Allianz | Allianz Partners

# ASSICURAZIONE VIAGGIO

DIP - Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni

Compagnia: AWP P&C S.A. Sede secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia

Prodotto: "GLOBY ANNUALE"

**Questo documento fornisce una sintesi delle informazioni principali sul prodotto assicurativo GLOBY ANNUALE e non prende in considerazione le richieste ed esigenze specifiche. Le informazioni precontrattuali complete sono contenute nelle condizioni generali del prodotto assicurativo. Al momento dell'acquisto l'Assicurato riceve le informazioni contrattuali con i dettagli della copertura assicurativa. Per essere pienamente informati, si prega di leggerle attentamente.**

## Che tipo di assicurazione è?

È un'assicurazione che copre i rischi in occasione di viaggi, e include, in particolare, le coperture di Ritardato arrivo a destinazione, Bagaglio e Ritardata consegna del bagaglio, Spese mediche e Assistenza in viaggio, Rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno, Protezione documenti e chiavi.

## Che cosa è assicurato?

**Ritardato arrivo a destinazione**

Cosa è assicurato

✓ Ritardo del vettore di viaggio di almeno 4 ore

Cosa è rimborsato

✓ Spese di trasporto necessarie per consentire di proseguire il viaggio o rientrare a casa

✓ Spese supplementari per pasti, alloggio, addebiti telefonici e trasporto locale

Somma assicurata: fino a € 500 per assicurato e per anno

**Bagaglio**

Cosa è assicurato

✓ Danno / Perdita del bagaglio

✓ Ritardo nella consegna del bagaglio di almeno 8 ore

Cosa è rimborsato

✓ valore attuale dei beni smarriti o distrutti

✓ Costi di riparazione necessari per i beni danneggiati

Somme assicurate:

✓ Bagaglio: fino a € 1.000 per assicurato e per anno

✓ Ritardata consegna del bagaglio: fino a € 500 per assicurato e per anno (solo per il viaggio di andata)

**Spese mediche/Assistenza in viaggio**

Cosa è assicurato

✓ Malattia o infortunio durante il viaggio.

Cosa è rimborsato

✓ Spese per trattamenti necessari erogati da un medico o in ospedale

✓ Spese per il trasporto/rientro sanitario considerato necessario dal punto di vista medico

Somme assicurate:

Spese mediche: fino a € 1.000.000 per anno

Cure odontoiatriche urgenti: fino a € 500 per assicurato e per anno

Franchigia: €50 per assicurato

Spese mediche entro 30 giorni dal rientro: fino a € 250 per assicurato e per anno

Ricerca e soccorso: fino a € 10.000 per assicurato e per anno

**Rientro a casa, proseguimento del viaggio, prolungamento del soggiorno**

Eventi assicurati

✓ Il viaggio non può essere completato a causa di (es.):

- Infortuni gravi

Cosa è rimborsato

✓ Spese di trasporto necessarie per rientrare a casa o proseguire il viaggio

✓ Ulteriori spese di alloggio/trasporto pubblico locale se il prolungamento del viaggio è inevitabile fino a € 150 al giorno per massimo 15 giorni

**Protezione documenti e chiavi**

Cosa è assicurato

## Che cosa non è assicurato?

**Per tutte le garanzie**

x eventi la cui responsabilità ricade sull'organizzatore del viaggio, in particolare per motivi di sicurezza aerea e/o overbooking

x viaggi superiori a 60 giorni continuativi nell'ambito dell'anno di copertura

**Rientro a casa, Proseguimento del viaggio e Prolungamento del soggiorno**

x Quarantena che si applica in generale o in modo ampio a una popolazione o a un'area geografica

**Ritardato arrivo a destinazione**

x Sciopero già annunciato al momento dell'acquisto dell'assicurazione.

**Bagaglio e Ritardata consegna del bagaglio**

x Biglietti, documenti (di viaggio), contanti e carte di credito, forniture mediche.

x Perdite causate dallo smarrimento o perdita dei beni.

x Ritardo inferiore a 8 ore.

**Spese mediche e Assistenza in viaggio**

x Trattamenti che si presentano come necessari prima dell'inizio del viaggio o che dovevano essere previsti in base a circostanze già note.

x Esami o cure mediche dovute alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto.

## CI SONO LIMITI DI COPERTURA?

! Guerra o atti di guerra

! Disordini civili, tranne quando i disordini civili sono espressamente menzionati e coperti nelle garanzie previste in polizza

! Atti di terrorismo, tranne nei casi in cui sono espressamente coperti in polizza. Questa esclusione non si applica alle garanzie Spese mediche e Assistenza in viaggio, Rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno

! Atti di autolesionismo dell'Assicurato, incluso il suicidio o il tentato suicidio

! Un'epidemia o una pandemia se non espressamente coperta in polizza

! Inquinamento, eventi meteorologici o climatici

! Calamità naturali, tranne nei casi in cui sono espressamente coperte

! Spese mediche non conseguenti ad una urgenza medica

! Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol

! Partecipazione ad un'attività sportiva pericolosa o a livello professionale

✓ Rimborso per sostituzione documenti e chiavi durante il viaggio.
Somme assicurate: fino a € 100 per assicurato e per anno

## Dove vale la copertura?

✓ L'Assicurato è coperto nel paese (paesi) di destinazione del viaggio, incluse le tappe intermedie tranne quando la copertura viola le leggi o regolamenti applicabili, incluse le sanzioni economiche/commerciali o l'embargo.

## Che obblighi ho?

**In caso di sinistro, per evitare che lo stesso sia riconosciuto in misura ridotta o respinto, l'Assicurato dovrà:**

**Al momento della stipulazione della polizza**

- Fornire all'assicuratore informazioni pertinenti, veritiere e complete che consentano all'assicuratore di sottoscrivere la polizza;
- Fornire all'assicuratore i documenti giustificativi quando richiesto;
- Pagare il premio come specificato nella polizza.

**Una volta che la polizza è in vigore**

- L'Assicurato deve informare l'assicuratore il prima possibile di eventuali modifiche che si verificano e che possono influire sulla copertura:
- Adottare tutte le misure necessarie per proteggere sé stesso e la sua proprietà da incidenti, lesioni, perdite e danni e ridurre al minimo qualsiasi richiesta di risarcimento.

**In caso di sinistro**

- L'Assicurato deve contattare l'assicuratore per presentare il reclamo immediatamente dopo il verificarsi di un evento, in conformità con i termini e le condizioni di assicurazione e fornire all'assicuratore tutti i documenti giustificativi che consentano di valutare il sinistro;
- Informare l'assicuratore in caso di doppia assicurazione e in caso l'assicurato abbia ricevuto il pagamento da un altro assicuratore per tutto o parte del sinistro.

## Quando e come devo pagare?

Il premio va pagato al momento della sottoscrizione dell'assicurazione di viaggio con il mezzo di pagamento accettato al momento dell'acquisto.

## Quando comincia la copertura e quando finisce?

Le garanzie decorrono dal momento in cui inizia il primo servizio previsto dal contratto di viaggio e terminano al momento del completo espletamento dell'ultima formalità dal contratto stesso prevista. La polizza non copre viaggi di durata superiore ai 60 giorni continuativi nell'ambito dell'anno di copertura.

