se hai pagato in anticipo un *alloggio* condiviso e il tuo *compagno di viaggio* annulla il *viaggio* per uno degli *eventi* previsti, ti rimborseremo gli eventuali costi aggiuntivi addebitati per il tuo soggiorno.

NOTA: Non saranno rimborsate le spese a carico del *vettore* o *fornitore di servizi di viaggio*.

IMPORTANTE: Ricorda che dovrai informare tutti i *fornitori di servizi di viaggio* della necessità di annullare o modificare il *viaggio* entro 72 ore da quando ne vieni a conoscenza, anche nel caso in cui sia un *medico* a consigliare di non partire. La *Compagnia* effettuerà il rimborso nella percentuale esistente **alla data in cui si è verificato l'evento** (artt. 1914 e 1915 Cod. Civ). Pertanto, se non annulli o modifichi il *viaggio* entro 72 ore, gli eventuali maggiori costi addebitati rimarranno a tuo carico. Se una malattia o un *infortunio* gravi ti impediscono di dare avviso immediatamente, dovrai informare i *fornitori di servizi di viaggio* non appena le tue condizioni di salute lo permettano.

*Eventi coperti:*

1. Malattia o *infortunio* che colpiscono *te* o il tuo *compagno di viaggio* e che siano di gravità tale da richiedere l'annullamento del *viaggio*. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnosticate come il Covid-19

Condizione di operatività:

- a. Prima di annullare il *viaggio* presso l'organizzatore del *viaggio* o il *fornitore di servizi di viaggio*, assicurati che un *medico* certifichi che le condizioni mediche di cui al punto 1 siano tali da impedire la partecipazione al *viaggio*.

2. Malattia o *infortunio* di un tuo *familiare* non in *viaggio* con *te*. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnosticate come il Covid-19.

Condizione di operatività:

- a. Le condizioni mediche del *familiare* devono essere tali da essere considerate di pericolo di vita dal *medico* o da rendere necessario un ricovero ospedaliero.

3. Tuo decesso o del tuo *compagno di viaggio*, di un *familiare* o del *cane da assistenza*, sopravvenuto durante il periodo di validità della *polizza*.

4. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete sottoposti a *quarantena* prima dell'inizio del *viaggio* perché esposti a:

- a. Malattia contagiosa non classificata come *epidemia* o *pandemia*;
- b. Malattia che ha caratteristiche di *epidemia* o *pandemia* (come il COVID-19), se sono soddisfatte le seguenti condizioni:
  - i. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* siete individualmente e nominativamente posti in isolamento fiduciario in conformità alle direttive fornite dalle autorità competenti a causa di un'*epidemia* o *pandemia*;

- ii. la *quarantena* non si applica:
  - a una parte o a tutta una popolazione;
  - **a un'area geografica, edificio o nave o aereo (inclusi l'ordine o la raccomandazione di confinamento domiciliare o altre restrizioni alla mobilità);**
  - nel luogo di partenza, di destinazione del *viaggio* o nelle tappe intermedie.

La presente condizione rimane valida anche se in parallelo sussiste la messa in *quarantena* descritta al precedente punto 4-b -i).

5. *Incidente stradale* avvenuto il giorno di partenza che coinvolga *te* o il tuo *compagno di viaggio*.

Condizioni di operatività:

- a. *Tu* o un tuo *compagno di viaggio* necessitate di cure mediche; oppure
  - b. Il veicolo su cui *tu* o il tuo *compagno di viaggio* state viaggiando deve essere riparato per permettere l'utilizzo in sicurezza.
6. *Tu* sei legalmente tenuto a comparire in giudizio durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.

Condizione di operatività:

- a. La copertura non è valida se la comparizione in giudizio rientra nell'ambito delle tue mansioni professionali in qualità, ad esempio, di avvocato, giudice, cancelliere, funzionario delle forze dell'ordine o paralegale.
7. **L'abitazione presso la quale hai tua residenza / domicilio** diventa *inagibile*.
  8. Il *vettore* è impossibilitato a raggiungere la località di destinazione del tuo *viaggio* nelle 24 ore successive all'orario di arrivo inizialmente previsto a causa di uno dei seguenti motivi:
    - A. *Calamità naturale*;
    - B. *Avverse condizioni meteorologiche*.

Tuttavia, se è possibile raggiungere la tua destinazione con mezzi diversi da quelli inizialmente previsti, la *Compagnia* ti rimborserà fino al capitale assicurato in *polizza*:

- i. le spese del trasporto alternativo al netto di eventuali costi da *te* recuperati dai *fornitori di servizi di viaggio*;
- ii. le spese di *alloggio* già corrisposte ma non godute in caso di ritardato arrivo a destinazione al netto di eventuali costi da *te* recuperati dai *fornitori di servizi di viaggio*.

Condizioni di operatività:

- a. L'eventuale trasporto alternativo deve avvenire in una classe di servizio il cui costo sia pari o inferiore a quella inizialmente prenotata.
9. Licenziamento o sospensione dal lavoro che riguardi *te* o il tuo *compagno di viaggio* avvenuti successivamente all'acquisto della *polizza*.

Condizioni di operatività:

- a. Il licenziamento o la sospensione non è direttamente imputabile ad una responsabilità tua o del tuo *compagno di viaggio*;
- b. Il contratto di lavoro deve essere stato a tempo indeterminato; e
- c. Il contratto di lavoro deve aver avuto una durata minima di 12 mesi.

10. Nuova assunzione con contratto a tempo indeterminato che riguardi *te* o il tuo *compagno di viaggio* avvenuta dopo l'acquisto della *polizza* e che richiede la presenza al lavoro durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.
11. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* trasferite la propria residenza a una distanza di almeno 150 chilometri a causa di trasferimento della sede lavorativa. La copertura si estende anche al trasferimento del coniuge, del convivente more uxorio o della persona a *te* civilmente unita.
12. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio*, in qualità di *soccorritore di primo intervento*, siete chiamati in servizio a causa di un *incidente* o di un'emergenza (inclusa una *calamità naturale*) per fornire aiuto o soccorso durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.
13. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete convocati davanti alle competenti Autorità per le pratiche di adozione di un minore durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.
14. Modifica del periodo di congedo o assegnazione a un nuovo incarico, qualora *tu*, il tuo *compagno di viaggio* o un *familiare* prestate servizio nelle forze armate. Restano esclusi i motivi di guerra o azioni disciplinari.
15. Le tue condizioni di salute o quelle del tuo *compagno di viaggio* non permettono di sottoporsi a una vaccinazione obbligatoria per l'ingresso nel luogo di destinazione.
16. Furto dei documenti di viaggio tuoi o del tuo *compagno di viaggio*.

Condizione di operatività:

- a. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* dovete dare prova di aver fatto il possibile per il rifacimento dei documenti presso le competenti autorità entro la *data di partenza* originariamente prevista.

## B. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO

In caso di interruzione del *viaggio* a causa di uno o più degli *eventi* descritti in seguito, la *Compagnia* ti rimborserà, fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione, il pro-rata del soggiorno non usufruito.

**IMPORTANTE:** Ricorda che dovrai informare tutti i *fornitori di servizi di viaggio* della necessità di interrompere il *viaggio* entro 72 ore da quando ne vieni a conoscenza, anche nel caso in cui sia un *medico* a consigliare il rientro alla *residenza/domicilio*. La *Compagnia* non rimborsa eventuali maggiori costi applicati dai *fornitori di servizi di viaggio* a causa di ritardi nella comunicazione. Se una *malattia* o un *infortunio gravi* ti impediscono di dare avviso entro 72 ore, dovrai informare i *fornitori di servizi di viaggio* non appena le tue condizioni di salute lo permettano.

**NOTA:** La *Compagnia* non rimborserà la parte non rimborsabile non utilizzata del biglietto di ritorno originale nell'ambito della copertura per interruzione del viaggio se la stessa ha pagato o rimborsato il biglietto (o i biglietti) del vettore per il *viaggio* di ritorno alla *residenza/domicilio* nell'ambito della copertura per rientro a casa.

### Rientro a casa

In caso di interruzione del *viaggio* a causa di uno o più degli *eventi* descritti in seguito, la *Compagnia* organizza e provvede al pagamento diretto o al rimborso delle spese di trasporto necessarie per il ritorno alla tua *residenza/domicilio*, fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione.

**NOTA:** La *Compagnia* non rimborserà la parte non rimborsabile non utilizzata del biglietto di ritorno originale nell'ambito della copertura Rientro a casa se la stessa ha pagato o rimborsato il biglietto (o i

biglietti) di ritorno del *fornitore di servizi di viaggio* alla *residenza/domicilio* nell'ambito della copertura Interruzione del viaggio.

#### Proseguimento del *viaggio*

In caso di interruzione del *viaggio* a causa di uno o più degli *eventi* descritti in seguito, la *Compagnia* ti assiste per consentirti la prosecuzione del *viaggio*:

- i. prende a carico o rimborsa le spese di trasporto necessarie per il proseguimento del *viaggio*, fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione;
- ii. rimborsa i costi di soggiorno supplementari addebitati se il tuo *compagno di viaggio* con cui condividevi l'*alloggio* debba interrompere il *viaggio*, fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione. La garanzia opera se la quota di soggiorno era già stata versata.

#### Prolungamento del soggiorno

In caso di interruzione del *viaggio* a causa di uno o più degli *eventi* descritti in seguito, la *Compagnia* rimborsa, fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione, le spese supplementari di *alloggio* e i costi aggiuntivi di trasporto se sei costretto a rimanere nel luogo di destinazione o nel luogo dell'interruzione per un periodo più lungo di quanto originariamente previsto.

#### Eventi coperti:

1. Malattia o *infortunio* che colpiscono *te* o il tuo *compagno di viaggio* e che siano di gravità tale da richiedere l'interruzione del viaggio. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnostiche come il Covid-19.

##### Condizione di operatività:

- a. prima *tu* o il tuo *compagno di viaggio* dovete sottoporvi a un esame o visita medica prima di interrompere il *viaggio*.

2. Malattia o *infortunio* di un tuo *familiare* non in *viaggio* con *te*. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnostiche come il Covid-19.

##### Condizione di operatività:

- a. Le condizioni mediche del *familiare* devono essere tali da essere considerate di pericolo di vita dal *medico* o da rendere necessario un ricovero ospedaliero.

3. Tuo decesso o del tuo *compagno di viaggio*, di un *familiare* o del *cane da assistenza*, sopravvenuto nel corso del *viaggio*.

4. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete sottoposti a *quarantena* durante il *viaggio* perché esposti a:

- a. Malattia contagiosa non classificata come *epidemia* o *pandemia*;

- b. Malattia che ha caratteristiche di *epidemia* o *pandemia* (come COVID-19), se sono soddisfatte le seguenti condizioni:

- i. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* siete individualmente e nominativamente posti in isolamento fiduciario in conformità alle direttive fornite dalle autorità competenti a causa di un'*epidemia* o *pandemia*;
- ii. la *quarantena* non si applica:
  - a una parte o a tutta una popolazione;
  - **a un'area geografica, edificio o nave o aereo (inclusi l'ordine o la raccomandazione di confinamento domiciliare o altre restrizioni alla mobilità)**;
  - nel luogo di partenza, di destinazione del *viaggio* o nelle tappe intermedie.

La presente condizione rimane valida anche se in parallelo sussiste la messa in *quarantena* descritta al precedente punto 4-b -i).

5. *Incidente stradale* avvenuto durante il *viaggio* che coinvolga *te* o il tuo *compagno di viaggio*.

Condizioni di operatività:

- a. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* necessitate di cure mediche; oppure
- b. Il veicolo deve essere riparato per permettere l'utilizzo in sicurezza.

6. *Tu* sei legalmente tenuto a comparire in giudizio durante il *viaggio*.

Condizioni di operatività:

- a. La copertura non è valida se la comparizione in giudizio rientri nell'ambito delle tue mansioni professionali in qualità, ad esempio, di avvocato, giudice, cancelliere, funzionario delle forze dell'ordine o paralegale.

7. L'**abitazione presso la tua residenza / domicilio** diventa *inagibile*.

8. Il *vettore* è impossibilitato a raggiungere la località di destinazione del tuo *viaggio* nelle 24 ore successive all'orario di arrivo inizialmente previsto a causa di uno dei seguenti motivi:

- A. *Calamità naturale*;
- B. *Avverse condizioni meteorologiche*.

Tuttavia, se è possibile raggiungere la tua destinazione con mezzi diversi da quelli inizialmente previsti, la *Compagnia* ti rimborserà fino al capitale assicurato in *polizza*:

- i. le spese del trasporto alternativo al netto di eventuali costi da *te* recuperati dai *fornitori di servizi di viaggio*;
- ii. le spese di *alloggio* già corrisposte ma non godute in caso di ritardato arrivo a destinazione al netto di eventuali costi da *te* recuperati dai *fornitori di servizi di viaggio*.

Condizioni di operatività:

- a. L'eventuale trasporto alternativo deve avvenire in una classe di servizio il cui costo sia pari o inferiore a quella inizialmente prenotata.

9. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio*, in qualità di *soccorritore di primo intervento*, siete chiamati in servizio a causa di un *incidente* o di un'emergenza (inclusa una *calamità naturale*) per fornire aiuto o soccorso durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.

10. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete passeggeri di un aereo, treno, veicolo o nave che viene dirottato.

11. Modifica del periodo di congedo o assegnazione a un nuovo incarico, qualora *tu*, il tuo *compagno di viaggio* o un *familiare* prestate servizio nelle forze armate. Restano esclusi i motivi di *guerra* o azioni disciplinari.

