



**DEUTSCHE BANK**

**S.P.A.**

*ASSICURAZIONE VIAGGI*

**IL PRESENTE DOCUMENTO É STATO PUBBLICATO IN CONFORMITÁ CON LE LINEE GUIDA "CRYSTAL CLEAR" REALIZZATE DALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSICURATORI E APPROVATO DALL'AUTORITÁ ITALIANA COMPETENTE**



# LE VOSTRE COPERTURE DI VIAGGIO

## INTRODUZIONE

Il presente documento illustra le prestazioni assicurative fornite in **vostro** favore in quanto intestatari di Carta Black Deutsche Bank S.p.A.. L'erogazione di tali prestazioni avviene sulla base di una polizza assicurativa collettiva stipulata tra Mastercard Europe S.A., in qualità di **contraente** della polizza, e Inter Partner Assistance, in qualità di **assicuratore**.

Mastercard Europe S.A. è il **contraente** unico della polizza, mentre ciascun **assicurato** conserva i diritti derivanti dalle coperture assicurative nei confronti dell'**assicuratore** in virtù della presente polizza, a condizione che siano osservati i termini e le condizioni della presente polizza.

Le prestazioni riassunte in questo documento sono erogate unicamente in favore del soggetto **intestatario della carta** Deutsche Bank S.p.A. Black al momento in cui si verifica il **sinistro** che dà luogo a una richiesta di indennizzo. Deutsche Bank S.p.A. vi informerà in caso di modifiche sostanziali dei termini e condizioni di polizza o se la polizza dovesse essere cancellata o non rinnovata alle medesime condizioni.

Il presente documento contiene i dettagli delle coperture, le condizioni e le esclusioni concernenti gli intestatari della carta Deutsche Bank S.p.A. Black e costituisce la base sulla quale verranno gestiti i vostri sinistri.

Tali condizioni generali sono conformi alle Linee Guida "Crystal Clear" pubblicate dall'Associazione Italiana Assicuratori e approvata dall'Ivass; di conseguenza, il wording della polizza e la struttura del contratto sono stati modificati allo scopo di orientare il cliente e garantire una rappresentazione semplice e diretta del contenuto della polizza.

Vi invitiamo a leggere attentamente il contratto. Le condizioni generali, unitamente al DIP (Documento Informativo Precontrattuale) e al DIP aggiuntivo, rappresentano l'insieme di informazioni della polizza.



# INDICE

<b>TABELLA DELLE COPERTURE</b>	<b>1</b>
<b>DEFINIZIONI</b>	<b>3</b>
<b>SEZIONE I – CONDIZIONI GENERALI</b>	<b>7</b>
ART. 1 - DICHIARAZIONI FALSE, INCOMPLETE E RETICENTI	7
ART. 2 - PRESCRIZIONE	7
ART. 3 - PAGAMENTO DEL PREMIO	7
ART. 4 - CONCLUSIONE DEL CONTRATTO/DURATA DELLA POLIZZA	7
ART. 5 - REQUISITI PER L'OPERATIVITÀ	8
ART. 6 - ACCORDI SANITARI RECIPROCI/ TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA UNIONE EUROPEA (UE), SPAZIO ECONOMICO EUROPEO (SEE), SVIZZERA E AUSTRALIA	8
ART. 7 - COMUNICAZIONI	8
ART. 8 - OBBLIGO DI SALVATAGGIO/COOPERAZIONE TRA ASSICURATORE E ASSICURATO	9
ART. 9 - FALSA RAPPRESENTAZIONE/RECUPERO PAGAMENTI NON DOVUTI	10
ART. 10 - AMBITO DI APPLICAZIONE GEOGRAFICA DELLA POLIZZA	10
ART. 11 - ALTRE ASSICURAZIONI	10
ART. 12 - LEGGE APPLICABILE E FORO COMPETENTE	10
ART. 13 - MODIFICHE DELLA POLIZZA	10
<b>SEZIONE II – ESCLUSIONI E LIMITAZIONI GENERALI</b>	<b>11</b>
ART. 14 - LIMITAZIONE GENERALE	11
ART. 15 - LIMITI DI ETÀ	11
ART. 16 - CARTE MULTIPLE	11
ART. 17 - ESCLUSIONI GENERALI	11
ART. 18 - CONDIZIONI DI SALUTE	13
<b>SEZIONE III – LE COPERTURE ASSICURATIVE</b>	<b>15</b>
(I) RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	15
(II) FRANCHIGIA NOLEGGIO AUTOVEICOLI	16
(III) INTERRUZIONE	20
(IV) PARTENZA RITARDATA	22
(V) IMBARCO NEGATO	23
(VI) SPESE OSPEDALIERE	23
(VII) CHIAVI E SERRATURA	24
(VIII) BAGAGLIO	25
(IX) SPESE MEDICHE E ASSISTENZA D'EMERGENZA	27
(X) MANCATA COINCIDENZA	30
(XI) MANCATA PARTENZA	32
(XII) RESPONSABILITÀ PERSONALE	33

(XIII) PROTEZIONE ACQUISTI	34
(XIV) INFORTUNIO IN VIAGGIO	36
(XV) ANNULLAMENTO VIAGGIO	37
<b>SEZIONE IV – DISPOSIZIONI CHE REGOLANO LE DENUNCE DI SINISTRO</b>	<b>41</b>
ART. 73 – COME PRESENTARE UNA DENUNCIA DI SINISTRO	41
ART. 74 – DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER TUTTE LE DENUNCE DI SINISTRI	41
ART. 75 – DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER SPECIFICHE COPERTURE	41
ART. 76 – PROCEDURA DI PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO	43
ART. 77 – USO DEI VOSTRI DATI PERSONALI	44
<b>ALLEGATO 1 - ELENCO SPORT E ATTIVITÀ</b>	<b>46</b>



# TABELLA DELLE COPERTURE

Coperture	Massimale
Tutti gli importi indicano il <b>massimale</b> per <b>assicurato</b> per richiesta di indennizzo, salvo indicazione contraria.	
<b>Ritardata consegna del bagaglio</b>	
Ritardata consegna del <b>bagaglio</b> , oltre 4 ore, <b>massimale</b> complessivo per tutti gli assicurati che viaggiano insieme	fino a €5000
<b>Franchigia noleggio autoveicoli</b>	
Franchigia o cauzione addebitata dalla compagnia di noleggio auto (se si verifica un <b>sinistro</b> mentre il veicolo è in <b>vostro</b> possesso), subordinatamente ai seguenti limiti:	fino a €3000
- Tetto del veicolo	fino a €600
- Finestrini, parabrezza o vetro del tetto apribile	fino a €800
- Telaio	fino a €500
- Sostituzione pneumatici (per pneumatico)	fino a €100
- Riparazione pneumatici (per pneumatico)	fino a €50
Oneri amministrativi	fino a €100
Beni personali, <b>massimale</b> per richiesta di indennizzo	fino a €300
Massimale per singolo articolo	fino a €150
Chiave dell'autoveicolo noleggio, <b>massimale</b> per richiesta di indennizzo	fino a €300
Errato rifornimento di carburante, <b>massimale</b> per richiesta di indennizzo	fino a €300
Assistenza su strada e rimorchio, <b>massimale</b> per richiesta di indennizzo	fino a €300
<b>Interruzione</b>	
<b>Interruzione viaggio</b> , <b>massimale</b> complessivo per tutti gli assicurati che viaggiano insieme	fino a €18,750
<b>Partenza ritardata</b>	
Partenza ritardata, oltre 4 ore, <b>massimale</b> complessivo per tutti gli assicurati che viaggiano insieme	fino a €750
<b>Imbarco negato</b>	
Imbarco negato, <b>massimale</b> dopo 4 ore	fino a €1500
<b>Spese ospedaliere</b>	
Spese ospedaliere	fino a €2,250
- Al giorno, massimo 30 giorni	€75
<b>Chiavi e serrature</b>	
Auto a noleggio e altre spese di trasporto ragionevoli, <b>massimale</b>	fino a €500 (massimo 3 giorni)
<b>Bagaglio</b>	

<b>Bagaglio, massimale</b> complessivo per tutti gli assicurati che viaggiano insieme	fino a €4,375
<b>Bagaglio, massimale</b> per persona	fino a €3,250
- Massimale per singolo articolo	fino a €750
- Massimale per <b>oggetti di valore</b>	fino a €750
Denaro personale, <b>massimale</b>	fino a €1,125
- Massimale per denaro contante	fino a €100
- Massimale per denaro contante, età inferiore a 16 anni	fino a €50
Documenti di <b>viaggio</b>	fino a €200
<b>Spese mediche e Assistenza d'emergenza</b>	
Spese mediche e di rimpatrio	fino a €7,500,000
Neonati nati in seguito a <b>complicazioni della gravidanza</b>	fino a €75,000 (€200,000 in caso di <b>viaggi</b> negli Stati Uniti o Caraibi)
Trattamento dentale d'emergenza	fino a €250
Viaggio di andata per un <b>parente stretto</b> in caso di ricovero in ospedale	fino a €150 al giorno, massimo 10 giorni + volo in cl. economica
Soggiorno prolungato dell' <b>assicurato</b> /accompagnatore	fino a €200 al giorno, massimo 10 giorni + volo in cl. economy
Spese per il funerale e il rimpatrio delle spoglie mortali	fino a €4,500
<b>Mancata coincidenza</b>	
Mancata coincidenza	fino a €1000
<b>Mancata partenza</b>	
Mancata partenza, <b>massimale</b> complessivo per tutti gli assicurati che viaggiano insieme	fino a €1000
<b>Responsabilità personale</b>	
Responsabilità personale	fino a €3,000,000
<b>Protezione acquisti</b>	
Protezione acquisti, <b>massimale</b> per <b>sinistro</b> e per un periodo di 365 giorni	fino a €30,000
- Importo minimo di acquisto per singolo articolo	€100
<b>Infortunio in viaggio</b>	
Infortunio in <b>viaggio</b>	fino a €500,000
- Perdita della vita (età inferiore a 18 o superiore a 71 anni)	fino a €10,000
- Tutte le prestazioni (età superiore a 71 anni)	fino a €10,000
<b>Annullamento viaggio</b>	
Annullamento <b>viaggio, massimale</b> complessivo per tutti gli assicurati che viaggiano insieme	fino a €18,750



# YOUR TRAVEL BENEFITS

## DEFINIZIONI

Al fine di facilitare la lettura e la comprensione della **polizza**, riportiamo qui di seguito sia la spiegazione di alcune espressioni tecniche relative alle assicurazioni, sia la definizione del significato attribuito ai termini utilizzati nella presente **polizza**. Quando i termini inclusi in questa sezione della polizza sono scritti in grassetto, essi assumono il significato sotto indicato. Possono essere inoltre presenti definizioni specifiche in relazione a determinate sezioni della **polizza**; in tal caso le definizioni saranno elencate all'inizio della sezione specifica.

### BAGAGLIO

Abbigliamento, effetti personali, bagagli e altri articoli che vi appartengono (esclusi **oggetti di valore**, attrezzatura da sci, attrezzatura da golf, **denaro personale** e documenti di qualsiasi tipo) e da **voi** indossati, utilizzati o trasportati durante qualsiasi **viaggio**.

### CARTA ASSICURATA

La Black carta, emessa da Deutsche Bank S.p.A. ed associata al circuito Mastercard, che, al fine di beneficiare delle coperture acquistate dal **contraente**, deve essere valida e attiva al momento in cui si verifica qualsiasi **sinistro** che dia luogo a una richiesta di indennizzo.

### CASA/ABITAZIONE/ DOMICILIO

Il **vostro** abituale luogo di residenza nel **vostro paese di residenza**.

### COLLABORATORE STRETTO

Qualsiasi persona la cui assenza dall'attività professionale per uno o più giorni (completi) contemporanea alla vostra assenza impedisca la corretta continuazione di tale attività.

### COMPLICAZIONI DELLA GRAVIDANZA

Le seguenti complicazioni imprevedute della gravidanza certificate da un **medico**: tossiemia; ipertensione gestazionale; pre-eclampsia; gravidanza ectopica; mole idatidi-forme (gravidanza molare); iperemesi gravidica; emorragia ante partum; rottura della placenta; placenta praevia; emorragia post-partum; membrana placentare trattenuta; aborto spontaneo; nati morti; parti cesarei d'emergenza necessari dal punto di vista **medico**/interruzione di gravidanza necessaria dal punto di vista **medico**; e qualsiasi parto prematuro o minaccia di travaglio anticipato più di 8 settimane (o 16 settimane in caso di gravidanza multipla) prima della data prevista per il parto.

### CONDIZIONE MEDICA

Qualsiasi patologia medica o psicologica, malattia, condizione, infermità o lesione che abbia colpito **voi** o qualsiasi **parente stretto**, compagno di **viaggio** o persona con cui intendete soggiornare durante il **vostro viaggio** o un **vostro collaboratore stretto**.

### CONDIZIONE MEDICA PREGRESSA

Qualsiasi **condizione medica progressiva** o attuale che abbia dato origine a sintomi o per la quale sia stata richiesta o ricevuta qualsiasi forma di trattamento o farmaco prescritto, consultazione medica, indagine o follow-up/controllo durante i 2 anni precedenti al possesso della **carta assicurata** e/o prima della prenotazione e/o dell'inizio di qualsiasi **viaggio**; e

Qualsiasi condizione cardiovascolare o circolatoria (ad esempio disturbi cardiaci, ipertensione, coaguli di sangue, colesterolo alto, ictus, aneurisma) che si sia verificata in qualsiasi momento prima dell'inizio della polizza e/o prima del **viaggio**.

CONDIZIONI METEOROLOGICHE AVVERSE	Pioggia, vento, nebbia, tempesta di tuoni o fulmini, inondazione, neve, nevischio, grandine, uragano, ciclone, tornado o tempesta tropicale che non sia causata da o non abbia avuto origine da un evento geologico o catastrofico quale, ma non solo, un terremoto, vulcano o tsunami.
CONTRAENTE	Mastercard Europe S.A.
COPPIA O SET	Articoli che fanno parte di un set o che sono normalmente usati insieme.
DENARO PERSONALE	Banconote e monete in uso corrente, travellers' cheques e altri assegni, vaglia postali, carte prepagate, buoni o voucher, biglietti di <b>viaggio</b> , buoni d'albergo, tutti detenuti per scopi privati.
EMERGENZA MEDICA	Un <b>infortunio</b> o una malattia improvvisa e imprevedibile da <b>voi</b> subito durante un <b>viaggio</b> fuori dal <b>paese di residenza</b> che necessiti, così come accertato da un <b>medico</b> iscritto all'albo, di un trattamento <b>medico</b> immediato o di cure mediche.
FURTO	Qualsiasi <b>furto</b> commesso con violenza, minaccia di violenza, scippo, aggressione o mediante effrazione da parte di terzi (per tali si intende una persona che non sia un parente, un <b>parente stretto</b> o un compagno di <b>viaggio</b> ).
INCUSTODITO	La situazione di un oggetto che si verifica quando non avete la piena visibilità e non siete in grado di impedire interferenze non autorizzate con i vostri beni o il <b>vostro</b> veicolo.
INFORTUNIO	Una lesione fisica causata da un evento specifico improvviso, violento, esterno e inaspettato. Le lesioni fisiche derivanti dall'inevitabile esposizione alle intemperie sono considerate <b>infortunio</b> .
INTERRUZIONE/ INTERROMPERE	<b>Interruzione</b> del <b>viaggio</b> con rientro a <b>casa</b> a causa di un'emergenza autorizzata da <b>noi</b> .
INTESTATARIO DELLA CARTA	L' <b>intestatario della carta assicurata</b> , detenendo la quale si beneficia delle coperture assicurative.
INVALIDITÀ TOTALE PERMANENTE	Invalità che, essendosi protratta per un periodo di almeno 12 mesi consecutivi dalla data in cui si è verificata, secondo il parere di uno specialista qualificato indipendente, vi impedirà di impegnarvi o di prestare attenzione a qualsiasi attività o occupazione per il resto della <b>vostra</b> vita.
IVASS	L'Autorità Italiana per il mercato assicurativo. Si tratta di un ente dotato di personalità giuridica di diritto pubblico il cui scopo è quello di vigilare sulle imprese di assicurazione e sugli intermediari assicurativi.
LAVORO MANUALE	Qualsiasi lavoro sopra il livello del suolo; lavoro che utilizza utensili da taglio, utensili elettrici e macchinari; lavoro che implica un coinvolgimento pratico con l'installazione, il montaggio, la manutenzione o la riparazione di impianti elettrici, meccanici o idraulici; il lavoro in qualità di idraulico, elettricista, tecnico dell'illuminazione o del suono, falegname, pittore/ decoratore o costruttore, o <b>lavoro manuale</b> di qualsiasi tipo, con l'eccezione del lavoro in bar e ristoranti, in qualità di cameriere(a), lavoro in chalet, domestica(o), ragazza alla pari e baby sitter, e lavori manuali leggeri occasionali a livello del suolo compreso il lavoro in qualità di commesso(a) e di raccoglitore di frutta.



LIMITI TERRITORIALI	Sono coperti i viaggi verso i paesi di tutto il mondo, fatto salvo per i paesi, aree specifiche, località o eventi per i cui il ministero degli esteri, l'OMS (Organizzazione Mondiale della Sanità) o qualsiasi autorità del paese da cui o verso il quale state viaggiando abbia sconsigliato qualsiasi tipo di spostamento e/o il soggiorno.
MASSIMALE	L'importo massimo che l' <b>assicuratore</b> sarà tenuto a pagare in relazione ad una copertura assicurativa.
MEDICO	Un <b>medico</b> legalmente abilitato alla professione, riconosciuto dalla legge del paese in cui viene erogato il trattamento e che, nel prestare tale trattamento, esercita nell'ambito della sua abilitazione e della sua formazione, e che non è legato a <b>voi</b> , al <b>vostro</b> compagno di <b>viaggio</b> o a qualsiasi altra persona con cui vi siete avete intenzione di viaggiare.
NECESSARIO DAL PUNTO DI VISTA MEDICO	Servizi medici e forniture sanitarie ragionevoli ed essenziali, prescritti da un <b>medico</b> che esercita un prudente giudizio clinico, necessari per diagnosticare o trattare una malattia, una ferita, una <b>condizione medica</b> , una patologia o i suoi sintomi, e che soddisfano gli standard generalmente accettati dalla prassi medica.
NOI/IL NOSTRO/ ASSICURATORE	Il fornitore di servizi, organizzato da Inter Partner Assistance SA.
OGGETTI DI VALORE	Gioielli, metalli preziosi, pietre preziose, oggetti fatti di metalli preziosi o pietre preziose, orologi, pellicce, articoli in pelle, articoli fotografici, giochi audio-video, per computer o televisione (inclusi ma non limitatamente a CD, DVD, dispositivi di memoria e cuffie), telescopi, binocoli, computer portatili, tablet, notebook ed E-reader.
PAESE DI RESIDENZA	Il paese in cui risiedete legalmente e in cui è stata emessa la <b>carta assicurata</b> . Dovete avere un indirizzo di residenza a cui potete fare riferimento all'interno di quel paese.
PARENTE STRETTO	Madre, padre, sorella, fratello, coniuge, o fidanzato/fidanzata o partner in un rapporto riconosciuto dalla legge (ovvero "unione civile" o "convivente more uxorio"), figlia, figlio, ivi inclusi figli e figlie adottivi, nonni, nipoti, consuoceri, genero, nuora, cognata, cognato, patrigni e matrigne, figliastri, sorelle acquisite, fratelli acquisiti, figli adottivi, tutore legale.
PERDITA DELLA VISTA	Perdita totale e irrecuperabile della vista da uno o entrambi gli occhi; si ritiene che tale perdita sia avvenuta se il grado di vista rimanente dopo la correzione è 3/60 o inferiore sulla scala Snellen (in termini generali significa essere in grado di vedere a circa 90 cm o a una distanza inferiore ciò che si dovrebbe vedere ad una distanza di circa 18 metri).
PERDITA DI UN ARTO	Perdita per recisione fisica o perdita totale e irrecuperabile dell'uso o della funzione di un braccio all'altezza o al di sopra dell'articolazione del polso, o di una gamba all'altezza o al di sopra dell'articolazione della caviglia.
PERIODO DI COPERTURA	Indica il periodo di validità delle coperture assicurative offerte a titolo gratuito agli intestatari della carta dal <b>contraente</b> della polizza che paga il <b>premio</b> della polizza per come specificato in dettaglio all'articolo 4.
PREMIO	La somma dovuta dal <b>contraente</b> della polizza all' <b>assicuratore</b> in virtù della presente polizza.

