

Please scroll down for English

Tietosuojaseloste

Henkilötietosi ovat meille tärkeitä

Allianz Partners SAS –konserniin kuuluva AWP P&C S.A. – Dutch Branch (“me”/“meitä”/meidän”) on toimiluvan saanut vakuutusyhtiö, joka tarjoaa vakuutustuotteita ja –palveluja rajan yli -periaatteella. Yksityisytytesi suojaaminen on meille ensiarvoisen tärkeää. Tässä tietosuojaselosteessa selitetään millä tavalla ja millaisia henkilötietoja keräämme, miksi niitä kerätään ja kenelle niitä jaetaan tai luovutetaan. Luethan tämän selosteen huolellisesti.

1. Kuka on rekisterinpitäjä?

Rekisterinpitäjä on se luonnollinen henkilö tai oikeushenkilö, joka hallinnoi ja vastaa paperimuodossa tai sähköisissä tiedostoissa olevien henkilötietojen säilyttämisestä ja käytöstä. Me toimimme rekisterinpitäjänä vakuutukseesi liittyvien henkilötietojen osalta asiaankuuluvien tietosuojalakien ja –määräysten määrittelemiin tavoin.

2. Mitä henkilötietoja keräämme?

Keräämme ja käsittelemme seuraavia henkilötietoja: nimi, sosiaaliturvatunnus, osoite, asuinpaikka, syntymäaika, sukupuoli, kansallisuus, puhelinnumero, sähköpostiosoite, pankkitilitiedot, terveystiedot, passin tiedot, matkakohde sekä petos- ja seuraamusseulonnan tulokset.

Terveystietoja käsitellään silloin kun autamme sinua tilanteissa, joissa joudut sairaalaan, vakavaan onnettomuuteen tai sairastut vakavasti. Mikäli tämän katsotaan olevan tarpeen, avustustiimimme voi pyytää henkilötietoja vakuutetulta, perheeltä tai asiaankuuluvilta muilta tahoilta. He voivat antaa tällaiset tiedot sairaanhoidollista tukea suorittaville henkilöille.

3. Miten saamme ja käytämme henkilötietoja?

Keräämme ja käytämme meille antamiasi ja sinusta saamiamme (alla selitetyn mukaisesti) henkilötietoja useisiin tarkoituksiin ja nimenomaisella suostumuksellasi, paitsi mikäli soveltuvat lait ja määräykset eivät edellytä meidän hankkivan nimenomaista suostumustasi, alla esitetyn mukaisesti:

Tarkoitus	Nimenomainen suostumuksesi?
Vakuutus sopimuksen hallinnointi (esim. tarjouksen antaminen, vakuutuksen tarjoaminen, korvausvaatimusten käsitteleminen)	Ei
Velkojen perinnän hallinnointi	Ei
Tilastolliset analyysit sekä tuotteiden tai palvelujen parantaminen	Ei
Automatisoitu päätöksenteko vakuutusmaksusi määrittämiseen ikääsi tai osoitteeseesi perustuen sekä sinua koskevien päätösten tekeminen tietokoneellistettua teknologiaa käyttäen, kuten sen arvioiminen, mitkä tuotteet voisivat parhaiten soveltua sinulle.	Kyllä, tarvittaessa. Kuitenkin silloin kun joudumme käsittelemään henkilötietoja tarjotaksemme sinulle vakuutusta ja/tai korvausvaatimuksesi käsittelemiseksi, emme pyydä nimenomaista suostumustasi.
Petosten, rahanpesun ja terrorismin rahoituksen torjunta ja havainnointi.	Ei
Lakisääteisten velvoitteiden täyttäminen (esim. verotukseen, kirjanpitoon tai hallinnollisiin velvoitteisiin liittyen)	Ei
Riskin uudelleen jakaminen jälleenvakuuttamisen ja yhteisvakuuttamisen avulla.	Ei

Edellä mainitun mukaisesti käsittelemme yllä mainittuihin tarkoituksiin sinua koskevia henkilötietoja, joita saamme julkisista tietokannoista, ulkopuolisilta tahoilta kuten vakuutusmeklareilta ja liikekumppaneilta, toisilta vakuuttajilta, luottotietolaitoksilta ja petoksen torjuntalaitoksilta, analytiikan toimittajilta, hakutietojen tarjoajilta, vahinkotarkastajilta, arvioijilta, välittäjiltä, valtuutetuilta viranomaisilta, juristeilta.

Niiden edellä esitettyjen tarkoitusten osalta, joiden kohdalla olemme ilmoittaneet, etemme tarvitse nimenomaista suostumustasi, käsittelemme henkilötietojaasi perustuen oikeutettuihin etuihimme ja/ tai täyttääksemme lakisääteiset velvoitteemme. Esimerkiksi silloin jos käsittely on välttämätöntä:

Sopimuksen täyttämiseksi tai mikäli olet pyytänyt käsittelyä tehdäksesi sopimuksen
Sinun tai toisen luonnollisen henkilön elintärkeiden etujen suojaamiseksi
Sinua koskevan oikeudellisen velvoitteen täyttämiseksi
Yleisen edun vuoksi tai julkista valtaa käyttäessämme; sekä
AWP P&C S.A – Dutch Branchin tai kolmannen osapuolen oikeutetun edun vuoksi (elleivät sinun etusi, oikeutesi tai vapautesi syrjäytä niitä). Mikäli kaipaat lisätietoja, tutustuthan kohtaan 9.

Tarvitsemme henkilötietojaasi, mikäli haluat ostaa tuotteitamme ja palvelujamme. Ellet halua antaa niitä meille, emme välttämättä pysty tarjoamaan pyytämiäsi tai sinua kiinnostavia tuotteita ja palveluja tai räätälöimään tarjontaamme erityistarpeidesi mukaisesti.

4. Kenellä on pääsy henkilötietoihisi?

Varmistamme, että henkilötietojaasi käsitellään edellä esitettyjä tarkoituksia vastaavalla tavalla. Esitettyjä tarkoituksia varten henkilötietojaasi voidaan luovuttaa ulkopuolisina rekisterinpitäjinä toimiville tahoille, kuten: julkiset viranomaiset, toiset Allianz Group -yhtiöt, toiset vakuuttajat, jälleenvakuuttajat, vakuutusvälittäjät/meklarit sekä pankit.

Esitettyjä tarkoituksia varten voimme myös jakaa henkilötietojaasi määräyksestämme tietojen käsittelijöinä toimiville tahoille, kuten: toisille Allianz Group –yhtiöille, teknisille konsulteille, asiantuntijoille, juristeille, vahinkotarkastajille, korjaajille, lääkäreille; sekä palveluyhtiöille toimintojen suorittamiseksi (korvausvaatimukset, IT, postitustoiminta, asiakirjahallinta).

Lopuksi, voimme jakaa henkilötietojaasi mahdollisen suunnitellun tai tosiasiallisen uudelleenjärjestelyn, fuusion, yritysmyyntiin, yhteisyrityksen, koko liiketoimintamme, omaisuutemme tai osakekantamme siirron, luovutuksen tai muun liiketoimen yhteydessä (mukaan lukien mahdolliset maksukyvyttömyysmenettelyt tai vastaavat) sekä täyttääksemme lakisääteisiä velvoitteita, mukaan lukien asiaankuuluvalle viranomaiselle, mikäli teet valituksen jostakin sinulle tarjoamastamme tuotteesta tai palvelusta.

5. Missä henkilötietojaasi käsitellään?

Henkilötietojaasi voidaan käsitellä sekä Euroopan talousalueen (ETA) sisällä että sen ulkopuolella edellä kohdassa 4 määriteltyjen tahojen toimesta, ottaen aina huomioon luottamuksellisuutta ja tietoturvaa koskevat sopimusperusteiset rajoitukset, jotka noudattavat soveltuvaa tietosuojalainsäädäntöä ja –määräyksiä. Emme luovuta henkilötietojaasi tahoille, joilla ei ole lupaa käsitellä niitä.