## Come posso disdire la polizza?

In caso di polizza stipulata a distanza o negoziata fuori dei locali commerciali, entro 14 giorni dalla data di acquisto della polizza, il Contraente ha diritto di esercitare il diritto di recesso ricevendo in restituzione il premio pagato e non goduto, al netto delle imposte che per legge restano a carico del Contraente. Il rimborso è effettuato con le stesse modalità scelte per il pagamento.
L'Assicurato/Contraente potrà comunicare la sua decisione di recedere dal contratto assicurativo tramite una delle seguenti modalità:

- Invio di una raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo

AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia
Viale Brenta, 32 – 20139 Milano (MI),

- Invio di una PEC all'indirizzo: awp.pc@legalmail.it
- Compilazione e invio online del form per il recesso disponibile sul sito web www.allianz-protection.com

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

# Assicurazione Viaggio

**Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni)**
**Compagnia: AWP P&C S.A. Sede secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia**
**Ed. Novembre 2024_ultima versione disponibile**

**Prodotto: "Globy Annuale"**

**Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel DIP - Documento Informativo Precontrattuale dei contratti di assicurazione danni per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.**

**Il contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.**

**Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Impresa Assicuratrice)**
L'Impresa Assicuratrice è **AWP P&C S.A.**
Sede Legale
7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine - France
Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080
Capitale Sociale sottoscritto € 17.287.285
**Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni**
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de Contrôle Prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010

**Il contratto assicurativo viene concluso con la sede secondaria:**
**AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia**
Viale Brenta 32, CAP 20139, Milano ITALIA
Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail
02/23.695.1 - www.allianz-partners.it – info@allianz-assistance.it ; PEC: awp.pc@legalmail.it
**Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni**
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

Il patrimonio netto della società è di € 510.985.121,91, di cui € 18.510.562,50 di azioni e € 382.499.429,81 di riserve di capitale. Questi dati si riferiscono all'ultimo bilancio approvato del 2023.
Il coefficiente di solvibilità della società, inteso come rapporto tra il margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità previsto dalla normativa vigente, è del 127%.
Il requisito patrimoniale di solvibilità è di € 446.908.618, il requisito patrimoniale minimo è di € 201.108.878 e l'importo ammissibile di fondi propri a copertura del requisito patrimoniale di solvibilità è pari a € 567.926.490.
Per ulteriori informazioni finanziarie sulla società si prega di fare riferimento al rapporto di solvibilità disponibile sul sito web: Allianz Partners - Regulatory reporting (allianz-partners.com)

La legislazione applicabile al contratto è quella italiana.

## Che cosa è assicurato?

La polizza prevede una serie di garanzie fruibili durante il viaggio: ritardato arrivo a destinazione, bagaglio, spese mediche e assistenza in viaggio, rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno, protezione documenti e chiavi, altri servizi di assistenza in viaggio.

| | |
|---|---|
| **RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE** | La garanzia prevede il rimborso, fino a **€ 500 per persona e per anno**, delle:<br>- spese di viaggio pagate in anticipo e non usufruite nonché le spese supplementari che sostieni nell'arco di 24 ore<br>continuative per pasti, alloggio, addebiti telefonici e il trasporto pubblico locale.<br>- spese di trasporto necessarie per raggiungere una crociera o un tour prenotati nella loro tappa successiva, in caso di ritardo<br>che determina la tua mancata partenza.<br>- spese di trasporto necessarie per raggiungere la destinazione o per tornare a casa se perdi il volo o il treno a causa di un<br>ritardo del trasporto pubblico locale durante il tragitto per l'aeroporto o la stazione ferroviaria di partenza.<br>se il viaggio, dell'Assicurato o del suo compagno di viaggio, subisce un ritardo di almeno 4 ore per uno dei seguenti motivi:<br><br>✓ Ritardo del vettore;<br>✓ Sciopero indetto dopo l'acquisto della polizza;<br>✓ Quarantena durante il viaggio a causa dell'esposizione a malattia contagiosa non classificata come epidemia o pandemia o<br>✓ Malattia che ha caratteristiche di epidemia o pandemia (come COVID-19)<br>✓ Calamità naturale;<br>✓ Furto o smarrimento dei documenti di viaggio;<br>✓ Dirottamento, a meno che non si tratti di un atto di terrorismo;<br>✓ Disordine civile;<br>✓ Incidente stradale;<br>✓ Un vettore nega l'imbarco all'Assicurato o al suo compagno di viaggio in base al sospetto che siate affetti da una patologia contagiosa (inclusa una malattia epidemica o pandemica, come il COVID-19). |
| **BAGAGLIO/ RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO** | La garanzia prevede:<br><br>✓ in caso di mancata riconsegna da parte del Vettore aereo o altro fornitore di viaggio, furto, danneggiamento del bagaglio personale durante il viaggio, l'indennizzo fino a **€ 1.000;**<br><br>✓ in caso di ritardata consegna del bagaglio per una causa imputabile a un fornitore di servizi di viaggio durante il viaggio, il rimborso delle spese per gli acquisti di prima necessità sostenute fino alla consegna del bagaglio per un ritardo minimo di 8 ore, fino a **€ 500.** |
| **SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO** | **AVVERTENZA: l'erogazione delle prestazioni è soggetta alle eventuali limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.**<br><br>SPESE MEDICHE<br>✓ pagamento diretto delle spese ospedaliere e chirurgiche fino ad un capitale di **€ 200.000** per evento e **€ 500.000** per anno per Italia, Europa, Mondo, Federazione Russa, **€ 500.000** per evento e **€ 1.000.000** per anno per USA/Canada;<br>✓ rimborso delle spese per cure odontoiatriche a seguito di infortunio, infezione dentale, perdita di un'otturazione o rottura di un dente avvenuti durante il viaggio che richiedano un trattamento urgente fino a **€ 500.**<br><br>ASSISTENZA IN VIAGGIO<br>In caso di necessità dell'Assicurato in viaggio, sono previste le seguenti prestazioni:<br>✓ Trasporto sanitario dal luogo dell'evento e fino al più vicino centro medico meglio attrezzato;<br>✓ Rientro sanitario a seguito di malattia o infortunio in viaggio.<br>Il team medico della Compagnia valuterà, in accordo con il medico curante, se le condizioni cliniche consentono il<br>✓ Rientro sanitario;<br>✓ Viaggio di andata e ritorno di un familiare o di una persona designata in caso di ricovero in ospedale dell'Assicurato con prognosi di degenza superiore a 72 ore o nel caso in cui il viaggio di rientro costituisca un pericolo per la vita dell'Assicurato a causa delle sue condizioni mediche; la Compagnia inoltre provvederà al pagamento delle spese di soggiorno fino a **€ 150** per notte per un massimo di 5 notti per polizza;<br>✓ Rientro dei minori e delle persone a carico in caso di decesso durante il viaggio o di prognosi di ricovero superiore a 24 ore e spese di soggiorno fino a **€ 150** per notte per massimo 1 notte per polizza;<br>✓ Rientro della salma. La Compagnia organizzerà e prenderà a proprio carico le spese necessarie per il rientro della salma verso il luogo di sepoltura presso la residenza/domicilio o verso altro luogo di sepoltura indicato nel paese di domicilio e le spese di soggiorno del familiare che si reca sul luogo del decesso fino a **€ 150** per notte per un massimo di 1 notte per polizza;<br>✓ Ricerca e soccorso. La Compagnia rimborserà i costi di ricerca e soccorso effettuati dagli organismi preposti fino a **€ 10.000.** |

| | |
|---|---|
| **RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO** | La garanzia prevede:<br>✓ spese di trasporto necessarie per il proseguimento del viaggio, e i costi di soggiorno supplementari addebitati se il *compagno di viaggio* con cui l'Assicurato condivideva l'alloggio debba interrompere il viaggio o per il rientro anticipato alla residenza/domicilio; spese supplementari di alloggio fino a **€ 150** per notte per massimo 15 notti, e dei costi aggiuntivi di trasporto (biglietto in classe economica) se l'Assicurato è costretto a rimanere nel luogo di destinazione o nel luogo dell'interruzione per un periodo più lungo di quanto originariamente previsto per uno dei seguenti motivi:<br>1. Malattia o infortunio che colpiscono l'Assicurato o il suo compagno di viaggio<br>2. Malattia o infortunio di un familiare dell'Assicurato non in viaggio con lui<br>3. Decesso dell'Assicurato o del suo compagno di viaggio, di un familiare o del cane da assistenza<br>4. L'Assicurato o il suo compagno di viaggio sono sottoposti a quarantena nel corso del viaggio perché esposti a malattia contagiosa non classificata come epidemia o pandemia o malattia che ha caratteristiche di epidemia o pandemia (come il COVID-19). |
| **PROTEZIONE DOCUMENTI E CHIAVI** | ✓ L'assicurazione rimborsa:<br>- **€ 100** in caso di smarrimento, furto o danneggiamento dei documenti di viaggio per il loro rifacimento;<br>- **€ 100** in caso di chiavi perse, rubate o bloccate all'interno. |
| **ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO** | La garanzia prevede:<br>✓ Reperimento di un medico o di una struttura sanitaria che durante il viaggio fornisce all'Assicurato i riferimenti di un medico o di una struttura sanitaria in caso di necessità;<br>✓ Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero;<br>✓ Rifacimento documenti di viaggio in caso di smarrimento o furto;<br>✓ Interprete a disposizione in caso di necessità di natura medica;<br>✓ Anticipo di denaro se insorge la necessità di disporre di denaro extra per coprire spese impreviste;<br>✓ Reperimento di un legale in caso di necessità durante il viaggio;<br>✓ Invio di messaggi urgenti a casa. |