SCIOPERO O AGITAZIONE SINDACALE	Qualsiasi forma di agitazione sindacale effettuata con l'intenzione di fermare, limitare o interferire con la produzione di beni o la fornitura di servizi.
SINISTRO	Il verificarsi dell'evento per il quale la polizza è prestata.
SOTTO L'EFFETTO DI	Se è stato eseguito un esame tossicologico e il risultato è superiore allo 0,02% BAC (Blood Alcohol Content) o se lo screening anti-droga è positivo. Se non è stato effettuato un esame tossicologico, qualsiasi verbale risalente al momento del <b>sinistro</b> che confermi o rilevi il sospetto di consumo/uso di droghe o alcol da parte <b>vostra</b> .
SPORT E ATTIVITÀ	Le attività elencate all'All. 1 "ELENCO SPORT E ATTIVITÀ".
TABELLA DELLE COPERTURE	La tabella che elenca gli importi delle coperture a pagina 5 e seguenti.
TERRORISMO	Un atto, ivi incluso, ma non limitatamente all'uso della forza o della violenza e/o alla minaccia di tale uso, da parte di qualsiasi persona o gruppo di persone, che agiscano da sole o per conto di o in connessione con qualsiasi organizzazione o governo, commesso per scopi politici, religiosi, ideologici o simili, tra cui l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o di diffondere la paura nel pubblico o in una parte di esso.
TRASPORTO PUBBLICO	Qualsiasi trasporto su strada, ferroviario, marittimo o aereo con un vettore autorizzato che opera un servizio passeggeri regolare e/o charter sul quale avete prenotato il <b>viaggio</b> .
VIAGGIO	<p>Qualsiasi vacanza, o <b>viaggio</b> di affari o di piacere da <b>voi</b> intrapreso in tutto il mondo, entro i <b>limiti territoriali</b>, che inizia e termina nel <b>vostro paese di residenza</b>, durante il <b>periodo di copertura</b>. I viaggi che utilizzano biglietti di sola andata o di sola andata aperti non sono coperti a meno che i biglietti di andata e di ritorno siano stati comunque acquistati prima dell'inizio del <b>viaggio</b>.</p> <p>La durata di qualsiasi <b>viaggio</b> non può superare i 60 giorni consecutivi con un massimo di 180 giorni di <b>viaggio</b> in un periodo di 12 mesi. Se il <b>viaggio</b> supera la durata massima, le prestazioni non saranno applicabili a nessuna parte di tale <b>viaggio</b>.</p> <p>Qualsiasi <b>viaggio</b> intrapreso esclusivamente all'interno del <b>paese di residenza</b> è coperto solo se si viaggia ad almeno 100 chilometri da <b>casa</b> o se si è prenotato in anticipo il trasporto o l'alloggio.</p> <p>Per avere diritto alla copertura di cui alla <b>tabella delle coperture</b>, dovete addebitare il <b>vostro viaggio</b> per intero sulla vostra <b>carta assicurata</b> così anche l'eventuale cauzione per il <b>viaggio</b> e/o l'alloggio deve essere addebitata sulla medesima carta.</p> <p><b>NOTA BENE:</b> La copertura è esclusa per qualsiasi <b>viaggio</b> verso paesi, aree specifiche, località o eventi per i cui il ministero degli esteri, l'OMS (Organizzazione mondiale della sanità) o qualsiasi autorità del paese da cui o verso il quale state viaggiando abbia sconsigliato qualsiasi tipo di spostamento e/o soggiorno.</p>
VIAGGIO DI ANDATA	Lo spostamento dalla vostra <b>casa</b> o indirizzo di lavoro nel <b>paese di residenza</b> alla destinazione del <b>vostro viaggio</b> , compresi i voli internazionali, le traversate marittime o i viaggi in treno prenotati prima della partenza e che sono direttamente collegati al <b>viaggio di andata</b> .
VIAGGIO DI RITORNO	Il <b>vostro viaggio</b> verso la vostra <b>casa</b> ubicata nel <b>paese di residenza</b> , di ritorno dal luogo di destinazione del <b>vostro viaggio</b> .

VOI/VOSTRO/  
ASSICURATO

L'**intestatario della carta** e il suo coniuge o convivente (per tale si intende qualsiasi coppia in una relazione di convivenza che vive permanentemente allo stesso indirizzo e che ha un rapporto legalmente riconosciuto), i loro figli non sposati di età inferiore ai 25 anni, legalmente e finanziariamente a carico dell'**intestatario della carta** (secondo le leggi vigenti nel **paese di residenza**), che vivono nel **paese di residenza** e che intraprendono un **viaggio** insieme.

Le prestazioni assicurative sono garantite agli assicurati anche qualora gli stessi viaggino separatamente gli uni dagli altri, fatta eccezione per le coperture ANNULLAMENTO VIAGGIO, INTERRUZIONE, RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO, PARTENZA RITARDATA, MANCATA PARTENZA, MANCATA COINCIDENZA, BAGAGLIO, e RESPONSABILITÀ PERSONALE, dove tutti gli assicurati devono viaggiare con l'**intestatario della carta** e verso la stessa destinazione.

## SEZIONE I - CONDIZIONI GENERALI

Per avere la piena garanzia di questa polizza è necessario rispettare le seguenti condizioni. In caso contrario, l'**assicuratore** può negare l'operatività delle coperture o ridurre l'importo della liquidazione del **sinistro**.

### ARTICOLO 1 – DICHIARAZIONI FALSE, INCOMPLETE E RETICENTI – AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

Le dichiarazioni rese dal **contraente** della polizza e dall'**assicurato** devono essere veritiere, precise e complete.

Eventuali dichiarazioni mendaci, imprecise o reticenti, nonché eventuali false rappresentazioni da parte del **contraente** della polizza o dell'**assicurato** (per ciò che concerne quest'ultimo, nella misura in cui il **contraente** della polizza fosse o avrebbe potuto essere a conoscenza, con osservanza degli standard applicabili di diligenza, dell'inesattezza delle dichiarazioni) in relazione a circostanze che influenzano la valutazione dei rischi da parte dell'**assicuratore** possono dare luogo alla perdita, totale o parziale, del diritto al rimborso e al risarcimento, nonché alla risoluzione della polizza di assicurazione ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile italiano.

Nel caso in cui si verifichi un aumento dei rischi durante il **periodo di copertura**, il **contraente** della polizza e/o l'**assicurato** devono darne immediata notifica all'**assicuratore**, fornendo i particolari di tale variazione ai sensi dell'art. 1898 del Codice Civile italiano, le cui disposizioni saranno debitamente applicate.

### ARTICOLO 2 – PRESCRIZIONE

Con riguardo ai diritti derivanti dalla polizza (diversi dal diritto di richiedere il pagamento del **premio** non versato o delle rate del **premio**) il periodo di prescrizione è 2 (due) anni dalla data in cui si è verificato l'evento che ha generato il danno.

### ARTICOLO 3 – PAGAMENTO DEL PREMIO

Il **premio** deve essere versato per intero dal **contraente** come previsto dalla scheda di polizza. Il **premio** può essere pagato mediante uno degli strumenti di pagamento elettronici resi disponibili dall'**assicuratore** o dall'intermediario.

### ARTICOLO 4 – CONCLUSIONE DEL CONTRATTO/DURATA DELLA POLIZZA

La presente polizza garantisce la copertura delle prestazioni esclusivamente durante il **periodo di copertura**.

Si ricorda il **periodo di copertura** avrà effetto per qualsiasi **viaggio** che abbia inizio il o dopo il 01/07/2024

o la data di attivazione della **carta assicurata** (qualunque sia la data anteriore). La copertura cesserà quando il conto relativo alla **carta assicurata** verrà chiuso o alla scadenza o laddove la presente polizza collettiva scada o sia comunque cessata.

Nella sezione ANNULLAMENTO VIAGGIO, la copertura inizia dal momento in cui prenotate il **viaggio** e termina nel momento in cui iniziate il medesimo. Per tutte le altre sezioni, le coperture iniziano nel momento in cui lasciate il **vostro domicilio** o la vostra sede di lavoro (a seconda di quale dei due eventi si verifichi dopo) per iniziare il **viaggio** e terminano nel momento in cui ritornate al **vostro domicilio** o alla vostra sede di lavoro (a seconda di quale dei due eventi si verifichi prima) al termine del **viaggio**. Si precisa che i viaggi che utilizzano biglietti di sola andata o di sola andata aperti non sono coperti, a meno che i biglietti di andata e di ritorno siano stati acquistati prima dell'inizio del **viaggio**. Qualsiasi **viaggio** effettuato esclusivamente all'interno del **paese di residenza** è coperto solo se si viaggia a più di 100 chilometri da **casa** o se si è prenotato in anticipo il trasporto o l'alloggio.

#### Estensione del periodo di copertura:

Il **periodo di copertura** è automaticamente esteso per il periodo corrispondente al ritardo nel caso in cui il **vostro** ritorno nel **vostro paese di residenza** sia inevitabilmente ritardato a causa di circostanze che esulano dal **vostro** controllo e di cui non eravate a conoscenza prima della partenza per il **vostro viaggio**.

## ARTICOLO 5 – REQUISITI PER L'OPERATIVITÀ DELLA POLIZZA

Per avere diritto alle coperture di cui alla presente polizza, il **viaggio** deve essere addebitato per intero sulla vostra **carta assicurata** Black emessa da Deutsche Bank S.p.A., ivi incluse eventuali caparre per il **viaggio** e/o l'alloggio.

Le coperture assicurative offerte sono legate alla vostra **carta assicurata** e non possono essere annullate separatamente. In caso di annullamento della **carta assicurata** da parte vostra, le coperture cesseranno, interrompendo tutte le prestazioni. Si prega di consultare il contratto della vostra **carta assicurata** per maggiori informazioni su come annullare la **carta assicurata**.

## ARTICOLO 6 – ACCORDI SANITARI RECIPROCI/ TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

### UNIONE EUROPEA (UE), SPAZIO ECONOMICO EUROPEO (SEE), SVIZZERA

Prima di intraprendere un **viaggio** verso un paese dell'Unione Europea (UE), dello Spazio Economico Europeo (SEE) o in Svizzera, raccomandiamo di richiedere una Tessera Europea di Assicurazione Malattia (European Health Insurance Card "EHIC" o Tessera Europea di Assicurazione Malattia "TEAM"). Questa tessera vi dà diritto a determinate prestazioni sanitarie gratuite o a tariffa ridotta nell'UE, nello SEE o in Svizzera.

### AUSTRALIA

Qualora dobbiate ricevere un trattamento **medico** è necessaria l'iscrizione presso gli uffici Medicare in Australia. Qualora riceviate il trattamento prima di esservi iscritti, ma siete comunque idonei in base ai criteri di ammissibilità, le prestazioni Medicare potranno essere retrodatate. Per essere idonei dovete essere residenti in Belgio/Finlandia/Italia/Malta/Nuova Zelanda/Olanda/Norvegia/Repubblica d'Irlanda/Slovenia/Svezia/ o Regno Unito e dovrete esibire il **vostro** passaporto con il relativo visto. In assenza di iscrizione presso gli uffici Medicare, potremmo rifiutare la vostra richiesta di rimborso o limitare l'importo dell'indennizzo da **voi** richiesto. Se avete bisogno di un trattamento che non può essere effettuato con Medicare dovete contattarci prima di ricorrere a un trattamento privato. In caso contrario, potremmo rifiutare la vostra richiesta di indennizzo o limitarne l'importo.

Per ulteriori informazioni si prega di contattare: Health Insurance Commission, PO Box 1001, Tuggeranong, ACT - 2901, Australia o visitare il sito web all'indirizzo: <http://www.humanservices.gov.au>

## ARTICOLO 7 – COMUNICAZIONI

Tutte le comunicazioni relative alla polizza dovranno essere effettuate in forma scritta.

Siete tenuti a informarci al più presto in caso di emergenza o se siete ricoverati in ospedale (per qualsiasi trattamento ambulatoriale, malattia o lesione minore - escluse le fratture - le spese devono essere da **voi** pagate direttamente e in seguito recuperate mediante richiesta di rimborso).

Vi chiediamo di avvisarci entro 28 giorni dalla data del **sinistro** e di restituirci il prima possibile il relativo modulo compilato, unitamente ad eventuali informazioni aggiuntive.

Se avete necessità di **interrompere** il **vostro viaggio** dovete contattarci al numero +39 069 480 0553. Siamo aperti 24 ore su 24, 7 giorni su 7, per consigli e assistenza sul **vostro** ritorno al **vostro domicilio**. Organizzeremo anche il **vostro** trasporto a **casa** nel caso in cui riceviate notizie di una grave malattia, di un peggioramento o della morte di un **parente stretto** in patria.

## ARTICOLO 8 – OBBLIGO DI SALVATAGGIO/COOPERAZIONE TRA ASSICURATORE E ASSICURATO

Siete tenuti ad adottare ogni ragionevole cura e/o precauzione per evitare che si verifichi un **sinistro**. Dovete agire come se non foste coperti e prendere provvedimenti per minimizzare il più possibile gli effetti del **vostro sinistro**, nonché adottare ragionevoli misure al fine di prevenire ulteriori sinistri e recuperare qualsiasi oggetto mancante di vostra proprietà.

È necessario segnalare qualsiasi **sinistro** alla polizia locale del paese in cui si verifica e ottenere un verbale di denuncia di reato o di smarrimento, che riporti un numero di **sinistro**.

Non siete autorizzati ad abbandonare alcun oggetto di vostra proprietà che possa essere oggetto di indennizzo dell'**assicuratore** e dovete conservare gli oggetti danneggiati perché potremmo avere necessità di visionarli.

Siete tenuti a fornire, a vostre spese, tutta la documentazione necessaria per l'istruzione/liquidazione del **sinistro**. Potremmo anche richiedere ulteriore documentazione rispetto a quella menzionata all'interno della polizza rilevante al fine di istruire il **vostro sinistro**/richiesta di indennizzo. Qualora non la forniate, la richiesta di indennizzo/**sinistro** potrebbe essere respinta.

Voi o i vostri rappresentanti legali siete tenuti a inviarci, a vostre spese, tutte le informazioni, le prove, i certificati medici, le fatture originali, le ricevute, i verbali, i dati relativi ad altre polizze assicurative che potrebbero coprire il **sinistro** nonché a fornirci l'assistenza necessaria. Potremmo respingere la vostra richiesta di indennizzo/ **sinistro** in relazione a qualsiasi spesa per la quale non siate in grado di fornire ricevute o fatture. Si prega inoltre di conservare le copie di tutti i documenti a **noi** inviati.

Non siete autorizzati ad ammettere, negare, regolare, transigere, rifiutare, negoziare o concludere qualsiasi accordo in merito a qualsiasi richiesta di indennizzo senza il **nostro** consenso.

Siete tenuti a informarci e a fornirci immediatamente tutti i dettagli per iscritto se qualcuno vi ritiene responsabili di un danno alla loro proprietà o di un **infortunio** da loro subito. Dovete inviarci immediatamente qualsiasi atto di citazione, diffida, o altra documentazione relativa alla richiesta di risarcimento promossa contro di **voi**.

Se richiesto dall'**assicuratore**, a seguito di un **infortunio**, dovete accettare di essere esaminato da un **medico** da **noi** prescelto, a nostre spese, tutte le volte che sarà ragionevolmente necessario prima di liquidare il **vostro sinistro**. In caso di decesso possiamo inoltre richiedere, a nostre spese, un esame post-mortem.

Se, in conseguenza della nostra fornitura del mezzo di trasporto o della liquidazione della vostra richiesta di indennizzo da parte nostra, disponete di biglietti di **viaggio** inutilizzati, siete tenuti a consegnarci tali biglietti. In caso contrario, detrarremo l'importo di tali biglietti da qualsiasi importo a **voi** corrisposto.

Ci riserviamo il diritto, a nostra discrezione, per conto **vostro** ma a nostre spese, di:

- gestire la definizione di qualsiasi richiesta di risarcimento;
- intraprendere un'azione legale per conto **vostro** al fine ottenere un risarcimento nei confronti di

qualsiasi soggetto a **nostro** beneficio o per recuperare da chiunque altro qualsiasi pagamento già effettuato;

- intraprendere qualsiasi azione per recuperare qualsiasi bene smarrito o creduto tale.

## ARTICOLO 9 – FALSA RAPPRESENTAZIONE/RECUPERO PAGAMENTI NON DOVUTI

Se **voi** o chiunque agisca per **vostro** conto in qualsiasi modo, tenta di ottenere fondi, informazioni o altri beni con l'inganno o qualsiasi altro mezzo illegale, compresa la falsa rappresentazione o l'omissione di fatti al fine di travisare la situazione reale, la copertura cesserà con riguardo alla vostra **carta assicurata**. In questo caso, **noi** potremo informare la polizia e **voi** dovrete restituirci qualsiasi importo già ricevuto ai sensi della polizza.

In caso di rimborso da parte nostra di spese non coperte, siete tenuti a restituirle entro un mese dalla nostra richiesta.

## ARTICOLO 10 – AMBITO DI APPLICAZIONE GEOGRAFICA DELLA POLIZZA

La polizza copre i viaggi nei **limiti territoriali**;

**NOTA BENE:** La copertura è esclusa per qualsiasi **viaggio** verso paesi, aree specifiche, località o eventi per i cui il ministero degli esteri, l'OMS (Organizzazione mondiale della sanità) o qualsiasi autorità del paese da cui o verso il quale state viaggiando abbia sconsigliato qualsiasi tipo di spostamento e/o soggiorno.

Compiremo ogni sforzo per applicare l'intera gamma di servizi in tutte le circostanze in base a quanto esposto nella polizza. Tuttavia, località geografiche remote o condizioni locali avverse imprevedibili potrebbero impedire l'erogazione del normale standard di servizio.

Nessun assicuratore sarà ritenuto in grado di fornire copertura e nessun assicuratore sarà tenuto a pagare una richiesta di indennizzo o a fornire una prestazione nella misura in cui la fornitura di tale copertura, il pagamento o la richiesta di tale prestazione esporrebbe tale assicuratore a esporrebbe l'assicuratore a sanzioni, divieti o restrizioni in base a risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti delle Nazioni Unite, sanzioni, leggi o regolamenti commerciali o economici dell'Unione Europea, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America.

## ARTICOLO 11 – ALTRE ASSICURAZIONI

Dovete innanzitutto indirizzare la vostra richiesta di indennizzo per qualsiasi spesa al **vostro assicuratore** sanitario privato, al fornitore di assistenza sanitaria statale e/o ad un altro **assicuratore** che abbia prestato una copertura rispetto al **viaggio**.

Se, al momento in cui si verifica qualsiasi **sinistro** che dia luogo a una richiesta di indennizzo ai sensi della presente polizza, opera un'altra assicurazione che copre la stessa perdita, danno, spesa o responsabilità, **noi** pagheremo esclusivamente la nostra quota proporzionale (questa limitazione non è applicabile all'indennizzo relativo INFORTUNIO IN VIAGGIO).