Aina kun siirrämme henkilötietojaasi käsiteltäväksi ETA-alueen ulkopuolelle toiselle Allianz Group –yhtiölle, teemme niin perustuen Allianzin sitoviin yrityssääntöihin nimeltään Allianz Tietosuojastandardi (Allianz’ BCR), jotka määrittävät riittävän suojan henkilötiedoille ja ovat kaikkia Allianz Group –yhtiöitä oikeudellisesti velvoittavia. Allianz’ BCR –säännöt sekä luettelo niitä noudattavista Allianz Group –yhtiöistä on saatavilla osoitteessa **https://www.allianz-assistance.dk/corporate/fi/** Siltä osin kuin Allianz’ BCR –säännöt eivät sovellu, ryhdymme sen sijaan toimenpiteisiin varmistaaksemme, että henkilötietojesi siirtäminen ETA-alueen ulkopuolelle tapahtuu riittävän ETA-alueen tasoa vastaavan suojauksen puitteissa. Lisätietoja tällaisissa siirroissa käyttämistämme suojatoimenpiteistä (esimerkiksi vakiomuotoiset lausekkeet) saat ottamalla meihin yhteyttä alla kohdassa 9 esitetyllä tavalla.

6. Mitkä ovat oikeutesi henkilötietojen suhteen?

Soveltuvan lain tai määräyksen niin salliessa, sinulla on oikeus:

- Saada pääsy sinua koskeviin säilytettyihin henkilötietoihin sekä saada tietää tietojen alkuperä, käsittelyn tarkoitukset ja päättyminen, rekisterinpitäjän/rekisterinpitäjien, tietojen käsittelijän/ käsittelijöiden sekä tietojen luovutuksensaajina olevien tahojen tiedot;
- Milloin tahansa perua suostumuksesi silloin kuin henkilötietojaasi käsitellään suostumukseesi perustuen;
- Päivittää tai korjata henkilötietojaasi niin, että ne ovat aina paikkansapitäviä;
- Poistaa henkilötietosi arkistoistamme, mikäli niitä ei enää tarvita edellä esitettyihin tarkoituksiin;
- Rajoittaa henkilötietojesi käsittelyä tietyissä olosuhteissa, esimerkiksi silloin kun olet kiistänyt henkilötietojesi paikkansapitävyyden, siksi aikaa että olemme pystyneet varmistamaan niiden paikkansapitävyyden;
- Saada henkilötietosi sähköisessä muodossa itsellesi tai uudelle vakuuttajallesi; sekä
- Tehdä valitus meille ja/tai asiaankuuluvalle tietosuojaviranomaiselle.

Voit käyttää näitä oikeuksiasi ottamalla meihin yhteyttä alla kohdassa 9 esitetyllä tavalla ja ilmoittamalla nimesi, sähköpostiosoitteesi, henkilöllisyytesi, vakuutus sopimuksen numero sekä pyyntösi tarkoitus.

7. Miten voit vastustaa henkilötietojesi käsittelyä?

Soveltuvan lain tai määräyksen niin salliessa, sinulla on oikeus vastustaa sitä, että käsittelemme henkilötietojaasi, tai käskeä meitä lopettamaan niiden käsittely (mukaan lukien suoramarkkinointitarkoituksissa). Kun olet ilmoittanut meille tästä pyynnöstäsi, emme enää käsittele henkilötietojaasi, ellei se ole soveltuvan lainsäädännön ja määräysten perusteella sallittua.

Voit käyttää tätä oikeutta samalla tavalla kuin muita edellä kohdassa 6 esitettyjä oikeuksiasi.

8. Kuinka kauan säilytämme henkilötietojaasi?

Säilytämme henkilötietojaasi seitsemän vuoden ajan siitä päivästä, jona vakuutussuhde lakkaa tai korvausvaatimus maksetaan tai valitus ratkaistaan, paitsi mikäli pidempi säilytysaika on välttämätön tai lain salliman ajanjakson.

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

9. Miten saat meihin yhteyden?

Mikäli sinulla on kysymyksiä siitä kuinka käytämme henkilötietojaasi, voit ottaa meihin yhteyttä sähköpostitse tai postitse seuraavalla tavalla:

AWP P&C S.A. – Dutch Branch

Data Protection Officer

Postbus 9444

1006 AK Amsterdam

Sähköposti: **privacy.fi@allianz.com**

10. Kuinka usein päivitämme tätä tietosuojaselostetta?

Läpikäymme tämän tietosuojaselosteen usein. Varmistamme, että kaikista viimeisin versio on saatavilla verkkosivustollamme **https://www.allianz-assistance.dk/corporate/fi/** ja kerromme sinulle suoraan silloin kun kyseessä on tärkeä sinuun mahdollisesti vaikuttava muutos. Tätä tietosuojaselostetta on viimeksi päivitetty 15. toukokuuta 2018.

Privacy Notice

We care about your personal data

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

1. Who is the data controller?

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

2. What personal data will be collected?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. Who will have access to your personal data?

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

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

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

5. Where will my personal data be processed?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8. How long do we keep your personal data?

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

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

9. How can you contact us?

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

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

Email: privacy.fi@allianz.com

10. How often do we update this privacy notice?

We regularly review this privacy notice. We will ensure the most recent version is available on our website <https://www.allianz-assistance.dk/corporate/fil> and we will tell you directly when there’s an important change that may impact you. This privacy notice was last updated on 15th May 2018.

or English, please go to PDF page 9
För svenska, se sidan PDF 15

P.TMS.FI-10/16

Lippuvakuutus

Tärkeitä kontakteja

Vakuutuksen peruuttaminen: sähköpostitse tai osoitteessa:
www.ticketmaster.fi/help/apua.fi-fi.html
puhelimitse: +358 (0)600 10 800

Asiakaspalvelu: Eventclaims@allianz-assistance.co.uk

Claims: www.azgatravelclaims.com/tms.aspx?lang=FI

Sisältö

	Sivu
Yhteenveto kattavuudesta	1
Tärkeitä tietoja	2
Vakuutuksen toimintaperiaate	2
Määritelmät	3
Ehdot	3-4
Korvauksen hakeminen	4
Reklamaatiot	5
Lippuvakuutus: osa 1	5-6

Yhteenveto kattavuudesta

Tässä on vain yhteenveto kattavuuden rajoituksista. Lue vakuutusehdot kokonaan.

Lippuvakuutus enintään **1 000 euroa** lippua kohden (Vakuutus kattaa vain vakuutetut liput).

How can we help?

Allianz Global Assistance Europe
trade name of AWP S.A. - Dutch
Branch
Poeldijkstraat 4
1059 VM Amsterdam
The Netherlands

Allianz Global Assistance Europe
is registered in Amsterdam
No. 33094603

Tärkeitä tietoja

Kiitos, että otit Allianz Global Assistancen Lippuvakuutus. Tämän vakuutuksen nojalla maksetaan korvaus, et voi osallistua järjestettävään **tapahtumaan**. Liput on ostettava Ticketmaster Suomi Oy kautta.

Ennen lipun ostamista on erittäin tärkeää, että luet vakuutuksen kaikki ehdot ja varmistat, että ymmärrät tarkoin, mitä vakuutuksesta korvataan ja mitä ei korvata sekä kuinka korvausta on haettava.

Voit ottaa yhteyden Allianz Global Assistanceen vakuutuksen **tapahtumaan** osallistumisen estymistä koskevissa asioissa lähettämällä viestin osoitteeseen Eventclaims@allianz-assistance.co.uk.

Jos **haluat** jättää vaateen, mene osoitteeseen www.azgatravelclaims.com/tms.aspx?lang=FI. Verkkopalvelussamme voit täyttää hakemuksen välittömästi.

Vakuutuskorvaus ja informaatio saatavilla vain verkossa.

Vakuutuksen myöntäjä

Allianz Global Assistancen Lippuvakuutus myöntää AWP P&C S.A – Dutch Branch, aputoiminimenä Allianz Global Assistance Europe, Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Alankomaat, Alankomaiden finanssivalvonnan rekisteröimä numerolla 12000535, rekisteröity Amsterdamin kaupparekisteriin numerolla 33094603.