| **Che cosa NON è assicurato?** | |
|---|---|
| **RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE** | Oltre a quanto indicato nel DIP e dalle Esclusioni generali:<br>✘ la garanzia non è valida se il ritardo è inferiore a 4 ore. |
| **BAGAGLIO/ RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO** | Oltre a quanto indicato nel DIP e nelle Esclusioni generali:<br>✘ la garanzia non opera se l'Assicurato non ha adottato tutte le misure necessarie per mantenere il bagaglio sicuro e integro, oppure per recuperarlo;<br>✘ la garanzia non opera se entro 24 ore dalla scoperta dell'evento l'Assicurato non ha presentato denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentato rapporto al vettore o all'hotel o al Tour Operator;<br>✘ la garanzia non opera per:<br>1. Automobili, motocicli, motori, aeromobili, natanti, ogni altro tipo di veicolo e relativi accessori e attrezzature;<br>2. Biciclette, sci e snowboard (tranne quando sono affidati a un vettore);<br>3. Apparecchi acustici, occhiali da vista e lenti a contatto;<br>4. Protesi e dispositivi ortopedici, protesi dentarie;<br>5. Materiali di consumo, medicinali, attrezzature/forniture mediche e beni deperibili;<br>6. Biglietti, passaporti, francobolli, atti e ogni altro documento;<br>7. Denaro, valuta, carte di credito, cambiali, strumenti negoziabili, travel cheques, titoli, lingotti e chiavi;<br>8. Tappeti;<br>9. Oggetti di antiquariato e oggetti d'arte;<br>10. Oggetti fragili;<br>11. Armi da fuoco e altre armi, comprese le munizioni;<br>12. Proprietà immateriali, compresi software e dati elettronici;<br>13. Strumenti utilizzati per lo svolgimento della propria attività professionale;<br>14. Beni non di tua proprietà;<br>15. Oggetti di alto valore rubati da un'auto, indipendentemente dal fatto che essa fosse chiusa a chiave o meno;<br>16. Animali, inclusi i resti di animali;<br>17. Il bagaglio se spedito, a meno che non sia affidato al vettore, contenuto all'interno o posto sopra un rimorchio per auto, incustodito in un veicolo a motore non chiuso a chiave, incustodito, visibile dall'esterno, in un veicolo a motore anche se il veicolo stesso è stato chiuso a chiave,<br>18. Bagaglio smarrito, dimenticato o perso mentre è sotto la custodia dell'Assicurato. |

| | |
|---|---|
| **SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO** | Oltre a quanto indicato nel DIP e nelle Esclusioni generali:<br><br>✘ La Compagnia non è tenuta a pagare indennizzi in sostituzione delle prestazioni di assistenza dovute;<br>✘ la Compagnia non può sostituirsi in nessun caso agli organismi ufficiali di soccorso;<br>✘ il viaggio non deve essere intrapreso contro il parere medico, lo sconsiglio o le disposizioni di un governo o altra autorità pubblica del luogo di destinazione, di partenza o di tappa intermedia;<br>✘ la Compagnia non terrà a proprio carico **le spese per cure o prestazioni non urgenti**;<br>✘ relativamente alle **spese mediche con pagamento diretto**, nel caso in cui la Compagnia non possa effettuare il pagamento diretto, le stesse non saranno rimborsate in mancanza di autorizzazione da parte della Centrale Operativa;<br>✘ per la prestazione **Trasporto sanitario dal luogo dell'evento e fino al più vicino centro medico meglio attrezzato** il trasporto sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione e Il trasporto sanitario potrà essere effettuato previa disponibilità di fornitori qualificati;<br>✘ **per la prestazione Rientro sanitario a seguito di malattia o infortunio in** viaggio il trasporto con l'utilizzo di servizi speciali potrà essere effettuato solo se ritenuto necessario per stato di salute dell'Assicurato;<br>✘ per la prestazione **Viaggio di andata e ritorno di un familiare o persona designata** la Compagnia declina ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla Compagnia stessa;<br>✘ per la prestazione **Rientro dei minori e delle persone a carico** la prestazione è erogata solo in caso di ricovero in ospedale o di decesso, sempreché non sia presente un altro familiare adulto in viaggio con l'Assicurato che sia in grado di prendersi cura dei minori o delle persone a carico. |

| **Ci sono limiti di copertura?** | |
|---|---|
| **RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE** | Oltre alle limitazioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione:<br><br>! Non saranno rimborsate le spese a carico del vettore o fornitore di servizi di viaggio. |
| **BAGAGLIO/ RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO** | Oltre alle esclusioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione, la garanzia è operante con le seguenti limitazioni:<br><br>! la Compagnia rimborserà, nel limite del massimale previsto, l'importo più basso tra:<br>- il costo di sostituzione del bagaglio smarrito, danneggiato o rubato al valore di mercato per un articolo uguale o similare, ridotto del 10% per ogni anno intero di utilizzo dalla data di acquisto originale e fino al massimo del 50%;<br>- il costo di riparazione del bagaglio danneggiato.<br>! L'Assicurato dovrà fornire le ricevute in originale o altra prova di acquisto degli oggetti smarriti, danneggiati o rubati. In<br>assenza di tale documentazione, la Compagnia indennizzerà fino al 50% del costo di sostituzione dell'oggetto smarrito, danneggiato o rubato con uno uguale o equipollente;<br>! L'indennizzo massimo per tutti gli oggetti di alto valore è di **€ 500**;<br>! Il ritardo minimo previsto per l'attivazione della garanzia Ritardata consegna del bagaglio è di 8 ore (solo per il viaggio di andata);<br>! La garanzia Ritardata consegna del bagaglio non è valida per il viaggio di ritorno. |

| | |
|---|---|
| **SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO** | Oltre alle limitazioni comuni a tutti le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione, la Compagnia non prende in carico gli eventi e/o le spese per:<br><br>SPESE MEDICHE<br>! Chirurgia estetica elettiva o trattamenti di natura estetica;<br>! Esami di controllo annuali o di routine;<br>! Long term care, ovvero assistenza di lungo periodo erogata a seguito di perdita dell'autosufficienza;<br>! Trattamenti per allergie, a meno che la reazione allergica non costituisca un pericolo per la vita;<br>! Esami o trattamenti conseguenti alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto;<br>! Fisioterapia, riabilitazione o cure palliative, fatto salvo quando necessarie per la stabilizzazione di una malattia o infortuni<br>! Trattamenti sperimentali;<br>! Qualsiasi altra prestazione medica o odontoiatrica non di urgenza.<br><br>È prevista l'applicazione di una franchigia di **€ 50.**<br><br>ASSISTENZA IN VIAGGIO<br>! In caso di emergenza o pericolo per la vita, l'Assicurato deve rivolgersi immediatamente agli organismi ufficiali di soccorso del luogo in cui si trova;<br>! La Compagnia non può sostituirsi in nessun caso agli organismi ufficiali di soccorso;<br>! La Compagnia opera in conformità alle leggi e ai regolamenti in vigore nel luogo di destinazione, di partenza o nelle tappe intermedie. L'erogazione delle prestazioni è soggetta alle eventuali limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali;<br>! Qualora l'Assicurato proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la Compagnia provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La Compagnia declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla Compagnia stessa;<br>! Se l'Assicurato disattende le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la Compagnia si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle sue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza. |
| **RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO** | ! Si vedano le esclusioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione. |
| **PROTEZIONE DOCUMENTI E CHIAVI** | ! Si vedano le esclusioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione. |
| **ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO** | ! Si vedano le esclusioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione. |