## ARTICOLO 12 – LEGGE APPLICABILE E FORO COMPETENTE

La polizza è disciplinata dalla legge italiana. Tutto ciò che non è espressamente regolato da queste condizioni generali sarà soggetto alle disposizioni di legge italiane.

Qualsiasi controversia derivante da o in connessione con la polizza sarà soggetta alla giurisdizione italiana e al tribunale del luogo in cui il **contraente** della polizza ha sede o in cui l'**assicurato** è residente, o dove il **contraente** della polizza o l'**assicurato** ha eletto il proprio **domicilio**, e subordinatamente al tentativo di mediazione obbligatoria.

## ARTICOLO 13 – MODIFICHE DELLA POLIZZA

Eventuali variazioni, estensioni, rinnovi o sostituzioni del presente contratto concordato tra l'**assicuratore** e il **contraente** della polizza dovranno essere comprovati da un documento da far pervenire in forma scritta.

## SEZIONE II- ESCLUSIONI E LIMITAZIONI GENERALI

Le limitazioni ed esclusioni previste dalla presente sezione sono applicabili a tutte le coperture assicurative offerte da questa polizza.

### ARTICOLO 14 – LIMITAZIONE GENERALE

Le coperture assicurative sono garantite agli assicurati anche qualora gli stessi viaggino separatamente gli uni dagli altri, fatta eccezione per le coperture ANNULLAMENTO VIAGGIO, INTERRUZIONE, RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO, PARTENZA RITARDATA, MANCATA PARTENZA, MANCATA COINCIDENZA, BAGAGLIO, e RESPONSABILITÀ PERSONALE, in relazione alle quali, per godere delle coperture, tutti gli assicurati devono effettuare il **viaggio** con l'**intestatario della carta assicurata**.

Per avere diritto alle coperture di cui alla presente polizza, dovete addebitare il **vostro viaggio** per intero sulla vostra Deutsche Bank S.p.A. Black **carta assicurata**, così come anche eventuali cauzioni per il **viaggio** e/o l'alloggio.

**NOTA BENE:** Sarete coperti solo per la PROTEZIONE ACQUISTI se l'articolo in questione è stato acquistato con la **carta assicurata**. Resta inteso che per tutte le coperture è altresì necessario che il 100% del **viaggio** sia stato acquistato con la **carta assicurata**.

### ARTICOLO 15 – LIMITI DI ETÀ

Il limite massimo di età per le prestazioni di cui alla sezione SPESE MEDICHE E ASSISTENZA D'EMERGENZA, nonché PRESTAZIONI OSPEDALIERE e le prestazioni relative a una **condizione medica** di cui alla sezione ANNULLAMENTO VIAGGIO e INTERRUZIONE è di 80 anni incluso l'ottantesimo.

Il limite massimo di età per i ragazzi contemplati da queste coperture assicurative quando il **viaggio** ha inizio è di 24 anni compiuti.

### ARTICOLO 16 – CARTE MULTIPLE

Se siete in possesso di più carte Deutsche Bank S.p.A. corrisponderemo solo il **massimale** singolo più elevato delle carte stesse, e gli indennizzi non saranno cumulati tra loro.

### ARTICOLO 17 – ESCLUSIONI GENERALI

Queste esclusioni si applicano alla vostra polizza nella sua interezza. Noi non indennizzeremo i Sinistri derivanti direttamente o indirettamente da:

1. qualsivoglia patologia o **condizione medica progressa**.
2. In tutte le sezioni, qualsiasi reclamo derivante da un motivo non elencato in COSA È COPERTO.
3. sinistri per i quali non è stata fornita la necessaria documentazione richiesta dall'**assicuratore**.
4. il **vostro** coinvolgimento in o la pratica da parte vostra di: lavoro manuale, volo (eccetto in qualità di passeggero pagante in un aeromobile con regolare licenza per il trasporto di passeggeri), l'uso di veicoli a motore a due o tre ruote, a meno che non si sia in possesso di una patente di guida in corso di validità che consenta l'uso di tali veicoli nel **paese di residenza** e di destinazione del **viaggio** e a condizione che si indossi un casco protettivo (vedere l'All. 1 "ELENCO SPORT E ATTIVITÀ") intrattenimento professionale, sport svolti in modo professionale, corse (diverse da quelle disputate a piedi), rally e competizioni automobilistiche, guida su pista, o qualsiasi prova di velocità o resistenza;
5. Sport e Attività sono coperti solo se volti su base incidentale, non competitiva e non professionale. In nessun caso saranno coperte le richieste di indennizzo derivanti da attività non incluse nell'All. 1 "ELENCO SPORT E ATTIVITÀ", indipendentemente dal fatto che siano intraprese come parte di un'escursione o di un evento organizzato.
6. L'esercizio da parte vostra delle seguenti attività sportive invernali: sci, quando effettuato contravvenendo all'ammonimento o ai consigli delle autorità locali, sci fuori pista o snowboarding

- ove sia stato diffuso un comunicato di pericolo valanghe di livello superiore a 2, sci free-style, sci libero, hockey su ghiaccio, bobbing, slittino, heliski, slittino (luge), sci volante, salto con gli sci, sci alpinismo, sci con gatto delle nevi, snow carting o l'uso di bob, slitte o skeleton.
7. Qualsiasi **sinistro** derivante dall'uso da parte vostra di qualsiasi sostanza stupefacente non prescritta da un **medico**, dalla dipendenza o **sotto effetto di** tale sostanza, nonché dall'abuso o dall'effetto di droghe o alcol.
  8. Qualsiasi **sinistro** derivante dal suicidio assistito /eutanasia.
  9. L'esporsi a un pericolo inutile (eccetto il tentativo di salvare una vita umana).
  10. Qualsiasi **sinistro** derivante dal **vostr**o coinvolgimento in una rissa, tranne in caso di difesa personale.
  11. Un **vostr**o **viaggio** che contravvenga a qualsiasi requisito sanitario stabilito dal vettore, dai loro prestatori di servizi di assistenza o da qualsiasi altro fornitore di servizi di **trasporto pubblico**.
  12. Una vostra condotta illegale o qualsiasi procedimento penale iniziato contro di **voi** o qualsiasi perdita o danno da **voi** intenzionalmente perpetrato e/o provocato.
  13. Qualsiasi altra perdita, danno o ulteriore spesa aggiuntiva/accessoria conseguente all'evento per il quale richiedete l'indennizzo. Alcuni esempi di tali perdite accessorie/aggiuntive: costi sostenuti per predisporre denuncia del **sinistro**, il mancato guadagno, danni o costi sostenuti a fronte dell'interruzione della vostra attività, gli inconvenienti, l'angoscia o la perdita in termini di godimento.
  14. Attività operative di un membro delle forze armate, della polizia, dei vigili del fuoco, dei servizi infermieristici o di ambulanza o dei dipendenti di un dipartimento governativo, diverso dalle denunce di sinistri che insorgono in conseguenza della revoca di congedi che sia dovuta a motivi operativi, come previsto nella sezione ANNULLAMENTO VIAGGIO.
  15. Qualsiasi **sinistro** rispetto al quale abbiate diritto al risarcimento/indennizzo ai sensi di qualsiasi altra assicurazione, o di altro soggetto o titolo, ad eccezione di quanto in eccesso rispetto al **massimale** prestato da tale altra assicurazione ovvero di qualsiasi importo recuperabile da qualsiasi altra fonte, qualora tale risarcimento/indennizzo non venga erogato.
  16. Viaggi in un paese, area specifica o per un evento nel caso in cui il ministero degli esteri, l'OMS (Organizzazione mondiale della sanità) o un'autorità di regolamentazione di un paese da cui o verso il quale state viaggiando abbia sconsigliato qualsiasi spostamento
  17. L'arrampica, salto o spostamento da un balcone all'altro indipendentemente dall'altezza del balcone stesso.
  18. Qualsiasi spesa che vi sarebbe stata imposta o che ci si sarebbe aspettato che **voi** pagaste, se l'evento che ha dato luogo alla richiesta di indennizzo non avesse avuto luogo.
  19. Qualsiasi circostanza a **voi** nota prima dell'attivazione della **carta assicurata** o al momento della prenotazione di qualsiasi **viaggio**, che avrebbe potuto ragionevolmente dare luogo a una richiesta di indennizzo ai sensi della presente polizza.
  20. Costi per chiamate telefoniche, fax o internet costi, a meno che non siano documentati come costi sostenuti per contattarci.
  21. Una condizione di salute per la quale non state ricevendo il trattamento raccomandato o assumendo i farmaci prescritti da un **medico**.
  22. Guerra, invasione, atti di nemici stranieri, ostilità o operazioni belliche (che la guerra sia dichiarata o meno), guerra civile, ribellione, terrorismo, rivoluzione, insurrezione, tumulti civili che assumono le proporzioni di o equivalgono a una rivolta, potere militare o usurpazione di potere, ma la presente esclusione non si applica ai sinistri di cui alle coperture SPESE MEDICHE E ASSISTENZA DI EMERGENZA e PRESTAZIONI OSPEDALIERE, a meno che tali sinistri siano causati da un attacco



- nucleare, chimico o biologico, o i disordini fossero già in atto all'inizio di qualsiasi **viaggio**.
23. Radiazioni ionizzanti o contaminazione da radioattività da qualsiasi combustibile nucleare o da qualsiasi rifiuto nucleare, dalla combustione di combustibile nucleare, dalle proprietà radioattive, tossiche, esplosive o altre proprietà pericolose di qualsiasi gruppo nucleare o componente nucleare di tale gruppo.
  24. Perdita, distruzione o danni direttamente causati da onde di pressione causate da aerei e da altri dispositivi aerei che viaggiano a velocità soniche o supersoniche.
  25. Qualsiasi richiesta di indennizzo all'interno del **paese di residenza** per MANCATA COINCIDENZA.
  26. Qualsiasi valuta virtuale, comprese, ma non solo, le crypto valute, ivi incluse le fluttuazioni di valore.
  27. Nessun assicuratore sarà ritenuto in grado di fornire copertura e nessun assicuratore sarà tenuto a pagare una richiesta di indennizzo o a fornire una prestazione nella misura in cui la fornitura di tale copertura, il pagamento o la richiesta di tale prestazione esporrebbe tale assicuratore a esporrebbe l'assicuratore a sanzioni, divieti o restrizioni in base a risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti delle Nazioni Unite. sanzioni, leggi o regolamenti commerciali o economici dell'Unione Europea, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America.

## ARTICOLO 18 – CONDIZIONI DI SALUTE

L'operatività delle coperture assicurative sarà garantita solo a condizione che siano osservati i termini e le condizioni della presente polizza. In caso contrario, potremmo negare la copertura della vostra richiesta di indennizzo o ridurre l'importo liquidato. Nessuna copertura relativa alle condizioni di salute, verrà prestata nel caso in cui voi:

- viaggiate contro il parere di un **medico** (o viaggereste contro il parere di un **medico** se lo aveste richiesto);
- viaggiate con l'intenzione di ottenere un trattamento o una consultazione medica;
- vi troviate in una condizione di salute per la quale non state ricevendo il trattamento raccomandato o assumendo i farmaci prescritti da un **medico**.

**NOTA BENE:** Non verrà altresì prestata alcuna copertura in relazione a sinistri derivanti direttamente o indirettamente da una condizione medica pregressa che vi riguardi.

Le condizioni che possono essere indirettamente collegate a qualsiasi condizione medica di cui soffriate o abbiate sofferto includono ad esempio:

- difficoltà respiratorie, che sfociano successivamente in un'infezione toracica di qualsiasi tipo;
- pressione alta o diabete che poi sfociano in un attacco cardiaco, in un ictus o mini-ictus (attacco ischemico transitorio);
- tumore, attuale o pregresso, che dà luogo, in seguito, a un tumore metastatico;
- osteoporosi che dà successivamente luogo alla rottura o frattura ossea.

**NOTA BENE:** Inoltre non saranno coperte le SPESE MEDICHE E ASSISTENZA DI EMERGENZA o ANNULLAMENTO o INTERRUZIONE per motivi medici, se:

- manifestate qualsiasi sintomo non diagnosticato che richieda attenzione o indagine medica in futuro (ovvero sintomi per i quali siete in attesa di indagini/consultazioni mediche o di risultati di indagini mediche dove la causa sottostante non sia stabilita);
- non siate residenti permanenti, e (se del caso) iscritti presso un **medico** generico, nel **paese di residenza**.

La copertura ANNULLAMENTO VIAGGIO o INTERRUZIONE non opera per i sinistri derivanti direttamente o indirettamente da condizioni mediche pregresse a **voi** note all'attivazione della vostra **carta assicurata** o prima della prenotazione di qualsiasi **viaggio** (qualunque delle due circostanze si verifichi per ultima), che riguardano qualsiasi **parente stretto**, qualsiasi persona con cui state viaggiando o con cui abbiate

organizzato il soggiorno se:

- a. una diagnosi terminale era stata emessa da un **medico**; o
- b. le persone suddette si trovavano in lista d'attesa per, o erano a conoscenza della necessità di un intervento chirurgico, un trattamento in degenza o un'indagine medica in qualsiasi ospedale o clinica;
- c. durante i 90 giorni immediatamente precedenti all'attivazione della vostra **carta assicurata** o prima della prenotazione di qualsiasi **viaggio** (qualunque sia la data successiva) hanno avuto bisogno di un intervento chirurgico, di un trattamento in degenza o di consultazioni ospedaliere.



## SEZIONE III - LE COPERTURE ASSICURATIVE

### (I) RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

#### ART. 19 - CHE COSA COPRE

Fino al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture** assicurative (da considerarsi in aggregato per tutti gli assicurati che viaggiano insieme), vi rimborsiamo le spese sostenute per la sostituzione d'emergenza di indumenti, medicinali e articoli da toilette se il **bagaglio** registrato all'imbarco viene temporaneamente smarrito durante il **viaggio di andata** e non vi viene restituito entro 4 ore dal **vostro** arrivo, purchè otteniate una conferma scritta dalla compagnia aerea, che riporti il numero di ore di ritardo del **bagaglio**.

Se il **bagaglio** dovesse essere smarrito, l'importo sarà dedotto dall'importo finale da pagare in virtù della copertura **Bagaglio**.

#### ART. 20 - DISPOSIZIONI SPECIFICHE PER LA PRESENTAZIONE DI UNA DENUNCIA DI SINISTRO

1. Dovete ottenere dal vettore una conferma scritta che riporti il numero di ore di ritardo nella consegna del **bagaglio**. Dovrete inoltre:
  - ottenere il modulo di irregolarità del **bagaglio** (c.d. "PIR" Property Irregularity Report) dalla compagnia aerea o dai suoi prestatori di servizi di assistenza.
  - notificare per iscritto il **sinistro** entro i termini stabiliti del vettore e dalla normativa internazionale e conservarne una copia.
  - conservare tutti i titoli di **viaggio** e le etichette (tag) da presentare unitamente alla notifica del **sinistro**.
2. Tutti gli importi devono riferirsi unicamente alle spese effettive e corredate da relativa ricevuta, in eccesso rispetto a qualsiasi compenso pagato dal vettore.
3. Gli importi indicati nella **tabella delle coperture** rappresentano il totale di ciascun ritardo, a prescindere dal numero di assicurati che viaggiano insieme.
4. Se non è stato possibile utilizzare la **carta assicurata** per gli acquisti essenziali, è necessario conservare la ricevuta dettagliata di tali acquisti.

Si prega di fare riferimento agli artt. 74 e 75 della presente polizza per la procedura e la documentazione richiesta in caso di denuncia di **sinistro**.

#### ART. 21 - CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura non si applica in caso di:

1. Denunce di **sinistro** che non siano relative al **vostro viaggio di andata**.
2. Denunce di **sinistro** a seguito di ritardo, confisca o detenzione da parte della dogana o altra autorità.
3. Denunce di **sinistro** derivanti dalla spedizione di bagagli come merci o sotto una polizza di carico.
4. Qualsiasi costo o spesa che qualsiasi vettore o fornitore è tenuto a rimborsarvi, vi ha rimborsato o vi rimborserà.
5. Costo degli articoli acquistati dopo la restituzione del **vostro bagaglio**.
6. Costi per i quali non siano fornite le relative ricevute dettagliate.

7. Sinistri in relazione ai quali non otteniate una conferma scritta dal vettore (o dai suoi prestatori di servizi di assistenza), che riporti il numero di ore di ritardo del **bagaglio** e quando il **bagaglio** vi è stato restituito.
8. Qualsiasi acquisto effettuato oltre il termine massimo di 4 giorni dall'arrivo a destinazione.

## (II) FRANCHIGIA NOLEGGIO AUTOVEICOLI

### ART. 22 - DEFINIZIONI – APPLICABILI ALLA PRESENTE COPERTURA

PERIODO DI NOLEGGIO	Le date per le quali avete concordato di prendere un veicolo a noleggio, come confermato nel <b>vostro</b> contratto di noleggio.
FRANCHIGIA	L'importo che dovete pagare in relazione a qualsiasi <b>sinistro</b> che non sia coperto dalla clausola Rinuncia Danni da Collisione (o simili) nel <b>vostro</b> contratto di noleggio.
VEICOLO A NOLEGGIO	Il veicolo di proprietà di una società o agenzia di noleggio autorizzata, che <b>voi</b> avete accettato di noleggiare da questi secondo i termini del <b>vostro</b> contratto di noleggio e pagato interamente con la vostra <b>carta assicurata</b> .
SINISTRO	Un evento imprevisto di cui siete responsabili in base al contratto di noleggio e che comporta un danno al veicolo a noleggio a causa di incendio, vandalismo, incidente o <b>furto</b> verificatosi durante il periodo di noleggio dell'auto.
COPPIA O SET	Un certo numero di oggetti personali che formano un insieme o che possono essere usati insieme.
PERIODO DI VALIDITÀ DELLA COPERTURA	La copertura è applicabile al periodo di noleggio dell'auto, a partire dal momento in cui prendete possesso del veicolo a noleggio, fino al momento della sua riconsegna alla società di noleggio, con una durata massima di 31 giorni.
DENARO PERSONALE	Denaro contante, carte prepagate, assegni, vaglia o vaglia postale, francobolli correnti, travellers cheques, coupon o buoni che hanno un valore monetario, biglietti d'ingresso e titoli di <b>viaggio</b> .
BENI/OGGETTI PERSONALI	Ciascuna delle vostre valigie, bauli e contenitori analoghi (compreso il loro contenuto) e gli articoli da <b>voi</b> indossati o trasportati (compresi i vostri <b>oggetti di valore</b> e il passaporto) nel <b>vostro</b> veicolo a noleggio.
STRADA PUBBLICA	Una strada principale o secondaria, come ad esempio una via, un viale o un cortile, ad uso pubblico e aperta alla viabilità, traffico o al trasporto.
OGGETTI DI VALORE	gioielli, orologi, articoli fatti di o contenenti metalli preziosi o pietre semi-preziose, pellicce, binocoli, telescopi, giochi per computer, qualsiasi tipo di attrezzatura fotografica, audio, video, computer, televisione, fax e telefono (inclusi i telefoni cellulari), giochi elettronici, TV e CD.
VOI/VOSTRO(A)/VOSTRO(I)	la persona indicata nel contratto di noleggio autorizzata a condurre il veicolo a noleggio.

### ART. 23 - ESCLUSIONI APPLICABILI A TUTTE LE COPERTURE DELLA SEZIONE “FRANCHIGIA NOLEGGIO AUTOVEICOLI”

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, tutte le coperture della sezione “FRANCHIGIA NOLEGGIO AUTOVEICOLI” non si applicano in caso di:

1. Eventuali variazioni del tasso di cambio della valuta.
2. Qualsiasi danno coperto dal **vostro** contratto di noleggio del veicolo.
3. L'uso improprio del veicolo a noleggio.