Vakuutuksen toimintaperiaate

Vakuutushakemuksesi ja lähettämämme vahvistusviesti muodostavat **vakuutuksenottajan** ja **vakuutusyhtiön** välisen sopimuksen.

Vakuutusyhtiö maksaa tämän vakuutuksen nojalla korvauksen vahingosta, joka on sattunut **vakuutuksen voimassaoloaikana**. Ellei korvaussäännöissä toisin mainita, vaikutus kattaa **tapahtumaliput**. Vakuutus ei kata kaikkia mahdollisia tapahtumia ja kustannuksia.

Tiettyjen sanojen merkitykset on määritelty Määritelmät-kohdassa. Ne on lihavoitu vakuutusehdoissa.

Peruutusoikeus

Jos et ole tyytyväinen vakuutuksen antamaan suojaan, ilmoita asiasta Ticketmaster Suomi Oy 14 päivän kuluessa vahvistusviestin vastaanottamisesta. Saat vakuutusmaksun takaisin.

Voit ottaa yhteyden Ticketmaster Suomi Oy asiakaspalveluun puhelin +358 (0)600 10 800, tai sähköpostitse osoitteeseen www.ticketmaster.fi/help/apua.fi-fi.html.

Huomaa, että vakuutusta ei voi peruuttaa 14 päivän ajanjakson päätyttyä.

Tietoturva

Allianz Global Assistance Europe voi luovuttaa henkilötietosi vakuutuksen käsittelemiseksi.

Huomaa, että **vakuutusyhtiö**, sen edustajat, muut **vakuutusyhtiöt**, alan keskusjärjestö ja viranomaiset saavat antamasi esimerkiksi terveyttäsi käsittelevät luottamukselliset tiedot käyttöönsä vakuutusta ja korvaushakemuksia käsitellessään sekä petoksien estämiseksi. Tiedot voidaan siirtää muihin maihin, joissa tietosuojalainsäädäntö voi olla puutteellinen tai puuttua kokonaan. Olemme ryhtyneet toimenpiteisiin tietojesi suojaamiseksi.

Tietojasi ei luovuteta kolmansille osapuolille markkinointia varten. Sinulla on oikeus tarkistaa omat tietosi.

How can we help?

Määritelmät

Tietyillä vakuutusasiakirjassa ja vahvistusviestissä käytettävillä sanoilla on seuraavat merkitykset. Ne on lihavoitu.

Kansalainen

Henkilö, jonka pääasiallinen **koti** sijaitsee joko **Suomessa, Tanskassa, Norjassa tai Ruotskissa** ja joka on oleskellut enintään puoli vuotta ulkomailla vakuutuksen ottamista edeltäneen vuoden aikana.

Koti

Tavanomainen asuinpaikkasi joko **Suomessa, Tanskassa, Norjassa tai Ruotskissa**.

Lääkäri

Lääkäri, jolla on toimintamaassaan vaadittava pätevyys. Hänen on oltava muu henkilö kuin **vakuutuksenottaja** tai hänen **perheenjäsenensä**.

Perhe

Vakuutuksenottajan lähimmät sukulaiset: Puoliso, vanhemmat (appivanhemmat), lapset (myös puolison edellisistä liitoista), ottolapset ja kasvatukset.

Vakuutuksenottajan seuraavaksi lähimmät sukulaiset: Veljet, sisaret, kälyt, langot, veli- tai sisarpuolet, isovanhemmat ja lastenlapset.

Suomi, Tanska, Norja tai Ruotski

Yhtiö myöntää vakuutuksen vain henkilölle, joka on **Suomen, Tanska, Norja tai Ruotski kansalainen** ja jolla on asuinpaikka joko **Suomessa, Tanskassa, Norjassa tai Ruotskissa** vakuutuksen voimassaoloaikana. Tämä mainitaan myös vakuutuskirjassa.

Tapahtuma

Esimerkiksi urheilukilpailut, konsertti, näyttely, koulutus- tai kulttuurikierros, elokuva- tai teatteriesitys, teemapuistokäynti, sotilasparaati tai tutustuminen matkailunähtävyyteen. Liput on ostettava Ticketmaster Suomi Oy kautta.

Vakuutuksen myöntäjä

AWP P&C S.A – Dutch Branch, aputoiminimenä Allianz Global Assistance Europe.

Vakuutuksenottaja

Henkilö, jonka nimi näkyy vakuutuskirjassa ja joka on maksanut vakuutusmaksun.

Vakuutuksen voimassaolo

Lippuvakuutus tulee voimaan, kun se ostetaan Allianz Global Assistance. Vakuutus päättyy, kun **tapahtuma** alkaa tai korvaushakemus on jätetty.

Vakuutusyhtiö

Allianz Global Assistance Europe.

How can we help?

Ehdot

Vakuutuksella on seuraavat ehdot. Lue ne huolellisesti. **Vakuutusyhtiö** korvaa vain ehtojen kattamat vahingot:

1. Asut joko **Suomessa, Tanskassa, Norjassa tai Ruotskissa**.
2. Olet ryhtynyt kohtuullisiksi katsottaviin toimenpiteisiin itsesi ja omaisuutesi suojaamiseksi onnettomuuksilta, loukkaantumiselta, vahingoilta ja menetyksiltä. Toimit siten kuin vakuutusta ei olisi mahdollisten vahinkojen vaaran vähentämiseksi.
3. Olet ostanut lipun **tapahtumaan** Ticketmaster Suomi Oy välityksellä.
4. Hyväksyt sen, että **vakuutus ei ole voimassa tapahtuman** päättymisen jälkeen, ellei **tapahtumaa** ole siirretty ja aiot osallistua siihen sen uutena ajankohtana. Vakuutuksen voimassaolo jatkuu vain, jos Ticketmaster Suomi Oy tai **tapahtuman** järjestäjä ei ole palauttanut lipun hintaa.
5. Jätä korvaushakemus **vakuutusyhtiölle** mahdollisimman pian. Kerro kaikki pyydyt tiedot. Lisätietoja on 'Korvauksen hakeminen' -kohdassa.
6. Tämän vakuutuksen ehtoihin tehdään muutoksia vain **vakuutusyhtiön** kirjallisella ilmoituksella.

Vakuutusyhtiön oikeudet

1. Irtisanoa vakuutus, jos et ilmoita tarvittavia tietoja tai annat valheellisia tietoja, jotka vaikuttavat korvauspäätökseemme. Tällöin vakuutusmaksu palautetaan ja voimme tehdä rikosilmoituksen.
2. Jos korvaushakemus on tehty vilpillisesti, vakuutus irtisanoetaan ja korvausta ei makseta. Asiasta voidaan tehdä rikosilmoitus.
3. **Vakuutusyhtiö** voi toimia **vakuutuksenottajan** nimissä tämän haettua korvausta.
4. **Vakuutusyhtiö** voi ryhtyä oikeudellisiin toimenpiteisiin **vakuutuksenottajan** puolesta omalla kustannuksellaan ja pyytää tätä antamaan lisätietoja ja täyttämään lomakkeita, joita tarvitaan vakuutuskorvauksen saamiseksi takaisin.
5. Saada **vakuutuksenottajan** potilastiedot tämän luvalla, jotta **vakuutusyhtiö** tai sen **edustaja** voivat käsitellä korvaushakemusten. **Vakuutusyhtiö** voi pyytää lääkärintutkimusta tai ruumiinavausta, jos **vakuutuksenottaja** on menehtynyt. **Vakuutuksenottajan** tietoja ei kuitenkaan anneta millekään organisaatiolle ilman hänen lupaansa.
6. Vakuutusmaksu palautetaan, jos katsot, että vakuutus ei vastaa tarpeitasi ja olet ottanut yhteyden Ticketmaster Suomi Oy 14 päivän kuluessa vakuutuksen vahvistamisesta sähköpostitse. **Vakuutusyhtiö** voi korvata kaikki kustannukset, jos olet osallistunut **tapahtumaan**, jättänyt korvaushakemuksen tai aikonut jättää sen.
7. Tästä vakuutuksesta ei makseta korvausta, jos se on maksettu toisesta vakuutuksesta. Tällöin **vakuutusyhtiö** korvaa vain oman osansa.
8. **Vakuutusyhtiö** voi vaatia **vakuutuksenottajaa** palauttamaan summan, jota tämä vakuutus ei kata.