12. Non puoi usufruire di almeno la metà dei giorni di *viaggio* pianificati a causa di uno dei seguenti motivi:

- A. Ritardo del *vettore*. Non deve essere considerato ritardo la cancellazione del mezzo di trasporto prima della *data di partenza*;
- B. *Sciopero* indetto successivamente all'acquisto della copertura di *polizza*;
- C. *Calamità naturale*;
- D. Strade chiuse o impraticabili a causa di *avverse condizioni meteorologiche*;
- E. Smarrimento o furto dei documenti di viaggio che non possono essere sostituiti in tempo per continuare il *viaggio*;

- i. Dovrai provare che non è stato oggettivamente possibile ottenere per tempo i documenti sostitutivi presso le competenti autorità.

F. *Disordini civili.*

13. Un *vettore* nega l'imbarco a *te* o al tuo *compagno di viaggio* in base al sospetto che siete affetti da una patologia contagiosa (inclusa una malattia epidemica o pandemica, come il COVID-19). La garanzia non opera nel caso il negato imbarco dipenda dal tuo rifiuto di rispettare i regolamenti in essere o dalla mancata osservanza dei requisiti di ingresso nella località di destinazione.

### C. RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE

Se il *viaggio*, tuo o del tuo *compagno di viaggio*, subisce un ritardo per uno degli *eventi* coperti, la *Compagnia* rimborserà le seguenti spese, al netto di eventuali indennizzi già ricevuti e fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie:

- i. Le spese di *viaggio* pagate in anticipo e non usufruite nonché le spese supplementari che sostieni nell'arco di 24 ore continuative per pasti, *alloggio*, addebiti telefonici e il *trasporto pubblico locale*. Il rimborso sarà effettuato entro il limite indicato nel Riepilogo delle garanzie;
- ii. le spese di trasporto necessarie per raggiungere una crociera o un tour prenotati nella loro tappa successiva, in caso di ritardo che determina la tua mancata partenza;
- iii. le spese di trasporto necessarie per raggiungere la destinazione o per tornare a casa se perdi il volo o il treno a causa di un ritardo del *trasporto pubblico locale* durante il tragitto per l'aeroporto o la stazione ferroviaria di partenza.

Il ritardo deve essere almeno pari al ritardo minimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e causato da uno dei seguenti *eventi* coperti:

1. Ritardo del *vettore*;
2. *Sciopero* indetto dopo l'acquisto della *polizza*;
3. *Quarantena* durante il *viaggio* a causa dell'esposizione a:
  - a. Malattia contagiosa non classificata come *epidemia* o *pandemia*;
  - b. Malattia che ha caratteristiche di *epidemia* o *pandemia* (come COVID-19), se sono soddisfatte le seguenti condizioni:
    - i. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* siete individualmente e nominativamente posti in isolamento fiduciario in conformità alle direttive fornite dalle autorità competenti a causa di un'*epidemia* o *pandemia*;
    - ii. La *quarantena* non si applica:
      - a una parte o a tutta una popolazione;
      - a un'**area geografica, edificio o nave o aereo** (inclusi l'**ordine** o la **raccomandazione di confinamento** domiciliare o altre restrizioni alla mobilità);
      - nel luogo di partenza, di destinazione del *viaggio* o nelle tappe intermedie.

La presente condizione rimane valida anche se in parallelo sussiste la messa in *quarantena* descritta al precedente punto 3-b -i).

4. *Calamità naturale*;
5. Furto o smarrimento dei documenti di viaggio;
6. Dirottamento, a meno che non si tratti di un *atto di terrorismo*;
7. *Disordine civile*;
8. *Incidente stradale*;
9. Un *vettore* nega l'imbarco a *te* o al tuo *compagno di viaggio* in base al sospetto che siate affetti da una patologia contagiosa (inclusa una malattia epidemica o pandemica, come il COVID-19). La garanzia non opera nel caso il negato imbarco dipenda dal tuo rifiuto di rispettare i regolamenti in essere o dalla mancata osservanza dei requisiti di ingresso nella località di destinazione.

## D. BAGAGLIO

In caso di mancata riconsegna da parte del *vettore* aereo o di altro *fornitore di servizi di viaggio*, furto o danneggiamento del *bagaglio* durante il *viaggio*, la *Compagnia* rimborserà l'importo più basso tra quelli di seguito elencati. Il rimborso è effettuato nel limite del massimale previsto nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali indennizzi già riconosciuti:

- i. Costo di sostituzione del bagaglio smarrito, danneggiato o rubato al valore di mercato per un articolo uguale o simile, ridotto del 10% per ogni anno intero di utilizzo dalla data di acquisto originale e fino al massimo del 50%;
- ii. Costo di riparazione del *bagaglio* danneggiato.

Condizioni di operatività:

- a. Hai adottato tutte le misure necessarie per mantenere il *bagaglio* sicuro e integro, oppure per recuperarlo;
- b. Entro 24 ore dalla scoperta dell'*evento* dovrai presentare denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentare rapporto al *vettore* o all'*hotel* o al Tour Operator. La denuncia, di cui devi conservare una copia, dovrà contenere una descrizione completa degli oggetti e del loro valore;
- c. In caso di furto di qualsiasi oggetto, dovrai presentare denuncia presso le autorità di polizia e conservarne una copia;
- d. Dovrai fornire le ricevute in originale o altra prova di acquisto degli oggetti smarriti, danneggiati o rubati. In assenza di tale documentazione, la *Compagnia* indennizzerà fino al 50% del costo di sostituzione dell'oggetto smarrito, danneggiato o rubato con uno uguale o equipollente;
- e. In caso di furto o smarrimento di un dispositivo cellulare dovrai avvisare il gestore dei servizi telefonici e richiedere il blocco del dispositivo.

Sono esclusi:

1. Automobili, motocicli, motori, aeromobili, natanti, ogni altro tipo di veicolo e relativi accessori e attrezzature;
2. Biciclette, sci e snowboard (tranne quando sono affidati a un *vettore*);
3. Apparecchi acustici, occhiali da vista e lenti a contatto;
4. Protesi e dispositivi ortopedici, protesi dentarie;
5. Materiali di consumo, medicinali, attrezzature/forniture mediche e beni deperibili;
6. Sedie a rotelle e altri dispositivi di mobilità;
7. Biglietti, passaporti, francobolli, atti e ogni altro documento;
8. Denaro, valuta, carte di credito, cambiali, strumenti negoziabili, travel cheques, titoli, lingotti e chiavi;
9. Tappeti;
10. Oggetti di antiquariato e oggetti d'arte;
11. Oggetti fragili;
12. Armi da fuoco e altre armi, comprese le munizioni;
13. Proprietà immateriali, compresi software e dati elettronici;
14. Strumenti utilizzati per lo svolgimento della propria attività professionale;
15. Beni non di tua proprietà;
16. *Oggetti di alto valore rubati* da un'auto, indipendentemente dal fatto che essa fosse chiusa a chiave o meno;
17. Animali, inclusi i resti di animali;
18. Il *bagaglio* se:
  - a. Spedito, a meno che non sia affidato al tuo *vettore*;
  - b. Contenuto all'interno o posto sopra un rimorchio per auto;
  - c. Incustodito in un veicolo a motore non chiuso a chiave;
  - d. Incustodito, visibile dall'esterno, in un veicolo a motore anche se il veicolo stesso è stato chiuso a chiave.
19. *Bagaglio* smarrito, dimenticato o perso mentre è sotto la tua custodia.

## E. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

In caso di ritardata consegna del *bagaglio* per una causa imputabile al *vettore aereo* o altro *fornitore di servizi di viaggio* durante il tuo *viaggio*, la *Compagnia* rimborserà le spese per gli acquisti di prima necessità sostenute fino alla consegna del *bagaglio*, ma comunque entro il massimale indicato nel Riepilogo delle garanzie.

Condizioni di operatività:

- a. il ritardo nella riconsegna del *bagaglio* deve essere almeno pari a quello indicato nella sezione Riepilogo delle garanzie.

## F. SPESE MEDICHE ALL'ESTERO

In caso di attivazione della copertura per uno dei seguenti *eventi* coperti, la *Compagnia* rimborsa i *costi consuetudinari* da te sostenuti per le suddette cure mediche urgenti durante il *viaggio all'estero*, fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie (le cure odontoiatriche sono soggette al sottolimito indicato):

1. Malattia improvvisa e inaspettata o *infortunio* avvenuti durante il *viaggio all'estero* che potrebbero causare gravi danni se non trattati prima del rientro a casa. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o malattie pandemiche diagnosticate come il Covid-19.
2. **Cure odontoiatriche all'estero a seguito di infortunio**, infezione dentale, perdita di un'otturazione o rottura di un dente avvenuti durante il *viaggio all'estero* che richiedano un trattamento.

Se hai bisogno di essere ricoverato in *ospedale* come degente, la *Compagnia* prende a carico i relativi costi, **ove accettato, fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie per Spese mediche all'estero.**

IMPORTANTE: Se hai più polizze per lo stesso rischio, in caso di sinistro dovrai informare tutte le compagnie assicurative indicando a ciascuna il nome delle altre (art.1910 e ss Cod. Civ.).

AVVERTENZA: In caso di emergenza, dovrai contattare gli organismi ufficiali di soccorso (come, ad esempio, il Servizio 112 in Europa o 911 negli Stati Uniti). La *Compagnia* non potrà in alcun caso sostituirsi né costituire alternativa al servizio pubblico di pronto intervento sanitario.

Condizioni di operatività ed esclusioni:

- a. Le prestazioni sono erogate per il trattamento di una condizione medica che richiede cure urgenti e devono essere fornite da un *medico*, dentista, *ospedale* o altre strutture autorizzate alla pratica medica od odontoiatrica.
- b. La *Compagnia* non provvederà al pagamento delle spese mediche sostenute successivamente alla scadenza della presente copertura.
- c. Questa garanzia coprirà le spese sostenute in caso di tua malattia o *infortunio* insorti durante il *viaggio all'estero*;
- d. La *Compagnia* non terrà a proprio carico le spese per cure o prestazioni non urgenti. In particolare, sono escluse le seguenti spese per:
  1. Chirurgia estetica elettiva o trattamenti di natura estetica;
  2. Esami di controllo annuali o di routine;
  3. Long term care, ovvero assistenza di lungo periodo erogata a seguito di perdita dell'autosufficienza;
  4. **Trattamenti per allergie, a meno che la reazione allergica non costituisca un pericolo per la vita;**
  5. Esami o trattamenti conseguenti alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto;

6. Fisioterapia, riabilitazione o cure palliative, fatto salvo quando necessarie per la stabilizzazione di una malattia o *infortunio*;
7. Trattamenti sperimentali;
8. Qualsiasi altra prestazione medica o odontoiatrica non di urgenza.

## G. ASSISTENZA IN VIAGGIO

### IMPORTANTE:

- In caso di emergenza o pericolo per la vita, rivolgiti immediatamente agli organismi ufficiali di soccorso del luogo in cui ti trovi.
- La *Compagnia* non può sostituirsi in nessun caso agli organismi ufficiali di soccorso.
- La *Compagnia* opera in conformità alle leggi e ai regolamenti in vigore nel luogo di destinazione, di **partenza o nelle tappe intermedie**. L'erogazione delle prestazioni è soggetta alle eventuali limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.

Trasporto sanitario (dal luogo dell'evento e fino al più vicino centro medico meglio attrezzato)

In caso di malattia o *infortunio* (compresa la diagnosi di una malattia epidemica o pandemica come il COVID-19) durante il *viaggio*, la *Compagnia* **rimborserà i costi sostenuti per il trasporto d'urgenza dal luogo dell'evento** allo studio di un *medico* o a una struttura sanitaria nelle vicinanze. Laddove la *Compagnia* ritenga che la struttura sanitaria di primo soccorso o di primo ricovero non sia idonea a fornire un *trattamento medico necessario* appropriato per il tuo caso:

1. Il team medico della *Compagnia* si consulterà con il *medico* locale per ottenere le informazioni necessarie alla valutazione del tuo stato di salute al fine di concordare le misure più appropriate;
2. La *Compagnia*, con il parere del *medico* locale, identificherà l'*ospedale* o un altro centro medico meglio attrezzato per la patologia sofferta, organizzerà il tuo trasporto e ne sosterrà i relativi costi;
3. Se ritenuto necessario, la *Compagnia* fornirà una *scorta medica* tenendo a proprio carico i relativi costi.

Condizioni di operatività applicabili ai precedenti punti 1, 2 e 3:

- a. In caso necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del trasporto sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* **provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua**. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
- b. Il trasporto sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione.
- c. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.
- d. Il trasporto sanitario potrà essere effettuato previa disponibilità di fornitori qualificati.

Rientro sanitario (rimpatrio a seguito di malattia o *infortunio* in *viaggio*)

In caso di *malattia* o *infortunio gravi* (compresa la diagnosi di una malattia epidemica o pandemica come il COVID-19) avvenuti durante il *viaggio*, il team medico della *Compagnia* valuterà, in accordo con il tuo *medico* curante, se le tue condizioni cliniche consentono il rientro sanitario. La *Compagnia* provvederà:

1. all'organizzazione e al pagamento diretto del trasporto di rientro dal *viaggio* tramite un *vettore* commerciale, nella stessa classe di servizio originariamente prenotata, a meno che non sia necessaria **un'altra classe di servizio in base al tuo stato di salute, e al netto di quanto eventualmente recuperato per i biglietti non utilizzati**. La *Compagnia* effettua il rimpatrio verso:

- a. *La residenza/domicilio;*
  - b. Un luogo di tua scelta nel tuo *paese di residenza;*
  - c. Una struttura medica di competenza in relazione alla tua *residenza/domicilio* o nel luogo di tua scelta nel tuo paese di *residenza*. La struttura medica individuata dovrà essere ritenuta idonea alla prosecuzione delle cure mediche e approvata dal team medico della *Compagnia*. Inoltre, dovrà essere confermata la disponibilità alla tua accettazione come paziente.
2. A mettere a disposizione una *scorta medica* tenendo a proprio carico le relative spese, qualora il team medico ne riscontri l'effettiva necessità.