4. Mancato rispetto di qualsiasi legge o provvedimento o requisiti equivalenti nella giurisdizione in cui è stato stipulato il contratto di noleggio del veicolo.
5. Sinistri se il veicolo a noleggio viene condotto fuori dalla strada pubblica.
6. Veicoli a noleggio non indicati nel contratto di noleggio.
7. Qualsiasi difetto o danno preesistente al momento in cui avete concluso il **vostro** contratto di noleggio.
8. Qualsiasi **sinistro**, la cui copertura, liquidazione e/o erogazione della prestazione assicurativa esporrebbe l'**assicuratore** a qualsiasi sanzione, divieto o restrizione ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite o alle sanzioni commerciali o economiche, nonché alle leggi o ai regolamenti dell'Unione Europea, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America.

## ART. 24 – DISPOSIZIONI SPECIFICHE APPLICABILI A TUTTE LE COPERTURE DELLA SEZIONE “FRANCHIGIA NOLEGGIO AUTOVEICOLI”

Vi preghiamo di prestare particolare attenzione alle presenti disposizioni poiché la liquidazione del **vostro sinistro** sarà possibile solo se le stesse verranno rispettate:

1. Dovete adottare ragionevoli precauzioni per proteggere il veicolo a noleggio e le vostre proprietà contro eventuali incidenti, infortuni, perdite e danni e agire come se non foste assicurati e in modo da ridurre al minimo ogni potenziale **sinistro**;
2. Dovete avere un contratto di noleggio valido;
3. Accettate che non prorogheremo il **periodo di copertura** oltre il periodo di validità del contratto di noleggio originale.
4. La vostra denuncia del **sinistro** deve essere a **noi** notificata entro 6 mesi dal verificarsi del **sinistro**.
5. Accettate di non poter apportare modifiche ai termini e alle condizioni della polizza e che eventuali modifiche da **noi** apportate vi saranno confermate per iscritto.

## FRANCHIGIA

### ART. 25 - CHE COSA COPRE

Se il **vostro** veicolo a noleggio è coinvolto in un **sinistro**, vi rimborseremo la franchigia fino al **massimale** di 3.000 euro, comprese le relative tasse e imposte (**massimale** applicabile ad ogni singolo **sinistro** e in aggregato per tutto il **periodo di copertura**) per importi non coperti dalla clausola di rinuncia ai danni da collisione del **vostro** contratto di noleggio, ma subordinatamente a quanto segue:

- a. Fino a €600 per danni al tetto del veicolo a noleggio;
- b. Fino a €800 per danni al parabrezza, ai finestrini o al tetto in vetro apribile del veicolo a noleggio;
- c. Fino a €500 per i danni al telaio del veicolo a noleggio;
- d. Fino a €100 per i danni a ogni pneumatico che deve essere sostituito o fino a €50 per ogni pneumatico che può essere riparato del veicolo a noleggio.

### ART. 26 - CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra e all'articolo 23, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. Qualsiasi **sinistro** in caso non abbiate rispettato i termini del **vostro** contratto di noleggio.
2. Danni agli interni del veicolo a noleggio.
3. Guasto meccanico del veicolo a noleggio.
4. Usura generale.
5. Oggetti che risultano difettosi al momento dell'inizio del contratto di noleggio;

6. Guida fuori dalla **strada pubblica**;

7. Uso commerciale.

## ONERI AMMINISTRATIVI

### ART. 27 - CHE COSA COPRE

É prevista una copertura fino a 100 euro per le spese amministrative addebitate dalla società di noleggio per l'elaborazione dei costi relativi ai vostri danni.

### ART. 28 - CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra e all'articolo 23, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. Eventuali oneri amministrativi che non sono legati alla giustificazione della vostra richiesta di indennizzo.

## BENI PERSONALI

### ART. 29 - CHE COSA COPRE

Questa copertura assicurativa prevede l'indennizzo fino a un totale di 300€ incluse spese, tasse e imposte, per i vostri beni personali danneggiati a seguito di un tentativo di **furto** o sottratti, a condizione che i beni personali siano nel bagagliaio chiuso a chiave, nel vano bagagli coperto o nel vano portaoggetti del veicolo noleggiato, durante il periodo di noleggio dell'auto. L'importo massimo che vi sarà versato per un singolo articolo, **coppia o set** è di 150€.

Vi preghiamo di notare che, in caso di danneggiamento per tentato **furto**, previa considerazione delle vostre circostanze, sarà nostra discrezione:

- a. Rimborsare il costo di riparazione dei vostri beni personali;
- b. Sostituire i vostri beni personali con oggetti equivalenti; o
- c. Rimborsare il costo di sostituzione dei vostri oggetti personali.

### ART. 30 - CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra e all'articolo 23, questa copertura non copre per oltre €40 complessivi per:

1. Tabacchi, alcool, fragranze e profumi.
2. Rottura o danneggiamento di articoli fragili, apparecchiature audio, video, computer, televisione, fax e telefono.
3. Perdita o danni dovuti al clima, usura, perdita di valore.
4. Una richiesta di risarcimento per più di un telefono cellulare per persona assicurata.
5. Perdita, **furto** o danneggiamento di quanto segue:
  - Giochi elettronici o DVD
  - Merci deperibili, bottiglie o cartoni, e qualsiasi danno causato da questi articoli o dal loro contenuto.
  - Lenti a contatto o corneali, salvo in caso di incendio o **furto**.
  - Obbligazioni, certificati azionari, garanzie o documenti di qualsiasi tipo.
  - Beni personali, a meno che non si trovino sulla vostra persona o non siano nascosti nel bagagliaio chiuso a chiave, nel vano bagagli coperto o nel portaoggetti del veicolo a noleggio
  - Denaro personale.

## CHIAVE DELL'AUTOVEICOLO A NOLEGGIO

### ART. 31 - CHE COSA COPRE

Questa copertura assicurativa prevede l'indennizzo fino a un totale di 300€, incluse spese, tasse e imposte, per la sostituzione delle chiavi dell'autoveicolo a noleggio in caso di smarrimento, **furto** o danneggiamento durante il periodo di noleggio del veicolo. Essa include inoltre, ove necessario, i costi di sostituzione delle serrature o i costi di chiamata di un fabbro per aprire il veicolo a noleggio. In tal caso, è necessario contattare immediatamente la società di noleggio dei veicoli e seguire le istruzioni da loro fornite.

### ART. 32 - CHE COSA NON COPRE

Si prega di fare riferimento alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra e all'articolo 23.

## ART. 33 - ULTERIORI REQUISITI PER LE RICHIESTE DI RIMBORSO DI SINISTRO "BENI PERSONALI" E "CHIAVE DELL'AUTOVEICOLO A NOLEGGIO"

In aggiunta a quanto previsto dall'art 23 della presente polizza in relazione alla documentazione da fornire all'**assicuratore**, in caso di **sinistro** è necessario:

1. Segnalare il furto, il danno o lo smarrimento alla polizia entro 24 ore dalla sua constatazione e richiedere un verbale di polizia scritto
2. Se di pertinenza, denunciare anche il **furto**, il danno o lo smarrimento al responsabile del **vostro** hotel/appartamento e chiedere un rapporto scritto
3. Conservare i beni eventualmente danneggiati poiché potremmo avere necessità di ispezionarli. In caso di pagamento, o di sostituzione di un articolo da parte nostra, l'articolo diverrà di nostra proprietà.
4. Ottenere un preventivo di riparazione per tutti i beni danneggiati.

## ERRATO RIFORNIMENTO DI CARBURANTE

### ART. 34 - CHE COSA COPRE

- a. Evacuazione e lavaggio del serbatoio del carburante loco mediante l'uso di un veicolo specializzato di assistenza su strada; o
- b. Recupero del veicolo a noleggio, del conducente e di un massimo di sei passeggeri fino all'officina più vicina per evacuare il serbatoio del carburante.
- c. Rifornimento del serbatoio del carburante con 10 litri di carburante adeguato.
- d. È possibile presentare una sola richiesta di indennizzo per ogni **periodo di copertura**.
- e. Il rimborso delle spese, tasse e imposte incluse, è previsto fino ad un valore massimo di 300 euro per **sinistro**.

### ART. 35 - CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra e all'articolo 23, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. Eventuali costi in eccesso a 300 euro per **sinistro**;
2. Il carburante, diverso dai 10 litri di carburante corretto per riempire il serbatoio dopo le operazioni di svuotamento del carburante contaminato e di lavaggio del serbatoio stesso;

3. Richieste di indennizzo a seguito dell'ingresso di sostanze estranee nel sistema di alimentazione del carburante, ad eccezione del diesel o della benzina;
4. Danneggiamento meccanico o di un componente del **vostro** veicolo a noleggio che sia causato o meno da un errore di rifornimento, o i costi di noleggio di un veicolo a noleggio alternativo qualora si verificassero danni meccanici o ai componenti;
5. Qualsiasi difetto che si consideri NON essere un diretto risultato di un errore di rifornimento o essere un difetto pre-esistente rispetto al **sinistro** verificatosi per un errore di rifornimento;
6. Qualsiasi veicolo o veicoli diversi dal **veicolo a noleggio**.

## ASSISTENZA SU STRADA E RIMORCHIO

### ART. 36 - CHE COSA COPRE

- a. Se il veicolo a noleggio manifesta un guasto a seguito di un **sinistro** che vi impedisce di iniziare, proseguire o completare il **vostro viaggio** poiché non risulta sicuro condurre il **vostro** veicolo a noleggio o perché il medesimo risulta immobilizzato, dovete contattare immediatamente la società di autonoleggio e seguire le istruzioni da essa fornite.
- b. Se vi si richiede di predisporre o di pagare il recupero del veicolo a noleggio, vi rimborsiamo i costi da **voi** sostenuti, tasse e imposte incluse, fino al **massimale** della polizza (€300,00) per la chiamata di un carro attrezzi in loco, affinché quest'ultimo cerchi di ripristinare la mobilità del veicolo a noleggio e, se necessario, il recupero del veicolo a noleggio trasportandolo fino alla destinazione prescelta.

### ART. 37 - CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra e all'articolo 23, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. Qualsiasi spesa di cui non sia possibile fornire la relativa fattura e documentazione che ne comprovi il pagamento;
2. I costi di riparazione;
3. Disposizione del recupero del veicolo a noleggio.

## (III) INTERRUZIONE

### PRIMA DI INTERRUPIRE IL VOSTRO VIAGGIO SIETE TENUTI A CONTATTARCI SEMPRE

Telefono +39 069 480 0553

### ART. 38 – CHE COSA COPRE

Vi rimborseremo fino al **Massimale** indicato nella **tabella delle coperture**, in aggregato per **viaggio** e per tutti gli **assicurati** che viaggiano insieme le spese irrecuperabili di **viaggio** e di alloggio non utilizzate in ragione **dell'interruzione**, i costi e le spese per qualsiasi escursione, tour o attività prepagata nel luogo di destinazione del **viaggio** che avete pagato o dovrete pagare per gli **assicurati**, qualsiasi ragionevole spesa di **viaggio** aggiuntiva sostenuta, ove il **viaggio** venga interrotto prima del termine a causa di uno dei seguenti cambiamenti di circostanze, che sono al di fuori del **vostro** controllo e di cui non eravate a conoscenza al momento della prenotazione o all'inizio del **viaggio**, se successivo:

- a. Malattia imprevista, **infortunio**, **complicazione della gravidanza** o il decesso **vostro**, di un **parente stretto** o di qualsiasi persona con cui viaggiate o soggiornate durante il **vostro viaggio**.
- b. I servizi di emergenza vi chiedono di rimanere o successivamente di ritornare a **casa** a causa di gravi danni arrecati alla vostra **abitazione** o ai locali in cui svolgete la vostra attività professionale (se il Contrante è il proprietario, il gestore o il direttore dell'attività) provocati da una terza parte che non è a voi legata da alcun rapporto.
- c. Se **voi** o qualsiasi compagno di **viaggio** o persona con cui soggiornate durante il **vostro viaggio**,



siete membri delle forze armate, della polizia, dei vigili del fuoco, dei servizi infermieristici o di ambulanza o dipendenti di un dipartimento governativo e il **vostro**/loro congedo autorizzato viene annullato per motivi operativi, a condizione che tale annullamento o **interruzione** non potesse essere ragionevolmente previsto al momento dell'acquisto di questa polizza di assicurazione o al momento della prenotazione di qualsiasi **viaggio** (qualunque sia la data successiva).

Si prega di fare riferimento agli artt. 74 e 75 della presente polizza per la procedura e la documentazione necessarie in caso di denuncia di **sinistro**.

**N.B.:** Il rimborso sarà calcolato precisamente dalla data in cui ritornate a **casa** nel **vostro paese di residenza**.

## ART. 39 - CHE COSA NON COPRE

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo in cui non abbiate ottenuto **la nostra** autorizzazione preventiva prima di rientrare nel **vostro paese di residenza**. Confermeremo la vostra necessità di ritornare a **casa** prima **dell'interruzione** del **viaggio** dovuta a **infortunio** o malattia;
2. Qualsiasi **sinistro** relativo al trattamento di IVF (fecondazione in vitro) che vi abbia costretto ad **interrompere il viaggio**;
3. Richieste di indennizzo nel caso in cui non abbiate fornito la documentazione necessaria da noi richiesta;
4. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da circostanze a **voi** note prima della data di acquisto della polizza o della data di prenotazione o dell'inizio del **viaggio** (a seconda di quale delle due sia la successiva), da cui ci si sarebbe potuti ragionevolmente aspettare che potesse scaturire una richiesta di indennizzo;
5. Qualsiasi spesa per l'annullamento o **l'interruzione** del **viaggio** a causa di **infortunio** o malattia, qualora non forniate un certificato del **medico** curante della persona infortunata/malata, che attesti la necessità dell'annullamento e l'impossibilità di viaggiare o di rientrare nel **vostro paese di residenza** a causa di **infortunio** o malattia;
6. Richieste di indennizzo per i compagni di **viaggio** se non sono **assicurati**;
7. Qualsiasi spesa sostenuta per l'utilizzo di qualsiasi programma a premi delle compagnie aeree, ad esempio Avios (ex miglia aeree), o qualsiasi programma a punti delle carte, o qualsiasi programma di multiproprietà, Holiday Property Bond o altri programmi di punti vacanza e/o qualsiasi spesa di mantenimento a questi associata;
8. A Qualsiasi costo o spesa di cui il fornitore del servizio di **trasporto pubblico** dovrà risarcirvi;
9. Richieste di indennizzo nel caso in cui non abbiate rispettato i termini del contratto dell'agente di **viaggio**, del tour operator o del fornitore del servizio di trasporto;
10. Sciopero agitazione sindacale o ritardo del controllo del traffico aereo esistente o dichiarato pubblicamente alla data in cui queste coperture sono entrate in vigore o in cui avete prenotato il **vostro viaggio** (qualunque delle due date sia precedente);
11. Ritiro dal servizio (temporaneo o meno) di un aeromobile o di una nave marittima su raccomandazione dell'Autorità Aeronautica, di un'Autorità Portuale o di un ente analogo in qualsiasi paese;
12. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante dalla mancata erogazione da parte del fornitore di qualsiasi servizio facente parte del **viaggio** prenotato, di qualsiasi porzione di quest'ultimo (a parte le escursioni), compresi eventuali errori, insolvenze, omissioni o inadempienze;
13. Qualsiasi cancellazione o **interruzione** causata da un impegno lavorativo o dalla modifica del **vostro** diritto alle vacanze da parte del **vostro** datore di lavoro, a meno che **voi** o qualsiasi compagno di **viaggio** o persona con cui soggiornate durante il **vostro viaggio** siate membri delle forze armate, della polizia, dei vigili del fuoco, dei servizi infermieristici o di ambulanza o dipendenti di

- un dipartimento governativo e il **vostro**/loro congedo autorizzato sia stato annullato per motivi operativi;
14. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante dalla vostra impossibilità di viaggiare a causa del mancato possesso, ottenimento o presentazione di un passaporto valido o di qualsiasi visto richiesto per qualsiasi membro del gruppo in **viaggio**;
  15. Qualsiasi spesa inutilizzata o aggiuntiva da voi sostenuta che sia recuperabile da:
    - I fornitori dell'alloggio, i loro agenti di prenotazione, l'agente di **viaggio** o altro piano di rimborso o di risarcimento;
    - I fornitori del servizio di trasporto, i loro agenti di prenotazione, l'agente di **viaggio**, il piano di rimborso o di risarcimento;
    - Il fornitore della vostra carta di credito o di debito o Paypal.
  16. Qualsiasi spesa per il trasporto e/o l'alloggio non organizzato da **noi** o sostenuta senza **la nostra** previa approvazione;
  17. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante da **complicazioni della gravidanza** che insorgono per la prima volta anteriormente alla partenza per il **vostro viaggio**;
  18. Qualsiasi importo per il quale avete presentato una richiesta di indennizzo a titolo dell'ANNULLAMENTO VIAGGIO.

## **(IV) PARTENZA RITARDATA**

### **ART. 40 - CHE COSA COPRE**

Fino al **massimale** della polizza indicato nella **tabella delle coperture** assicurative nel caso in cui siate giunti al terminale e abbiate effettuato il check in, o abbiate tentato di effettuare il medesimo, durante il **vostro viaggio di andata** o il **viaggio di ritorno** e la partenza del **vostro trasporto pubblico** - prenotato in anticipo - sia ritardata al punto di partenza finale per oltre 4 ore dall'orario di partenza previsto a causa di:

1. **sciopero o agitazione sindacale**; o
2. **condizioni metereologiche avverse**; o
3. guasto meccanico di o guasto tecnico che si verifichi nel **trasporto pubblico** di linea da **voi** prenotato per il **vostro viaggio**.

Si prega di fare riferimento agli artt. 74 e 75 della presente polizza per la procedura e la documentazione richiesta in caso di denuncia di **sinistro**.

**N.B.:** Se dopo un minimo di 24 ore di ritardo sul **viaggio di andata** il periodo del viaggio si riduce di più del 25% della durata originaria prenotata in anticipo, potete scegliere di presentare una richiesta di indennizzo in base alla copertura ANNULLAMENTO VIAGGIO. Il rimborso o l'indennizzo alternativo deve essere inizialmente richiesto al fornitore di servizi di viaggio.

### **ART. 41 - CHE COSA NON COPRE**

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura non si applica in caso di:

1. Eventuali costi o addebiti per i quali qualsiasi vettore o fornitore è tenuto a rimborsarvi, vi ha rimborsato o vi rimborserà e tutti gli importi corrisposti dal vettore a titolo di indennizzo.
2. Richieste di risarcimento nel caso in cui non abbiate effettuato o tentato di effettuare il check-in secondo l'itinerario che vi è stato fornito. Siete inoltre tenuti ad arrivare al punto di partenza prima dell'ora di partenza consigliata.
3. Richieste di indennizzo nel caso in cui non abbiate rispettato i termini del contratto dell'agente di

**viaggio**, del tour operator o del fornitore di trasporto.

4. Richieste di indennizzo nel caso in cui non abbiate ottenuto conferma scritta dai vettori (o dai loro prestatori di servizi di assistenza) del numero di ore di ritardo e del motivo del ritardo stesso.
5. Sciopero o agitazioni sindacali o ritardo del controllo del traffico aereo che era iniziato o la cui data d'inizio era stata annunciata prima che **voi** organizzaste il **vostro viaggio** e/o prima che la **carta assicurata** fosse stata attivata.
6. Ritiro dal servizio (temporaneo o meno) del mezzo di **trasporto pubblico** su raccomandazione dell'Autorità Aeronautica o di un'Autorità Portuale o di qualsiasi organismo analogo in qualsiasi paese.
7. Qualsiasi **sinistro** nel caso in cui non abbiate subito un ritardo superiore alle 4 ore rispetto all'orario di partenza previsto.
8. Qualsiasi richiesta di indennizzo per partenza ritardata in base alla presente sezione se avete presentato la richiesta di indennizzo ai sensi delle sezioni MANCATA PARTENZA, MANCATA COINCIDENZA ANNULLAMENTO VIAGGIO o INTERRUZIONE.
9. Voli charter privati.