Korvauksen hakeminen

Voit tehdä vahinkoilmoituksen osoitteessa www.azgatravelclaims.com/tms.aspx?lang=FI. Verkkopalvelussamme voit täyttää korvaushakemuksen välittömästi. Huomaa:

- Voit halutessasi ladata vahinkoilmoituslomakkeet suoraan vahinkoilmoitussivustolta.
- Vahingonkorvaukset maksetaan suoraan pankkitilillesi.
- Vahinkoilmoitukset käsitellään kymmenen (10) työpäivän kuluessa.

Sinun on täytettävä vahinkoilmoituslomake verkossa kokonaan ja totuudenmukaisesti ja lähetettävä se kaikkine lomakkeessa vaadittavine tietoineen.

On tärkeää, että sinä annat meille mahdollisimman yksityiskohtaista tietoa, jotta me voimme käsitellä sinun vahinkoilmoituksesi nopeasti.

Säilytä itselläsi kopiot kaikista meille lähettämistäsi tiedoista.

Korvaushakemusta käsiteltäessä tarvitaan seuraavia asiakirjoja:

- Jäljennös alkuperäisestä käyttämätön lippu(s) **tapahtumaan**.
- Kopio Ticketmaster antamasta kuitista.
- Mahdolliset matkaliput, joista käy ilmi matkustamisaika.
- Tiedot muista vakuutuksista, joista vahinko mahdollisesti korvataan.

How can we help?

- Mahdollisimman paljon todisteita, jotka osoittavat korvaushakemuksen todeksi.
- Jos korvaushakemus jätetään sairastumisen tai loukkaantumisen vuoksi, tarvitaan hoitavan **lääkärin** antama **lääkärintodistus**. Jos korvaushakemus jätetään kuoleman vuoksi, tarvitaan kopio kuolintodistuksesta. Tämä vakuutus ei korvaa lääketieteellisten tietojen hankinnasta aiheutuvia kuluja.
- Jos korvaushakemus jätetään muun syyn vuoksi, se on todistettava.
- Jos estyit osallistumasta **tapahtumaan** kuljetuksen viivästymisen vuoksi, tarvitaan yksityiskohtaiset tiedot ja julkisen kuljetuksen järjestäjän todistus. Jos käytettiin yksityistä kulkuneuvoa, onnettomuudesta tai rikkoutumisesta tarvitaan viranomaisen todistus.

Reklamaatiot

Pyrimme tarjoamaan ensiluokkaista vakuutuspalvelua. Joskus voimme kuitenkin epäonnistua.

Tähän vakuutukseen sovelletaan **Suomen** lainsäädäntöä. Tiedustelut tai valitukset on esitettävä ensisijaisesti Allianz Global Assistance Lippuvakuutus Eventclaims@allianz-assistance.co.uk.

Jos **vakuutuksenottaja** ei ole tyytyväinen valituksen ratkaisemiseen, hänen on otettava kirjallisesti yhteys osoitteeseen **Vakuutusneuvonta, Porkkalankatu 1, 00180 Helsinki, Suomi**.

Lippuvakuutus: osa 1

Jos **vakuutuksenottajalle** tulee este osallistua **tapahtumaan**, asiasta on ilmoitettava heti **vakuutusyhtiölle**. Lisätietoja on 'Korvauksen hakeminen' -kohdassa.

VAKUUTUKSEN KATTAVUUS

Vakuutusyhtiö maksaa **vakuutuksenottajalle** tai hänen edustajalleen **tapahtuman** lipun nimellisarvon verran, kuitenkin enintään **1 000 euroa**, jos lippu **tapahtumaan** on maksettu ja korvausta ei saada muualta. Tämä korvaus maksetaan, jos jokin seuraavista estää **vakuutuksenottajaa** osallistumasta **tapahtumaan**:

- **Vakuutuksenottajan** kuolema, vakava loukkaantuminen tai vakava sairastuminen.
- **Vakuutuksenottajan** lähimmän tai seuraavaksi lähimmän **sukulaisen** kuolema, loukkaantuminen tai sairastuminen.
- Poliisi estää **vakuutuksenottajaa** osallistumasta hänen **kotiinsa** kohdistuneen murron vuoksi tai koti on vaurioitunut vakavan tulipalon, myrskyn, tulvan, räjähdysten, vajoamisen, vandalismin, puun kaatumisen tai lentokoneen tai ajoneuvon törmäämisen vuoksi.
- Lääkäri ei suosittele sinua matkustamaan raskauskomplikaatioiden vuoksi.
- **Tapahtumaan** matkustettaessa käytetty joukkoliikenneväline (myös reittilento) on myöhässä.
- **Vakuutuksenottajan** käyttämä ajoneuvo joutuu onnettomuuteen, rikkoutuu tai juuttuu liikenneuhkaan yli kolmeksi tunniksi eikä vaihtoehtoista reittiä ole.

MITÄ VAKUUTUS EI KATA

Jos korvausta haetaan seuraavien syiden perusteella:

- **vakuutuksenottajan** haluttomuus matkustaa **tapahtumaan** tai sen osoittautuminen odotuksia vastaamattomaksi,
- taloudellinen tilanne tai työhön liittyvät sitoumukset,
- kausilippu,
- **vakuutuksenottajan** tiedossa ollut seikka vakuutusta otettaessa,
- liiketoimintaa varten ostetut liput **tapahtumaan**,
- muualta kuin Ticketmaster Suomi Oy ostetut liput **tapahtumaan**,
- **tapahtuman** hintaan sisältyvät kuljetus- tai majoituskustannukset,
- luonnonkatastrofin aiheuttama viivästys julkisessa liikenteessä tai liikenteen peruuttaminen,

How can we help?

- lakon tai työsulun aiheuttama viivästys julkisessa liikenteessä, joka alkoi tai josta ilmoitettiin ennen **vakuutuksenottajan** lähtemistä kotoa tai jos vaihtoehtoiset matkajärjestelyt olisivat olleet mahdollisia,
- lemmikin tai eläimen kuolema.

Mikä tahansa korvausvaatimus, ellei **vakuutuksenottaja**

- hanki joukkoliikenteen järjestäjältä todistusta myöhästymisestä,
- hanki viranomaiselta todistusta henkilöauton onnettomuudesta tai rikkoutumisesta,
- varaa riittävästi aikaa matkustamiseen, jotta odotettavissa oleviin myöhästymisiin on varauduttu.

Jos syynä on

- tapahtuman peruuntuminen, siirtäminen tai järjestämispaikan vaihtuminen esiintyjän tai tapahtuman järjestäjän toimesta,
- **tapahtuman** järjestäjän, esiintyjän, **vakuutuksenottajan** edustajan tai Ticketmaster konkurssi tai selvitystila,
- toiminta, josta kuljetuksen tai majoituksen järjestäjä tai tämän edustaja, oma edustajasi tai kokousjärjestäjä on vastuussa,
- **vakuutuksenottajan** matkustaminen ilma-aluksessa reittiliikenteessä olevaa matkustajalentokonetta lukuun ottamatta,
- **vakuutuksenottajan** itsemurha, itsensä vahingoittaminen tai asettautuminen vaaratilanteeseen toisen ihmisen hengenpelastamisyritystä lukuun ottamatta,
- **vakuutuksenottajan** oleminen päihteiden vaikutuksen alaisena lukuun ottamatta **lääkäriin** määräämiä lääkkeitä, joita ei ole määrätty päihderiippuvuuden hoitoon,
- **vakuutuksenottajan** alkoholin tai liuotteiden käyttö.