| **Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?** | |
|---|---|
| **COSA FARE IN CASO DI SINISTRO?** | **Denuncia di sinistro**<br><br>Le **Garanzie di Assistenza** previste in polizza sono prestate dalla Centrale Operativa di competenza, in funzione 24 ore su 24, tutti i giorni dell'anno, da contattare attraverso i numeri telefonici indicati in polizza.<br><br>La **Richiesta di Rimborso**, accompagnata dei documenti giustificativi in originale delle spese sostenute, se e solo se autorizzate dalla centrale Operativa, dovrà essere inoltrata agli indirizzi della Centrale di competenza indicati in polizza, specificando: nome, cognome e codice fiscale; numero di polizza; il genere, l'entità e le circostanze nelle quali il sinistro si è verificato.<br><br>Gli eventuali sinistri vanno denunciati con una delle seguenti modalità:<br>- via internet (sul sito www.allianz-protection.com)<br>- via telefono al numero **02-26609.690**<br>- via posta (all'indirizzo qui sotto indicato)<br><br>I documenti in originale devono essere inviati a<br>AWP P&C S.A.<br>RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Servizio Liquidazione Globy<br>Casella Postale 299<br>Via Cordusio 4<br>20123 MILANO |

| | |
|---|---|
| | **Assistenza diretta/in convenzione:** le prestazioni di assistenza sono fornite all'Assicurato da enti/ strutture/ società/professionisti convenzionati con l'impresa su incarico di quest'ultima. |
| | **Gestione da parte di altre imprese:** non è prevista la gestione da parte di altre imprese. |
| | **Prescrizione:** ai sensi dell'art. 2952 c.c. i diritti derivanti dal contratto si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui si fonda il diritto. |
| **DICHIARAZIONI INESATTE O RETICENTI** | Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del Rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile. |
| **OBBLIGHI DELL'IMPRESA** | L'impresa garantisce la gestione e la chiusura della pratica in 20 giorni dal ricevimento della documentazione completa in originale. Sono esclusi dal conteggio dei giorni i tempi tecnici bancari relativi al flusso di pagamento. In caso contrario, la Compagnia si impegna a rimborsare un importo pari al costo della polizza. |

**Quando e come devo pagare?**

| | |
|---|---|
| **PREMIO** | Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP. |
| **RIMBORSO** | È previsto il rimborso del premio da parte dell'impresa in caso di inosservanza dei termini indicati per il pagamento del sinistro. |

**Quando comincia la copertura e quando finisce?**

| | |
|---|---|
| **DURATA** | Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP. |
| **SOSPENSIONE** | Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie. |

**Come posso disdire la polizza?**

| | |
|---|---|
| **RIPENSAMENTO DOPO LA STIPULAZIONE** | Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP. |
| **RISOLUZIONE** | Non sono previsti casi in cui il contraente ha diritto di risolvere il contratto. |

**A chi è rivolto questo prodotto?**

A tutti coloro, di età fino a 80 anni che non abbiano ancora compiuto ottantuno anni (81), che acquistano un viaggio per scopo turistico, di studio e d'affari.

**Quali costi devo sostenere?**

La quota parte percepita in media dagli intermediari per la commercializzazione del Prodotto in oggetto è pari al 25% del premio assicurativo imponibile, ovvero al netto delle imposte di assicurazione.

| COME POSSO PRESENTARE RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE? | |
|---|---|
| **ALL'IMPRESA ASSICURATRICE** | I reclami possono essere inoltrati attraverso uno dei seguenti mezzi alternativi:<br><br>• Indirizzo PEC reclami.awp-pc@legalmail.it<br><br>• E-mail alla casella quality_reclami@allianz.com<br><br>• Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA<br>Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO |
| **ALL'IVASS** | In caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, pec: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it. |
| **PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:** | |
| **MEDIAZIONE** | Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98).<br><br>In materia di contratti assicurativi, chi vuole tutelare i propri diritti, prima di proporre un'azione davanti al Giudice, deve preliminarmente e necessariamente avviare un tentativo di conciliazione obbligatoria davanti a un Organismo di mediazione. |
| **NEGOZIAZIONE ASSISTITA** | Tramite richiesta del proprio avvocato alla Compagnia.<br><br>La negoziazione assistita non è obbligatoria. |
| **ALTRI SISTEMI ALTERNATIVI DI RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE** | Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET mediante accesso al seguente sito internet: http://ec.europa.eu/finance/fin-net. |

PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA NON DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. *HOME INSURANCE*), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE NON POTRAI CONSULTARE TALE AREA, NÉ UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.

# AWP P&C S.A.
# Rappresentanza Generale per l'Italia

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

**Il contratto assicurativo viene concluso con la sede secondaria:**

- **AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia**
  Viale Brenta 32, CAP 20139, Milano ITALIA
  Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
- **Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail**
  **02/23.695.1 - www.allianz-partners.it – info@allianz-assistance.it; PEC: awp.pc@legalmail.it**
- **Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni**

**Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I**

# CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

"Globy Annuale"
Garanzie: Ritardato arrivo a destinazione, Bagaglio, Ritardata consegna del bagaglio, Spese mediche, Assistenza in viaggio, Rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno, Protezione documenti e chiavi
Ed. Novembre 2024

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

## RIEPILOGO DELLE GARANZIE

| RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE | | |
|---|---|---|
| **Prestazione** | **Limite di copertura** | **Scoperto** |

| | | |
|---|---|---|
| Rimborso in caso di un ritardo nel corso di un *viaggio*<br><br>Il ritardo deve essere almeno di 4 ore | **€ 500**<br><br>Rimborso nell'arco di 24 ore continuative<br><br>Se hai le ricevute – **€ 80** | Nessuno |

| **BAGAGLIO** | | |
|---|---|---|
| **Prestazioni** | **Limite di copertura** | **Scoperto** |
| Danni al *bagaglio*, smarrimento o furto | Fino a **€ 1.000** con un massimo di **€ 500** in totale per tutti gli *oggetti di alto valore*. | Nessuno |

| **RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO** | | |
|---|---|---|
| **Prestazione** | **Limite di copertura** | **Scoperto** |
| Rimborso di articoli essenziali in caso di ritardo dell'arrivo del *bagaglio* alla destinazione di *viaggio*<br><br>Il ritardo deve essere almeno di 8 ore | **€ 500** | Nessuno |

| **SPESE MEDICHE** | | |
|---|---|---|
| **Prestazioni** | **Limite di copertura** | **Scoperto** |
| Spese mediche | **Italia, Europa, Mondo, Federazione Russa - € 200.000 per evento, € 500.000 per anno**<br><br>**USA&Canada - € 500.000 per evento, € 1.000.000 per anno** | € 50 |
| Spese dentistiche di emergenza | **€ 500** | € 50 |
| Spese mediche al rientro per massimo 30 giorni | **€ 250** | |

| **ASSISTENZA IN VIAGGIO** | | |
|---|---|---|
| **Prestazioni** | **Limite di copertura** | **Scoperto** |
| Rimpatrio per motivi medici | Costo effettivo | Nessuno |
| Ricerca e soccorso | **€ 10.000** | Nessuno |
| Rientro della salma | Biglietto in classe economica | Nessuno |
| Rientro dei minori e delle persone a carico | Biglietto in classe economica | Nessuno |
| *Viaggio* di andata e ritorno di un *familiare* o persona designata | Biglietto in classe economica | Nessuno |
| Spese soggiorno del *familiare* o persona designata | **€ 150** per notte per massimo 5 giorni per *polizza* | Nessuno |

| | | |
|---|---|---|
| Spese di pernottamento dell'accompagnatore per il rientro del minore | **€ 150** per notte per massimo 1 notte per *polizza* | Nessuno |
| Spese di pernottamento per il *familiare* che si reca nel luogo del decesso | **€ 150** per notte per massimo 1 notte per *polizza* | Nessuno |