## **(V) IMBARCO NEGATO**

### **ART. 42 - CHE COSA COPRE**

Se avete effettuato o tentato di effettuare il check-in per un volo di linea confermato, entro gli orari di check-in pubblicati e vi viene negato, contro la vostra volontà, l'imbarco a causa di un overbooking, vi rimborseremo le spese sostenute per i pasti al ristorante e le bevande consumate dopo un minimo di 4 ore di ritardo, e quindi dopo il vostro orario di partenza effettivo, fino all'importo indicato nella **tabella delle coperture**.

### **ART. 43 - DISPOSIZIONI SPECIFICHE APPLICABILI ALLA PRESENTE COPERTURA**

1. È possibile presentare una richiesta di indennizzo solo una volta per PARTENZA RITARDATA, MANCATA PARTENZA, MANCATA COINCIDENZA o IMBARCO NEGATO per lo stesso evento, non due volte o tutte le volte.

### **ART. 44 - CHE COSA NON COPRE**

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. Eventuali costi o oneri per i quali la compagnia aerea prevede un rimborso.
2. Eventuali costi o oneri sostenuti quando l'imbarco negato non era involontario e/o su base obbligatoria.
3. Qualsiasi richiesta di indennizzo per la quale non sia stata ottenuta una prova scritta dalla compagnia aerea che confermi l'impossibilità di viaggiare a causa di un overbooking e il periodo di ritardo fino alla conferma del prossimo volo disponibile.

## **(VI) SPESE OSPEDALIERE**

### **ART. 45 - CHE COSA COPRE**

Questa copertura assicurativa prevede il rimborso fino all'importo indicato nella **tabella delle coperture** per le spese accessorie per ogni periodo continuo di 24 ore che dovrete trascorrere in ospedale come paziente ricoverato durante un **viaggio**.

Si prega di fare riferimento agli artt. 74 e 75 della presente polizza per la procedura e la documentazione

necessarie in caso di denuncia di **sinistro**.

## ART. 46 – CHE COSA NON COPRE

1. Qualsiasi periodo aggiuntivo di ricovero e relativo a un trattamento o a un intervento chirurgico, compresi gli esami esplorativi, che non siano direttamente collegati ad un **infortunio** o una **condizione medica** che ha reso necessario il **vostro** ricovero in ospedale;
2. Qualsiasi periodo aggiuntivo di ricovero e relativo a trattamenti o servizi forniti da una clinica di convalescenza o di cura o da qualsiasi centro di riabilitazione.

## (VII) CHIAVE(I) E SERRATURA

### ART. 47 - DEFINIZIONI – APPLICABILI ALLA PRESENTE COPERTURA

STUDIO	un'area situata entro i confini della vostra <b>casa</b> , specificamente designata come <b>vostro</b> luogo di lavoro giornaliero.
CHIAVE(I)	un dispositivo fabbricato per aprire una serratura specifica, compresi gli immobilizzatori elettronici.
SERRATURA(E)	Dispositivi di sicurezza installati in modo permanente o incorporati, azionati da chiave, su porte esterne e porte di garage situate all'interno della vostra <b>casa</b> o del <b>vostro</b> studio. Sono comprese anche le porte, gli immobilizzatori e/o gli allarmi installati sul <b>vostro</b> veicolo.
VEICOLO	una o più autovetture e/o, motociclette ad uso privato, camper e/o roulotte o rimorchi privati, omologati e idonei alla circolazione, immatricolati a nome <b>dell'intestatario della carta</b> all'indirizzo del <b>vostro domicilio</b> permanente.
VOI/IL(I) VOSTRO(I)/ LA(E) VOSTRA(E)	il titolare di una carta assicurativa coperta, se la carta è valida e il conto è in regola al momento del <b>sinistro</b> che ha dato origine alla richiesta di indennizzo.

## ART. 48 – CHE COSA COPRE

Pagheremo fino all'importo indicato nella tabella delle prestazioni:

1. Spese del fabbro o dell'assistenza autoveicoli per accedere, e rendere sicuri la vostra casa o il **vostro** veicolo qualora rimaniate accidentalmente chiusi fuori, o per ottenere i duplicati delle chiavi;
2. Costo di sostituzione delle serrature e delle chiavi, compreso il montaggio, se le chiavi della vostra **casa** e/o del **vostro** veicolo vengono rubate o accidentalmente smarrite insieme (ma non siano attaccate) al **vostro** indirizzo di **casa** e/o al numero di targa del **vostro** veicolo;
3. Recupero della vostra persona e del **vostro** veicolo e trasporto fino al **vostro domicilio** o al concessionario o all'officina autorizzata, qualunque sia il più vicino, se il fabbro o il tecnico dell'assistenza autoveicoli non può accedere al **vostro** veicolo; e
4. Il costo di un'auto a noleggio e altre ragionevoli spese di trasporto fino a un periodo massimo di 3 giorni, previa **nostra** autorizzazione.

## ART. 49 – DISPOSIZIONI SPECIFICHE PER LA PRESENTAZIONE DI UNA DENUNCIA DI SINISTRO

1. Siete tenuti a denunciare il **furto** alla polizia e ottenere un numero di riferimento della denuncia di reato e un numero di riferimento dell'oggetto smarrito insieme all'indirizzo e al numero di telefono della stazione di polizia;
2. La concessione di un'auto a noleggio è soggetta alla disponibilità della medesima e, ai termini e alle condizioni della società di noleggio.

## ART. 50 – CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. Un numero di denunce di **sinistro** superiore a 3 entro un periodo mobile di 12 mesi.
2. Qualsiasi importo richiesto quale indennizzo in eccesso rispetto al nostro **massimale** di polizza.
3. Qualsiasi serratura o chiave non domestica.
4. Qualsiasi richiesta di indennizzo del costo di sostituzione delle serrature e delle chiavi, compresa l'installazione, nel caso in cui le chiavi, o il portachiavi che contiene le vostre chiavi smarrite o rubate rechino attaccato il numero di targa del **vostro** veicolo, il **vostro** indirizzo di **casa** o del **vostro** ufficio in **casa**;
5. Richieste di indennizzo presentate in seguito a smarrimento o **furto** della chiave di veicoli non immatricolati a nome dell'**intestatario della carta**;
6. I costi di trasporto alternativo o di auto a noleggio, sostenuti immediatamente dopo e come conseguenza diretta dello smarrimento o del **furto** della chiave del **vostro** veicolo, per un periodo superiore a 3 giorni;
7. I costi di noleggio di un'auto o altre ragionevoli spese di trasporto, a meno che non abbiate prima ricevuto **il nostro** consenso a sostenere tali costi;
8. Qualsiasi costo o responsabilità relativa all'auto a noleggio diversa dal canone di noleggio, esclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, carburante, franchigie, danni o spese di noleggio supplementari;
9. Richieste di indennizzo per le quali non viene fornita la necessaria documentazione;
10. Qualsiasi costo diverso da quello di riparazione, sostituzione o montaggio della chiave e della serratura, o delle spese di noleggio concordate e/o altre spese di trasporto;
11. Qualsiasi spesa sostenuta per accedere alla vostra **casa**, al **vostro** studio o al **vostro** veicolo, ad eccezione delle spese del fabbro o dell'assistenza autoveicoli;
12. I costi o le spese sostenute che possono essere rimborsati da qualsiasi altro soggetto in base ai termini di qualsiasi altra garanzia legale o commerciale o assicurativa;
13. Serrature che erano già danneggiate prima dello smarrimento o del **furto** della chiave.

## (VIII) BAGAGLIO

LE COPERTURE INCLUSE IN QUESTA SEZIONE SONO: BAGAGLIO – DENARO PERSONALE – DOCUMENTI DI VIAGGIO

### ART. 51 – CHE COSA COPRE

#### BAGAGLIO

Questa copertura prevede il pagamento di un indennizzo, fino al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture**, in aggregato per ciascun **viaggio** e per tutti gli assicurati che viaggiano insieme, per la perdita accidentale, il **furto** o il danneggiamento di bagagli e **oggetti di valore**.

L'importo pagabile sarà pari all'intero costo di sostituzione degli oggetti al momento della perdita o del **furto**, fino al limite **massimo** indicato nella **tabella delle coperture**.

L'importo massimo complessivo che pagheremo per ogni articolo, **coppia o set** di articoli è pari al **massimale** della polizza stabilito per ciascun articolo indicato nella **tabella delle coperture**.

L'importo massimo complessivo che pagheremo per tutti gli **oggetti di valore** è pari al **massimale** della polizza per gli **oggetti di valore**, indicato nella **tabella delle coperture**.

## DENARO PERSONALE

Questa copertura prevede il pagamento di un indennizzo, fino al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture**, in aggregato per ciascun **viaggio** e per tutti gli assicurati che viaggiano insieme, per la perdita, **furto** o danneggiamento accidentale di **denaro personale**.

L'**assicuratore** prevede il rimborso, fino agli importi indicati nella **tabella delle coperture** assicurative quali massimali relativi al denaro contante (per banconote e monete) e fino ai massimali relativi al denaro contante per assicurati di età inferiore a 16 anni, se rientrate in questa fascia di età.

## DOCUMENTI DI VIAGGIO

Questa copertura prevede il rimborso, fino al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture**, per le ragionevoli spese supplementari di **viaggio** e di alloggio sostenute necessariamente all'estero per ottenere la sostituzione dei vostri documenti di **viaggio** smarriti o rubati, nonché i costi pro-rata del documento smarrito o sottratto (ovvero l'importo calcolato in misura proporzionale in base all'età del documento e al periodo di validità rimanente).

Si prega di fare riferimento agli artt. 74 e 75 della presente polizza per la procedura e la documentazione necessarie in caso di denuncia di **sinistro**.

## ART. 52 – DISPOSIZIONI SPECIFICHE PER LA PRESENTAZIONE DI UNA DENUNCIA DI SINISTRO

In aggiunta alle procedure e alla documentazione richiesta ai sensi dell'articolo 116 della presente polizza,

1. se il **bagaglio** viene smarrito, rubato o danneggiato mentre è sotto la custodia di un vettore, di una compagnia di trasporto, di un'autorità o di un hotel, dovete denunciare loro il **sinistro** indicando tutti i particolari per iscritto. È necessario ottenere un verbale ufficiale dalla polizia locale entro 24 ore.
2. se il **bagaglio** viene smarrito, rubato o danneggiato mentre è sotto la custodia di una compagnia aerea, dovete:
  - richiedere ed ottenere un modulo PIR Property Irregularity Report all'aeroporto, quando si verifica il **sinistro**;
  - notificare il **sinistro** per iscritto entro i limiti di tempo stabiliti dal vettore o dai suoi prestatori di servizi di assistenza e conservarne una copia;
  - conservare tutti i titoli di **viaggio** e le etichette bagagli da presentare unitamente alla richiesta di risarcimento;
3. dovete fornire una ricevuta originale o un documento comprovante la proprietà dei beni a sostegno della vostra richiesta di indennizzo;
4. qualsiasi somma pagata ai sensi della copertura RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO sarà dedotta dall'importo finale da liquidare ai sensi della presente sezione.

## ART. 53 – CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. denunce di **sinistro** non supportate da documentazione comprovante la proprietà o la valutazione assicurativa (ottenuta prima del **sinistro**) dell'oggetto o degli oggetti smarriti, rubati o danneggiati;
2. **sinistro** riguardante lo smarrimento o il **furto** di bagagli o di **oggetti di valore** che non vengono denunciati alla polizia locale entro 24 ore dalla constatazione del fatto e di cui non abbiate ottenuto un verbale scritto. Non è sufficiente presentare un rapporto dell'assistente turistico ("Holiday Representatives Report");
3. oggetti danneggiati durante il **vostro viaggio**, ove non abbiate ottenuto una dichiarazione di

danno/riparazione da un esperto competente entro 7 giorni dal **vostro** ritorno nel **vostro paese di residenza**;

4. perdita o danno dovuto a ritardo, confisca o detenzione da parte della dogana o di altre autorità;
5. assegni, traveller's cheques, vaglia o vaglia postale, carte prepagate, buoni o voucher, titoli di **viaggio**, qualora non abbiate rispettato le istruzioni dell'emittente;
6. richieste di indennizzo relative al denaro contante laddove non produciate un documento comprovante il prelievo;
7. pietre preziose non incastonate, lenti a contatto o corneali, occhiali da vista senza prescrizione medica o da sole senza scontrino, apparecchi acustici, attrezzature dentistiche o mediche, cosmetici, profumi, tabacco, vaporizzatori o sigarette elettroniche, droni, alcool, antichità, strumenti musicali, atti, manoscritti, titoli, merci deperibili, tavole da surf/vele, biciclette, attrezzature o imbarcazioni marine o qualsiasi attrezzatura o accessori correlati di qualsiasi tipo e danni alle valigie (a meno che queste ultime risultino completamente inutilizzabili come conseguenza di un unico evento dannoso). Danni a vasellame, a vetri (ad eccezione del vetro del quadrante dell'orologio, degli occhiali da vista e da sole, delle macchine fotografiche, dei binocoli o dei telescopi), a oggetti di porcellana o ad altri articoli fragili, a meno che non siano causati da incendio, **furto** o da un **sinistro** del veicolo di trasporto o della nave in cui sono trasportati.
8. Perdita o danni dovuti alla rottura di attrezzature sportive o danni all'abbigliamento sportivo durante l'uso;
9. importi già corrisposti ai sensi della copertura RITARDATA CONSEGNA DEI BAGAGLI;
10. oggetti utilizzati in connessione alla vostra attività, commercio, professione o occupazione;
11. danni causati da usura, deprezzamento, deterioramento, condizioni atmosferiche o climatiche, tarme, parassiti, qualsiasi operazione di pulizia, intervento di riparazione o restauro, guasti meccanici o elettrici o danni da liquidi;
12. deprezzamento del valore, variazioni dei tassi di cambio o perdite dovute a errori od omissioni da parte vostra o di terzi;
13. richieste di indennizzo derivanti da perdita o **furto** dal **vostro** alloggio, a meno che non vi siano prove di effrazione confermate da un verbale della polizia;
14. **oggetti di valore o denaro personale** o passaporto lasciati incustoditi in qualsiasi momento (anche in un veicolo o sotto la custodia di vettori) a meno che non siano stati depositati nella cassaforte o in una cassetta di sicurezza chiusa a chiave di un albergo. Se gli oggetti vengono rubati da una cassaforte o cassetta di sicurezza di un albergo, qualsiasi richiesta di indennizzo qualora non abbiate segnalato il **sinistro** all'hotel per iscritto e ottenuto un verbale ufficiale dall'autorità locale competente;
15. richieste di indennizzo relative a danni causati da perdite di polveri o liquidi trasportati nel **bagaglio**;
16. richieste di indennizzo derivanti da bagagli spediti come merce;
17. eventuali importi già pagati dalla compagnia aerea.

## **(IX) SPESE MEDICHE E ASSISTENZA D'EMERGENZA**

**Si prega di prendere nota che questa non è un'assicurazione medica privata.**

### **ART. 54 – CHE COSA COPRE**

#### **DURANTE UN VIAGGIO AL DI FUORI DEL VOSTRO PAESE DI RESIDENZA**

Questa copertura prevede il rimborso, fino al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture**, per le spese sostenute al di fuori del **vostro paese di residenza** per:

- a. tutte le spese ragionevoli e necessarie derivanti da un'**emergenza medica** che vi riguarda. Ciò include i compensi dei medici, le spese ospedaliere, le cure mediche e tutti i costi di trasporto all'ospedale più idoneo, se ritenuto necessario da un **medico** abilitato all'esercizio della professione;
- b. tutte le spese mediche di emergenza ragionevoli e necessarie per tutti i neonati nati a seguito di **complicazioni della gravidanza** durante un **viaggio**. Le richieste di indennizzo per nascite multiple sono considerate come un unico evento;
- c. cure odontoiatriche d'emergenza per il sollievo immediato del dolore e/o riparazioni d'emergenza di protesi o denti artificiali all'unico scopo di alleviare il disagio durante la masticazione;
- d. previa nostra autorizzazione, le spese di **viaggio** aggiuntive per il **vostro** rimpatrio al **vostro domicilio** nel **vostro paese di residenza**, se raccomandato dal nostro Responsabile Medico, ivi incluso il costo di un accompagnatore **medico**, se necessario. Le spese di rimpatrio saranno della stessa classe del **viaggio di andata**, salvo diverse disposizioni da parte nostra;
- e. previa nostra autorizzazione e se ritenuto **necessario dal punto di vista medico** dal nostro Responsabile Medico:
- tutte le spese ragionevoli e necessarie di alloggio (solo camera) e di **viaggio** sostenute se ritenuto **necessario dal punto di vista medico** che rimaniate oltre la data prevista per il **vostro** ritorno, comprese le spese di **viaggio**, per tornare alla **vostra paese di residenza** se non potete usare il **vostro** biglietto originale;
  - tutte le spese ragionevoli e necessarie di alloggio (solo camera) e di **viaggio** sostenute da qualsiasi altra persona se necessario su consiglio **medico** per accompagnarvi, o per scortare un minore a **casa** nella **vostra paese di residenza**;
  - tutte le spese ragionevoli e necessarie di alloggio (solo camera) e di **viaggio** sostenute per lo spostamento di un amico o **parente stretto** dal **paese di residenza** per accompagnare gli assicurati di età inferiore a 18 anni a **casa** vostra nel **vostro paese di residenza** se non siete fisicamente in grado di prendervi cura di loro e siete in **viaggio** da soli. Qualora non possiate nominare una persona per questo scopo, selezioneremo **noi** una persona competente. Se il biglietto di ritorno originale prenotato in anticipo per il minore non può essere utilizzato, rimborseremo il **viaggio** di sola andata in classe economica per riportarlo a **casa**. Non rimborseremo le spese per il **viaggio** e/o l'alloggio che non siano stati organizzati tramite **noi**, né spese sostenute senza la nostra previa approvazione.
- f. In caso di **vostro** decesso all'estero:
- le spese di cremazione o di sepoltura nel paese in cui avviene il **vostro** decesso; o
  - le spese di trasporto per il ritorno del **vostro** corpo o delle vostre ceneri al **vostro paese di residenza**.

Se, durante un **viaggio** al di fuori del **vostro paese di residenza**, vi ammalate inaspettatamente, rimanete feriti o sopraggiunge una complicazione della gravidanza e avete bisogno di cure ospedaliere o di essere rimpatriati, o se le spese superano i 500€, dovete contattarci al seguente numero: +39 069 480 0553

Potremo:

- trasferirvi da un ospedale a un altro; e/o
- riportarvi al **vostro domicilio** nel **vostro paese di residenza**; o trasferirvi nell'ospedale più idoneo nel **vostro paese di residenza**;

in qualsiasi momento, se **noi** e il **medico** curante riteniamo che sia **necessario dal punto di vista medico** e sicuro farlo.

Se il **nostro** Responsabile Medico (Chief Medical Officer) indica una data in cui è possibile e pratico rimpatriarvi, ma **voi** scegliete di non essere rimpatriati, la nostra responsabilità di pagare qualsiasi ulteriore spesa ai sensi di questa copertura dopo tale data sarà limitata a quanto avremmo dovuto pagare se il **vostro** rimpatrio avesse avuto luogo nel giorno da **noi** prescelto.