Condizioni di operatività:

- a. Il trasporto con l'utilizzo di servizi speciali potrà essere effettuato solo se ritenuto necessario per il tuo stato di salute (a titolo esemplificativo, l'occupazione di più posti per un singolo passeggero);
- b. In caso di necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del rientro sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al **rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua**. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa;
- c. Il rientro sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione;
- d. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza;
- e. Il rientro sanitario potrà essere effettuato in base alla disponibilità di fornitori qualificati.

Viaggio di andata e ritorno di un familiare o persona designata

In caso di tuo ricovero in *ospedale* con prognosi di degenza superiore a 7 giorni durante il *viaggio*, o nel caso in cui il *viaggio* di rientro costituisca un pericolo per la tua vita a causa delle tue condizioni mediche, la *Compagnia* organizzerà il trasporto di andata e ritorno per un *familiare* o per una persona da *te* indicata affinché possano assisterti. La *Compagnia* prenderà in carico le spese di trasporto in classe economica.

Condizioni di operatività:

- a. *Tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del *viaggio* del *familiare* o della persona indicata. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* **provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua**.

Rientro dei minori e delle persone a carico

In caso di decesso durante il *viaggio* o di prognosi di ricovero superiore a 24 ore durante il *viaggio*, la *Compagnia* organizzerà e terrà a proprio carico le spese di trasporto dei minori o delle persone a tuo carico in *viaggio* con *te* che richiedano supervisione e cure continuative. La *Compagnia* organizza il trasporto verso:

1. *La residenza/domicilio;*
2. Un luogo a tua scelta nel tuo paese di *residenza*.

Se la *Compagnia* lo riterrà necessario, metterà a disposizione di un *familiare* adulto un biglietto A/R affinché possa accompagnare i minori o le persone a carico che richiedano supervisione e cure continuative.

La *Compagnia* organizza e prende a proprio carico le spese di trasporto per il rientro nella stessa classe di servizio originariamente prenotata e al netto di quanto eventualmente recuperato per i biglietti non utilizzati.

Condizioni di operatività:

- a. La prestazione è erogata solo in caso di ricovero in *ospedale* o di decesso, sempreché non sia presente un altro *familiare* adulto in *viaggio* con *te* che sia in grado di prendersi cura dei minori o delle persone a carico;
- b. *Tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del *viaggio*. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua.

Rientro della salma

In caso di decesso nel corso del *viaggio*, La *Compagnia* organizzerà e prenderà a proprio carico le spese necessarie per il rientro della salma verso:

1. Luogo di sepoltura presso la *residenza/domicilio*;
2. Altro luogo di sepoltura indicato nel *paese di residenza*.

Condizioni di operatività:

- a. La *Compagnia* dovrà essere contattata tempestivamente per organizzare il rientro della salma. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel **limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua**;
- b. Il decesso sia avvenuto durante il *viaggio*.

Se un *familiare* decide di organizzare il funerale, la sepoltura o la cremazione nel luogo del decesso, la *Compagnia* rimborserà le relative spese nel limite di quanto avrebbe sostenuto per il rientro della salma.

Ricerca e soccorso

In caso venga segnalata la tua scomparsa durante il *viaggio* o la necessità di un tuo salvataggio, la *Compagnia* rimborserà i costi di ricerca e soccorso effettuati dagli organismi preposti fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie.

## H. RESPONSABILITÀ CIVILE

IMPORTANTE:

Se noleggi o utilizzi un veicolo o un macchinario motorizzato o meccanico durante il *viaggio*, dovrai assicurarti di ottenere l'assicurazione necessaria dalla società di noleggio o dal proprietario. In questi casi la *Compagnia* non offre copertura in base alla presente *polizza*.

Se sei legalmente responsabile per fatti che abbiano come conseguenza uno dei seguenti *eventi*, pagheremo fino all'importo indicato nel Riepilogo delle garanzie, oltre ad altri importi concordati per iscritto:

1. Lesioni personali cagionati a *terzi*, ad esclusione dei danni cagionati a *te*, a un *familiare* o a un *compagno di viaggio*;
2. Perdita o danni a beni che non possiedi e che *tu* o un tuo *familiare* non avete noleggiato, prestato o preso in prestito;
3. Perdita o danni all'*alloggio* che stai utilizzando durante il *viaggio* e che non appartiene a *te* o a un *familiare*.

E' escluso ogni indennizzo, prestazione, conseguenza e evento derivante direttamente od indirettamente da:

1. responsabilità in conseguenza o a causa di:
  - a. Attività professionale svolta da qualcuno alle dipendenze *tue* o di un *familiare* e sia causato dal lavoro per il quale è assunto;
  - b. Atti dolosi compiuti o tentati da *te*;
  - c. Omissioni dolose da parte tua;

- d. tua attività professionale (mentre lavori o meno) o da quello di un *familiare*;
  - e. utilizzo da parte tua di armi da fuoco;
  - f. qualsivoglia animale che possiedi, curi o controlli; o
  - g. di cui accetti di assumerti la responsabilità, laddove non saresti stato altrimenti ritenuto responsabile.
2. Attività venatoria.
3. Qualsiasi responsabilità per danni cagionati a *te*, a un *familiare* o a un *compagno di viaggio*.
4. Risarcimento o altri costi causati da *incidenti* derivanti dal *tuo* possesso, noleggio o utilizzo di:
- a. qualsiasi terreno o edificio (ad eccezione del soggiorno nell'*alloggio* che stai utilizzando durante il *viaggio*);
  - b. veicoli motorizzati o meccanici ed eventuali rimorchi ad essi agganciati;
  - c. aeromobili, moto d'acqua o imbarcazioni a vela.

Condizioni di operatività:

1. Devi fornirci un resoconto dettagliato delle circostanze relative al sinistro, tra cui fotografie e prove video (se del caso).
2. Devi fornirci qualsiasi atto, citazione o altra corrispondenza che ricevi da *terzi*. (Non dovrai fare nessuna ammissione di responsabilità, offrire pagamenti o accordarti con *terzi* senza **l'autorizzazione scritta della Compagnia**).
3. Devi fornirci tutti i dettagli di eventuali testimoni e di eventuali dichiarazioni scritte, ove possibile.

## I. INFORTUNI DI VIAGGIO

Se durante il *viaggio* subisci un *infortunio* che abbia come conseguenza una lesione fisica, la *Compagnia* **corrisponderà l'indennizzo a te**, i tuoi eredi o un beneficiario da *te* designato, fino all'importo indicato nel Riepilogo delle garanzie se l'*infortunio* abbia come conseguenza:

1. **Il tuo decesso entro un anno dall'infortunio subito;**
2. **La tua invalidità permanente entro un anno dal giorno in cui si è verificato l'infortunio.**

IMPORTANTE:

**L'indennizzo non sarà riconosciuto ai beneficiari qualora siano responsabili dell'infortunio** o siano stati condannati in tribunale per il tuo omicidio o per aver causato la tua *invalidità permanente*.

Oltre alle Esclusioni Generali, questa *polizza* non copre gli *infortuni* causati direttamente o indirettamente da:

1. Guidare motocicli con cilindrata 125 cm<sup>3</sup> o superiore;
2. **Lavoro manuale svolta nell'esercizio dell'attività professionale;**
3. Partecipazione a esercitazioni militari.

## J. RIMBORSO FRANCHIGIA NOLEGGIO (CDW)

IMPORTANTE: Questa garanzia non sostituisce eventuali altre coperture obbligatorie per i veicoli a motore, come la Responsabilità Civile Auto. Inoltre, non è assicurato il danno che non è coperto **dall'assicurazione primaria della compagnia di noleggio** auto.

In caso di furto o danneggiamento del *veicolo a noleggio* durante il *viaggio*, la *Compagnia* rimborserà fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie:

- i. la franchigia a tuo carico o gli oneri dovuti in virtù del *contratto di noleggio auto* per danni al *veicolo a noleggio*.

Condizioni di operatività:

- a. Il conducente, al momento in cui si verifica il danno, deve essere quello riportato nel *contratto di noleggio auto*;
- b. Questa *polizza* deve essere stata acquistata ed essere entrata in vigore prima che *tu* o qualsiasi conducente indicato nel *contratto di noleggio auto*, o chiunque agisca per tuo conto o per conto di uno di essi, prendiate possesso dell'*auto a noleggio* all'inizio del periodo di noleggio previsto, come indicato nel *contratto di noleggio auto*;

- c. È necessario presentare una denuncia alla società di noleggio auto, entro 24 ore dall'evento o comunque al momento della restituzione del *veicolo a noleggio*, a seconda di quale condizione si verifica per prima;
- d. In caso di furto del *veicolo a noleggio*, dovrai tempestivamente presentare la denuncia di furto alle Autorità competenti.

Non sono considerati *veicoli a noleggio*:

1. Veicoli utilizzati per il car sharing tra privati;
2. Camion o furgoni;
3. Camper, rimorchi o veicoli da diporto;
4. Motocicli, motoslitte, kit-car o veicoli fuoristrada;
5. Guida di veicoli usati su strade non permesse in base al contratto di noleggio del veicolo o alle norme vigenti in materia di circolazione stradale;
6. Veicoli immatricolati da oltre dieci anni;
7. Veicoli per il trasporto di oltre nove passeggeri, compreso il conducente;
8. Veicoli che si guidano senza patente o che non sono utilizzabili per legge;
9. Veicoli noleggiati per scopi commerciali, comprese le limousine;
10. **Veicoli il cui prezzo al dettaglio suggerito dal produttore è superiore a €70.000.**

Tu non sei coperto per eventuali danni derivanti direttamente o indirettamente da una delle seguenti esclusioni specifiche:

1. Qualsiasi obbligo assunto in base a qualsivoglia contratto (ad esempio, assicurazione integrativa dell'agenzia di noleggio auto), ad eccezione del pagamento di una franchigia sulla polizza collisione o sulla tua polizza di responsabilità civile;
2. Violazione del *contratto di noleggio auto*;
3. Noleggi di durata uguale o superiore a 31 giorni consecutivi;
4. Deprezzamento del *veicolo a noleggio*;
5. *Guasto meccanico* o normale usura.

## K. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

Se hai necessità di ricevere assistenza durante il *viaggio*, la Centrale Operativa della *Compagnia* grazie alla sua rete globale e ad un team multilingue, organizza ed eroga, 24 ore su 24, le seguenti prestazioni:

Reperimento di un *medico* o di una struttura sanitaria

In caso di necessità durante il *viaggio*, la *Compagnia* individua e ti fornisce i riferimenti di un *medico* o di una struttura sanitaria.

Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero

In caso di ricovero ospedaliero, il personale medico della *Compagnia* si terrà in costante contatto con *te* e con il tuo *medico* curante a destinazione.

Rifacimento documenti di viaggio

In caso di smarrimento o furto del passaporto o di altri documenti di viaggio, la *Compagnia* ti metterà in **contatto con gli uffici preposti alla sostituzione dei documenti e ti potrà aiutare nel modificare l'organizzazione del viaggio come richiesto.**

Interprete a disposizione

In caso di necessità in un paese straniero, la *Compagnia* ti assiste con servizi di traduzione.

Anticipo di denaro

Se il *viaggio* subisce un ritardo o viene interrotto e insorge la necessità di disporre di denaro extra per coprire spese impreviste, la *Compagnia* ti assisterà nell'organizzazione del trasferimento di fondi dalla tua famiglia o da ogni altra persona da *te* indicata.

Reperimento legale

In caso di necessità durante il viaggio, la *Compagnia* ti fornisce i contatti di un legale in caso di necessità durante il *viaggio*.

## ESCLUSIONI GENERALI

Questa sezione riporta le esclusioni generali applicabili a tutte le garanzie previste dalla *polizza*. Una **"esclusione"** è un evento, fatto o avvenimento non coperti dalla presente *polizza* e per i quali la *Compagnia* non provvederà all'erogazione delle garanzie e ai pagamenti previsti dalle condizioni generali di assicurazione.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura, pagamento o servizio per qualsivoglia attività che violi qualsivoglia legge o regolamento applicabile o qualora il tuo nominativo risulti nell'elenco delle persone segnalate da organismi internazionali, incluse, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, sanzioni economiche/commerciali o embargo.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura per fatti direttamente o indirettamente derivanti o correlati a un *viaggio* intrapreso contro lo sconsiglio o limitazione emessi dal governo o altra autorità pubblica competente nazionale o del luogo di destinazione o contro il parere del *medico*.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura per fatti derivanti direttamente o indirettamente da una delle seguenti esclusioni generali se riguardano *te*, un tuo *compagno di viaggio* o un *familiare*:

1. Qualsiasi perdita, condizione o evento noto, prevedibile, previsto o atteso al momento della prenotazione del *viaggio*;
2. *Patologie preesistenti*;
3. Tuoi atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio;
4. Gravidanza o parto normale e senza complicazioni, tranne nei casi in cui sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie Annullamento del viaggio o Interruzione del viaggio;
5. Trattamenti per la fertilità o aborto volontario;
6. Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol, e qualsiasi sintomo fisico correlato. Ciò non si applica ai farmaci prescritti da un *medico* e utilizzati secondo prescrizione;
7. Atti commessi con l'intento di causare un danno;
8. Prestazione di servizio come membro dell'equipaggio, tirocinante o istruttore/allievo a bordo di aeromobili, veicoli commerciali o imbarcazioni commerciali;
9. Partecipazione a competizioni sportive professionistica o semiprofessionale e relative prove;
10. Partecipazione a competizioni sportive amatoriali e relative prove durante il *viaggio*. Non è compresa la partecipazione a competizioni sportive ricreative informali e tornei organizzati da hotel, resort o compagnie di crociera per intrattenere i propri ospiti.
11. Partecipazione a sport estremi e ad attività ad alto rischio in generale e l'esercizio, in particolare, delle seguenti attività:
  - a. BASE jumping, deltaplano o paracadutismo;
  - b. Bungee jumping;
  - c. Speleologia, discesa in corda doppia o in grotta;
  - d. Sci o snowboard al di fuori di piste segnalate o in un'area accessibile in elicottero;
  - e. Sport di arrampicata o free climbing;
  - f. Qualsiasi attività ad alta quota;
  - g. Combattimento personale o sport di combattimento;
  - h. Corse o allenamenti con un veicolo a motore o moto d'acqua;
  - i. Immersione in apnea;
  - j. Immersioni subacquee a una profondità superiore a 20 metri o senza un istruttore subacqueo.