| **RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO** | | |
|---|---|---|
| **Prestazioni** | **Limite di copertura** | **Scoperto** |
| Rimborso delle spese di trasporto aggiuntive per il rientro anticipato nel *paese di residenza/domicilio* | **Biglietto in classe economica** | Nessuno |
| Spese aggiuntive per consentirti di proseguire il viaggio (incluso il tuo rientro dopo il periodo di convalescenza) | **Biglietto in classe economica** | Nessuno |
| Rimborso delle spese di soggiorno supplementari addebitati se il compagno di viaggio con cui condividevi l'alloggio interrompe il viaggio | **Costo effettivo** | |
| Rimborso delle spese per la sistemazione supplementare necessaria | **€ 2.250** (fino a € 150 per notte per un massimo di 15 notti) | Nessuno |

| **PROTEZIONE DOCUMENTI E CHIAVI** | | |
|---|---|---|
| **Prestazione** | **Limite di copertura** | **Scoperto** |
| Rimborso in caso di furto, smarrimento o danneggiamento del *documento personale.* | **€ 100** | Nessuno |
| Rimborso in caso di furto, perdita blocco nella serratura della *chiave* | **€ 100** | |

| **ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO** | | |
|---|---|---|
| **Prestazioni** | **Limite di copertura** | **Scoperto** |
| Reperimento di un *medico* o di una struttura sanitaria | Solo informazioni | Nessuno |
| Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero | Solo informazioni | Nessuno |
| Rifacimento documenti di viaggio | Solo informazioni | Nessuno |
| Interprete a disposizione | Solo informazioni | Nessuno |
| Anticipo di denaro | Solo informazioni | Nessuno |

| | | |
|---|---|---|
| Reperimento legale | Solo informazioni | Nessuno |
| Invio messaggi urgenti | Solo informazioni | Nessuno |

Il Riepilogo delle garanzie contiene una breve descrizione delle coperture previste dalla *polizza*. A tutte le garanzie sono applicate termini, condizioni ed esclusioni. Ti chiediamo di leggere attentamente la *polizza* per conoscere le condizioni integrali. I termini in corsivo sono contenuti nella sezione Definizioni dove potrai leggere il significato attribuito dalla *Compagnia* ai fini del presente contratto. Se non diversamente specificato, i limiti di prestazione sopra indicati si intendono per persona e per anno.

Allianz | Allianz Partners

# CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

## CHI SIAMO

Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Compagnia Assicuratrice)
La Compagnia Assicuratrice è AWP P&C S.A.
Sede Legale
7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine - France
Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080
Capitale Sociale sottoscritto € 18.510.562,50

Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de Contrôle Prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010

Il contratto assicurativo viene concluso con la sede secondaria:
AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia
Viale Brenta 32, CAP 20139, Milano ITALIA
Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail
02/23.695.1 - www.allianz-partners.it – info@allianz-assistance.it; PEC: awp.pc@legalmail.it
Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

## INFORMAZIONI SULLA POLIZZA

Leggi con attenzione questo documento di *polizza* che costituisce il contratto tra la *Compagnia* assicurativa e *te* in qualità di Assicurato e descrive i termini e le condizioni della copertura.

La *polizza* è stata emessa in base alle informazioni indicate al momento dell'acquisto. La copertura assicurativa sarà fornita nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili e sarà valida solo se il relativo premio è stato pagato. Alcuni termini sono riportati in corsivo perché sono presenti nella sezione "Definizioni" dove potrai consultare il loro significato. I termini in maiuscolo si riferiscono ai nomi dei documenti che costituiscono la *polizza* o ai nomi delle garanzie previste. I titoli delle sezioni di *polizza* sono fornite solo per comodità e non influiscono in alcun modo sull'operatività delle garanzie.

## VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI

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

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

L'erogazione delle prestazioni potrebbe essere soggetta a limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.
La *Compagnia* non potrà essere ritenuta responsabile di:

a. ritardi od impedimenti nell'esecuzione dei servizi dovuti a cause di forza maggiore od a disposizioni delle Autorità locali;
b. errori dovuti a tue inesatte comunicazioni.
In caso di decesso, il rimborso dovuto verrà riconosciuto agli eredi legittimi e/o testamentari.

## INDICE


| | |
|---|---|
| DEFINIZIONI | pag.2 |
| DURATA DELLA COPERTURA | pag.7 |
| DESCRIZIONE DELLE GARANZIE | pag.7 |
| A. RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE | pag.7 |
| B. BAGAGLIO | pag.8 |
| C. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO | pag.9 |
| D. SPESE MEDICHE | pag.9 |
| E. ASSISTENZA IN VIAGGIO | pag.10 |
| F. RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO | pag.13 |
| G. PROTEZIONE DOCUMENTI E CHIAVI | pag.15 |
| H. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO | pag.15 |
| ESCLUSIONI GENERALI | pag.16 |
| DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO | pag.17 |
| NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE | pag.21 |
| INFORMATIVA PER LA PRIVACY | pag.23 |


## DEFINIZIONI

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

| | |
|---|---|
| ***Alloggio:*** | L'hotel o altro tipo di struttura ricettiva per i quali effettui una prenotazione o in cui soggiorni, sostenendone i relativi costi. |
| ***Attività ad alta quota:*** | Un'attività che include, o può includere, la salita oltre 4500 metri di altitudine, non in qualità di passeggero su un aeromobile commerciale. |
| ***Atto illegittimo:*** | L'atto che violi la legge vigente nel luogo in cui viene commesso. |
| ***Atto di guerra:*** | Qualsiasi atto che sia associato e si verifichi nel corso di una *guerra* o che direttamente la scateni. |
| ***Atto di terrorismo:*** | Qualsivoglia atto che includa ma non sia limitato all'uso della forza o violenza da parte di qualsiasi persona o gruppo/i di persone che agiscano da sole o per conto o in collegamento con qualsiasi organizzatore o governo, che costituisca *atto di terrorismo* riconosciuto come tale dalle Pubbliche Autorità o dalle leggi del tuo Paese di residenza, commesso per propositi politici, religiosi, ideologici o simili, compresa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o procurare terrore nell'opinione pubblica e/o nella collettività o in parte di essa. Non è incluso il *rischio politico, guerra o atto di guerra*. |
| ***Atto vandalico:*** | L'atto che provoca intenzionalmente il danneggiamento o la distruzione di beni materiali pubblici o privati. Restano esclusi il danneggiamento o la distruzione causati da *atti di terrorismo, guerra, atti di guerra, rischio politico* o *disordine civile*. |
| ***Avverse condizioni meteorologiche:*** | Le condizioni meteorologiche di pericolo o di forte disagio per la collettività tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, nebbia, grandine, nubifragi, tempeste di vento, tempeste di neve o di ghiaccio. |
| ***Bagaglio:*** | I beni personali di tua proprietà che porti con *te* o che acquisti durante il *viaggio*. |