## DURANTE UN VIAGGIO ALL'INTERNO DEL VOSTRO PAESE DI RESIDENZA

Questa copertura prevede il rimborso, fino al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture**, per le spese sostenute all'interno del **vostro paese di residenza** per:

- a. cure dentarie d'emergenza per il sollievo immediato del dolore e/o riparazioni d'emergenza di protesi o denti artificiali all'unico scopo di alleviare il disagio durante la masticazione;
- b. previa nostra autorizzazione, le spese di **viaggio** aggiuntive per il **vostro** ritorno al **vostro domicilio**, se ritenute necessarie dal nostro Responsabile Medico, incluso il costo di un accompagnatore **medico**. Le spese per il ritorno al **domicilio** saranno nella stessa classe di **viaggio** utilizzata per il **viaggio di andata**, salvo diverse disposizioni da parte nostra;
- c. previa nostra autorizzazione, qualora ritenuto **necessario dal punto di vista medico** dal nostro Responsabile Medico:
  - tutte le spese ragionevoli e necessarie di alloggio (solo camera) e di **viaggio** sostenute se ritenuto **necessario dal punto di vista medico** che rimaniate oltre la data prevista per il **vostro** ritorno, comprese le spese di **viaggio**, per tornare alla vostra **casa** se non potete usare il **vostro** biglietto originale;
  - tutte le spese ragionevoli e necessarie di alloggio (solo camera) e di **viaggio** sostenute da qualsiasi altra persona se necessario su consiglio **medico** per accompagnavi o scortare un minore a **casa** nella vostra **casa**;
  - tutte le spese ragionevoli e necessarie di alloggio (solo camera) e di **viaggio** sostenute per lo spostamento di un amico o **parente stretto** da **casa** per accompagnare gli assicurati di età inferiore a 18 anni a **casa** vostra nella vostra **casa** se non siete fisicamente in grado di prendervi cura di loro e siete in **viaggio** da soli. Qualora non possiate nominare una persona per questo scopo, selezioneremo **noi** una persona competente. Se il biglietto di ritorno originale prenotato in anticipo per il minore non può essere utilizzato, rimborseremo il **viaggio** di sola andata in classe economica per riportarlo a **casa**. Non rimborseremo le spese per il **viaggio** e/o l'alloggio che non siano stati tramite **noi** organizzati, né spese sostenute senza la nostra previa approvazione.

## ART. 55 – CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. **sinistro** direttamente o indirettamente derivante da qualsiasi **condizione medica pregressa** ;
2. **sinistro** derivante da condizioni relative alla gravidanza che non siano dovute a **complicazioni della gravidanza** che si verificano per la prima volta dopo la partenza per il **vostro viaggio**. Una normale gravidanza o un parto, o qualsiasi **viaggio** nel caso in cui il **vostro medico** abbia dichiarato si tratta di una gravidanza a rischio di parto prematuro, non rappresentano un evento imprevisto (e quindi indennizzabile);
3. **vostro** irragionevole rifiuto dei servizi di rimpatrio sanitario che **noi** ci impegniamo a fornire e a rimborsare ai sensi della presente polizza. Se scegliete servizi alternativi di rimpatrio sanitario, dovete comunicarcelo per iscritto e in anticipo e la vostra scelta avverrà a **vostro** rischio e a vostre spese;
4. qualunque spesa da **voi** sostenuta al di fuori del **paese di residenza** dopo la data in cui il **nostro** Responsabile Medico vi ha comunicato che dovete rientrare a **casa** o in cui **noi** abbiamo predisposto il **vostro** rientro a **casa** (La nostra responsabilità relativa al pagamento di ulteriori spese ai sensi di questa sezione dopo tale data sarà limitata a quanto avremmo pagato se il **vostro** rimpatrio fosse avvenuto nella data da **noi** prescelta);
5. qualsiasi trattamento che non sia un intervento chirurgico o una terapia medica effettuati con l'unico scopo di curare o alleviare una malattia acuta imprevista o un **infortunio**;
6. qualsiasi spesa non usuale, ragionevole o consuetudinaria per il trattamento del **vostro infortunio** o malattia;

7. qualsiasi trattamento o test diagnostico che sia stato pianificato in anticipo o di cui **voi** foste già a conoscenza;
8. qualsiasi forma di trattamento o intervento chirurgico che, secondo il parere del nostro Responsabile Medico, può essere ragionevolmente ritardato fino al **vostro** ritorno nel **vostro paese di residenza**;
9. spese sostenute per ottenere o sostituire i farmaci che al momento della partenza sono già notoriamente necessari o la cui somministrazione deve essere proseguita al di fuori del **paese di residenza**, a meno che tali farmaci non siano stati rubati o danneggiati;
10. spese aggiuntive ulteriori rispetto alla mera sistemazione in camera singola o privata;
11. trattamenti o servizi forniti da una clinica privata o da un ospedale, un centro benessere, una clinica di convalescenza o una **casa** di cura o qualsiasi centro di riabilitazione, fatto salvo che non sia stato da **noi** preventivamente approvato;
12. spese di trattamento per fini estetici, a meno che **il nostro** Responsabile Medico non riconosca che tale trattamento sia necessario a seguito di un **infortunio** coperto da questa polizza;
13. qualsiasi spesa sostenuta dopo il **vostro** ritorno nel **vostro paese di residenza**, a meno che non sia stata precedentemente concordata con **noi**;
14. qualsiasi richiesta di indennizzo derivante dal mancato ottenimento da parte vostra di vaccini, inoculazioni o farmaci raccomandati prima del **vostro viaggio**;
15. rimborso del costo di biglietti aerei di classe superiore a quella economica per un accompagnatore non **medico** in caso di rimpatrio sanitario (qualsiasi aumento di costo dovuto alla richiesta di biglietti aerei di classe superiore deve essere a carico della/e persona/e che viaggia);
16. rimborso del costo delle cure dentistiche che comportano la fornitura di protesi dentarie, denti artificiali o l'uso di metalli preziosi e non all'unico scopo di alleviare il dolore;
17. qualsiasi spesa sostenuta in Australia laddove avreste avuto diritto e l'opportunità di iscrivervi al programma Medicare e non l'abbiate fatto;
18. rimborso dei costi delle chiamate telefoniche, con eccezione delle chiamate effettuate per segnalarci il problema e per le quali siete in grado di fornire una ricevuta o altra prova che dimostri il costo della chiamata e il numero chiamato;
19. rimborso di costi di salvataggio aereo-marittimo.

## **(X) MANCATA COINCIDENZA**

### **ART. 56 – CHE COSA COPRE**

Questa copertura prevede il rimborso, fino al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture**, in aggregato per **viaggio** e per tutti gli assicurati che viaggiano insieme, delle spese sostenute per l'alloggio supplementare (solo camera) e le spese di **viaggio** necessariamente sostenute per raggiungere la vostra destinazione all'estero o il mezzo di trasporto in (ulteriore) coincidenza fuori dal **paese di residenza**, qualora il **vostro** mezzo di trasporto originale prenotato in anticipo subisca un ritardo e arrivi al terminal dell'aeroporto, porto, autobus o del treno troppo tardi per permettervi di salire sul mezzo di trasporto in coincidenza prenotato in anticipo.

**N. B.:** Affinché la copertura sia applicabile, in relazione ai diversi mezzi di trasporto, è previsto un periodo minimo di sosta tra i due percorsi. In particolare, tra l'arrivo previsto del mezzo prenotato e la partenza del mezzo di trasporto in coincidenza (il tempo viene indicato in tabella con riferimento al mezzo di trasporto prescelto per la coincidenza), deve essere garantito un periodo di sosta minimo dei seguenti periodi:

Autobus	45 minuti
Treno	
Traghetto	
Volo a breve distanza (< 1.500 km)	1 ora
Volo a media distanza (1.500 -3.500 km)	2 ore
Volo a lunga distanza (> 3.500 km)	
Crociera	

Si prega di fare riferimento agli artt. 74 e 75 della presente polizza per la procedura e la documentazione necessarie in caso di denuncia di **sinistro**.

## ART. 57 – CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. richieste di indennizzo nel caso in cui non abbiate previsto il tempo minimo di sosta tra l'arrivo del **vostro** trasporto prenotato in origine e la partenza della vostra coincidenza (così come riportato nella tabella di sopra);
2. richieste di indennizzo non supportate da una relazione scritta del vettore che confermi la durata e il motivo del ritardo;
3. richieste di indennizzo per voli all'interno del **vostro paese di residenza**;
4. costi e spese sostenute che risultino in eccesso rispetto alle soluzioni alternative offerte dal vettore, qualora **voi** utilizzate un trasporto alternativo;
5. rimborsi già pagati a titolo di indennizzo dal vettore;
6. richieste di indennizzo per le quali non avete conservato e fornito le ricevute originali per costi superiori a 5 euro;
7. guasto di qualsiasi veicolo con il quale siete in **viaggio** se il medesimo è di vostra proprietà e non è stato sottoposto a un'adeguata manutenzione né custodito rispettando le istruzioni del produttore;
8. richieste di indennizzo per le quali non avete ottenuto un verbale scritto dalla polizia o dal servizio d'emergenza, o una relazione scritta dei riparatori e/o la relativa ricevuta entro 7 giorni dal **vostro** ritorno a **casa** se il veicolo su cui viaggiate subisce un guasto o è coinvolto in un **sinistro**;
9. ritiro dal servizio (temporaneo o meno) del mezzo di **trasporto pubblico** su raccomandazione dell'Autorità Aeronautica o di un'Autorità Portuale o di qualsiasi organismo simile in qualsiasi paese;
10. qualsiasi richiesta di indennizzo prevista dalla presente polizza e alle sezioni MANCATA PARTENZA e MANCATA COINCIDENZA, se già oggetto di copertura ai sensi delle coperture ANNULLAMENTO VIAGGIO o PARTENZA RITARDATA.
11. qualsiasi spesa ove siano state ragionevolmente rese disponibili soluzioni di **viaggio** alternative da parte dell'operatore dei trasporti pubblici che consentivano l'arrivo entro 6 ore dall'orario effettivo di partenza o dall'orario effettivo di coincidenza del volo;
12. voli charter privati;
13. **sciopero o agitazione sindacale** che abbia avuto inizio o la cui data d'inizio è stata annunciata prima dell'organizzazione del **viaggio** e/o dell'attivazione della **vostra carta** assicurata;
14. spese aggiuntive se l'operatore del **trasporto pubblico** di linea ha offerto un'alternativa ragionevole per il **viaggio** entro 6 ore dall'orario di partenza previsto o entro 6 ore dall'orario effettivo di arrivo di un volo in coincidenza;
15. imbarco negato a causa dell'abuso di droghe o alcol da parte vostra o a causa della vostra

incapacità di fornire un passaporto valido, un visto o altra documentazione richiesta dall'operatore del **trasporto pubblico**.

## (XI) MANCATA PARTENZA

### ART. 58 – CHE COSA COPRE

Qualora raggiungete il terminale dell'aeroporto, del porto o della stazione ferroviaria troppo tardi per iniziare il **vostro viaggio** in conseguenza di:

- a. guasti di altri **trasporti pubblici** di linea; o
- b. un incidente o un guasto al veicolo su cui viaggiate o un evento importante che causi gravi ritardi sulle strade che state percorrendo;
- c. **condizioni meteorologiche avverse** impreviste,

l'**assicuratore** prevede un rimborso, fino al **massimale** della polizza indicato nella **tabella delle coperture**, in aggregato per **viaggio** e per tutti gli assicurati che viaggiano insieme, per le spese aggiuntive di alloggio (solo camera) e di **viaggio** necessariamente sostenute per raggiungere la vostra destinazione o la vostra coincidenza di volo.

**N.B.:** I rimborsi sono rigorosamente calcolati a partire dall'orario della vostra partenza prevista fino all'orario della vostra partenza effettiva.

Si prega di fare riferimento agli artt. 74 e 75 della presente polizza per la procedura e la documentazione necessarie in caso di denuncia di **sinistro**.

### ART. 59 – CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. richieste di indennizzo in cui non abbiate considerato un tempo sufficiente (ovvero un lasso di tempo ragionevole in base a una mappa del percorso/itinerario di **viaggio** riconosciuto, basata sulle modalità di trasporto che consente l'arrivo in tempo per effettuare il check-in) affinché i mezzi di **trasporto pubblico** di linea o altri mezzi di trasporto possano giungere al luogo della vostra partenza entro i tempi previsti;
2. richieste di indennizzo per le quali non avete fornito una relazione scritta del vettore che confermi la durata e la ragione del ritardo;
3. i costi in eccesso rispetto al programma alternativo originariamente predisposto dal vettore per le spese sostenute, ove abbiate adottato mezzi di trasporto alternativi;
4. qualsiasi importo rimborsato a titolo di risarcimento dal vettore;
5. richieste di indennizzo per le quali non avete conservato e fornito le ricevute originali per costi superiori a 5 euro;
6. guasto di qualsiasi veicolo con il quale siete in **viaggio** se il medesimo è di vostra proprietà e non è stato sottoposto a un'adeguata manutenzione né custodito rispettando le istruzioni del produttore;
7. richieste di indennizzo per le quali non avete ottenuto un verbale scritto dalla polizia o dal servizio di emergenza, o un rapporto dell'officina di riparazione e/o una ricevuta entro 7 giorni dal **vostro** ritorno a **casa** se il veicolo su cui viaggiate si guasta o è coinvolto in un **sinistro**;
8. ritiro dal servizio (temporaneo o meno) del mezzo di **trasporto pubblico** su raccomandazione dell'Autorità Aeronautica o di un'Autorità Portuale o di qualsiasi organismo simile in qualsiasi paese;
9. qualsiasi richiesta di indennizzo prevista dalla presente polizza e alle sezioni MANCATA PARTENZA e MANCATA COINCIDENZA, se già oggetto di copertura ai sensi delle coperture ANNULLAMENTO VIAGGIO o PARTENZA RITARDATA;

10. voli charter privati;
11. **sciopero o agitazione sindacale** iniziata o la cui data d'inizio è stata annunciata prima dell'organizzazione del **viaggio** e/o del **vostro** acquisto della polizza;
12. spese aggiuntive se l'operatore del **trasporto pubblico** di linea ha offerto un'alternativa ragionevole per il **viaggio** entro 6 ore dall'orario di partenza previsto o entro 6 ore dall'orario effettivo di arrivo di un volo in coincidenza;
13. imbarco negato a causa dell'abuso di droghe o alcol da parte vostra o a causa della vostra incapacità di fornire un passaporto valido, un visto o altra documentazione richiesta dall'operatore del **trasporto pubblico**.

## **(XII) RESPONSABILITÀ PERSONALE**

### **ART. 60 – CHE COSA COPRE**

Questa copertura prevede il rimborso, fino al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture**, dell'importo che sarete legalmente tenuti a pagare a titolo di risarcimento in conseguenza di qualsiasi richiesta di risarcimento o serie di richieste di risarcimento derivanti da qualsiasi evento accidentale verificatosi durante un **viaggio** in relazione a:

1. **infortuni**, decessi, malattie o patologie di qualsiasi persona che non sia un **vostro** collaboratore/dipendente o parente, un **parente stretto** o un membro della vostra famiglia;
2. perdite o danni a beni che non appartengono a, e non sono a carico o sotto il controllo **vostro** o di un **vostro** parente, **parente stretto**, dipendente o domestico convivente, ad eccezione di qualsiasi alloggio temporaneo per le vacanze da **voi** occupato (ma non di vostra proprietà).

Si prega di fare riferimento agli artt. 74 e 75 della presente polizza per la procedura e la documentazione necessarie in caso di denuncia di **sinistro**.

### **ART. 61 – DISPOSIZIONI SPECIFICHE PER LA PRESENTAZIONE DI UNA DENUNCIA DI SINISTRO**

In aggiunta alle procedure e alla documentazione richiesta ai sensi dell'articolo 74 e 75 della presente polizza:

1. siete tenuti a informarci per iscritto il prima possibile in merito a qualsiasi evento che possa dar luogo a una richiesta di risarcimento;
2. non siete autorizzati ad ammettere alcuna responsabilità o a pagare, offrirvi di pagare, promettere di pagare o negoziare qualsiasi richiesta di risarcimento senza **il nostro** consenso scritto;
3. saremo autorizzati, a nostra discrezione, ad assumere e condurre in **vostro** nome la difesa di qualsiasi richiesta di indennizzo o di risarcimento danni contro qualsiasi terza parte. Avremo piena discrezione nella conduzione e gestione di qualsiasi trattativa o procedimento o nella risoluzione di qualsiasi richiesta di indennizzo e **voi** sarete tenuti a fornirci tutte le informazioni e assistenza necessaria che potremmo richiedere;
4. in caso di decesso, il/i **vostro/i** rappresentante/i legale/i avrà/avranno diritto alla copertura di cui alla **tabella delle coperture**, purché tale/i rappresentante/i rispetti/no i termini e le condizioni di cui alla presente polizza.

### **ART. 62 – CHE COSA NON COPRE**

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura specifica non si applica con riferimento alle somme dovute a titolo di risarcimento ed alle spese legali in caso di:

- a. responsabilità da **voi** volontariamente assunta, le quali non sarebbero mai state a **voi** imputabili se non fossero state da **voi** ammesse;

- b. esercizio di qualsiasi attività, commercio, lavoro volontario retribuito o non retribuito, professione o occupazione o fornitura di beni o di servizi;
- c. proprietà, possesso o uso di armi da fuoco, veicoli, aerei o natanti (diversi dalle tavole da surf o dalle barche a remi a propulsione manuale, da pontoni e canoe);
- d. trasmissione di qualsiasi virus o malattia contagiosa;
- e. proprietà o occupazione di terreni o edifici (ad eccezione dell'occupazione di un alloggio temporaneo per le vacanze, per la quale non pagheremo i primi 250€ per ogni richiesta di risarcimento derivante dallo stesso evento);
- f. atti criminali, dolosi o intenzionali da **voi** commessi;
- g. danni punitivi o esemplari.

## (XIII) PROTEZIONE ACQUISTI

### ART. 63 - DEFINIZIONI APPLICABILI ALLA PRESENTE COPERTURA

#### ARTICOLO ASSICURABILE

un articolo acquistato dall'**intestatario della carta** esclusivamente per uso personale (inclusi i regali), che sia stato addebitato interamente (100%) sulla **carta assicurata**, laddove l'acquisto avvenga in un negozio situato, o tramite un sito Internet tramite cui il venditore operi nell'Unione Europea, nel Regno Unito, in Norvegia o in Svizzera (diversa da una zona franca) e che sia destinato all'uso personale nel **paese di residenza** e non sia elencato come un articolo non coperto dalla polizza.

#### PREZZO DI ACQUISTO

Estratto conto Deutsche Bank S.p.A. o la ricevuta del negozio relativa **all'articolo assicurabile**, di almeno 100€ (o valuta locale equivalente).

### ART. 64 – CHE COSA COPRE

In caso di **furto** e/o danno accidentale di un **articolo assicurabile** entro 90 giorni dall'acquisto, a nostra discrezione, sostituiamo o ripareremo **l'articolo assicurabile** oppure accrediteremo sul conto dell'**intestatario della carta** un importo non superiore al **prezzo di acquisto dell'articolo assicurabile**, oppure il limite per singolo articolo indicato nella **tabella delle coperture**, a seconda del quale sia il valore più basso.

Non pagheremo un importo superiore a quello indicato nella **tabella delle coperture** per ogni singolo evento o al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture** applicabile a tutti gli eventi accaduti in un periodo di 365 giorni.

Si prega di fare riferimento agli artt. 74 e 75 della presente polizza per la procedura e la documentazione necessarie in caso di denuncia di **sinistro**.