12. *Atto illegittimo* che comporti una condanna, tranne quando *tu*, un *compagno di viaggio* o un *familiare* siate vittime di tale atto;
13. *Epidemia o pandemia*, tranne quando un'*epidemia* o una *pandemia* sono espressamente menzionate e incluse in copertura per le garanzie Annullamento, Interruzione del viaggio, Spese Mediche **all'estero**;
14. *Calamità naturale*, tranne quando espressamente prevista per Annullamento del viaggio, Interruzione del viaggio o per Ritardato arrivo a destinazione;
15. Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di emissione di sostanze inquinanti, compreso l'inquinamento o la contaminazione termica, biologica e chimica;
16. Reazioni o radiazioni nucleari, contaminazioni radioattive;
17. *Guerra o atti di guerra*;
18. Obblighi militari, salvo quanto espressamente coperto per le garanzie Annullamento del viaggio, Interruzione del viaggio;
19. *Rischio politico*;
20. *Cyber risk*;
21. *Disordini civili*, tranne quando i disordini civili sono espressamente menzionati e coperti per le garanzie Interruzione del viaggio o Ritardato arrivo a destinazione;
22. *Atti di terrorismo*, tranne quando sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio o Ritardato arrivo a destinazione.
23. Atti, avvisi/bollettini di viaggio o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica, ad eccezione di quanto espressamente previsto per le garanzie Annullamento del viaggio, Interruzione del viaggio;
24. Cessazione totale delle operazioni da parte di qualsiasi *fornitore di servizi di viaggio* a causa di condizioni economiche, con o senza presentazione di istanza di fallimento;
25. Restrizioni per *i fornitori di servizi di viaggio* su qualsiasi *bagaglio*, comprese le forniture e le attrezzature mediche;
26. Usura ordinaria, materiali o lavorazioni difettose;
27. Atto di grave negligenza da parte tua o del tuo *compagno di viaggio*.

IMPORTANTE: non avrai diritto al rimborso per qualsiasi prestazione se:

1. I biglietti del *vettore* non evidenziano le date di *viaggio*;
2. Le date di *viaggio* nel Frontespizio di polizza non corrispondono alle date di *viaggio* effettive. Se la *polizza* è emessa in abbinamento o a copertura di un *viaggio* di sola andata, farà fede la sola data di partenza indicata;
3. Il *viaggio* è intrapreso con l'intenzione di ricevere assistenza sanitaria o cure mediche di qualsiasi tipo.

## DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO

Per denunciare un sinistro, visita il sito Web all'indirizzo [www.allianz-protection.com](http://www.allianz-protection.com), dove troverai il nostro servizio di notifica dei sinistri online e compilare il modulo di richiesta online.

Puoi denunciare un sinistro anche:

- telefonando al +3902124128876
- inviando una mail a [claims.awpeurope@allianz.com](mailto:claims.awpeurope@allianz.com);

Dovrai compilare il modulo di richiesta e inviarcelo il prima possibile con tutte le informazioni e i documenti che ti chiediamo. Devi fornirci il maggior numero di dettagli possibile in modo che possiamo gestire rapidamente il tuo sinistro. Ti preghiamo di conservare copia di tutte le informazioni che ci invii.

Dovrai essere in grado di fornire alcune informazioni utili per supportare la tua richiesta. Di seguito è riportato un elenco delle azioni che dovrai intraprendere e dei documenti di cui avremo bisogno per gestire il tuo reclamo. Ulteriori informazioni e/o prove potranno essere richieste dalla *Compagnia* dopo la denuncia del sinistro. In questo caso, sarai informato il prima possibile.

Per tutti i sinistri

- Le ricevute in originale di prenotazione del *viaggio* e i documenti di *viaggio* inclusi i biglietti di ritorno che mostrano le date e gli orari del *viaggio* e il tuo nome visibile sui documenti.
- Ricevute in originale o prova di acquisto per tutte le spese vive che devi pagare.
- Ricevute in originale emesse a tuo nome.
- Dettagli di qualsiasi altra assicurazione che potresti avere che possa coprire la stessa perdita, come quella domestica o medica privata.
- Più prove possibili, e.g. foto, video, dichiarazioni scritte o qualsiasi altro documento a sostegno della tua richiesta.

Annullamento o modifica del viaggio

- Ricevute di annullamento in originale che dettagliano tutte le spese di annullamento sostenute.
- Per sinistri relativi a malattia o *infortunio* il *medico* curante dovrà compilare un certificato medico. In caso di decesso è necessaria una copia autenticata del certificato di morte.
- Se la tua richiesta deriva da altre circostanze, dovrai fornire relativa prova.

Interruzione del viaggio

- Le ricevute di prenotazione in originale che mostrano l'ora e la data di partenza modificate e specificano se è possibile fornire eventuali rimborsi.
- Per i reclami relativi a malattia o *infortunio* il *medico* curante dovrà compilare un certificato medico. In caso di decesso è necessaria una copia del certificato di morte.
- Se la tua richiesta deriva da altre circostanze, dovrai fornire relativa prova.

Ritardato arrivo a destinazione

- Conferma scritta da parte della compagnia aerea, della compagnia ferroviaria, della compagnia di **navigazione o dell'agenzia degli orari di partenza programmati ed effettivi e del motivo per cui la partenza è stata ritardata.**
- Resoconto dettagliato delle circostanze che ti hanno portato a perdere la partenza insieme alle prove a sostegno del fornitore di trasporto pubblico o dell'autorità competente ad intervenire per gli incidenti/guasti del veicolo privato su cui stavi viaggiando.
- Se la tua richiesta deriva da altre circostanze, dovrai fornire relativa prova.

*Bagaglio*

- Denunciare il furto alla polizia entro 24 ore dalla scoperta e richiedere una denuncia scritta alla polizia.
- Se applicabile, dovresti anche segnalare il furto, il danno o lo smarrimento al tuo *vettore* di viaggio, tour operator, agenzia o gestore dell'alloggio e chiedere una denuncia scritta.

- Per ritardi, perdite e danni subiti mentre il *bagaglio* è dato in custodia a un *vettore* di viaggio, segnalarlo il prima possibile e ottenere una denuncia scritta da loro. Per le compagnie aeree in particolare, è necessario **ottenere un rapporto di irregolarità della proprietà (PIR) dalla compagnia aerea o dall'agenzia, da richiedere entro 7 giorni dall'evento**. Hai quindi 21 giorni di tempo per scrivere alla compagnia aerea confermando i dettagli di eventuali beni di prima necessità acquistati.
- Ricevute o altre prove di acquisto/proprietà/valore adeguate in originale per bagagli smarriti, rubati o danneggiati.
- Conservare gli oggetti danneggiati in caso dovessimo chiedere una perizia. In caso di pagamento o sostituzione del bene, il bene sostituito diverrà di nostra proprietà.
- Ottenere un preventivo per la riparazione di tutti i beni danneggiati.
- Chiedere il blocco dei telefoni cellulari smarriti o rubati al gestore di rete e ottenere conferma scritta **dell'avvenuto blocco**.

#### Ritardata consegna del *bagaglio*

- Presentare denuncia al *vettore* di *viaggio* e ottenere una copia scritta. Per le compagnie aeree, è necessario **ottenere un rapporto di irregolarità della proprietà (PIR) dalla compagnia aerea o dall'agenzia, da richiedere entro 7 giorni dall'evento**. Hai quindi 21 giorni di tempo per scrivere alla compagnia aerea confermando i dettagli di eventuali beni di prima necessità acquistati.
- Ricevute o altre prove di acquisto adeguate in originale per i beni di prima necessità acquistati.

#### Spese mediche **all'estero** e Assistenza in viaggio

- Contattare sempre il nostro servizio medico di emergenza 24 ore su 24 quando sei ricoverato in ospedale, richiedi il rimpatrio o quando è probabile che le spese mediche superino i **1.500 €**.
- Certificazione del *medico* curante che confermi la malattia o l'*infortunio* e il trattamento ricevuto, comprese le date di ricovero e di dimissione dall'*ospedale*, ove applicabile.

#### Responsabilità civile

- Resoconto dettagliato delle circostanze relative al sinistro, tra cui fotografie e prove video (se del caso).
- Qualsiasi atto, citazione o altra corrispondenza ricevuta da *terzi*. Non dovrai fare nessuna ammissione di **responsabilità, offrire pagamenti o accordarti con terzi senza l'autorizzazione scritta della Compagnia**.
- Dettagli completi di eventuali testimoni, fornendo dichiarazioni scritte, ove possibile.

#### Infortuni di viaggio

- Resoconto dettagliato delle circostanze relative al sinistro, tra cui fotografie e prove video (se del caso).
- Certificato medico indicante inizialmente la natura e le probabili conseguenze delle lesioni.
- Adottare tutte le misure per limitare le conseguenze dell'*infortunio*.

#### Rimborso franchigia autonoleggio (CDW)

- Dovrai controllare il *veicolo a noleggio* per eventuali danni preesistenti e assicurarti che siano adeguatamente documentati. Ti preghiamo di segnalare immediatamente furti e altri reati, nonché incidenti stradali, alla società di noleggio auto e alla stazione di polizia più vicina.
- Procurati una copia del verbale della polizia, compreso il verbale dell'incidente della polizia, ove applicabile, o almeno una conferma della tua richiesta di risarcimento.
- In caso di danni, ti preghiamo di inviarci i seguenti documenti:
  - il contratto completo del *veicolo a noleggio* e/o la conferma della prenotazione con **l'ammontare della franchigia** specificata in modo visibile
  - La dichiarazione di liquidazione della società di noleggio auto per la franchigia, inclusa la prova dell'importo pagato (stima dei costi / fattura di riparazione).
  - La descrizione del danno e/o dell'incidente e le immagini del danno, ove disponibili.
  - Registrazione di consegna e restituzione.

## NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE

### Validità e decorrenza

La copertura assicurativa, espressamente sottoscritta, è valida:

- a. per *viaggi effettuati a scopo turistico, di studio e d'affari*;
- b. se il Contraente è, nel solo caso di persona fisica, maggiorenne dotato di capacità di agire;
- c. se il premio è stato pagato.

### Validità territoriale

L'assicurazione è valida per la destinazione prescelta ed identificata in *polizza*.

### Persone assicurabili

La *Compagnia* assicura le persone:

- a. domiciliate o residenti in Italia che dispongano di Codice Fiscale;
- b. dotate di capacità giuridica al momento della sottoscrizione della *polizza*.

### Limiti di sottoscrizione

Non è consentita la stipulazione di più polizze emesse da *AWP P&C S.A.* - filiale olandese a garanzia del medesimo rischio al fine di:

- a. elevare i capitali assicurati dalle specifiche garanzie dei prodotti;
- b. prolungare il periodo di copertura di un rischio (*viaggio*) già in corso;
- c. prolungare il periodo di copertura oltre 90 giorni continuativi per lo stesso *viaggio*.

### Forma delle Comunicazioni

Tutte le tue comunicazioni, ad eccezione della preventiva chiamata alla Centrale Operativa, devono essere fatte per iscritto, secondo le modalità accettate dalla *Compagnia*.

### Oneri Fiscali

Gli oneri fiscali restano a tuo carico.

### Esagerazione dolosa del danno

**In caso di esagerazione dolosa dell'ammontare del danno perdi il diritto all'indennizzo.**

### Diritto di surroga

La *Compagnia* si intende surrogata, fino alla concorrenza della somma liquidata, in tutti i diritti e le azioni che *tu* puoi avere nei confronti dei responsabili dei danni.

**È fatto tuo obbligo, pena la decadenza, fornire documenti ed informazioni tali da consentire l'esercizio del diritto di rivalsa e a dare atto a tutte le iniziative necessarie a salvaguardare lo stesso.**

### Rinvio alle norme di legge

Per tutto quanto non espressamente regolato da questo contratto valgono le norme della legge italiana.

### Disposizioni e limitazioni

*Tu* liberi dal segreto professionale i *medici* che si sono occupati di *te*, esclusivamente per gli *eventi* oggetto della presente *polizza* ed esclusivamente nei confronti della *Compagnia* e dei magistrati eventualmente investiti dell'esame dell'*evento*.

I tuoi dati personali sono importanti per noi!

*AWP P&C S.A. - filiale olandese, operante con la ragione sociale "Allianz Partners"* (di seguito indicata con in termini "noi", "ci", "la nostra Compagnia") Compagnia assicurativa francese con sede a Saint-Ouen-sur-Seine, Francia, che fa parte del Gruppo Allianz Partners. AWP P & C SA - Dutch Branch è registrata presso l'Autorità olandese per i mercati finanziari (AFM) ed è autorizzata ai sensi della legge francese da "L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution" (ACPR) in Francia a fornire prodotti e servizi assicurativi su base transfrontaliera.

La tutela della tua privacy è una nostra priorità assoluta. La presente Informativa sulla privacy spiega come, perché e quali dati personali raccogliamo, con chi li condividiamo ed a chi vengono comunicati. Ti invitiamo a leggere attentamente la presente Informativa.

### 1. Chi è il Titolare del trattamento dei dati?

Il Titolare del trattamento dei dati è la persona fisica o giuridica che controlla ed è responsabile della conservazione e dell'utilizzo dei dati personali raccolti sia in formato cartaceo che elettronico.