Jos korvaushakemuksen jättämiseen on seuraava syy:

- Sota, hyökkäys, ulkoisen vihollisen toiminta, vihamielisyys (sodanjulistuksesta riippumatta), kansalaissota, levottomuus, kapina, vallankumous, kansannousu, sotilastoimi, terrorismi tai massatuhoase,
- Epidemia tai pandemia,
- **Vakuutuksenottaja** ei ole noudattanut viranomaisten suosituksia **vakuutuksen ollessa voimassa**,
- Ydinpolttoaineesta tai -jätteestä peräisin oleva ionisoiva säteily tai radioaktiivinen saaste tai ydinlaitteen aiheuttama uhka,
- **Vakuutuksenottajan** lainvastainen tai kielletty toiminta,
- Suorat tai epäsuorat menetykset, kuten kuljetus- tai majoituskulut, jotka eivät ole osa **tapahtumaa**, ellei vakuutusehdoissa muuta mainita.

Lisätietoja on 'Ehdot'- ja 'Korvauksen hakeminen' -kohdassa.

Allianz Global Assistanzen Lippuvakuutus myöntää AWP P&C S.A. – Dutch Branch, aputoiminimenä Allianz Global Assistance Europe, Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Alankomaat, Alankomaiden finanssivalvonnan rekisteröimä numerolla 12000535, rekisteröity Amsterdamin kaupparekisteriin numerolla 33094603.

How can we help?

Allianz Global Assistance Europe
trade name of AWP S.A. - Dutch
Branch
Poeldijkstraat 4
1059 VM Amsterdam
The Netherlands

Allianz Global Assistance Europe
is registered in Amsterdam
No. 33094603

Missed Event Insurance

Important contacts

Policy cancellations: email via the website at:
www.ticketmaster.fi/help/apua.fi-fi.html
or call: +358 (0)600 10 800

Customer services: Eventclaims@allianz-assistance.co.uk

Claims: www.azgatravelclaims.com/tms.aspx?lang=FI

Contents

	Page
Summary of cover	7
Important information	8
How your policy works	8
Definition of words	9
Conditions	9-10
Making a claim	10
Making a complaint	11
Missed Event Insurance – Section 1	11-12

Summary of cover

The following is only a summary of the main cover limits. **You** should read the rest of this policy for the full terms and conditions.

Missed Event Insurance covers up to **€1 000** per ticket (Cover only applies to the tickets for which the policy was specifically purchased).

How can we help?

Allianz Global Assistance Europe
trade name of AWP S.A. - Dutch
Branch
Poeldijkstraat 4
1059 VM Amsterdam
The Netherlands

Allianz Global Assistance Europe
is registered in Amsterdam
No. 33094603

Important information

Thank **you** for choosing Allianz Global Assistance Missed Event Insurance which covers **you** in case **you** are unable to attend **your** specific **event where the tickets have been purchased from Ticketmaster Suomi Oy**.

It is very important that **you** read the whole of this policy before **you** purchase your ticket and make sure **you** understand exactly what is and is not covered and what to do if **you** need to claim.

If **you** need to contact Allianz Global Assistance Missed Event Insurance for general enquiries, please send an email to Eventclaims@allianz-assistance.co.uk.

If you want to make a claim please visit the website www.azgatravelclaims.com/tms.aspx?lang=FI. At **our** online claims notification service **you** will be able to complete an online claim immediately.

All claims and information services provided are online only.

Insurer

Your Allianz Global Assistance Missed Event Insurance is underwritten by AWP P&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Global Assistance Europe, with office at Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, The Netherlands, registered at the Netherlands Authority for the Financial Markets (AFM) N° 12000535 and in the Commercial Register Amsterdam N° 33094603.

How your policy works

Your policy and confirmation email is a contract between **you** and **us**. **We** will pay for any claim **you** make which is covered by this policy and happens during the **period of insurance**.

Unless specifically mentioned the benefits and exclusions, apply to each **event** ticket. **Your** policy does not cover all possible events and expenses.

Certain words have a special meaning as shown under the heading 'Definition of words'. These words have been highlighted by the use of bold print throughout the policy document.

Cancellation rights

If **your** cover does not meet **your** requirements, please notify Ticketmaster Suomi Oy within 14 days of receiving **your** confirmation email for a refund of **your** premium.

You can contact Ticketmaster Suomi Oy to receive a refund by telephoning +358 (0)600 10 800, or via the website at www.ticketmaster.fi/help/apua.fi-fi.html.

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

Data protection

Information about **your** policy may be shared with Allianz Global Assistance Europe for underwriting purposes.

You should understand that the sensitive health and other information **you** provide will be used by **us**, **our** representatives, the **insurer**, other insurers and industry governing bodies and regulators to process **your** insurance, handle claims and prevent fraud. This may involve transferring information to other countries (some of which may have limited or no data protection laws). **We** have taken steps to ensure **your** information is held securely.

Your information will not be shared with third parties for marketing purposes. **You** have the right to access **your** personal records.

How can we help?

Definition of words

When the following words and phrases appear in the policy document or confirmation email, they have the meanings given below. These words are highlighted by the use of bold print.

Doctor

A legally qualified doctor holding the necessary certification in the country in which they are currently practising, other than **you** or a **family** member.

Event

Including but not limited to an official sporting occasion, music concert, exhibition, educational / cultural tour, cinema, theatre, theme park or military display, or a visit to any other tourist attraction, where admittance tickets are sold in advance by Ticketmaster Suomi Oy.

Family

First degree: Your partner, parents (in-law), children (in-law), as well as (foster and/or step) parents and children.
Second degree: **Your** brothers, brothers-in-law, sisters (in-law), foster and/or step brothers and sisters, grandparents and grandchildren.

Home

Your usual place of residence in **Finland, Denmark, Norway or Sweden**.

Insurer

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

Period of Insurance

Cover begins when **you** purchase Allianz Global Assistance Missed Event Insurance. All cover ends once the **event** begins or a claim has been made.

Resident

A person who has their main **home** in **Finland, Denmark, Norway or Sweden** and has not spent more than six months abroad during the year before the policy was issued.

Finland, Denmark, Norway or Sweden

The Company only insures persons who, during the validity term of the policy, are recorded in either a **Finnish, Danish, Norwegian or Swedish** population register as residing or actually staying in the place of residence in **Finland, Denmark, Norway or Sweden** which is also stated on the certificate of insurance.

We, our, us

Allianz Global Assistance Europe.

You, your, person (s) insured

The person(s) shown on the insurance receipt, for whom the appropriate insurance premium has been paid.

Conditions

The following conditions apply to the whole of **your** policy. Please read these carefully as **we** can only pay **your** claim if **you** meet these:

1. **You** are a **resident** of **Finland, Denmark, Norway or Sweden**.
2. **You** take reasonable care to protect yourself and **your** property against accident, injury, loss and damage and act as if **you** are not insured and to minimise any potential claim.
3. **You** purchase **your event** ticket through Ticketmaster Suomi Oy.
4. **You** accept that **we** will not extend the **period of insurance** beyond the **event** date, unless the **event** has been postponed and **you** still intend to go on the rescheduled date. This extension will only apply if **you** have not recovered costs from either Ticketmaster Suomi Oy or the **event** organiser.

How can we help?

5. **You** contact **us** as soon as possible with full details of anything which may result in a claim and give **us** all the information **we** ask for. Please see section 'Making a claim' for more information.
6. **You** accept that no alterations to the terms and conditions of the policy apply, unless **we** confirm them in writing to **you**.

We have the right to do the following

1. Cancel the policy if **you** do not tell **us** about a relevant fact or if **you** tell **us** something that is not true, which influences **our** decision as to whether cover can be offered or not. A full premium refund will be given and depending on the circumstances **we** may report the matter to the police.
2. Cancel the policy and make no payment if **you** make a fraudulent claim. **We** may in these instances report the matter to the police.
3. Take over and deal with, in **your** name, any claim **you** make under this policy.
4. Take legal action in **your** name (but at **our** expense) and ask **you** to give **us** details and fill in any forms, which will help **us** to recover any payment **we** have made under this policy.
5. With **your** permission, get information from **your** medical records to help **us** or **our** representatives deal with any claim. This could include a request for **you** to be medically examined or for a post mortem to be carried out in the event of **your** death. **We** will not give personal information about **you** to any other organisation without **your** specific agreement.
6. Only refund **your** premium if **you** decide that the policy does not meet **your** needs and **you** have contacted Ticketmaster Suomi Oy within 14 days from the date **you** receive **your** policy and confirmation email. **We** can recover all costs that **you** have used if **you** visited the event or if **you** made a claim or intend to make a claim.
7. Not to pay any claim on this policy for any amounts covered by another insurance. In these circumstances **we** will only pay **our** share of the claim.
8. Ask **you** to pay **us** back any amounts that **we** have paid to **you** which are not covered by this policy.