### ART. 65 – DISPOSIZIONI SPECIFICHE PER LA PRESENTAZIONE DI UNA DENUNCIA DI SINISTRO

1. La PROTEZIONE ACQUISTI presterà copertura esclusivamente per le richieste di indennizzo o parti di esse che non sono coperte da altre garanzie, assicurazioni o coperture applicabili, nel rispetto dei limiti in esse indicati.
2. I sinistri relativi ad un **articolo assicurabile** appartenente a una **coppia o a un set**, saranno pagate fino all'intero **prezzo di acquisto della coppia o del set**, a condizione che gli articoli non siano utilizzabili singolarmente e non possano essere singolarmente sostituiti.
3. Nel caso in cui acquistiate **l'articolo assicurabile** come regalo per qualcun altro, se lo desiderate, liquideremo il **sinistro** coperto al destinatario, a condizione che **voi** ce lo richiediate.
4. Siete tenuti a esercitare la dovuta diligenza e a fare tutto ciò che è ragionevolmente possibile per

evitare qualsiasi **furto** o danno materiale diretto a un **articolo assicurabile**.

5. Siete tenuti a inviarci a vostre spese, se lo richiediamo, qualsiasi **articolo assicurabile** danneggiato o parte di una **coppia o set**, e a cedere i diritti legali per il recupero, fino al limite dell'importo da **noi** pagato, nei confronti della parte responsabile.
6. Dovete confermarci che nessuna richiesta di indennizzo è stata inviata ad altre compagnie di assicurazione.
7. Dovete fornirci lo scontrino originale emesso dal negozio, l'originale della ricevuta della carta, l'originale dell'estratto conto che mostra la transazione e il verbale della polizia in caso di **furto**.

## ART. 66 – CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. eventi non legati a furti o danni non accidentali;
2. scomparsa misteriosa di **articoli assicurabili**;
3. eventi causati da frode, abuso, negligenza o mancato rispetto del manuale del produttore;
4. **articoli assicurabili** che sono stati usati prima dell'acquisto, di seconda mano, modificati o acquistati in modo fraudolento;
5. danni agli **articoli assicurabili** causati da difetti del prodotto o da un errore durante la produzione;
6. **furto** non denunciato alla polizia entro 24 ore dalla sua rilevazione e per il quale non è stato quindi redatto un verbale scritto;
7. **articoli assicurabili** lasciati **incustoditi** in un luogo accessibile al pubblico;
8. **furto** o danneggiamento di **articoli assicurabili** in un veicolo a motore a seguito del **furto** di quest'ultimo;
9. **furto** da qualsiasi proprietà, terreno o locale, a meno che l'entrata o l'uscita dalla proprietà o dai locali sia stata ottenuta con l'uso della forza, con conseguente danno fisico visibile alla proprietà o ai locali;
10. gioielli, orologi, metalli preziosi, pietre preziose e qualsiasi oggetto realizzato con metalli preziosi e pietre preziose;
11. autoveicoli, motocicli, biciclette, barche, roulotte (caravan), rimorchi, hovercraft, aerei e loro accessori;
12. Assegni denaro, contanti, travel checks, biglietti, documenti, valuta, argento, oro, arte, antichità, monete rare, francobolli e oggetti da collezione;
13. animali, piante viventi, beni di consumo, beni deperibili o installazioni permanenti;
14. danni dovuti alla normale usura, al normale uso o alla normale attività durante gli sport e i giochi (ad esempio palle da golf o da tennis);
15. **furto** o danno quando **l'articolo assicurabile** si trova sotto la supervisione, il controllo o la custodia di una terza persona diversa da quelle incaricate in base dalle norme in materia di sicurezza;
16. **articoli assicurabili** non ancora ricevuti dall'**intestatario della carta** o da un'altra parte designata da quest'ultimo;
17. articoli consegnati per posta o mediante corriere fino a quando i medesimi non siano stati ricevuti e controllati nonché sia stata verificata la presenza di eventuali danni e sottoscritta la ricevuta all'indirizzo di consegna;
18. spese dovute a riparazioni non effettuate da officine da **noi** approvate;
19. danni dovuti all'acqua, all'umidità o a terremoto;

20. danni causati da guerra dichiarata o non dichiarata, confisca per ordine di qualsiasi governo o autorità pubblica, o derivante da atti illegali;
21. **furto** o danno accidentale di qualsiasi **articolo assicurabile** in presenza di un'altra assicurazione che copra lo stesso **furto** o danno accidentale, anche laddove l'indennizzo previsto ai sensi di tale assicurazione non sia stato pagato in quanto i termini e le condizioni di tale altra assicurazione siano stati violati ovvero sia stato richiesto il rimborso di uno scoperto applicato ai sensi di tale altra copertura.

## (XIV) INFORTUNIO IN VIAGGIO

### ART. 67 – CHE COSA COPRE

Questa copertura prevede il pagamento, fino al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture**, della prestazione di invalidità permanente se, durante un **viaggio**, subite un **infortunio** provocato da un incidente a bordo un mezzo di **trasporto pubblico** che entro 12 mesi dall'evento ha come conseguenza diretta il/la **vostro(a)**:

- decesso; o
- **perdita della vista**; o
- **perdita di un arto**; o
- **invalidità totale permanente**.

In caso di **perdita di un arto** o di **perdita della vista**, potranno essere corrisposti i seguenti importi, che comunque non supereranno il 100% dell'importo della prestazione per **l'invalidità totale permanente**.

PERDITA DI:	AMMONTARE DELLA PRESTAZIONE
Entrambe le mani	Il 100% della Prestazione <b>Invalidità Totale Permanente</b>
Entrambi i piedi	
La vista completa da parte di entrambi gli occhi	
Una mano e un piede	
Una mano o un piede e l'intera vista da un occhio	Il 50% della Prestazione <b>Invalidità Totale Permanente</b>
Una mano	
Un piede	
L'intera vista da un occhio	

Inoltre, rimane ferma la possibilità per gli eredi dell'**assicurato**, in caso di premorienza di quest'ultimo rispetto al termine di accertamento dei postumi permanenti dell'invalidità derivante dall'**infortunio** o all'accertamento **medico** legale dell'**assicuratore**, qualora la morte sia sopraggiunta per cause diverse da quella che ha generato l'invalidità, di dimostrare la sussistenza del diritto all'indennizzo mediante la consegna di documentazione idonea ad accertare la stabilizzazione dei suddetti postumi.

### ART. 68 – DISPOSIZIONI SPECIFICHE PER LA PRESENTAZIONE DI UNA DENUNCIA DI SINISTRO

In aggiunta alle procedure e alla documentazione richiesta ai sensi dell'articolo 74 e 75 della presente polizza:

1. **il nostro medico** può visitarvi tutte le volte che sia ragionevolmente necessario prima che **noi** procediamo alla liquidazione di un **sinistro**.
2. la prestazione di invalidità permanente non è erogabile prima che sia trascorso un anno dalla data dell'**infortunio**.
3. non erogheremo più di:
  - una prestazione per lo stesso **infortunio**;
  - €10,000 se avete un'età superiore a 71 anni al momento in cui si è verificato l'**infortunio**.



## ART. 69 – CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura specifica non si applica in caso:

1. **sinistro** derivante direttamente o indirettamente da **condizioni mediche pregresse**;
2. **sinistro** quando non viaggiate su un mezzo di **trasporto pubblico**;
3. **sinistro/infornio** derivante da un incidente volontario;
4. disabilità o decesso causati da un peggioramento della salute fisica (ad esempio un ictus o un attacco cardiaco) e non come risultato diretto di un **infornio**;
5. **invalidità totale permanente** prima che sia trascorso un anno dall'**infornio**, decorso il quale e permanendo l'invalidità permanente si ha diritto al pagamento della prestazione;
6. **viaggio** normale e abituale tra il **vostro domicilio** e il luogo di lavoro o la vostra seconda residenza non sarà considerato come un **viaggio** coperto dalla polizza.

## (XV) ANNULLAMENTO VIAGGIO

### ART. 70 - DEFINIZIONI APPLICABILI ALLA PRESENTE COPERTURA

QUARANTENA REGIONALE	qualsiasi periodo di restrizione di movimento o di isolamento, inclusi i lockdown nazionali, all'interno del <b>vostro paese di residenza</b> o di destinazione imposto a una comunità o luogo geografico, come una provincia o una regione, da parte di un governo o da un'autorità pubblica.
QUARANTENA PERSONALE	un periodo di tempo in cui si sospetta che siate portatori di un'infezione o siate stati esposti a un contagio e di conseguenza siete confinati o isolati per ordine di un <b>medico</b> competente o di un'autorità sanitaria pubblica nel tentativo di prevenire la diffusione della malattia.

## ART. 71 – CHE COSA COPRE

Questa copertura prevede il pagamento, fino al **massimale** indicato nella **tabella delle coperture**, in aggregato per **viaggio** e per tutti gli assicurati che viaggiano insieme, delle spese irrecuperabili di **viaggio** e di alloggio non utilizzate e per qualsiasi escursione, tour o attività già pagata nel luogo di destinazione del **viaggio** che avete pagato o dovrete pagare per gli assicurati, nonché qualsiasi ragionevole spesa di **viaggio** aggiuntiva sostenuta, se la cancellazione o la riprenotazione del **viaggio** stesso è necessaria e inevitabile a causa di uno dei seguenti cambiamenti di circostanze, che sono al di fuori del **vostro** controllo e di cui non eravate a conoscenza al momento della prenotazione o dell'inizio del **viaggio**, a seconda di quale data sia posteriore:

- a. malattia imprevista, **infornio**, complicazione della gravidanza o il decesso **vostro**, di un **parente stretto** o di qualsiasi persona con cui viaggiate o soggiornate durante il **vostro viaggio**;
- b. **quarantena personale** obbligatoria, prestazione del servizio come giuria o chiamata a testimoniare in tribunale (diverso dall'essere chiamati a titolo di consulente o a titolo professionale) vostra o dei vostri compagni di **viaggio**;
- c. il servizio dell'Unità di Crisi della Farnesina ministero degli esteri, l'OMS (Organizzazione mondiale della sanità) o qualsiasi altra autorità di vigilanza di un paese in cui viaggiate sconsiglia ogni spostamento o tutti gli spostamenti tranne quelli essenziali nell'area in cui viaggiate, ad esclusione dei casi in cui l'avviso viene emesso a causa di una pandemia o di una **quarantena regionale** e l'avviso sia entrato in vigore dopo che avete acquistato la presente polizza assicurativa o prenotato il **viaggio** (qualunque sia la data successiva) ed entro 21 giorni dalla data della vostra partenza;
- d. i servizi di emergenza vi chiedano di rimanere a **casa** o di ritornarvi successivamente all'insorgenza di gravi danni arrecati alla vostra **abitazione** o ai locali in cui svolgete la vostra attività professionale (se l'**intestatario della carta** è il proprietario, il gestore o il direttore dell'attività) e provocati da terzi

- non legati in alcun modo con **voi**;
- e. il **vostro** licenziamento se avete un impiego permanente e avete superato il periodo di prova presso il **vostro** datore di lavoro;
  - f. se **voi** o qualsiasi compagno di **viaggio** o persona con cui condividete l'alloggio durante il **vostro viaggio**, siete/sono/è membro delle forze armate, della polizia, dei vigili del fuoco, dei servizi infermieristici o di ambulanza o dipendenti di un dipartimento governativo e il **vostro**/loro congedo autorizzato viene annullato per motivi operativi, purché tale annullamento o **interruzione** del congedo non potesse ragionevolmente essere previsto nel momento in cui la vostra carta è stata attivata o alla prenotazione di qualsiasi **viaggio** (a seconda di quale sia la data posteriore);
  - g. se il **vostro viaggio di andata** a bordo di mezzi di **trasporto pubblico** di linea ritarda l'arrivo alla destinazione finale di partenza di oltre 24 ore rispetto l'orario di partenza previsto a causa di scioperi o agitazioni sindacali; o condizioni meteorologiche avverse; guasto meccanico o avaria tecnica del mezzo di **trasporto pubblico** di linea sul quale avete effettuato la prenotazione del **viaggio**;
  - h. se l'autoveicolo che intendevate utilizzare per il **vostro viaggio** subisce un **furto**, o un danneggiamento e non è idoneo alla circolazione entro sette giorni dalla data di partenza originaria, e le riparazioni non possono essere completate entro il giorno della partenza, la polizza copre solo i costi di un'auto a noleggio equivalente, mentre nessun rimborso è previsto per le spese di annullamento.

si prega di fare riferimento agli artt. 74 e 75 della presente polizza per la procedura e la documentazione necessarie in caso di denuncia di **sinistro**.

## ART. 72 – CHE COSA NON COPRE

In aggiunta alle limitazioni ed esclusioni generali menzionate alla Sezione II di cui sopra, questa copertura specifica non si applica in caso di:

1. qualsiasi richiesta di indennizzo nel caso in cui non possiate viaggiare o scegliate di non viaggiare perché il ministero degli esteri, l'OMS (Organizzazione mondiale della sanità) (o qualsiasi altro ente governativo equivalente in un altro paese) sconsiglia il **viaggio** a causa di una pandemia;
2. qualsiasi richiesta di indennizzo relativa alla fecondazione in vitro;
3. qualsiasi spesa inutilizzata o aggiuntiva da **voi** sostenuta che sia recuperabile da:
  - fornitori dell'alloggio, i loro agenti di prenotazione, l'agente di **viaggio** o da qualsiasi altro piano di rimborso o di risarcimento;
  - fornitori del servizio di trasporto, i loro agenti di prenotazione, l'agente di **viaggio** o da qualsiasi altro piano di rimborso o di risarcimento;
  - fornitore della vostra carta di credito o di debito o Paypal;
4. qualsiasi richiesta di indennizzo a causa di una **quarantena regionale**;
5. **sinistri** per i quali ritardiate od omettiate la notifica all'agenzia viaggi, al tour operator o al fornitore del servizio di trasporto/alloggio, nel momento in cui si rende necessario cancellare il **viaggio**. La nostra responsabilità sarà limitata alle spese di cancellazione che sarebbero state applicate se il ritardo o la mancata notifica non si fossero verificati;
6. richieste di indennizzo per biglietti di **viaggio** inutilizzati verso una destinazione per la quale abbiamo già pagato l'organizzazione alternativa del **vostro viaggio**;
7. richieste di indennizzo relative ad una rinuncia del **viaggio** quando non avete ottenuto conferma dai vettori (o dai loro prestatori di servizi di assistenza) della durata e del motivo del ritardo;
8. qualsiasi richiesta di indennizzo derivante da **complicazioni della gravidanza** che insorgono per la prima volta anteriormente alla prenotazione o al pagamento del **viaggio**, qualunque sia la data successiva;

9. qualsiasi richiesta di indennizzo derivante da un cambiamento di programma dovuto alla vostra situazione finanziaria, fatto salvo il caso in cui siate licenziati da un datore di lavoro per il quale lavoravate da oltre 2 anni con un contratto di lavoro indeterminato;
10. richieste di indennizzo in assenza di prove documentate dell'annullamento del congedo autorizzato a causa di motivi operativi non prevedibili;
11. qualsiasi costo di riprenotazione che superi il costo del **vostro viaggio** originariamente prenotato;
12. richieste di indennizzo nel caso in cui non abbiate effettuato il check-in secondo le indicazioni a **voi** fornite;
13. rinuncia dopo la prima tappa di un **viaggio**;
14. qualsiasi spesa qualora vi siano state fornite ragionevoli alternative di **viaggio** entro 24 ore dall'orario di partenza previsto;
15. qualsiasi richiesta di indennizzo per rinuncia sotto questa sezione se avete presentato una richiesta di indennizzo a titolo della MANCATA PARTENZA, MANCATA COINCIDENZA, o PARTENZA RITARDATA;
16. qualsiasi richiesta di indennizzo derivante dal ritardo o dalla modifica del **viaggio** prenotato a causa di azioni governative o regolamenti restrittivi;
17. richieste di indennizzo nel caso in cui non abbiate fornito la documentazione necessaria da **noi** richiesta;
18. qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da circostanze note al **contraente/assicurato** prima della data di acquisto della polizza, o della data di prenotazione o dell'inizio del **viaggio** (quale di queste circostanze abbia avuto luogo per prima), da cui ci si sarebbe potuti ragionevolmente aspettare che potesse scaturire una richiesta di indennizzo;
19. qualsiasi spesa per l'annullamento o **interruzione** del **viaggio** a causa di **infortunio** o malattia, nel caso in cui non forniate un certificato del **medico** curante della persona ferita/malata, che attesti la necessità dell'annullamento e l'impossibilità di viaggiare o di rientrare nel **vostro paese di residenza** a causa di **infortunio** o malattia;
20. richieste di indennizzo per i compagni di **viaggio** che non rientrino nella categoria assicurati;
21. qualsiasi spesa sostenuta per l'utilizzo di qualsiasi programma a premi delle compagnie aeree, ad esempio Avios (ex miglia aeree), o qualsiasi programma a punti delle carte, o qualsiasi programma a punti o di fidelizzazione emesso dai fornitori di qualsiasi servizio, inclusi i Timeshare, Holiday Property Bond e le relative quote di abbonamento;
22. qualsiasi costo o spesa di cui il fornitore del servizio di **trasporto pubblico** dovrà risarcirvi;
23. richieste di indennizzo nel caso in cui non abbiate rispettato i termini del contratto dell'agente di **viaggio**, del tour operator o del fornitore del servizio di trasporto;
24. sciopero o azione sindacale o ritardo del controllo del traffico aereo esistente o dichiarato pubblicamente alla data in cui queste prestazioni sono entrate in vigore o in cui avete prenotato il **vostro viaggio** (qualunque delle due circostanze sia avvenuta per prima);
25. ritiro dal servizio (temporaneo o meno) di un aeromobile o di una nave marittima su raccomandazione dell'Autorità Aeronautica, di un'Autorità Portuale o di un ente analogo in qualsiasi paese;
26. qualsiasi richiesta di indennizzo derivante dalla mancata erogazione da parte del fornitore di qualsiasi servizio facente parte del **viaggio** prenotato, di qualsiasi porzione di quest'ultimo (a parte le escursioni), compresi eventuali errori, insolvenze, omissioni o inadempienze;
27. qualsiasi cancellazione o **interruzione** causata da un impegno lavorativo o dalla modifica del **vostro** diritto alle vacanze da parte del **vostro** datore di lavoro, a meno che **voi** o qualsiasi compagno di **viaggio** o persona con cui soggiornate durante il **vostro viaggio** siate membri delle forze armate, della polizia, dei vigili del fuoco, dei servizi infermieristici o di ambulanza o dipendenti di

un dipartimento governativo e il **vostro**/loro congedo autorizzato sia stato annullato per motivi operativi;

28. qualsiasi richiesta di indennizzo derivante dalla vostra impossibilità di viaggiare a causa del mancato possesso, ottenimento o presentazione di un passaporto valido o di qualsiasi visto richiesto per qualsiasi membro del gruppo in **viaggio**.



## SEZIONE IV - DISPOSIZIONI CHE REGOLANO LE DENUNCE DI SINISTRO

### ART. 73 – COME PRESENTARE UNA DENUNCIA DI SINISTRO

In caso di emergenza dovete contattarci al seguente numero telefonico: +39 069 480 0553.

Per tutti gli altri sinistri o richieste, chiamate la nostra helpline al numero: +39 069 480 0553 (lunedì - venerdì 09:00 – 17:00) per richiedere l'apposito modulo, oppure utilizzate **il nostro** modulo online mediante [cm.claims.axa.travel](http://cm.claims.axa.travel). Dovrete fornire:

- Il **vostro** nome;
- I dettagli relativi a **vostro sinistro**.