*AWP P&C S.A. - filiale olandese* è, in conformità con le disposizioni di legge e regolamentari in materia di protezione dei dati, il Titolare del trattamento dei dati personali richiesti e raccolti per le finalità illustrate nella presente Informativa sulla privacy.

### 2. Quali dati vengono raccolti?

La nostra *Compagnia* raccoglie e tratta diversi tipi di dati personali che riguardano *te*, altri Assicurati e i Soggetti terzi interessati da un *evento* coperto, quali:

Informazioni personali del Titolare della *polizza*:

- Cognome, nome
- Sesso
- Numero del documento di identità (numero della carta di identità, numero del passaporto...)
- Età/data di nascita
- Indirizzo
- Dettagli di contatto (indirizzo, indirizzo e-mail, numero di telefono)
- Lingua
- Luogo di residenza
- Nazionalità
- Indirizzo IP
- Coordinate bancarie

Dati personali degli Assicurati:

- Cognome, nome
- Numero del documento di identità (numero della carta di identità, numero del passaporto...)
- Età/data di nascita

A seconda della richiesta di risarcimento presentata, potremo raccogliere ed elaborare ulteriori dati personali, tra cui i dati personali sensibili, che riguardano *te*, gli altri Assicurati ed i Soggetti terzi interessati dall'*evento* coperto:

- Quadro clinico (stato fisico o psichico)
- Anamnesi medica e cartelle cliniche
- Precedenti terapeutici
- Documentazione che giustifica le assenze per malattia e la durata
- Certificati di morte
- Dettagli della richiesta di indennizzo (ad esempio i dettagli o i riferimenti della prenotazione del *viaggio*, delle spese, del visto, ecc.)
- Il numero di telefono e i dettagli di contatto, se non forniti in precedenza
- Gli estremi identificativi di una terza persona da contattare in caso di urgenze
- Professione
- Attività di lavoro subordinato o autonomo precedenti e/o attuali
- Dati sulla località
- Firma
- RegISTRAZIONI vocali
- Dettagli sullo stato di famiglia (ad es. stato civile, familiari, coniuge, partner, parenti...)
- Indirizzo IP del richiedente se la denuncia di sinistro viene presentata tramite i portali disponibili
- Eventuali precedenti penali (ad es. in caso di richiesta di assistenza legale)
- Risultati delle verifiche penali nell'ambito di procedure di prevenzione in materia di frodi e terrorismo
- Coordinate bancarie
- Codice fiscale

 *Acquistando la presente polizza assicurativa, ti impegni a fornire le informazioni indicate nella presente Informativa sulla privacy a Soggetti terzi di cui dovessi fornirci informazioni personali (ad es. altri Assicurati, beneficiarie, Soggetti terzi coinvolti nel sinistro, terze persone da contattare in caso di urgenze, ecc.) ed a non divulgarle.*

### 3. Come raccogliamo ed utilizziamo i tuoi dati personali

La nostra *Compagnia* raccoglie ed utilizza i dati personali che ci fornisci e che riceviamo su di *te* (come di seguito specificato) per determinate finalità e con il tuo esplicito consenso, sempre che le disposizioni legislative e regolamentari applicabili non ci sollevino dall'obbligo di ottenere il tuo esplicito consenso.

Finalità	È richiesto il tuo consenso esplicito?
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preventivo e sottoscrizione del contratto di assicurazione</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No, nei casi in cui le attività di trattamento siano necessarie ai fini dell'esecuzione del contratto di assicurazione di cui sei contraente ed alle pratiche richieste prima della tua firma.</li> </ul>

Finalità	È richiesto il tuo consenso esplicito?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Gestione del contratto di assicurazione (ad es. gestione dei sinistri, evasione dei reclami, indagini e valutazioni richieste ai fini di accertamento dell'esistenza dell'<i>evento</i> coperto e dell'ammontare degli indennizzi da liquidare o del tipo di assistenza da fornire, ecc.).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Richiederemo il tuo esplicito consenso per i sinistri che prevedono necessariamente il trattamento delle seguenti categorie di dati: origine razziale o etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, appartenenza sindacale, dati genetici o biometrici, salute, vita od orientamento sessuale, condanne penali o reati.</li> </ul> <p>Tuttavia, avremo il diritto di trattare questi dati senza il tuo consenso qualora (1) esista un interesse vitale <b>dell'interessato o di qualunque altra persona fisica e qualora (2) l'Interessato non sia fisicamente o giuridicamente in grado di esprimere il proprio consenso</b> (ad es. situazioni di emergenza).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se la gestione del sinistro non richiede il trattamento di tali categorie di dati, non avremo l'obbligo di richiedere il tuo consenso qualora tali dati fossero necessari per adempiere agli obblighi derivanti dal contratto di assicurazione.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Esecuzione di studi di qualità sui servizi forniti ai fini di valutazione del tuo livello di soddisfazione e del loro miglioramento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No. La nostra <i>Compagnia</i> ha un legittimo interesse a contattarti dopo aver gestito un sinistro o dopo aver fornito assistenza per verificare di aver adempiuto ai propri obblighi contrattuali in un modo soddisfacente per te. Ciononostante hai il diritto di opposti contattandoci come illustrato al punto 9 riportato di seguito.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ottemperanza a eventuali obblighi di legge (ad es. quelli derivanti dalle leggi sui contratti di assicurazione e sulle norme di attività assicurativa in materia fiscale, contabile ed amministrativa).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No, nel caso in cui tali attività di trattamento siano esplicitamente autorizzate dalla legge.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenzione ed individuazione di frodi, ivi compreso, ad esempio, il confronto dei dati da te forniti con precedenti sinistri o il controllo di sistemi comuni di archiviazione delle richieste di indennizzo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No. Resta inteso che l'individuazione e la prevenzione di frodi è un interesse legittimo del Titolare del trattamento e che pertanto la nostra <i>Compagnia</i> è autorizzata a trattare i tuoi dati per tale finalità senza il tuo previo consenso.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Finalità di audit per ottemperare ad obblighi di legge o a strategie interne.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Possiamo trattare i tuoi dati nell'ambito di audit interni o esterni richiesti dalla legge o da strategie interne. Non chiediamo il tuo consenso per tali trattamenti laddove sussista la nostra legittimazione in tal senso in virtù di disposizioni normative applicabili o del nostro legittimo interesse. Tuttavia, ci assicureremo che vengano utilizzati solo i dati</li> </ul>

Finalità	È richiesto il tuo consenso esplicito?
	<p>personali strettamente necessari e che questi siano trattati con assoluta riservatezza.</p> <p>Gli audit interni sono di norma condotti dalla nostra holding Allianz Partners SAS che può subappaltare l'esecuzione di tali audit.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Analisi statistiche e di qualità sulla base di dati aggregati e sulla sinistrosità.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No, nell'espletare una di queste attività aggregiamo i dati rendendoli anonimi. Dopo tale trattamento, i dati non saranno più considerati "personali" e il tuo consenso non è pertanto richiesto.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Gestione del recupero crediti (ad es. per richiedere il pagamento del Premio, invocare responsabilità di terzi, distribuire l'importo dell'indennizzo tra diverse compagnie di assicurazione che coprono lo stesso rischio).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No, nei casi in cui il trattamento dei dati anche di categorie speciali di dati personali (razza o origine etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, appartenenza sindacale, dati genetici o biometrici, salute, vita sessuale o orientamento sessuale, condanne penali o reati) si rendesse necessario per l'istituzione, l'esercizio o la difesa di azioni legali che siano anche nel nostro legittimo interesse.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Per informarti o per consentire a società del Gruppo Allianz e a Soggetti terzi selezionati di informarti su prodotti e servizi che riteniamo possano interessarti in base alle tue preferenze di marketing.</li> </ul> <p>Puoi modificare questo dato in qualsiasi momento tramite i link che metteremo a disposizione in ogni comunicazione per annullare l'iscrizione, le opzioni eventualmente indicate sul portale dedicato ai clienti oppure contattandoci come specificato al punto 9 riportato di seguito.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratteremo i tuoi dati personali per tale finalità solo nei casi consentiti dalla legge (nonché nei limiti e nel rispetto dei requisiti di tali facoltà legali) o raccogliendo il tuo esplicito consenso dopo averti informato sui criteri che utilizziamo per creare profili e sull'impatto/sulle conseguenze e i vantaggi che tale profilazione può avere su di te.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Per personalizzare la sua esperienza sui nostri siti e sui nostri portali (presentazione di prodotti, servizi, messaggi di marketing, offerte e contenuti su misura) o utilizzare tecnologie digitali per valutare quali prodotti potrebbero essere più adatti a te.</li> </ul> <p>Sarai in grado di modificare tali attività di trattamento utilizzando le opzioni disponibili nel tuo browser (ad esempio nel caso di utilizzo di cookie e dispositivi simili) o contattandoci come specificato al punto 9 riportato di seguito.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chiederemo il tuo consenso.</li> </ul>

Finalità	È richiesto il tuo consenso esplicito?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Per il processo decisionale automatizzato, vale a dire per adottare decisioni che (1) si basano esclusivamente sul trattamento automatizzato e (2) che possono avere effetti giuridici o significativi per te.</li> </ul> <p>Esempi di decisioni automatizzate che comportano effetti giuridici potrebbero essere l'annullamento automatico di un contratto o il rifiuto automatico di una denuncia di sinistro, le decisioni che incidono sui suoi diritti derivanti dal contratto di assicurazione, ecc.</p> <p>Esempi di decisioni automatizzate che producono effetti significativi simili sono quelle che influiscono sulle circostanze finanziarie come il rifiuto automatico di stipula di una polizza assicurativa o quelle che riguardano il tuo accesso ai nostri servizi di assistenza sanitaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si, ove necessario raccoglieremo il tuo consenso per tali attività di trattamento, in particolare laddove i dati in questione siano dati personali speciali (origine razziale o etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, appartenenza sindacale, dati genetici o biometrici, salute, vita sessuale o orientamento sessuale, condanne penali o reati).</li> <li>Qualora non siano interessate categorie speciali di dati personali e tali decisioni siano adottate ai fini della sottoscrizione della tua polizza di assicurazione e/o evasione del tuo sinistro, non avremo bisogno di ottenere il tuo consenso esplicito.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Per la ripartizione dei rischi mediante riassicurazione e coassicurazione.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Possiamo trattare e condividere i tuoi dati personali con altre compagnie di assicurazione o riassicurazione con le quali abbiamo firmato o firmeremo accordi di coassicurazione o riassicurazione.</li> </ul> <p>La coassicurazione è la copertura del rischio da parte di diverse compagnie di assicurazione per mezzo di un unico contratto di assicurazione, tramite il quale ciascuna compagnia si assume una percentuale del rischio o le coperture sono ripartite tra le medesime.</p> <p>La riassicurazione è la cessione della copertura di parte del rischio in una terza società di riassicurazione. Tuttavia, questo è un accordo che intercorre tra noi e il riassicuratore e lei non ha alcun rapporto contrattuale diretto con quest'ultimo.</p> <p>Tale ripartizione dei rischi è un interesse legittimo delle compagnie di assicurazione, di solito autorizzato espressamente dalla legge (compresa la condivisione dei dati personali strettamente necessari a tal fine).</p>

Come anticipato, tratteremo per le finalità sopra elencate i dati personali che riceviamo su di *te* da partner commerciali, fornitori, altre compagnie assicurative, intermediari assicurativi e distributori (agenzie di Viaggio, tour operator, produttori, ecc.), servizi di assistenza sanitaria o persone da contattare da *te* autorizzate, agenzie per la prevenzione di frodi, reti pubblicitarie, fornitori di servizi di analisi, fornitori di servizi di ricerca, periti, avvocati e società finanziarie e autorità delegate.

Abbiamo bisogno dei tuoi dati personali ogni volta che desideri acquistare i nostri prodotti e servizi. Se non desideri comunicarci, potremmo non essere in grado di fornire i prodotti ed i servizi da *te* richiesti o che potrebbero

interessarti, né di adeguare le nostre offerte alle tue particolari esigenze.

#### 4. Chi avrà accesso ai tuoi dati personali

La nostra *Compagnia* farà in modo che i tuoi dati personali vengano trattati dal nostro personale con la dovuta riservatezza e resi accessibili solo a chi necessita di conoscerli compatibilmente con le finalità sopra indicate.

Per le finalità sopra indicate, i tuoi dati personali potranno essere comunicati ai soggetti di seguito specificati, che operano in qualità di Titolari del trattamento dei dati conto terzi:

- Autorità pubbliche, altri partner Allianz e società del Gruppo Allianz (ad es. ai fini di revisione), altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, intermediari / broker assicurativi, banche, collaboratori di terzi e partner che partecipano alla prestazione dei servizi (come servizi sanitari e professionisti che erogano prestazioni sanitarie, agenzie di viaggio, compagnie aeree, compagnie di taxi, riparatori, investigatori di frodi, avvocati), esperti indipendenti, ecc.

Per le finalità sopra indicate, potremo inoltre condividere i tuoi dati personali con i seguenti soggetti che operano in qualità di responsabili del trattamento dei dati, ossia che li trattano su nostra istruzione e sono soggetti agli stessi obblighi di riservatezza, nel rispetto del principio della necessità di sapere e compatibilmente con le finalità descritte nella presente Informativa sulla privacy:

- altre società Allianz o società del Gruppo Allianz o società terze che fungono da subappaltatori di attività interne (ad es. fornitori di supporto e manutenzione di servizi informatici, società di gestione fiscale, società che forniscono servizi di gestione sinistri, fornitori di servizi postali, fornitori di gestione documentale), consulenti tecnici, periti (gestione sinistri, servizi informatici, servizi postali, gestione documentale), periti, **liquidatori e società di servizi per l'espletamento delle operazioni**; e
- inserzionisti pubblicitari e reti pubblicitarie per inviarle comunicazioni di marketing, come consentito dalle normative locali ed in conformità con le sue preferenze in termini di comunicazione. Non divideremo i tuoi dati personali per finalità commerciali con terze parti non affiliate senza la tua autorizzazione.