Making a claim

To make a claim please visit the website www.azgatravelclaims.com/tms.aspx?lang=FI. At **our** online claims notification service **you** will be able to complete an online claim immediately. Please however note the following:

- You have the option of uploading the documents required for the claim directly onto the online claims site.
- Claims payments will be made directly into your bank account.
- Claims will be processed within ten (10) working days from the date of submission.

You should fully and truthfully complete the online claims form and submit this with all the information that has been requested.

It is essential that **you** provide **us** as much detail as possible to enable **us** to handle **your** claim quickly.

Please keep copies of all information **you** send **us**.

Below is a list of the documents **we** will need in order to deal with **your** claim:

- A copy of your unused ticket(s) to the **event**.
- A copy of **your** Ticketmaster receipt.
- Where appropriate travel tickets showing the dates and times of travel.
- Details of any other insurance **you** may have that may cover the same loss.
- As much evidence as possible to support **your** claim.
- 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. The cost of obtaining medical information is not covered under the terms of this policy.
- If **your** claim results from any other circumstances, please provide evidence of these circumstances.
- If the transport **you** are using to get to the venue is delayed and **you** miss the **event**, a detailed account of the circumstances causing **you** to miss **your event** together with supporting evidence from the public transport provider or accident / breakdown authority attending the private vehicle **you** were travelling in.

How can we help?

Making a complaint

We aim to provide **you** with a first class policy and service. However, there may be times when **you** feel **we** have not done so.

This insurance shall be governed by **Finnish** law. Enquiries or complaints must be made first and foremost in writing to Allianz Global Assistance Missed Event Insurance at Eventclaims@allianz-assistance.co.uk.

If **you** are not satisfied with the handling of a complaint **you** should write to **Vakuutusneuvonta, Porkkalankatu 1, 00180 Helsinki - Finland.**

Missed Event Insurance - Section 1

If **you** think **you** have to miss **your event**, **we** must be told immediately - see under the heading 'Making a claim' for more information.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay **you** or **your** Personal Representatives up to **€1 000** but no more than the face value of **your event** ticket that has been paid for and that cannot be recovered from anywhere else.

We will provide this cover if **you** are unable to attend the **event** because one of the following necessary and unavoidable circumstances happens:

- The serious illness, serious injury or death of **you**.
- The serious illness, serious injury or death of a **family** member in the first or second degree.
- **You** are needed by the police following a burglary, or damage caused by serious fire, storm, flood, explosion, subsidence, vandalism, fallen trees, impact by aircraft or vehicle at **your home**;
- **You** being advised not to travel by a doctor as result of pregnancy complications.
- The public transport (including scheduled flights) that **you** are using to get **you** from **your home** to the **event** venue does not run to its timetable.
- The vehicle **you** are travelling in has an accident or breaks down or is delayed in a traffic jam for more than 3 hours, when there is no alternative route available.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Claims relating to:

- **you** not wanting to travel or not enjoying the **event**;
- financial circumstances or work commitments;
- something that **you** knew about at the time of booking this insurance;
- **event** tickets purchased for business purposes;
- **event** tickets not purchased from Ticketmaster Suomi Oy;
- **event** tickets that include transport or accommodation costs;
- delays or failure of public transport caused by natural disaster;
- delays or failure of public transport caused by strike or industrial action, which began or was announced before **you** left **home** or where **you** could have reasonably made other travel arrangements;
- annual passes or season tickets;
- the illness, injury or death of any pet or animal.

Any claim unless **you**:

- get a letter from the public transport provider (if this applies) confirming that the service did not run on time;
- get confirmation of the delay from the authority who went to the accident or breakdown (if this applies) affecting the vehicle **you** were travelling in;
- have allowed time in **your** travel plans for delays which are expected.

Anything caused by:

- cancellation, abandonment, postponement or relocation of the **event** by the artist, performer, organisers or promoters of the **event**;

How can we help?

- bankruptcy or liquidation of the artist, performer, Ticketmaster, company organising or promoting the **event**, their agents or any person acting for **you**;
- anything the company providing **your** transport or accommodation, their agents, any person acting for **you** or **your** conference organiser is responsible for;
- **you** travelling in an aircraft (except as a passenger in a fully-licensed, passenger-carrying aircraft);
- **your** suicide, self-injury or deliberately putting **yourself** at risk (unless **you** were trying to save another person's life);
- **you** being under the influence of drugs (except those prescribed by a **doctor** but not for the treatment of drug addiction);
- the direct or indirect effect of **you** using alcohol or solvents.

Any claim arising from, or consisting of, the following:

- War, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war is declared or not) civil war, civil commotion, rebellion, revolution, insurrection, military force, coup d'etat, terrorism, weapons of mass destruction;
- Any epidemic or pandemic;
- **You** not following any suggestions or recommendations made by any government or other official during the **period of insurance**;
- Ionising radiation or radioactive contamination from nuclear fuel or nuclear waste or any risk from nuclear equipment;
- **You** acting in an illegal or malicious way;
- Any loss caused as a direct or indirect result of anything **you** are claiming for, for example loss of transport or accommodation costs that are not part of the event package, unless it says differently in the policy.

Please refer to the 'Conditions' and 'Making a claim' sections that also apply.

Allianz Global Assistance Missed Event Insurance is underwritten by AWP P&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Global Assistance Europe, with office at Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, The Netherlands, registered at the Netherlands Authority for the Financial Markets (AFM) N° 12000535 and in the Commercial Register Amsterdam N° 33094603.

How can we help?

Allianz Global Assistance Europe
trade name of AWP S.A. - Dutch
Branch
Poeldijkstraat 4
1059 VM Amsterdam
The Netherlands

Allianz Global Assistance Europe
is registered in Amsterdam
No. 33094603

Avbeställningsförsäkring

Viktiga kontakter

Uppsägning av försäkringar:	e-post via webbplatsen på: www.ticketmaster.fi/help/apua.fi-fi.html eller ring: +358 (0)600 10 800
Kundtjänst:	Eventclaims@allianz-assistance.co.uk
Ersättningsanspråk:	www.azgatravelclaims.com/tms.aspx?lang=FI

Innehåll

	Sida
Sammanfattning av försäkringsskydd	13
Viktig information	14
Hur försäkringen fungerar	14
Definitioner	15
Villkor	15-16
Att göra ett ersättningsanspråk	16-17
Klagomål	17
Avbeställningsförsäkring – Avsnitt 1	17-18

Sammanfattning av försäkringsskydd

Nedanstående är bara en sammanfattning av försäkringsskyddet. **Du** bör läsa hela villkoret för att sätta **dig** in i alla bestämmelser och villkor.

Avbeställningsförsäkring upp till **EUR 1 000** per biljett (Försäkringen täcker bara de biljetter för vilka försäkringen köptes).

How can we help?

Allianz Global Assistance Europe
trade name of AWP S.A. - Dutch
Branch
Poeldijkstraat 4
1059 VM Amsterdam
The Netherlands

Allianz Global Assistance Europe
is registered in Amsterdam
No. 33094603

Viktig information

Tack för att **du** valt Allianz Global Assistance Avbeställningsförsäkring som skyddar **dig** om **du** inte kan delta **ditt** specifika **evenemang**, där inträdesbiljetter har köpts från Ticketmaster Suomi Oy.

Det är viktigt att **du** läser igenom villkoret i sin helhet innan **du** köper biljetten, så att **du** förstår exakt vad försäkringen täcker om **du** skulle behöva kräva ersättning.

Om **du** behöver kontakta Allianz Global Assistance Avbeställningsförsäkring för allmänna frågor, skicka ett e-postmeddelande till Eventclaims@allianz-assistance.co.uk.