L'**assicuratore** richiede che lo informiate, entro 28 giorni (salvo diverse disposizioni previste in polizza), di essere a conoscenza della necessità di presentare una denuncia di **sinistro** e di restituirci i relativi moduli compilati con tutta la documentazione aggiuntiva necessaria il prima possibile.

Si prega di conservare una copia di tutti i documenti a **noi** inviati. Al fine di addivenire ad una liquidazione rapida ed equa del **sinistro**, potrebbe talvolta rendersi necessario nominare un professionista incaricato alla gestione dei sinistri.

Sarà necessario che **voi** otteniate alcune informazioni sul **vostro** sinistro durante il **vostro viaggio** e la vostra assenza da **casa**. Potremmo chiedervi ulteriore documentazione oltre a quella elencata di seguito per comprovare la vostra richiesta di indennizzo. Qualora non forniate la documentazione necessaria, la vostra richiesta potrebbe essere respinta. Di seguito è riportato un elenco dei documenti necessari al fine di permetterci di gestire il **vostro sinistro** nel più breve tempo possibile.

### ART. 74 – DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER TUTTE LE DENUNCE DI SINISTRO

- Le vostre fatture di prenotazione originali e i documenti di **viaggio** che indicano le date di **viaggio** e la data di prenotazione;
- Le ricevute originali e gli scontrini per tutte le spese vive che dovete sostenere;
- Bollette o fatture originali che vi viene chiesto di pagare;
- I dati di qualsiasi altra assicurazione che possa coprire il **sinistro**;
- Tutta la documentazione in **vostro** possesso a giustificazione della vostra richiesta;
- Per tutte le richieste di indennizzo relative a malattie o infortuni, un certificato **medico** dovrà essere compilato dal **medico** curante che ha in cura **voi**, un **parente stretto** o qualsiasi persona con cui viaggiate o soggiornate, a seconda dei casi. Per qualsiasi richiesta di indennizzo dovuta a un decesso, richiederemo un certificato emesso dal **medico** curante **vostro**, di un **parente stretto** o di qualsiasi persona con cui viaggiate o soggiornate e una copia del relativo certificato di morte, a seconda dei casi;
- Ricevute originali o documenti di proprietà per oggetti rubati, smarriti o danneggiati.

### ART. 75 – DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER SPECIFICHE COPERTURE

I sinistri per i quali non avete fornito la necessaria documentazione da **noi** richiesta ai sensi dell'articolo 74 sono a **vostro** carico. Potremmo inoltre richiedere ulteriore documentazione pertinente oltre a quella elencata a sostegno della vostra richiesta di indennizzo.

È prevista la trasmissione di documentazione aggiuntiva specifica per ciascuna delle seguenti coperture assicurative:

#### INTERRUZIONE

- Ricevuta originale o fattura di prenotazione per il nuovo volo.
- Originale della fattura di prenotazione per qualsiasi escursione prepagata non utilizzata che conferma la data e l'importo pagato.

- Per tutte le richieste di indennizzo relative a malattie o infortuni, un certificato **medico** dovrà essere compilato dal **medico** curante che ha in cura **voi**, un **parente stretto** o qualsiasi persona con la quale state viaggiando o alloggiando durante il **viaggio**. In caso di **interruzione** del **viaggio** stesso a causa di un decesso, avremo bisogno di un certificato **medico** rilasciato dal **medico** curante, di un **parente stretto** o di qualsiasi persona con cui viaggiate o alloggiate durante il **viaggio** e di una copia del loro certificato di morte.

## ANNULAMENTO VIAGGIO

- Fatture originali relative alla cancellazione che riportino in dettaglio tutte le spese di cancellazione sostenute e qualsiasi rimborso erogato;
- Ai fini della presentazione di una richiesta di indennizzo per rinuncia e/o abbandono dopo 24 ore di ritardo, è necessario ottenere un rapporto scritto del vettore che confermi la durata e la ragione del ritardo;
- Se il **vostro sinistro** si riferisce ad altre circostanze coperte, vi indicheremo in dettaglio quali documenti dovrete fornire con i moduli per la richiesta di indennizzo.

## MANCATA PARTENZA/MANCATA COINCIDENZA

- Prova del motivo della mancata partenza, ad esempio:
  - Interruzione del **trasporto pubblico** - lettera che conferma la durata e il motivo del ritardo;
  - Guasto meccanico - rapporto della società di soccorso stradale che mostra la data e il problema rilevato sul veicolo;
  - Incidente - rapporto della società autostrade sulla data in questione o conferma scritta della polizia che mostra il luogo, la durata e il motivo del ritardo;
  - Problema autostradale - evidenza da parte della società che gestisce l'autostrada in relazione a quella tale data;
- Documenti comprovanti le spese di **viaggio**/alloggio supplementari sostenute a seguito della mancata partenza.

## PARTENZA RITARDATA

- Conferma scritta del vettore (o dei suoi prestatori di servizi di assistenza) della durata e del motivo del ritardo.
- Ricevute originali degli acquisti di pasti e assistenza, o spese aggiuntive di alloggio, se necessarie;
- Se, dopo 24 ore di ritardo sul **vostro viaggio** iniziale di andata scegliete di annullare il **viaggio**, una fattura di annullamento e una lettera del vettore che confermi la durata e il motivo del ritardo.

## RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

- Property Irregularity Report (PIR) del vettore o dei suoi prestatori di servizi di assistenza;
- Lettera della compagnia aerea che confermi il motivo e la durata del ritardo e quando l'articolo o gli articoli vi sono stati restituiti;
- Ricevute originali che riportano in dettaglio qualsiasi acquisto di emergenza effettuato.

## BAGAGLIO

- In caso di smarrimento o **furto**, un rapporto della polizia che confermi l'avvenuta denuncia del **sinistro** alla polizia entro 24 ore dal momento in cui avete notato che l'oggetto o gli oggetti erano scomparsi;
- In caso di smarrimento o danneggiamento da parte del vettore, si prega di ottenere un Property Irregularity Report (PIR) e una lettera dalla compagnia aerea che confermi lo smarrimento dell'articolo o degli articoli. Si prega inoltre di conservare tutte le etichette dei bagagli, ove possibile;
- In caso di perdita o **furto** di **denaro personale**, un verbale della polizia che confermi l'accaduto e che cosa è stato perduto/rubato, ed eventuali estratti conto bancari/ricevute dell'ufficio cambi quale prova di proprietà;
- Un rapporto sui danni e un preventivo di riparazione per gli articoli danneggiati;
- Conservare tutti gli oggetti danneggiati e non riparabili, perché potremmo avere necessità di ispezionarli durante l'elaborazione della vostra richiesta di indennizzo.

## DOCUMENTI DI VIAGGIO

- Verbale di polizia o rapporto dell'ambasciata che confermi la denuncia alle autorità locali entro 24 ore dalla constatazione della scomparsa del passaporto;
- Ricevute originali per qualsiasi spesa aggiuntiva di alloggio o di **viaggio** sostenuta.

## SPESE MEDICHE E ASSISTENZA DI EMERGENZA

- In caso di **emergenza medica** dovete contattarci al numero: +39 069 480 0553 il prima possibile.
- Per i trattamenti ambulatoriali (escluse le fratture) dovrete pagare il trattamento direttamente. Si prega di conservare tutte le ricevute originali e di richiedere ed ottenere dall'ospedale una relazione medica che confermi la malattia o l'**infortunio**, qualsiasi trattamento ricevuto e le date di ammissione e dimissione, ove applicabile;
- Una relazione del **medico** che confermi il trattamento effettuato e le spese mediche;
- Se ci sono spese pendenti, si prega di inviare una copia della fattura in sospeso, indicando sulla medesima che non è stata ancora pagata;
- Se sostenete delle spese aggiuntive dopo la nostra autorizzazione preventiva, vi preghiamo di fornire le relative ricevute.

## SPESE OSPEDALIERE

- Ricevute originali per qualsiasi spesa accessoria sostenuta;
- Relazione medica che conferma le date di ammissione e dimissione.

## INFORTUNIO IN VIAGGIO

- Spiegazione dettagliata delle circostanze in cui è avvenuto il **sinistro**, comprese fotografie e prove video (se del caso);
- Un certificato del **medico** che confermi l'entità dell'**infortunio** e il trattamento ricevuto, compreso il ricovero/la dimissione dall'ospedale;
- Un certificato di morte (ove applicabile);
- I dati completi di eventuali testimoni, fornendo, se possibile, dichiarazioni scritte.

## RESPONSABILITÀ PERSONALE

- Spiegazione dettagliata delle circostanze del sinistro, comprese eventuali fotografie e prove video (se del caso);
- Ogni atto, citazione, convocazione o altra corrispondenza ricevuta da terzi;
- I dati completi di eventuali testimoni, fornendo, se possibile, dichiarazioni scritte.

## ART. 76 – PROCEDURA DI PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

Eventuali reclami concernenti il rapporto contrattuale o la gestione delle richieste di indennizzo possono essere presentate come segue:

per telefono al numero +39 069 480 0553

per posta ordinaria al seguente indirizzo:

AXA AssistanceC/Tarragona n° 161,08014 - Barcelona, España

Il reclamo deve riportare le seguenti informazioni:

- nome, cognome, indirizzo e numero telefonico del reclamante;
- il numero di Polizza e i dati del **contraente** della polizza;
- il numero e la data del **sinistro**;
- la specificazione del soggetto o del dipartimento i cui servizi sono considerati non soddisfacenti;
- una breve ed esaustiva descrizione dei motivi del reclamo;
- qualsiasi ulteriore informazione o documento che sia utile alla descrizione dei motivi alla base del reclamo.

L'**assicuratore** provvederà al trattamento del reclamo entro 45 giorni dalla ricezione del medesimo, in conformità con le vigenti disposizioni. Se il reclamante non riceve risposta o considera insoddisfacente

la risposta ricevuta, il medesimo, prima di intentare un'azione giudiziaria di fronte alla corte di giustizia, può scrivere a: "Ivass – Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni – Servizio Tutela del Consumatore", Via del Quirinale 21, 00187 Roma (fax: 06.42.133.745 - 06.42.133.353 o via PEC all'indirizzo: [ivass@pec.ivass.it](mailto:ivass@pec.ivass.it)) fornendo una copia del reclamo inoltrato all'Impresa di Assicurazioni e la risposta ricevuta, anche utilizzando il modello scaricabile da sito web dell'Ivass: [www.ivass.it](http://www.ivass.it) denominato "facsimile di reclamo all'Ivass".

Essendo l'**assicuratore** una società costituita in base al diritto belga, oltre ad attivare la procedura summenzionata per la presentazione di un reclamo, è inoltre possibile fare domanda presso la Banque nationale de Belgique quale autorità di vigilanza del paese d'origine dell'**assicuratore** mediante le seguenti informazioni di contatto:

Banque nationale de Belgique boulevard de Berlaimont 14 1000 Brussels

Fatta salva la possibilità di fare ricorso all'autorità giudiziaria, potete inoltre avvalervi a **vostre** spese di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, tra cui:

1. la mediazione assistita, mediante consultazione di un Organo di Mediazione tra quelli indicati nell'elenco del Ministero di Giustizia, disponibile sul sito web: [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it) (Legge n. 98 del 9/8/2013). La mediazione è una condizione di ammissibilità per l'esercizio di un'azione civile relativa a una controversia inerente ai contratti di assicurazione (ad eccezione delle controversie relative al risarcimento dei danni derivanti dalla circolazione di veicoli e imbarcazioni);
2. la negoziazione assistita, su richiesta del **vostro** rappresentante legale indirizzata all'**assicuratore**;
3. altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie.

## **ART. 77 – USO DEI VOSTRI DATI PERSONALI**

Fornendo i vostri dati personali nel corso dell'acquisto della presente polizza e utilizzando i nostri servizi, acconsentite al trattamento dei vostri dati personali, nonché all'uso dei vostri dati sensibili da parte nostra. Qualora ci forniate informazioni riguardanti altri soggetti, accettate di informare i medesimi in merito all'uso dei loro dati da parte nostra in base a quanto descritto nel presente documento e nell'informativa sulla privacy pubblicata sul nostro sito web all'indirizzo:

[www.axapartners.com/en/page/en.privacy-policy](http://www.axapartners.com/en/page/en.privacy-policy)

Il trattamento dei vostri dati personali è necessario allo scopo di fornirvi una polizza assicurativa e altri servizi. Inoltre, utilizziamo i vostri dati per adempiere ai nostri obblighi legali, o laddove sia nel nostro legittimo interesse nella gestione del nostro business. In mancanza di questi dati non saremo in grado di offrirvi una polizza o di elaborare la vostra richiesta di indennizzo.

Utilizziamo i vostri dati per una serie di scopi legittimi, tra cui:

- la sottoscrizione e gestione della polizza, la gestione dei sinistri, l'erogazione di assistenza di viaggio, la gestione dei reclami, la verifica delle sanzioni e la prevenzione dalle frodi;
- l'uso di informazioni sensibili sulla salute o vulnerabilità vostra o di altri soggetti inclusi nelle vostre garanzie di assistenza ai fini della prestazione dei servizi descritti nella presente polizza. Utilizzando i nostri servizi, acconsentite all'uso di tali informazioni da parte nostra per questi scopi;
- il monitoraggio e/o la registrazione delle vostre chiamate telefoniche in relazione alla copertura assicurativa ai fini della tenuta dei registri, dell'addestramento e del controllo qualità;
- la conduzione di studi tecnici ai seguenti fini: analisi dei sinistri e dei premi, adeguamento dei prezzi, assistenza nel processo di sottoscrizione e consolidamento del processo di informativa finanziaria (anche in materia di regolamentazione). Analisi dettagliate dei sinistri e delle richieste di indennizzo onde migliorare il monitoraggio dei fornitori e delle operazioni. Analisi della soddisfazione dei clienti e costruzione dei segmenti di clientela per meglio adeguare i prodotti alle esigenze del mercato;
- l'ottenimento e l'archiviazione di qualsiasi prova pertinente e appropriata a sostegno della vostra richiesta di indennizzo, allo scopo di fornire i servizi previsti dalla presente Polizza e convalidare la vostra richiesta; e
- l'invio da parte nostra di richieste di riscontro o sondaggi in merito ai nostri servizi, e di altre



comunicazioni da parte dell'assistenza clienti.

Potremmo divulgare informazioni che riguardano voi e la vostra copertura assicurativa a società del Gruppo AXA, ai nostri fornitori di servizi e agenti ai fini della gestione e dell'erogazione della vostra copertura assicurativa, delle prestazioni di assistenza da fornire durante il viaggio, della prevenzione delle frodi, del recupero pagamenti e di quanto altrimenti prescritto o consentito dalla legge vigente.

Richiederemo separatamente il vostro consenso prima di utilizzare o divulgare i vostri dati personali a terzi affinché i medesimi possano contattarvi in merito ad altri prodotti o servizi (marketing diretto). Potete ritirare il vostro consenso al marketing in qualunque momento, o rinunciare a ricevere le richieste di riscontro contattando il Responsabile della Protezione dei Dati (Data Protection Officer) (di cui riportiamo sotto le informazioni di contatto).

Durante lo svolgimento di queste attività, potremmo trasferire i vostri dati personali al di fuori del Regno Unito o dello Spazio Economico Europeo (SEE). In tal caso, ci accerteremo che siano state attuate le opportune garanzie per tutelare i vostri dati personali e che siano in vigore livelli di protezione analoghi a quelli applicati nel Regno Unito e nello Spazio Economico Europeo (SEE), e stipuleremo con le parti destinatarie dei dati personali gli opportuni obblighi contrattuali al fine di proteggere i dati a livelli adeguati.

Conserviamo i vostri dati personali per un periodo ragionevolmente necessario a perseguire gli scopi definiti nella presente informativa e adempiere ai nostri obblighi normativi e di legge.

Avete il diritto, su richiesta, di ricevere una copia delle informazioni che vi riguardano in nostro possesso e godete inoltre di ulteriori diritti in relazione alle modalità in base alle quali noi utilizziamo i vostri dati, per come esposto nell'informativa sulla privacy contenuta nel nostro sito web. Qualora riteniate che qualsiasi informazione che vi riguarda e di cui siamo in possesso sia inesatta, Vi preghiamo di comunicarcelo affinché possiamo correggerla.

Se desiderate sapere come presentare un reclamo alla vostra autorità di protezione dei dati personali, o se avete altre richieste o dubbi in relazione all'uso da parte nostra dei vostri dati, o se desiderate ricevere una copia cartacea dell'informativa sulla privacy, vi preghiamo di scriverci al seguente indirizzo:

Data Protection Officer

AXA

106-108 Station Road

Redhill

RH1 1PR

Email: [dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk](mailto:dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk)



# ALLEGATO. 1

## ELENCO SPORT E ATTIVITÀ

Le coperture SPESE MEDICHE E ASSISTENZA D'EMERGENZA, e alla RESPONSABILITÀ PERSONALE coprono tutte le gli **sport e attività** riportati di seguito senza alcun simbolo di asterisco.

Gli sport e le attività contrassegnati con \* sono coperti dalle sole coperture SPESE MEDICHE E ASSISTENZA D'EMERGENZA (e quindi esclusi sotto le sezioni RESPONSABILITÀ PERSONALE).

Gli sport e le attività sono esclusi se la vostra partecipazione ai medesimi costituisce l'unico o il principale motivo del **vostro viaggio** (esclusi i viaggi finalizzati alla pratica del golf e degli Sport invernali).

- Discesa in corda doppia\*
- Tiro con l'arco\*
- Badminton
- Baseball
- Basket
- Bowling
- Camel Riding
- Canoa (fino al grado/classe 3)\*
- Tiro al piattello \*
- Cricket
- Sci di fondo \*
- Elephant Riding\*
- Corsa in montagna \*
- Scherma \*
- Pesca
- Calcio
- Sci su ghiacciaio \*
- Go- Karting\*
- Golf
- Hockey
- Equitazione\*
- Trekking a cavallo \*
- Mongolfiera \*
- Pattinaggio sul ghiaccio (su piste da sci riconosciute)
- Jet Biking\*
- Jet Skiing \*
- Kitesurf
- Monosci
- Ciclismo da montagna su asfalto\*
- Netball
- Orienteering
- Paintball\*
- Trekking su pony
- Racquetball
- Ciclismo su strada
- Pattinaggio a rotelle
- Rounders
- Running (corsa)
- Vela (entro 20 miglia nautiche dalla costa)
- Vela (oltre 20 miglia nautiche dalla costa)\*
- Immersioni subacquee – senza qualifica, al di sopra di 18 metri di profondità
- Immersioni subacquee –con qualifica, fino alla profondità stabilita dalla vostra qualifica, a un massimo di 50 metri † (vedi nota sotto)
- Sci alpinismo \*
- Skidoo / motoslitta \*
- Sci (su pista o fuori pista con una guida)
- Snowblading\*
- Snowboard (su pista o fuori pista con una guida)
- Racchette da neve (ciaspole)
- Squash
- Surf
- Tennis da tavolo
- Tennis
- Slittino\*
- Trampolino elastico
- Trekking (fino a 4000 metri senza l'uso dell'attrezzatura da arrampicata)
- Pallavolo
- Giochi di guerra (War games)\*
- Pallanuoto
- Sci nautico
- Windsurf
- Yachting (entro le 20 miglia Nautiche dalla costa)
- Yachting (oltre le 20 miglia Nautiche dalla costa)\*
- Zorbing

† Immersioni subacquee – la copertura contempla soltanto le immersioni subacquee fino alla profondità prevista dalla **vostra** qualifica. È necessario possedere la qualifica pertinente per l'immersione e immergersi sotto la direzione di un istruttore o guida subacquea accreditata e secondo le direttive dell'agenzia o organizzazione subacquea o di addestramento competente

**N.B.:** La vostra partecipazione a qualsiasi corso di formazione o di qualificazione esclude la copertura.