Infine, potremmo condividere i tuoi dati personali nei seguenti casi:

- in caso di riorganizzazione aziendale, fusione, vendita, joint venture, cessione, trasferimento o altra disposizione proposta o reale di tutta o una parte delle nostre attività commerciali, dei nostri beni o titoli azionari (anche in caso di procedura di insolvenza o procedure simili); e
- **per soddisfare qualsiasi obbligo di legge, anche nei confronti del difensore civico competente o l'autorità di vigilanza competente, nell'eventualità di un tuo reclamo relativo al prodotto o servizio che ti abbiamo fornito.**

#### 5. Luogo fisico in cui verranno trattati i tuoi dati personali

I tuoi dati personali potranno essere trattati sia all'interno che all'esterno dello Spazio Economico Europeo (SEE) dai soggetti indicati al punto 4, sempre nel rispetto delle restrizioni delle disposizioni legislative e regolamentari applicabili in materia di protezione dei dati. La nostra *Compagnia* non divulgherà i tuoi dati personali a soggetti che non sono autorizzati a trattarli.

Ogni volta che trasferiremo i tuoi dati personali al di fuori del SEE per il loro trattamento da parte di un'altra società del Gruppo Allianz, lo faremo sulla base di norme aziendali vincolanti in materia la protezione dei dati personali approvate da Allianz - note come Standard sulla Privacy (*Binding Corporate Rules* - BCR di Allianz) - che prevedono un'adeguata protezione dei dati personali e sono giuridicamente vincolanti per tutte le società del Gruppo Allianz. Sia le BCR di Allianz sia l'elenco delle società del Gruppo Allianz che le rispettano possono essere consultati a questo indirizzo: <https://www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html>. In caso di inapplicabilità delle BCR di Allianz, adotteremo le dovute misure per garantire che il trasferimento dei

dati personali al di fuori del SEE abbia luogo con un adeguato livello di protezione paragonabile a quello adottato all'interno del SEE. Per sapere quali misure di tutela adottiamo per tali trasferimenti (ad es. clausole contrattuali standard), può contattarci secondo le modalità indicate al punto 9 riportato di seguito.

#### 6. I tuoi diritti relativamente ai tuoi dati personali

Ove consentito dalle disposizioni di legge o regolamentari applicabili e nell'ambito da esse definito, hai il diritto di:

- accedere ai tuoi dati personali raccolti e di conoscere l'origine dei dati trattati, le finalità e gli obiettivi del trattamento, gli estremi identificativi del(i) titolare(i) del trattamento, del(i) responsabile(i) del trattamento dei dati e dei soggetti a cui i dati possono essere divulgati;
- revocare il tuo consenso in qualunque momento per le situazioni in cui i tuoi dati personali devono essere trattati con il tuo consenso;
- aggiornare o correggere i tuoi dati personali in modo che siano sempre accurati;
- cancellare i tuoi dati personali dai nostri archivi ove non siano più necessari per le finalità sopra indicate, fatti salvi i requisiti normativi di conservazione dei dati personali;
- limitare il trattamento dei tuoi dati personali in determinate circostanze, ad esempio nel caso in cui tu abbia **contestato l'accuratezza dei tuoi dati personali, per il periodo che ci consenti di verificarla**;
- ottenere i tuoi dati personali in formato elettronico per te o per la tua nuova compagnia di assicurazione;
- esercitare il diritto alla portabilità dei dati;
- opporsi al trattamento dei tuoi dati personali nei casi previsti dalla legge;
- presentare un reclamo a noi e/o all'autorità competente per la protezione dei dati. A tal fine, le autorità competenti in materia di privacy sono:
  - in Italia, il Garante per la Protezione dei Dati (GPDP) – email: [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it).
  - Autorità olandese per la protezione dei dati, autorità di vigilanza del paese in cui siamo stabiliti
  - CNIL, autorità francese di vigilanza sulla privacy, nella misura in cui la Francia è il paese in cui Allianz Partners ha il suo stabilimento principale, e quindi la nostra autorità principale in materia di privacy.

Potrai esercitare tali diritti contattandoci come descritto al seguente punto 9 fornendoci il tuo nominativo, il tuo indirizzo e-mail, gli estremi del tuo account ed indicando l'oggetto della tua richiesta.

#### 7. Come opporsi al trattamento dei dati personali

Ove consentito dalle disposizioni di legge o regolamentari applicabili, hai il diritto di opporsi al trattamento dei tuoi dati personali e di richiederci l'interruzione del loro trattamento (anche per finalità di marketing diretto). Dopo averci comunicato tale richiesta, non tratteremo più i tuoi dati personali laddove ciò non sia consentito dalle leggi e dai regolamenti applicabili.

Potrà esercitare tale diritto nelle stesse modalità previste per l'esercizio degli altri diritti indicati al punto 6.

#### 8. Durata di conservazione dei tuoi dati personali

La nostra *Compagnia* conserverà i tuoi dati personali solo nella misura necessaria alle finalità indicate nella presente Informativa sulla privacy e provvederà a cancellarli o renderli anonimi nel momento in cui non saranno più necessari. Di seguito ti informiamo di alcuni dei periodi di conservazione applicabili per le finalità indicate al punto 3.

Ti preghiamo tuttavia di tener presente che a volte ulteriori requisiti od eventi specifici possono sostituirli o modificarli, come ad esempio la conservazione su base permanente dei dati rilevanti ai fini giudiziari, di contenziosi o indagini regolamentari in corso, che possono sostituire o sospendere tali periodi fino a quando la questione del

contendere od oggetto di esame non sarà chiusa e il relativo periodo di revisione o per presentare ricorso non sarà scaduto. In particolare, i periodi di conservazione basati sui termini di prescrizione per le azioni legali possono essere interrotti e fatti decorrere nuovamente.

Informazioni personali per ottenere un preventivo (se del caso).	Per tutto il periodo di validità del preventivo prodotto.
Informazioni sulla polizza (sottoscrizione, gestione dei sinistri, gestione dei reclami, contenziosi, indagini di qualità, prevenzione/individuazione delle frodi, recupero crediti, coassicurazione e riassicurazione...).	<p>Conserviamo i dati personali della tua <i>polizza</i> assicurativa per tutto il periodo di validità del Contratto di assicurazione ed il termine di prescrizione sarà quello stabilito dalle leggi locali applicabili in materia di contratti assicurativi.</p> <p>Qualora dovessimo constatare informazioni omesse, false o imprecise nella dichiarazione del rischio da coprire, i periodi di conservazione sopra indicati decoreranno dal momento della constatazione.</p>
Informazioni sui sinistri (gestione dei sinistri, evasione dei reclami, contenziosi, indagini di qualità, prevenzione / individuazione delle frodi, recupero crediti, finalità di coassicurazione e riassicurazione).	Conserviamo i dati personali da <i>te</i> forniti o che raccogliamo e trattiamo ai sensi della presente Informativa sulla privacy per il termine minimo di prescrizione previsto dalle leggi locali applicabili in materia di contratti assicurativi.
Informazioni di marketing e relativa profilazione.	<p>Conserviamo questi dati per l'intero periodo di validità della tua polizza assicurativa e per un altro anno ancora, a meno che <i>tu</i> non decida di revocare il tuo consenso (ove richiesto), o di opposti (ad es. in caso di attività di marketing autorizzate dalla legge che non desideri ricevere).</p> <p>In questi casi non tratteremo più i tuoi dati per tali finalità anche se potremmo essere legittimati a conservare talune informazioni per dimostrare che le precedenti attività di trattamento sono state eseguite a norma di legge.</p>
Recupero crediti.	Conserviamo i dati personali da <i>te</i> forniti o che potremmo aver raccolto e trattato in conformità alla presente Informativa sulla privacy, e di cui necessitiamo per avviare e gestire il recupero dei crediti, per 10 anni. Tale periodo può essere prolungato o abbreviato secondo quanto previsto dalle leggi vigenti in materia di contratti assicurativi.
Documenti giustificativi comprovanti il rispetto degli obblighi di legge come quelli fiscali o contabili.	Tratteremo i dati personali da <i>te</i> forniti o che raccogliamo e trattiamo in base alla presente Informativa sulla privacy solo nella misura in cui essi siano rilevanti per le finalità indicate e per 10 anni a decorrere dal primo giorno del periodo di imposta pertinente.

Non conserveremo i dati personali per un periodo più lungo del necessario e li conserveremo solo per le finalità per le quali sono stati ottenuti.

#### 9. Per contattarci

Per eventuali domande su come utilizziamo i tuoi dati personali, puoi contattarci per e-mail o posta ordinaria ai seguenti indirizzi:

AWP P&C S.A. - Dutch branch  
Data Protection Officer  
PO Box 9444  
1006 AK Amsterdam  
Paesi Bassi

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

Potrai utilizzare questi dettagli di contatto per esercitare i tuoi diritti o per inviare richieste o reclami ad altre entità di Allianz Partners che agiscono in qualità di titolari del trattamento (cfr. il punto 4) con le quali potremmo aver condiviso i tuoi dati personali. Trasmetteremo loro la tua richiesta, ti assisteremo nella tua gestione e ti invieremo una risposta nella tua lingua.

#### 10. Frequenza di aggiornamento della presente Informativa sulla privacy

La nostra Informativa sulla privacy viene aggiornata periodicamente. In caso di modifiche importanti che potrebbero interessarti direttamente, provvederemo a contattarti. La presente Informativa sulla privacy è stata aggiornata il 27 Ottobre 2022.

**AWP P&C S.A.**  
**Dutch branch**

- Registered office  
7, Dora Maar, 93400 Saint Ouen-sur-Seine - France
- Authorization to operate insurance  
Authorized to operate insurance by the Autorité de Contrôle Prudentiel et de résolution (ACPR) on February 1, 2010 Register of Companies and French Companies no. 519490080

The insurance contract is concluded with the secondary office:

- AWP P&C S.A., Dutch Branch operating under the business name "Allianz Partners" is an insurance company authorized to operate in all EEA countries with its head office at Poeldijkstraat 4, 1059 VM, Amsterdam (NL).  
Telephone number - Website - E-mail address
  - Tel +3902124128876 for claims
  - [www.allianz-protection.com](http://www.allianz-protection.com)
  - [claims.awpeurope@allianz.com](mailto:claims.awpeurope@allianz.com) - for claims and complaints
- Authorization to operate insurance  
Dutch branch, registration number 33094603, registered with the Dutch Authority for Financial Markets (AFM) under No. 12000535 and authorized to operate in France by the Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR). It is registered in the register of Insurance Companies admitted to operate in Italy under the Free Provision of Services Regime with entry in List II under No. 01061

CONDITIONS OF INSURANCE

**"COMPREHENSIVE"**

Coverages: Trip Cancellation, Trip Interruption, Travel Delay, Baggage, Baggage Delay, Emergency Medical/Dental Coverage abroad, Emergency Transportation Coverage, Travel Assistance, Collision Damage Waiver (CDW), Personal Liability, Travel Accident

*This documentation complies with the Guidelines of the ANIA Technical Table "Simple and Clear Contracts."*

## COVERAGE SUMMARY

COVERAGE	WHEN IT APPLIES	MAXIMUM BENEFIT
Trip Cancellation Coverage	<i>You have to cancel your trip before you depart.</i> Deductible : 10% min. 25 €	<b>5,000 €</b>
Trip Curtailment Coverage	<i>You have to end your trip early and need to recover non-refundable unused trip costs.</i>	<b>5,000 €</b>
Early/Delayed Return Coverage	<i>You have to end your trip earlier or later than originally planned and need to recover additional transportation costs for your return home.</i>	At cost
Trip Continuation Coverage	<i>Your travel plans are interrupted, but you continue your trip.</i>	At cost
Extended Stay Coverage	<i>Your travel plans are interrupted and you need to recover additional accommodation and transportation costs you have incurred.</i> Maximum of 50 € per day for 10 days per person	<b>500 €</b>
Travel Delay Coverage	<i>Your travel plans are delayed while you are on your trip.</i> Minimum Required Delay - 4 hours	<b>250 €</b>
Baggage Coverage	<i>Your baggage is lost, damaged, or stolen while on your trip.</i>	<b>3,000 €</b>
Baggage Delay Coverage	<i>Your baggage is delayed by an airline, cruise line, or other travel carrier while on your trip.</i> Reimbursement for expenses for the essential items you need until your baggage arrives Minimum Required Delay – 24 hours	<b>300 €</b>
Emergency Medical/Dental Coverage abroad	<i>You have to pay for emergency medical or dental treatment while on your trip.</i> Reimbursement of medical expenses for which you are responsible Organization and payment for hospitalization Maximum sublimit for Dental Care – <b>300 €</b>	<b>300,000 €</b>
Emergency Transportation Coverage	Transportation is needed following a medical emergency while on your trip. Emergency Evacuation Medical Repatriation Transport to Bedside Return of Dependents Repatriation of Remains Search and Rescue sublimit – <b>1,500 €</b>	At cost
Travel Assistance	24/7 assistance in case of personal emergencies during your trip and information services during the term of your insurance contract.	Service without cost coverage
Collision Damage Waiver (CDW)	<i>You are charged an excess by your rental car company if your rental car is damaged or stolen while on your trip.</i>	<b>3,500 €</b>

Travel Liability Coverage	You are financially liable for damage <i>you</i> cause to a third party or their property while on <i>your trip</i> .	<b>1,000,000 €</b>
Travel Accident Coverage	You suffer a death or <i>permanent disability</i> as a result of a travel <i>accident</i> abroad during <i>your trip</i> .	<b>10,000 €</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 those terms when used in this Coverage Summary.