Om **du** vill göra en skadeanmälan ska du besöka webbplatsen www.azgatravelclaims.com/tms.aspx?lang=FI. Vår onlineservice ger **dig** möjlighet att genomföra **din** skadeanmälan direkt.

Tjänsterna för skadeanmälan och information finns endast på nätet.

Försäkringsgivare

Allianz Global Assistance Avbeställningsförsäkring garanteras av AWP P&C S.A. - Dutch Branch, med handelsnamnet Allianz Global Assistance Europe och säte på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Nederländerna, registrerat hos nederländska finansmarknadsmyndigheten (AFM) nr 12000535 och i handelsregistret i Amsterdam nr 33094603.

Hur försäkringen fungerar

Ditt försäkringsbevis och e-postbekräftelsen är ett avtal mellan **dig** och **oss**. **Vi** ersätter **dig** för alla krav som täcks av försäkringen för händelser som inträffar under **försäkringsperioden**.

Om inget annat anges, gäller försäkringens förmåner och undantag alla **evenemangs**biljetter. Försäkringen täcker inte alla händelser och utgifter som kan uppkomma.

Vissa ord har en speciell betydelse som visas under rubriken 'Definitioner'. Dessa ord är markerade med fetstil i försäkringsvillkoren.

Ångerrätt

Om försäkringen inte motsvarar **dina** förväntningar får **du** tillbaka premien om **du** meddelar Ticketmaster Suomi Oy inom 14 dagar efter att **du** fått **din** e-postbekräftelse.

Du kan kontakta Ticketmaster Suomi Oy för återbetalning genom att ringa +358 (0)600 10 800, eller via webbplatsen www.ticketmaster.fi/help/apua.fi-fi.html.

Observera att **din** ångerrätt inte gäller efter denna inledande 14-dagarsperiod.

Dataskydd

Information om **din** försäkring kan lämnas till Allianz Global Assistance Europe för försäkringstekniska ändamål.

Du bör vara medveten om att känslig information som **du** lämnar om t.ex. **din** hälsa kommer att användas av **oss**, **våra** representanter, **försäkringsgivaren**, andra försäkringsgivare och branschreglerande organ samt tillsynsmyndigheter för att handlägga **din** försäkring, hantera ersättningskrav och förebygga bedrägerier. Det kan innebära överföring av information till andra länder (som kan ha begränsad eller ingen lagstiftning om dataskydd). **Vi** har vidtagit åtgärder för att säkra **dina** uppgifter.

Vi lämnar inte ut **dina** uppgifter till tredje part för marknadsföringsändamål. **Du** har rätt att få tillgång till de personuppgifter **vi** har om **dig**.

How can we help?

Definitioner

När följande ord och fraser förekommer i försäkringsvillkoren eller e-postbekräftelsen har de nedanstående betydelse. Orden är markerade med fetstil i texten.

Du, din, dina, dig, dig själv, ditt

Person, inklusive Medförsäkrad, som står på kvittot till försäkringen och för vilken korrekt försäkringspremie har betalats.

Evenemang

Omfattar officiella idrottsevenemang, musikkonserter, utställningar, studie- och kulturreSOR, bio, teater, temaparker, militäruppvisningar, besök på andra turistattraktioner med mera som äger rum och där inträdesbiljetter säljs i förväg av Ticketmaster Suomi Oy.

Familj

Kategori 1: **Din** partner, föräldrar/svårföräldrar, barn (svärsöner/svärdöttrar) samt (foster- och/eller styv-) föräldrar och barn.

Kategori 2: **Dina** bröder, svågrar, systrar, svägerskor, foster- och/eller styvbröder och -systrar, mor- och farföräldrar och barnbarn.

Försäkringsgivare

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, med handelsnamnet Allianz Global Assistance Europe.

Försäkringsperiod

Försäkringen börjar gälla när **du** köper en Allianz Global Assistance Avbeställningsförsäkring. Försäkringen upphör att gälla när **evenemanget** börjar eller när skadeanmälan har gjorts.

Hem

Din ordinarie hemi antingen **Finland, Danmark, Norge, eller Sverige**.

Invånare

En person som har sin huvudsakliga **hem** i antingen **Finland, Danmark, Norge, eller Sverige** och har tillbringat högst sex månader utomlands under året innan försäkringen utfärdades.

Läkare

En behörig läkare med den legitimation som krävs i det land där han/hon praktiserar, som inte är **du** själv eller en medlem av **din familj**.

Finland, Danmark, Norge, eller Sverige.

Bolaget försäkrar endast personer som under försäkringens giltighetstid är folkbokförda med faktisk hemvist i antingen **Finland, Danmark, Norge, eller Sverige**, vilket också anges på försäkringsbeviset.

Vi, vår, oss

Allianz Global Assistance Europe.

Villkor

Följande villkor gäller för hela **din** försäkring. Läs noga igenom villkoren. **Vi** kan bara betala ut ersättning om **du** uppfyller följande krav:

1. **Du** är **invånare** i antingen **Finland, Danmark, Norge, eller Sverige**.
2. **Du** vidtar rimliga åtgärder för att skydda **dig** själv och **din** egendom mot olyckor, skador och förluster och handlar som om **du** inte är försäkrad och för att minimera eventuella krav.
3. **Du** köper **din evenemangsbiljett** genom Ticketmaster Suomi Oy.
4. **Du** accepterar att **vi** inte förlänger **försäkringsperioden** efter **evenemangsdatum** om inte **evenemanget** har uppskjutits och **du** fortfarande tänker gå på det nya datumet. Förlängningen gäller under förutsättning att **du** inte har fått tillbaka pengarna från antingen Ticketmaster Suomi Oy eller arrangören av **evenemanget**.
5. **Du** kontaktar **oss** så snart som möjligt med fullständig information om allt som kan resultera i ett krav och ger **oss** all information som **vi** begär. Se avsnittet 'Att göra ett ersättningsanspråk' för mer information.

How can we help?

6. **Du** accepterar att inga ändringar i bestämmelserna och villkoren gäller om **vi** inte bekräftar dem skriftligt till **dig**.

Vi har rätt att göra följande

1. Annullera försäkringen om **du** låter bli att berätta om en relevant omständighet eller **du** berättar något som är osant och som påverkar **vårt** beslut om ersättning kan ges eller inte. **Vi** återbetalar hela premien och beroende på omständigheterna kan **vi** anmäla ärendet till polisen.
2. Annullera försäkringen och inte betala ut ersättning om **du** gör en skadeanmälan i bedrägligt syfte. I dessa fall kan **vi** göra polisanmälan.
3. Överta och i **ditt** namn hantera alla krav **du** ställer enligt försäkringen.
4. Vidta rättsliga åtgärder i **ditt namn** (men på **vår** bekostnad) och be **dig** ge **oss** information och fylla i alla formulär som kan hjälpa **oss** att återkräva betalningar **vi** har gjort enligt försäkringen.
5. Med **din** tillåtelse inhämta information från **dina** sjukdomsjournaler för att hjälpa **oss** eller **våra** ombud att handlägga eventuella krav. Det kan innebära att **vi** ber **dig** genomgå en läkarundersökning eller att obduktion utförs i händelse av **din** död. **Vi** lämnar inte ut personliga data om **dig** till någon annan organisation utan **din** uttryckliga tillåtelse.
6. Återbetala **din** premie endast om **du** bestämmer **dig** för att försäkringen inte motsvarar **dina** behov och **du** har kontaktat Ticketmaster Suomi Oy inom 14 dagar efter det datum **du** tog emot försäkringsbrevet och e-postbekräftelsen. **Vi** kan återkräva alla kostnader som **du** har haft om **du** besökte **evenemanget** eller om **du** gjorde en skadeanmälan eller har för avsikt att göra det.
7. Att inte ersätta några krav enligt denna försäkring som täcks av en annan försäkring. I dessa fall betalar **vi** bara **vår** andel av kravet.
8. Be **dig** återbetala eventuella belopp som **vi** har betalat till **dig** som inte omfattas av denna försäkring.