| | |
|---|---|
| ***Calamità naturale:*** | L'evento geologico o meteorologico estremo su larga scala che danneggia le proprietà, interrompe i trasporti o la fornitura delle utenze oppure costituisce un pericolo per le persone. A titolo esemplificativo ma non esaustivo: terremoto, incendio, inondazione, uragano o eruzione vulcanica. |
| ***Cane da assistenza:*** | Qualsiasi cane addestrato per svolgere attività di sostegno o a beneficio di un soggetto affetto da disabilità, tra cui disabilità fisica, sensoriale, psichiatrica, intellettuale o di altro tipo. A titolo esemplificativo, rientrano tra le attività svolte la conduzione sicura delle persone non vedenti, l'avviso di suoni per le persone con deficit uditivo e il traino di una sedia a rotelle. Resta escluso il possesso di un cane come deterrente contro un atto criminale, fonte di sostegno emotivo, benessere, comfort o compagnia. |
| ***Centrale Operativa:*** | La struttura organizzativa di AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia, che provvede, 24 ore su 24 e per tutta la durata dell'anno, al contatto telefonico con gli assicurati, organizza ed eroga le prestazioni di assistenza previste in *polizza*. |
| ***Chiavi:*** | Le chiavi, compresi i telecomandi, delle abitazioni principali e secondarie, dei veicoli e delle cassette di sicurezza bancarie.<br>Le chiavi dei locali commerciali, dei veicoli aziendali e delle casseforti aziendali, quando si agisce nell'ambito della propria attività professionale. |
| ***Compagnia:*** | AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia. |
| ***Compagno di viaggio:*** | La persona o *cane da assistenza* in *viaggio* insieme a *te*. Un gruppo precostituito o un tour leader sono considerati *compagno di viaggio* solo se condividono con *te* l'*alloggio*. |
| ***Contraente:*** | Il soggetto che stipula l'assicurazione. Nel caso di persona fisica, il soggetto maggiorenne dotato di capacità di agire. |
| ***Convivente:*** | La persona che vive abitualmente con *te* di età non inferiore a 18 anni. |
| ***Costi consuetudinari:*** | L'importo solitamente addebitato per un servizio specifico in una particolare area geografica. Gli oneri devono essere adeguati alla disponibilità e alla complessità del servizio, alla disponibilità di parti/materiali/forniture/attrezzature necessari e alla disponibilità di fornitori adeguatamente qualificati e autorizzati. |
| ***Cyber Risk:*** | La perdita, il danno, la responsabilità, il reclamo, il costo o la spesa di qualsiasi natura direttamente o indirettamente causato da uno o più dei seguenti fatti o avvenimenti:<br>· l'atto, o la minaccia dell'atto, non autorizzato, dannoso o illegale che implichi l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico;<br>· l'errore od omissione che comporti l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico;<br>· l'indisponibilità parziale o totale o mancato accesso, elaborazione, utilizzo o funzionamento di qualsiasi sistema informatico;<br>· la perdita di utilizzo, la riduzione della funzionalità, la riparazione, la sostituzione, il ripristino o la riproduzione di qualsiasi dato, incluso il valore economico di tali dati. |
| ***Data di partenza:*** | La data di inizio *viaggio* secondo quanto indicato nell'itinerario di viaggio. |
| ***Data di ritorno:*** | La data programmata di fine *viaggio*, come risultante dall'itinerario di viaggio. |

***Disordine civile:*** La protesta pubblica, lo *sciopero*, la sommossa, la dimostrazione, l'assemblea illegale o il disordine all'interno di una comunità, regione, stato o nazione che comporti atti di violenza, vandalismo, illegalità, disobbedienza o ostruzione del libero accesso o della circolazione nelle aree pubbliche da parte di assembramenti di persone. Non sono inclusi eventi di questo tipo che siano considerati o collegati a *rischi politici*, *atti di terrorismo* o *guerre*.

***Documento personale:*** La carta d'identità nazionale, il permesso di soggiorno, la patente di guida, la carta di circolazione, il passaporto, la patente nautica, la licenza di pesca e di caccia. Per le persone fisiche che agiscono come imprenditori individuali e nell'ambito della loro attività professionale, i certificati di immatricolazione di veicoli per uso professionale.

***Domicilio:*** Il luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.

***Epidemia:*** La diffusione rapida di una malattia contagiosa, in una determinata area geografica, quando tale diffusione viene riconosciuta come *epidemia* dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).

***Europa:*** I paesi dell'Europa geografica (ad esclusione della Federazione Russa) e del bacino del Mediterraneo, Algeria, Canarie, Cipro, Egitto, Israele, Libano, Libia, Madera, Marocco, Tunisia e Turchia.

***Eventi:*** Gli avvenimenti o fatti espressamente previste dalla *Polizza* e per le quali sono operative le singole garanzie.

***Familiare:*** Il tuo

- Coniuge, convivente more uxorio, persona a cui sei unito civilmente;
- *Convivente*;
- Genitore e patrigno/matrigna;
- Figlio, figliastro, figlio adottivo, minore in affido o minore in fase di adozione;
- Fratelli e sorelle, fratello acquisito, sorella acquisita;
- Nonno, nonna e nipote;
- Parenti acquisiti: suocera, suocero, genero, nuora, cognato, cognata e nonno;
- Zia, zio, nipote;
- Tutori legali e tutelati;
- Persona convivente addetta all'assistenza di anziani, malati o persone non autosufficienti.

***Fornitore di servizi di viaggio:*** L'agenzia di viaggi, Tour Operator, compagnia aerea, compagnia di navigazione, hotel, compagnia ferroviaria o un altro fornitore di servizi turistici e di viaggio.

***Guasto meccanico:*** Il problema meccanico che impedisce la normale conduzione del veicolo, compreso l'esaurimento dei fluidi (ad eccezione del carburante).

***Guerra:*** Lo stato o il periodo di conflitto armato ostile, guerra civile o azione militare o paramilitare, tra due o più dei seguenti: nazione, Stato, governo, territorio o gruppo politico o dirigente organizzato. Sono inclusi tutti gli atti o gli eventi direttamente associati e verificatisi nel corso di tale conflitto o azione, o che hanno scatenato direttamente tale conflitto o azione. Questa definizione si applica indipendentemente dal fatto che la *guerra* sia stata ufficialmente o formalmente dichiarata.

***Inagibile:*** L'abitazione o destinazione inaccessibile o inadatta all'uso a seguito dei danni causati da *Calamità naturale*, *Avverse condizioni meteorologiche*, incendio, furto con scasso o *atto vandalico*. Fra le cause di inagibilità è inclusa una prolungata perdita di energia elettrica, gas o acqua.

| | |
|---|---|
| ***Incidente stradale:*** | L'evento imprevisto e non intenzionale che coinvolge il veicolo e che provoca lesioni, danni materiali o entrambi. |
| ***Incidente:*** | L'evento imprevisto e non intenzionale che causa *infortuni*, danni materiali o entrambi. |
| ***Infortunio:*** | L'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni corporali oggettivamente constatabili, le quali abbiano come conseguenza la morte, un'invalidità permanente oppure un'inabilità temporanea. |
| ***Italia:*** | Il territorio della Repubblica Italiana, la Città del Vaticano, la Repubblica di San Marino. |
| ***Medico:*** | Il soggetto legalmente autorizzato all'esercizio della professione medica od odontoiatrica e in possesso di abilitazione. Ai fini della presente *polizza* tale ruolo non può essere rivestito da *te*, da un *compagno di viaggio*, da un tuo *familiare*, da un *familiare* del tuo *compagno di viaggio* o da un *familiare* della persona malata o infortunata. |
| ***Mondo:*** | Tutti i paesi del mondo (compresa la Federazione Russa), esclusi USA e Canada. |
| ***Oggetti di alto valore:*** | Oggetti da collezione, gioielli, orologi, gemme, perle, pellicce, macchine fotografiche (comprese le videocamere) e relative apparecchiature, strumenti musicali, apparecchiature audio professionali, binocoli, telescopi, attrezzatura sportiva, dispositivi mobili, smartphone, computer, radio, droni, robot e altre apparecchiature elettroniche, comprese parti e accessori per questi articoli. |
| ***Ospedale:*** | La struttura destinata al ricovero e all'assistenza sanitaria per acuti, con funzione primaria di diagnosi e trattamento delle persone malate e infortunate sotto la supervisione di un medico. L'*ospedale* deve:<br>· Essere principalmente impegnato nella fornitura di servizi diagnostici e terapeutici ospedalieri;<br>· Avere reparti organizzati di medicina e chirurgia generale;<br>· Disporre di licenza. |
| ***Pandemia:*** | L'*epidemia* con tendenza a diffondersi rapidamente riconosciuta come *pandemia* dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS). |
| ***Polizza:*** | Il contratto che regola la copertura assicurativa di viaggio acquistata, di cui le presenti Condizioni di Assicurazione sono parte integrante, unitamente al frontespizio. |
| ***Quarantena:*** | Il confinamento obbligatorio in seguito a ordinanza o altra direttiva ufficiale di un'autorità governativa, pubblica, o del capitano di una nave a bordo della quale stai viaggiando, che ha lo scopo di fermare la diffusione di una malattia contagiosa a cui *tu* o il *compagno di viaggio* siete stati esposti. |
| ***Residenza:*** | Il luogo dove hai la tua dimora abituale. |
| ***Rimborso:*** | Denaro, credito o voucher per viaggi futuri che hai diritto di ricevere da un *fornitore di servizi di viaggio* nonché qualsiasi credito o compenso che hai titolo di ricevere dal datore di lavoro, da un'altra *Compagnia*, da un'emittente di carte di credito o da qualsiasi altra entità. |
| ***Rischio politico:*** | Si intende uno o più dei seguenti:<br>. Qualsiasi tipo di evento, resistenza organizzata o azione che intenda o implichi l'intenzione di rovesciare, soppiantare o modificare l'autorità governativa o il governo esistente;<br>· Nazionalizzazione;<br>· Confisca;<br>· Espropriazione; |

- Usurpazione;
- Requisizione;
- Rivoluzione;
- Rivolta;
- Insurrezione;
- Insurrezione civile che assume proporzioni di una rivolta;
- Golpe militare.