#### Important Notices:

- 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.
- Coverage limits: If not otherwise specified the coverage limits shown above are per named insured.
- Notes on the conclusion of insurance: All travel cover containing travel cancellation insurance, should be purchased at the time of booking the travel. *You* must purchase the cover immediately. The insurance is only valid for the booked travel as described in the travel confirmation. The insurance cover for the Travel Cancellation Insurance commences upon conclusion of the insurance. For the other insurance lines, the insurance cover begins at the time of commencement of the insured travel, and ends at the agreed point in time. The insurance cover will end at the very latest with the completion of the insured travel. In the following case, the insurance cover will be extended beyond the agreed point in time: if *you* have insured the entire planned *trip*, and the end of the *trip* is delayed for reasons outside of *your* control.
- PLEASE NOTE: If the insured event occurs, we will only be obliged to provide indemnity if the premium has been paid, or if *you*, as the policyholder, are not at fault for the non-payment of the premium.

#### IMPORTANT CONTACT DETAILS

For emergency assistance during *your trip*, please contact:

Tel: +3902124128876

To request reimbursement, please contact:

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

For information on the policy conditions, please contact:

e-mail: [contract.awpeurope@allianz.com](mailto:contract.awpeurope@allianz.com)

For information on how to report a claim visit:

[www.allianz-protection.com](http://www.allianz-protection.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-sur-Seine, 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-sur-Seine, France, is authorized by L’Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

### ABOUT THIS POLICY

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

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

### WHAT THIS POLICY INCLUDES AND WHOM IT COVERS

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

*Your policy* consists of two parts:

3. The Policy title page,
4. This General Conditions 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*.

#### 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*.

In the event of death, the reimbursement due will be recognized to the legitimate and / or testamentary heirs.

## COOLING-OFF PERIOD / CANCELLATION RIGHTS

Within 14 days from the date of purchase of the *policy*, the Policyholder/Insured has the right to exercise the right of withdrawal by receiving as a refund the premium paid and not taken, net of any taxes that are payable by the Policyholder by law. The refund is made in the same way chosen for the payment.

The Policyholder/Insured may communicate his decision to withdraw from the insurance contract through one of the following methods:

- sending a registered letter with acknowledgment of receipt to the address AWP P&C S.A. Rappresentanza **Generale per l'Italia** – FOS Contracts GCC RO – Viale Brenta, 32 – 20139 Milano
- sending an email to the address [contract.awpeurope@allianz.com](mailto:contract.awpeurope@allianz.com)

The right of withdrawal for reconsideration does not apply to travel insurance policies with a duration of less than one month, pursuant to art. 67 duodecies co. 5 lett. B) Consumer Code.

## APPLICABLE LAW

Unless agreed otherwise, Italian law will apply and all communications and documentation in relation to this policy will be in Italian.

## COMPLAINTS INFORMATION

Our goal is to offer quality performance and services. However, there may be instances where *we* may not meet this goal. If so, please let *us* know so that *we* can do *our* best to resolve the problem. A complaint does not affect *your* statutory rights. Firstly, please contact *us* as specified below.

Please provide *us* with *your* name, address and complaint number and attach copies of related correspondence, as it will help *us* manage *your* complaint as soon as possible via the following address:

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

If *you* are not satisfied with the outcome of the complaint or if there is no reply within 45 days, *you* can contact IVASS, User Protection Service, Via del Quirinale 21, 00187 Rome (RM), accompanying the file with the documentation relating to the complaint handled by the *Company*.

To submit complaints to IVASS it is necessary to use the specific form available on the website [www.ivass.it](http://www.ivass.it), in the section "For the Consumer - How to file a complaint".

For disputes relating to the quantification of services and the attribution of responsibility, the Judicial Authority is exclusively competent. Before going to the judicial authorities, however, it is possible, and in some cases necessary, to seek an amicable agreement through alternative dispute resolution systems, such as:

- Mediation (Law 9/8/2013, n.98): can be initiated by submitting an application to a Mediation Body among those on the list of the Ministry of Justice, available on the website [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it).
- Assisted negotiation (Law 10/11/2014, n.162): can be started by requesting the *Company* from *your* lawyer. For the resolution of cross-border disputes, the complainant with domicile in Italy can submit the complaint to IVASS or directly to the foreign system competent for the activation of the FIN-NET procedure, by accessing the following website: <http://ec.europa.eu/finance/fin-net>.

## INTERNATIONAL SANCTIONS

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

## WHAT'S INSIDE

DEFINITIONS	6
WHEN YOUR COVERAGE BEGINS AND ENDS	10
DESCRIPTION OF COVERAGES	11
A. TRIP CANCELLATION COVERAGE	11
B. TRIP INTERRUPTION COVERAGE	13
C. TRAVEL DELAY COVERAGE	15
D. BAGGAGE COVERAGE	16
E. BAGGAGE DELAY COVERAGE	17
F. EMERGENCY MEDICAL/DENTAL COVERAGE abroad	17
G. EMERGENCY TRANSPORTATION COVERAGE	18
H. TRAVEL LIABILITY COVERAGE	20
I. TRAVEL ACCIDENT COVERAGE	21
J. COLLISION DAMAGE WAIVER (CDW)	22
K. TRAVEL SERVICES DURING YOUR TRIP	22
GENERAL EXCLUSIONS	23
CLAIMS INFORMATION	24
GENERAL PROVISIONS AND CONDITIONS	27
PRIVACY NOTICE	28

## DEFINITIONS

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

<i>Accident</i>	An unexpected and unintended event that causes <i>injury</i> , property damage, or both.
<i>Accommodation</i>	A hotel or any other kind of lodging for which <i>you</i> make a reservation or where <i>you</i> stay and incur an expense.
<i>Act of war</i>	Any act which is associated with and occurring in the course of <i>war</i> or directly triggering it.
<i>Adoption proceeding</i>	A mandatory legal proceeding or other meeting required by law to be attended by <i>you</i> as a prospective adoptive parent(s) in order to legally adopt a minor child.
<i>Baggage</i>	Personal property <i>you</i> take with <i>you</i> or acquire on <i>your trip</i> .
<i>Civil disorder</i>	Any public protest, strike, riot, demonstration, unlawful assembly, or disturbance within a community, region, state, or nation involving acts of violence, destruction of public or private property, lawlessness, disobedience, or obstruction of free access or movement in public areas by assemblages of persons. It does not include any such occurrence that rises to the level of or is connected with any <i>political risk</i> , <i>terrorist event</i> , <i>war</i> , or <i>act of war</i> .
<i>Climbing sports</i>	An activity utilizing harnesses, ropes, belays, crampons, or ice axes. It does not include supervised climbing on artificial surfaces intended for recreational climbing.
<i>Cohabitant</i>	A person <i>you</i> currently live with and have lived with for at least 12 consecutive months and who is at least 18 years old.
<i>Computer System</i>	Any computer, hardware, software, or communication system or electronic device (including but not limited to smart phone, laptop, tablet, wearable device), server, cloud, microcontroller, or similar system, including any associated input, output, data storage device, networking equipment, or backup facility.
<i>Covered reasons</i>	The specifically named situations or events for which <i>you</i> are covered under this <i>policy</i> .
<i>Cyber Risk</i>	Any loss, damage, liability, claim, cost, or expense of any nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, or arising out of or in connection with, any one or more instances of any of the following: <ol style="list-style-type: none"> <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>
<i>Departure date</i>	The date on which <i>you</i> are originally scheduled to begin <i>your</i> travel, as shown on <i>your</i> travel itinerary.
<i>Doctor</i>	Someone who is legally authorized to practice medicine or dentistry and is licensed if required. This cannot be <i>you</i> , a <i>traveling companion</i> , <i>your family member</i> , a <b><i>traveling companion's family member</i></b> , the sick or <i>injured person</i> , or <b><i>that person's family member</i></b> .
<i>Domicile</i>	Place where <i>you</i> have the main office of <i>your</i> business and interests.

<i>Epidemic</i>	A contagious disease recognized or referred to as an <i>epidemic</i> by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority.
<i>Family member</i>	<p><i>Your:</i></p> <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> <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>
<i>First responder</i>	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 accident or emergency to provide aid and relief.
<i>High-altitude activity</i>	An activity that includes, or is intended to include, going above 4500 meters in elevation, other than as a passenger in a commercial aircraft.
<i>High value items</i>	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.
<i>Hospital</i>	<p>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:</p> <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>
<i>Illegal act</i>	An act that violates law where it is committed.
<i>Injury</i>	Physical bodily harm.
<i>Local public transportation</i>	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.
<i>Mechanical breakdown</i>	A mechanical issue, which prevents the vehicle from being driven normally, including an electrical issue, flat tire, or running out of fluids (except fuel).
<i>Medical escort</i>	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> .
<i>Medically necessary</i>	Treatment that is required for <i>your</i> illness, <i>injury</i> , or medical condition, consistent with <i>your</i> symptoms, and can safely be provided to <i>you</i> . Such treatment must meet the standards of good medical practice and is not for <i>your</i> or the provider's convenience.
<i>Natural disaster</i>	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.
<i>Pandemic</i>	An <i>epidemic</i> that is recognized or referred to as a <i>pandemic</i> by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority.

<i>Permanent Disability</i>	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.
<i>Policy</i>	This travel insurance contract. The <i>policy</i> includes this General Conditions document and the Policy title page.
<i>Political risk</i>	<p>Any one or more of the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Any event, organized resistance, or action intending or implying the intention to overthrow, supplant or change outside of normal legal processes the existing head of state, elected official, appointed official, government, or an organized political or ruling group;</li> <li>• Nationalization;</li> <li>• Confiscation;</li> <li>• Expropriation;</li> <li>• Deprivation;</li> <li>• Requisition;</li> <li>• Revolution;</li> <li>• Rebellion;</li> <li>• Insurrection;</li> <li>• Uprising;</li> <li>• Military and usurped power.</li> </ul>
<i>Primary residence</i>	Your permanent, fixed home address for legal and tax purposes.
<i>Pre-existing medical condition</i>	<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>
<i>Quarantine</i>	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.
<i>Reasonable and customary costs</i>	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.
<i>Refund</i>	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.

<i>Rental Car</i>	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> .
<i>Rental car agreement</i>	The contract issued to <i>you</i> by the rental car 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 rental car company.
<i>Return Date</i>	The date on which <i>you</i> are originally scheduled to end <i>your</i> travel, as shown on <i>your</i> travel itinerary.
<i>Service animal</i>	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 <b>effects of an animal's presence</b> and the provision of emotional support, well-being, comfort, or companionship are not considered work or tasks under this definition.
<i>Severe weather</i>	Hazardous weather conditions including but not limited to windstorms, hurricanes, tornados, fog, hailstorms, rainstorms, snow storms, or ice storms.
<i>Sporting equipment</i>	Equipment or goods used to participate in a sport.
<i>Terrorist event</i>	<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 <i>your</i> 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, <i>political risk</i>, or <i>acts of war</i>.</b>
<i>Traffic Accident</i>	An unexpected and unintended traffic-related event, other than <i>mechanical breakdown</i> , that causes <i>injury</i> , property damage, or both.
<i>Travel carrier</i>	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>
<i>Travel supplier</i>	A travel agent, tour operator, airline, cruise line, hotel, railway company, or other travel service provider.
<i>Traveling companion</i>	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.
<i>Trip</i>	<i>Your</i> travel to, within, and/or from a location away from <i>your primary residence</i> , which is originally scheduled to begin on <i>your departure date</i> and end on <i>your return date</i> . It must be booked with the <i>travel supplier</i> , from which <i>you</i> purchased this <i>policy</i> . It cannot include commuting to and from work or moving.
<i>Uninhabitable</i>	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 <i>primary residence/domicile</i> or destination inaccessible or unfit for use.
<i>Vandalism</i>	Any <i>illegal act</i> that intentionally causes damage to or destruction of public or private tangible property. This does not include damage or destruction of public

or private tangible property by *terrorist acts, war, acts of war, political risk, or civil disorder*.

*War* A state or period of hostile armed conflict, civil war, or military or paramilitary action, between two or more of the following: a nation, a state, a government, a territory, or an organized political or ruling group. This includes any acts or events directly associated with and occurring in the course of such conflict or action, or directly triggering such conflict or action. This definition applies regardless of whether war has been officially or formally declared.

*Work strike* An organized and intentional stoppage or slowdown of work by a group of **employees, or withdrawal of employees' services, intending to make their employer comply with or accede to the demands of those employees**. This does not include any broad or general strike of workers or the public in a community, state, region, or nation. This also does not include any strike that rises to the level of or is connected with any *civil disorder* or *political risk*.

*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 Policy title page.

## WHEN YOUR COVERAGE BEGINS AND ENDS

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

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

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

Your *policy* ends on the coverage end date listed in your Policy title page. 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<sup>th</sup> 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.-

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

IMPORTANT: *You* must notify all of *your travel suppliers* within 72 hours of discovering that *you* will need to cancel *your trip* (this includes being advised to cancel *your trip* by a *doctor*). The *Company* will refund the percentage existing on the date the event occurred (Articles 1914 and 1915 of the Civil Code). 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, judge, court clerk, law enforcement officer, or paralegal, this would not be covered).

7. *Your primary residence/domicile* 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 *you* 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

### Trip Curtailment

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 curtailment coverage listed in *your* Coverage Summary, for the prorated portion of *your* insured unused non-refundable *trip* payments and deposits.

**IMPORTANT:** *You* must notify all of *your travel suppliers* within 72 hours of discovering that *you* will need to end *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.

**NOTE:** We will not reimburse *you* for the unused non-refundable portion of *your* original return ticket under trip curtailment coverage if we have paid or reimbursed *you* for a travel *carrier* ticket(s) for *your* return travel to *your primary residence* under early/delayed return coverage.