Att göra ett ersättningsanspråk

För att göra ett ersättningsanspråk besök webbplatsen www.azgatravelclaims.com/tms.aspx?lang=FI. **Vår** onlineservice ger **dig** möjlighet att genomföra **din** skadeanmälan på direkten. Observera följande:

- **Du** kan ladda upp de dokument **du** behöver för ersättningsanspråket direkt på siten för online-anmälan av ersättningsanspråk.
- Betalningar av ersättningsanspråk kommer att göras direkt till ditt bankkonto.
- Ersättningsanspråk behandlas inom tio (10) arbetsdagar från inlämningsdatum.

Du ska fylla i online-formuläret fullständigt och sanningsenligt och lämna in det med all information som har begärts.

Det är viktigt att **du** lämnar så detaljerad information som möjligt för att **vi** ska kunna handlägga ditt ersättningsanspråk fort.

Spara kopior av all information **du** skickar **oss**.

För att kunna handlägga din anmälan behöver vi följande dokument:

- En kopia av **din** oanvända biljett till **evenemanget**.
- En kopia av **ditt** Ticketmaster-kvitto.
- I förekommande fall resebiljetter som visar datum och tid för resan.
- Information om eventuella andra försäkringar **du** har som kan täcka samma förlust.
- Så mycket bevis som möjligt till stöd för **ditt** krav.
- För krav som gäller sjukdom eller olycksfall måste läkarintyg från den behandlande **läkaren** bifogas. I händelse av dödsfall ska en bestyrkt kopia av dödsattesten bifogas. Denna försäkring täcker inte kostnader för att inhämta medicinsk information.
- Om **du** gör skadeanmälan på grund av andra omständigheter, måste du kunna styrka dessa omständigheter.
- Om transportmedlet **du** använder för att komma till **evenemanget** är försenat och **du** missar **evenemanget**, bifoga en detaljerad redogörelse för omständigheterna som gjort att **du** missar **evenemanget** samt intyg från transportföretaget om **du** åkte kollektivt eller från bärgnings-/reparationsfirma om du åkte privatbil.

How can we help?

Klagomål

Vi strävar efter att ge **dig försäkringsskydd** och service av högsta klass. Men det kan uppstå tillfällen när **du** känner att **vi** inte har lyckats.

Försäkringens styrs av **finsk** lag. Frågor och klagomål ska först och främst framföras till Allianz Global Assistance Avbeställningsförsäkring på Eventclaims@allianz-assistance.co.uk.

Om **du** inte är nöjd med hanteringen av ett klagomål kan **du** skriva till **Vakuutusneuvonta, Porkkalankatu 1, 00180 Helsinki, Suomi**.

Avbeställningsförsäkring – Avsnitt 1

Om **du** tror att **du** kommer att missa ett **evenemang** måste **du** meddela **oss** omedelbart – se under rubriken 'Att göra ett ersättningsanspråk' för mer information.

VAD FÖRSÄKRINGEN TÄCKER

Vi betalar **dig** eller **dina** personliga ombud upp till **EUR 1 000** men inte mer än det nominella priset för **evenemangsbiljetter** som **du** har betalat och som **du** inte kan få ersättning för på annat sätt.

Försäkringen skyddar **dig** om **du** inte kan delta i **evenemanget** på grund av någon av följande oundvikliga omständigheter:

- **Din** egen död, allvarligt olycksfall eller sjukdom som drabbar **dig**.
- Sjukdom, olycksfall eller dödsfall som drabbar en **familjemedlem** i kategori 1 eller 2.
- **Du** måste stanna hemma på grund av polisundersökning av ett inbrott, eller skada som orsakats av allvarlig brand, storm, översvämning, explosion, jordskred, vandalism, nedfallna träd, flygplans- eller fordonskrasch vid **ditt hem**.
- **Du** rekommenderas att inte resa av en **läkare** till följd av komplikationer i samband med graviditet.
- Det allmänna transportmedel (inklusive reguljärflyg) som **du** använder för att åka till **evenemanget** går inte enligt tidtabell.
- Fordonet **du** åker med råkar ut för en olycka eller går sönder eller blir försenat i en trafikstockning mer än tre timmar, och det finns inga alternativa resvägar.

VAD FÖRSÄKRINGEN INTE TÄCKER

Krav som avser:

- att **du** inte vill resa till eller besöka **evenemanget**,
- ekonomiska förhållanden eller arbetsåtaganden,
- årskort eller säsongsbiljetter,
- något som **du** kände till vid tidpunkten när **du** tog försäkringen,
- **evenemangsbiljetter** som **du** köpt i affärsmässigt syfte,
- **evenemangsbiljetter** som **du** inte köpt hos Ticketmaster Suomi Oy,
- **evenemangsbiljetter** som inkluderar transport- eller logikostnader,
- förseningar eller fel på offentliga kommunikationsmedel som orsakats av naturkatastrofer,
- förseningar eller fel på offentliga kommunikationsmedel på grund av strejk eller arbetskonflikt som började eller tillkännagavs innan **du** åkte hemifrån eller där **du** rimligtvis kunde ha gjort andra researrangemang,
- husdjurs eller sällskapsdjurs död.

Alla krav om **du** inte:

- får ett brev från trafikleverantören (i tillämpliga fall) som bekräftar att tjänsten inte gick enligt tidtabell,
- får bekräftelse på förseningen från den myndighet som hanterade den olycka eller det fel (i tillämpliga fall) som påverkade fordonet **du** reste med,
- har lagt till tid i **dina** resplaner för förväntade förseningar.

Allt som beror på:

- att **evenemanget** är inställt, uppskjutet eller flyttats av artisten, organisatörerna eller sponsorerna av **evenemanget**,

How can we help?

- att artisten, Ticketmaster, organisationen som organiserar eller sponsrar **evenemanget**, deras agenter eller någon som agerar som ombud för **dig** gått i konkurs eller likvidation,
- något som det transport- eller logiföretag **du** anlitar, deras agenter, någon som agerar som ombud för **dig** eller **din** konferensarrangör är ansvarig för,
- att **du** reser med flygplan (utom som passagerare i ett flygplan som är godkänt för passagerartrafik),
- att **du** begår självmord, skadar **dig** själv eller medvetet utsätter **dig** för risk (om **du** inte försökte rädda en annan människas liv),
- att **du** är påverkad av droger (utom läkemedel som skrivits ut av **läkare** men inte för behandling av drogmissbruk),
- direkt eller indirekt effekt av att **du** använt alkohol eller lösningsmedel.

Alla krav som uppkommer på grund av eller består av följande:

- Krig, invasion, handling av utländsk fiende, fiendligheter (vare sig krig förklarats eller inte), inbördeskrig, upplopp, uppror, revolution, resning, militärt våld, statskupp, terrorism, massförstörelsevapen,
- Epidemier eller pandemier,
- Att **du** inte följer förslag eller rekommendationer av statlig eller annan myndighetsperson under **försäkringsperioden**,
- Joniserande strålning eller radioaktiv förorening från kärnbränsle eller kärnavfall eller andra risker från kärnutrustning;
- Att **du** agerar olagligt eller uppsåtligt,
- Alla förluster som uppkommer som direkt eller indirekt följd av något **du** kräver ersättning för, till exempel transport- eller logikostnader som inte ingår i **evenemangspaketet**, om det inte står annorlunda i försäkringsbrevet.

Se även tillämpliga avsnitt under 'Villkor' och 'Att göra ett ersättningsanspråk'.

Allianz Global Assistance Avbeställningsförsäkring garanteras av AWP P&C S.A. - Dutch Branch, med handelsnamnet Allianz Global Assistance Europe och säte på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Nederländerna, registrerat hos nederländska finansmarknadsmyndigheten (AFM) nr 12000535 och i handelsregistret i Amsterdam nr 33094603.

How can we help?

Allianz Global Assistance Europe
trade name of AWP S.A. - Dutch
Branch
Poeldijkstraat 4
1059 VM Amsterdam
The Netherlands

Allianz Global Assistance Europe
is registered in Amsterdam
No. 33094603