***Sciopero:*** Un'interruzione o un rallentamento del lavoro organizzato e intenzionale da parte di un gruppo di lavoratori, o il blocco dei servizi forniti, con l'intento di far sì che il datore di lavoro si conformi o accolga le loro richieste. Resta escluso lo sciopero generale dei lavoratori o della popolazione di una comunità, di uno Stato, di una regione o di una nazione. Non rientrano in questa categoria gli scioperi che si configurano come *disordini civili* o *rischi politici* o che sono collegati

***Scoperto / franchigia:*** La parte di danno che resta a tuo carico, calcolata in misura fissa o in percentuale.

***Scorta medica:*** Il professionista/i in grado di fornire assistenza medica durante il tuo trasporto sanitario in caso di malattia o *infortunio*. La *scorta medica* è incaricata dalla *Compagnia* e non può essere costituita da un amico, un *compagno di viaggio* o un *familiare*.

***Sistema informatico:*** Il computer, l'hardware, il software o il sistema di comunicazione o il dispositivo elettronico (inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, smartphone, portatili, tablet, dispositivi indossabili), il server, il cloud, i microcontrollori o sistemi simili, inclusi eventuali input, output, i dispositivi di archiviazione dati, gli apparati di rete o i sistemi di backup.

***Sport di arrampicata:*** L'attività che utilizza imbracature, corde, ramponi o piccozze. Non rientra qui l'arrampicata su superfici artificiali a titolo ricreativo, anche se svolta sotto la supervisione di un istruttore.

***Terzi:*** Tutte le persone diverse da *te*. Non sono considerati *terzi* i tuoi *familiari*.

***Trasporto pubblico locale:*** Il vettore locale o urbano per il trasporto di passeggeri (come treni per pendolari, autobus urbani, metropolitana, traghetti, taxi, auto a noleggio con autista o altri vettori simili) che trasportano *te* o un *compagno di viaggio* per percorrenze inferiori a 150 chilometri.

***Trattamento medico necessario:*** Le cure per la tua malattia, patologia o per *infortunio* subito, fornite dal personale medico incaricato e indicate per i sintomi sofferti. Tale trattamento deve soddisfare gli standard di buona pratica medica e non può essere somministrato a discrezione tua o del fornitore del trattamento.

***Tu o te:*** Le persone fisiche per le quali è valida la copertura assicurativa.

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

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

***Viaggio:*** Il *viaggio* originariamente programmato da iniziare alla *data di partenza* e terminare alla *data di ritorno* indicati verso, e/o da una località
- ad almeno 100 km di distanza dalla *residenza/domicilio*;
- all'estero;

- al di fuori della città di residenza, a condizione che il *viaggio* includa un pernottamento.
Restano esclusi i traslochi, il tragitto verso e dal luogo di lavoro.

## DURATA DELLA COPERTURA

La data di inizio validità della *polizza* e la data di fine copertura sono indicate nel Frontespizio di Polizza, sempre che il relativo premio sia stato pagato. La *polizza* diventa effettiva al momento dell'acquisto, fermo restando quanto indicato per l'operatività delle singole coperture. Come riferimento per la decorrenza, la *Compagnia* utilizza il fuso orario di Roma (UTC/GMT +1). La stipulazione e il pagamento del premio devono avvenire entro la *data di partenza*.

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

La durata massima del singolo *viaggio* non può essere superiore a 60 giorni consecutivi.

Il periodo di copertura termina alle 23:59 ora locale della data di fine copertura, a meno che *tu* non sia in *viaggio*. Se sei in *viaggio* alla data di fine copertura, la stessa terminerà al primo degli eventi che si verifica di seguito:

1. Il giorno in cui arrivi al luogo di partenza o *residenza/domicilio*; o
2. 2 giorni dopo la data di fine copertura.

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

Questa *polizza* non può essere rinnovata.

## DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

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

## A. RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE

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

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

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

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

1. Ritardo del *vettore*;
2. *Sciopero* indetto dopo l'acquisto della *polizza*;
3. *Quarantena* durante il *viaggio* a causa dell'esposizione a:

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

        i. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* siete individualmente e nominativamente posti in isolamento fiduciario in conformità alle direttive fornite dalle autorità competenti a causa di un'*epidemia* o *pandemia*;
        ii. La *quarantena* non si applica:

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

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

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

## B. BAGAGLIO

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

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

Condizioni di operatività:

a. Hai adottato tutte le misure necessarie per mantenere il *bagaglio* sicuro e integro, oppure per recuperarlo;
b. Entro 24 ore dalla scoperta dell'*evento* dovrai presentare denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentare rapporto al vettore o all'hotel o al Tour Operator. La

denuncia, di cui devi conservare una copia, dovrà contenere una descrizione completa degli oggetti e del loro valore;

c. In caso di furto di *oggetti di alto valore*, dovrai presentare denuncia presso le autorità di polizia e conservarne una copia.
d. Dovrai fornire le ricevute in originale o altra prova di acquisto degli oggetti smarriti, danneggiati o rubati. In assenza di tale documentazione, la *Compagnia* indennizzerà fino al 50% del costo di sostituzione dell'oggetto smarrito, danneggiato o rubato con uno uguale o equipollente;
e. In caso di furto o smarrimento di un dispositivo cellulare dovrai avvisare il gestore dei servizi telefonici e richiedere il blocco del dispositivo.

**Sono esclusi:**

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

## C. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

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

Condizioni di operatività:

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

## D. SPESE MEDICHE

In caso di attivazione della copertura per uno dei seguenti motivi, la *Compagnia* prende a carico i *costi consuetudinari* da *te* sostenuti per le suddette cure mediche e rimborsa i costi sostenuti per le cure odontoiatriche urgenti, fino all'importo massimo indicato per la copertura spese mediche

indicato nel Riepilogo delle garanzie (le cure odontoiatriche sono soggette al sottolimite indicato):

1. Malattia improvvisa e inaspettata o *infortunio* avvenuti durante il *viaggio* che potrebbero causare gravi danni se non trattati prima del rientro a casa. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnosticate come il Covid-19.

2. Cure odontoiatriche a seguito di *infortunio*, infezione dentale, perdita di un'otturazione o rottura di un dente avvenuti durante il *viaggio* che richiedano un trattamento.

La *Compagnia* provvederà al pagamento diretto delle spese ospedaliere e chirurgiche o al rimborso di tutte le altre spese mediche entro gli importi massimi e i sottolimiti indicati nel Riepilogo delle garanzie. Si precisa che il pagamento potrà essere effettuato solo se la struttura presso la quale sei ricoverato accetta la presa in carico diretta.