### Early/Delayed Return

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

**NOTE:** We will not pay or reimburse *you* for a *travel carrier* ticket(s) for *your* return travel to *your primary residence* under early/delayed return coverage if we have reimbursed *you* for the unused non-refundable portion of *your* original return ticket under trip curtailment coverage.

### Trip Continuation

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

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

### Extended Stay

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

Covered reasons:

1. *You* or a *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 condition applies:

- 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*.

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, judge, court clerk, law enforcement officer or paralegal, this would not be covered).
7. *Your primary residence/domicile* 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 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 *work strike*, unless threatened or announced prior to the purchase of *your policy*;
    - C. A *natural disaster*;
    - D. Roads are closed or impassable due to *severe weather*;
    - E. Lost or stolen travel documents that are required and cannot be replaced in time for continuation of *your trip*;
      - i. *You* must make diligent efforts and provide documentation of *your* efforts to obtain replacement documents through appropriate authorities.
    - F. *Civil disorder*.
  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 *work strike*, unless threatened or announced prior to the purchase of *your policy*;

3. *Quarantine* during *your trip* due to having been exposed to:
  - a. A contagious disease other than an *epidemic* or *pandemic*; or
  - b. An *epidemic* or *pandemic* (such as COVID-19), but only when the following conditions are met:
    - i. The *quarantine* is specific to *you* or a *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*; or
8. A *traffic accident*.
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. Cars, motorcycles, motors, aircraft, watercraft, and other vehicles and related accessories and equipment;
2. Bicycles, skis, and snowboards (except while they are checked with a *travel carrier*);
3. Hearing aids, prescription eyewear, and contact lenses;
4. Artificial teeth, prosthetics, and orthopedic devices;
5. Wheelchairs and other mobility devices;
6. Consumables, medicines, medical equipment/supplies, and perishables;
7. Tickets, passports, deeds, blueprints, stamps, and other documents;
8. Money, currency, credit cards, notes or evidences of debt, negotiable instruments, travelers cheques, securities, bullion, and keys;
9. Rugs and carpets;
10. Antiques and art objects;
11. Fragile or brittle items;
12. Firearms and other weapons, including ammunition;

13. Intangible property, including software and electronic data;
14. Property for business or trade;
15. Property *you* do not own;
16. *High value items* stolen from a car, locked or unlocked;
17. Animals, including remains of animals;
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 conditions apply:

- 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.

The *Company* will pay the hospital and surgical expenses directly or reimburse all other medical expenses within the maximum amounts and sub-limits indicated in the Coverage Summary. It should be noted that payment can only be made if the facility where *you* are hospitalized accepts direct payments.

**IMPORTANT:** If *you* have several policies for the same risk, in the event of a claim *you* must inform all the insurance companies indicating to each the name of the others (Article 1910 and following of the Civil Code).

**WARNING:** In the event of an emergency, *you* will need to contact official rescue agencies (such as the 112 Service in Europe or 911 in the United States). *Company* will in no case be able to replace or constitute an alternative to the public emergency medical service.

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

- a. The care must be *medically necessary* to treat an emergency condition, and such care must be provided by a *doctor*, dentist, *hospital*, or other provider authorized to practice medicine or dentistry.
- b. This coverage will not pay for any care provided after *your* coverage ends.

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

## 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;
2. *We* will identify the closest appropriate available *hospital* or other appropriate available facility, make arrangements to transport *you* there, and pay for that transport; and
3. *We* will arrange and pay for a *medical escort* if *we* determine one is necessary.

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

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

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

If *you* become seriously ill or *injured* or develop a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19) while on *your trip* and *our* medical team 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/domicile*;
  - b. A location of *your choice* in *your country* of residence; or
  - c. A medical facility near *your primary residence/domicile* 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* during *your trip* that *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/domicile*; 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 traveling 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/domicile*; 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 COVERAGE

### 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 conditions for beneficiaries*.

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 Benefits 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 COVERAGE

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:

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. COLLISION DAMAGE WAIVER (CDW)

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 €70,000.**

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 cancellation coverage or trip interruption coverage;
5. Fertility treatments or elective abortion;
6. The use or abuse of alcohol or drugs, or any related physical symptoms. This does not apply to drugs prescribed by a *doctor* and used as prescribed;
7. Acts committed with the intent to cause loss;
8. Operating or working as a crew member (including as a trainee or learner/student) aboard any aircraft or commercial vehicle or commercial watercraft;
9. Participating in or training for any professional or semi-professional sporting competition;
10. Participating in or training for any amateur sporting competition while on *your trip*. This does not include participating in informal recreational sporting competitions and tournaments organized by hotels, resorts, or cruise lines to entertain their guests.
11. 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 greater than 20 meters or without a dive master.

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 Cancellation Coverage, 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 Cancellation Coverage, or 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* or *acts of war*;
18. Military duty, except when and to the extent that *military duty* is expressly referenced and covered under trip cancellation coverage or trip interruption coverage;
19. *Political risk*;
20. *Cyber risk*;
21. *Civil disorder*, except when and to the extent that *civil disorder* is expressly referenced in and covered under trip interruption coverage or travel delay coverage;
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 cancellation coverage or 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:** +3902124128876
- 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/Sports equipment

- Report the theft to the police within 24 hours of discovery and ask them for a written police report.
- If applicable, *you* should also report the theft, damage or loss to *your travel carrier*, tour operator, handling agent or *accommodation* manager and ask for a written report.
- For delays losses and damage whilst in the care of a *travel carrier*, report this as soon as possible and obtain a written report from them. For airlines specifically, *you* must obtain a Property Irregularity Report (PIR) from the airline or their handling agent. This should be done within 7 days of any delay, loss or damage. *You* then have 21 days to write to the airline confirming the details of any essential replacement items purchased.
- Original receipts, vouchers or other suitable evidence of purchase / ownership / value for lost, stolen or damaged *baggage*.
- Keep any damaged items as *we* may need to inspect them. If *we* make a payment or *we* replace an item, the item will then belong to *us*.
- Obtain an estimate for repair for all damaged items.
- Block lost or stolen mobile phones with *your* network provider and obtain written confirmation of this action from them.

### Baggage Delay

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

### Emergency Medical/Dental Benefits abroad and Emergency Transportation

- Always contact *our* 24-hour emergency medical service when *you* are *hospitalised*, require repatriation **or where medical fees are likely to exceed €1500**.
- 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.

### Collision Damage Waiver (CDW)

- 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 police 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.

### Effect and Validity

The insurance cover expressly entered into is in effect:

- a. for *trips* made for tourism, study and business purposes;
- b. in case the Policyholder is an individual, the person over eighteen with the ability to act;
- c. if the premium has been paid.

### Territorial validity

The insurance is valid for the chosen destination included in the *policy*.

### Eligibility criteria

The *Company* insures all persons:

- a. domiciled or residing in Italy who have a Tax Code;
- b. equipped with legal capacity at the time of signing the *policy*.

### Underwriting limits

It is not allowed to take out multiple policies issued by AWP P&C S.A. - Dutch branch to guarantee the same risk, for the purpose of:

- a. increasing the capital insured by the specific product warranties;
- b. prolonging the insurance period of a current risk (*trip*);
- c. extending the period of cover over 90 continuous days for the same *trip*.

### Forms of communication

All communications from the Insured, with the exception of the precautionary call to the Operational Centre, must be in writing, according to the methods accepted by the *Company*.

### Tax fees

Tax fees relating to the insurance package are *your* responsibility.

### Wilful exaggeration of damages

Should *you* wilfully exaggerate the amount of damages, *you* will lose the right to compensation.

### Right of subrogation

The *Company* is understood to be subrogated, up to the amount of the liquidated sum, in all rights and actions that *you* may have towards those responsible for the damages.

*You* undertake, under penalty of forfeiture, to provide documents and information sufficient to allow for the exercise of the right of recourse and to implement all initiatives required to safeguard the same.

### Reference to legal provisions

For anything not expressly regulated by this contract, the rules of Italian law shall apply.

### Provisions and Limits

*You* free the physicians who examined *you* from professional secrecy exclusively for the events covered by this insurance *policy* and exclusively towards the *Company* and the judges who may have been invested with the examination of the *event*.

We care about your personal data

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

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

### 1. Who is the data controller?

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

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

### 2. What personal data will be collected?

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

Personal Information of the policyholder:

- Surname, first name
- Gender
- **Identification Document number (Identity card number, Passport number, government ID, driver’s licence) and expiry dates**
  - Age/Date of birth
  - Address
  - Contact details (email address, phone number)
  - Language
  - Residency
  - Nationality
  - IP address
  - Bank / Credit Card and Bank account details

Personal details of the Insured Persons:

- Surname, First name
- **Identification Document number (e.g Identity card number, Passport number, government ID, driver’s licence) and expiry dates**
- Age/Date of birth

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

- Medical conditions (physical and/or psychological)
- Medical history and reports
- Medical claims history
- Documentation justifying sick leaves and duration
- Death Certificates
- Details of the claim (e.g. travel booking details or references, details of expenses, visa details, etc)
- Phone number and contact details if not provided previously
- Details of a third person to contact with in case of emergency
- Occupation
- Previous and/or current employment or business activities
- Location data
- Signature
- Voice
- **Family details (e.g. marital status, dependants, spouse, partner, relatives,...)**

IP address of the claimant if the claim is submitted by our available portals / apps

- Criminal convictions and offences (e.g.in case of requiring legal assistance)
- Results of Criminal checks relating to prevention of fraud and/or Terrorist Activities
- Bank account details
- Tax code

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

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

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

Purpose	Is 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 <i>you</i> 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 covered event 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 your 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 your 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 your level of satisfaction and to improve them.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•We have a legitimate interest to contact you after handling a claim or after providing assistance to ensure we have complied with our obligations under the contract in a satisfying way for you. However, you have the right to object by contacting us 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 <b>considered “personal” data anymore and your consent is not required.</b></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 you, your country or your 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 your 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 your 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 your data in the framework of internal or external audits either required <b>by law, or by internal policies</b>. We won't request your 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 generally the responsibility of Allianz Partners SAS, in its capacity as shareholder, which may subcontract the performance of such audits.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <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 your 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 our legitimate interest.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•To inform you, or permit Allianz Group companies and selected third parties to inform you, about products and services we feel may interest you in accordance with your marketing preferences,</li> </ul> <p>You can change these at any time by the links we will make available in every communication to unsubscribe, by means of the options in your client portal, where available, or by contacting us as specified in section 9 below.</p>	<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 your express consent after providing you information about criteria we use to make the profiles and the impact/consequence and benefits of such profiling for you.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•To personalize your experience on our websites and portals (by presenting products, services, marketing messages, offers, and content tailored to you) or by using computerised technology to assess which products might be most suitable for you.</li> </ul> <p>You will be able to modify these processing activities by using the options available in your browser (e.g. in the case of use of cookies and similar devices) or by contacting us as specified in section 9 below.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•We will ask for your 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</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•We will collect your consent for this processing activities when applicable, in particular if the data concerned are special</li> </ul>

<p>may have legal or significant effects to you.</p> <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 your rights under the insurance contract, etc</p> <p>Example of automated decisions resulting in similar significant effects are those that affect to your financial circumstances like an automated denial of an insurance policy, or those affecting your access to our health assistance services.</p>	<p>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)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•If no special categories of personal data are concerned and these decisions are in order to underwrite your insurance and/or process your claim we will not need to obtain your 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 your 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 us and the reinsurer and you don't have a direct contractual relationship with the latter.</p> <p>These distributions of risks are legitimate interest of Insurance Companies, even usually expressly authorized by law (including the sharing of personal data strictly necessary for it).</p>

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

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

4. Who will have access to your personal data?

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

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

- Public authorities, other Allianz Partners and Allianz Group companies (e.g. for audit purposes), other insurers, co-insurers, re-insurers, insurance intermediaries/brokers, banks, third parties collaborators and partners participating in the provision of the services such as healthcare services and professionals, including doctors, travel agencies, airlines, taxi companies, repairers, fraud investigators, loss adjusters, lawyers and independent experts, etc.

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

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

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

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

#### 5. Where will my personal data be processed?

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

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

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

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

- Access *your* personal data held about *you* and to learn the origin of the data, the purposes and ends of the processing, the details of the data controller(s), the data processor(s) and the parties to whom the data may be disclosed;
- Withdraw *your* consent at any time where *your* personal data is processed with *your* consent;
- Update or correct *your* personal data so that it is always accurate;

- Delete *your* personal data from our records if it is no longer needed for the purposes indicated above, subject to regulatory personal data retention requirements;
- Restrict the processing of *your* personal data in certain circumstances, for example where *you* have contested the accuracy of *your* personal data, for the period enabling us to verify its accuracy;
- Obtain *your* personal data in an electronic format for *you* or for your new insurer;
- Exercise your right to data portability; and
- File a complaint with us and/or the relevant data protection authority. For this purpose, relevant data privacy authorities is:
  - in Italy, the Garante per la Protezione dei Dati (GPDP) - e-mail: [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it).
  - 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- <b>insurance purposes</b> ,...)	<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>

Claims Information (claims handling, management of complaints, litigation cases, quality surveys, fraud prevention/detection, debt recoveries, co-insurance and re-insurance purposes)	We 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	We will keep this information whilst <i>your</i> insurance policy period is still valid, and one additional year, unless <i>you</i> withdraw <i>your</i> consent (when required), or <i>you</i> object (e.g. in the event of marketing activities authorized by law <i>you</i> don't want to receive). 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 activities were lawful.
Debt Recoveries	We will retain personal data that you have provided to us or that we may have collected and processed in accordance with this Privacy Policy, and that we need to initiate and manage debt collection, for 10 years. This period may be extended or shortened in accordance with applicable laws on insurance contracts.
Supporting documents to provide evidence of compliance with legal obligations such as tax or accounting	We will process in these documents the personal data <i>you</i> provide to <i>us</i> , or <i>we</i> 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.it@allianz.com](mailto:dataprivacy.fos.it@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 your 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.