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

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

**Condizioni di operatività ed esclusioni, ad integrazione delle Esclusioni Generali:**

**a. Le prestazioni sono erogate per il trattamento di una condizione medica che richiede cure urgenti e devono essere fornite da un medico, dentista, ospedale o altre strutture autorizzate alla pratica medica od odontoiatrica.**

**b. Questa *polizza* coprirà le spese per cure sostenute entro 30 giorni dopo il rientro dal *viaggio*.**

**c. Questa *polizza* coprirà le spese sostenute in caso di tua malattia o *infortunio* insorti durante il *viaggio*.**

**d. La *Compagnia* non terrà a proprio carico le spese per cure o prestazioni non urgenti. In particolare, sono escluse le seguenti spese per:**

**1. Chirurgia estetica elettiva o trattamenti di natura estetica;**

**2. Esami di controllo annuali o di routine;**

**3. Long term care, ovvero assistenza di lungo periodo erogata a seguito di perdita dell'autosufficienza;**

**4. Trattamenti per allergie, a meno che la reazione allergica non costituisca un pericolo per la vita;**

**5. Esami o trattamenti conseguenti alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto;**

**6. Fisioterapia, riabilitazione o cure palliative, fatto salvo quando necessarie per la stabilizzazione di una malattia o *infortunio*;**

**7. Trattamenti sperimentali;**

**8. Qualsiasi altra prestazione medica o odontoiatrica non di urgenza.**

## E. ASSISTENZA IN VIAGGIO

**IMPORTANTE:**

**· In caso di emergenza o pericolo per la vita, rivolgiti immediatamente agli organismi ufficiali di soccorso del luogo in cui ti trovi.**

**· La *Compagnia* non può sostituirsi in nessun caso agli organismi ufficiali di soccorso.**

· **La *Compagnia* opera in conformità alle leggi e ai regolamenti in vigore nel luogo di destinazione, di partenza o nelle tappe intermedie. L'erogazione delle prestazioni è soggetta alle eventuali limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.**

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

1. Il team medico della *Compagnia* si consulterà con il *medico* locale per ottenere le informazioni necessarie alla valutazione del tuo stato di salute al fine di concordare le misure più appropriate;

2. La *Compagnia*, con il parere del *medico* locale, identificherà l'*ospedale* o un altro centro medico meglio attrezzato per la patologia sofferta, organizzerà il tuo trasporto e ne sosterrà i relativi costi;

3. Se ritenuto necessario, la *Compagnia* fornirà una *scorta medica* tenendo a proprio carico i relativi costi.

Condizioni di operatività applicabili ai precedenti punti 1, 2 e 3:
a. In caso necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del trasporto sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
b. Il trasporto sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione;
c. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.
d. Il trasporto sanitario potrà essere effettuato previa disponibilità di fornitori qualificati.

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

1. all'organizzazione e al pagamento diretto del trasporto di rientro dal *viaggio* tramite un vettore commerciale, un aereo sanitario o altro mezzo ritenuto idoneo in base al tuo stato di salute. Qualora il trasporto avvenga con un vettore commerciale, il rientro sarà effettuato nella stessa classe di servizio originariamente prenotata e al netto di quanto eventualmente recuperato per i biglietti non utilizzati. La *Compagnia* effettua il rimpatrio verso:

   a. La *residenza/domicilio*;
   b. Un luogo di tua scelta nel tuo paese di *domicilio*;
   c. Una struttura medica di competenza per la tua *residenza/domicilio* o nel luogo di tua scelta in *Italia*. La struttura medica individuata dovrà essere ritenuta idonea alla prosecuzione delle cure mediche e approvata dal team medico della *Compagnia*. Inoltre, dovrà essere

confermata la disponibilità alla tua accettazione come paziente.

2. A mettere a disposizione una *scorta medica* tenendo a proprio carico le relative spese, qualora il team medico ne riscontri l'effettiva necessità.

Condizioni di operatività:

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

**Viaggio di andata e ritorno di un familiare o persona designata**

In caso di tuo ricovero in *ospedale* con prognosi di degenza superiore a 72 ore o nel caso in cui il *viaggio* di rientro costituisca un pericolo per la tua vita a causa delle tue condizioni mediche, la *Compagnia* organizzerà il trasporto di andata e ritorno per un *familiare* o per una persona da te indicata affinché possano assisterti. La *Compagnia* prenderà in carico le spese di trasporto in classe economica e rimborserà le spese di soggiorno del *familiare* o persona da te indicata fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie.

Condizione di operatività:

a. *Tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del viaggio del *familiare* o della persona indicata. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.

**Rientro dei minori e delle persone a carico**

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

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

Se la *Compagnia* lo riterrà necessario, metterà a disposizione di un *familiare* adulto un biglietto A/R affinché possa accompagnare i minori o le persone a carico che richiedano supervisione e cure continuative. La *Compagnia* rimborsa le eventuali spese di pernottamento dell'accompagnatore fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie.

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

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

**Rientro della salma**
La Compagnia organizzerà e prenderà a proprio carico le spese necessarie per il rientro della salma verso:
1. Luogo di sepoltura presso la *residenza/domicilio*;
2. Altro luogo di sepoltura indicato nel paese di *domicilio*.

Condizioni di operatività:
a. La *Compagnia* dovrà essere contattata tempestivamente per organizzare il rientro della salma. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
b. Il decesso avviene durante il *viaggio*.

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

La *Compagnia* prende a carico le spese di un biglietto A/R e le spese di soggiorno di un *familiare* che si reca nel luogo del decesso per l'adempimento di tutte le formalità, fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie.

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

## F. RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO

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

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

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

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

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

   Condizione di operatività:
   a. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* dovrete sottoporvi a un esame o visita medica prima di interrompere il *viaggio*.

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

   Condizione di operatività:
   a. Le condizioni mediche del *familiare* devono essere tali da essere considerate di pericolo di vita dal *medico*, da rendere necessario un ricovero ospedaliero, oppure da richiedere la tua presenza per assisterlo a seguito di una dichiarazione del *medico*.

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

4. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete sottoposti a *quarantena* nel corso del *viaggio* perché esposti a:
   a. Malattia contagiosa non classificata come *epidemia* o *pandemia*;
   b. Malattia che ha caratteristiche di *epidemia* o *pandemia* (come COVID-19), se sono soddisfatte le seguenti condizioni:

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

- nel luogo di partenza, di destinazione del *viaggio* o nelle tappe intermedie.

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

## G. PROTEZIONE DOCUMENTI E CHIAVI

**Copertura documenti**
In caso di smarrimento, furto o danneggiamento del *documento personale* durante il *viaggio*, la *Compagnia* rimborsa le spese, comprese quelle di spedizione, per la sostituzione del documento, fino al massimale indicato nel Riepilogo delle garanzie per la copertura documenti di viaggio.

Condizione di operatività:
Il documento deve avere una validità di almeno 6 mesi dalla data dell'*evento* che ha generato la richiesta di rimborso ai sensi della presente copertura.

**Copertura *chiavi***
Se la *chiave* viene smarrita, rubata o chiusa all'interno durante il *viaggio,* la *Compagnia* rimborserà il costo, comprese le spese di viaggio del fabbro, per la sostituzione della chiave e, se necessario, della serratura, fino al massimale indicato nel Riepilogo delle garanzie per la copertura chiavi.

## H. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

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

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

**Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero**
In caso di ricovero ospedaliero, il personale medico della *Compagnia* si terrà in costante contatto con *te* e con il tuo *medico* curante a destinazione. Su tua richiesta e con il tuo consenso, la *Compagnia* potrà informare i tuoi *familiari* e il tuo *medico* personale del tuo stato di salute.

**Rifacimento documenti di viaggio**
In caso di smarrimento o furto del passaporto o di altri documenti di viaggio, la *Compagnia* ti metterà in contatto con gli uffici preposti alla sostituzione dei documenti.

**Interprete a disposizione**
In caso di necessità di natura medica, la *Compagnia* metterà a tua disposizione un interprete anche per favorire il tuo contatto con i *medici* curanti.

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

**Reperimento legale**
In caso di necessità durante il viaggio, la Compagnia ti fornisce i contatti di un legale per permetterti di gestire le controversie in loco.

**Invio messaggi urgenti**
Su tua richiesta, la *Compagnia* provvede all'inoltro di messaggi urgenti a qualcuno a casa.

## ESCLUSIONI GENERALI

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

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

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

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

**1. Qualsiasi perdita, condizione o evento noto, prevedibile, previsto o atteso al momento dell'acquisto della *polizza;***
**2. Tuoi atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio;**
**3. Gravidanza o parto normale e senza complicazioni, tranne nei casi in cui sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie Annullamento o Modifica del viaggio e Interruzione del viaggio;**
**4. Trattamenti per la fertilità o aborto volontario;**
**5. Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol, e qualsiasi sintomo fisico correlato. Ciò non si applica ai farmaci prescritti da un medico e utilizzati secondo prescrizione;**
**6. Atti commessi con l'intento di causare un danno o un atto di grave negligenza da parte tua o del tuo *compagno di viaggio;***
**7. Prestazione di servizio come membro dell'equipaggio, tirocinante o istruttore/allievo a bordo di aeromobili, veicoli commerciali o imbarcazioni commerciali;**
**8. Partecipazione a competizioni sportive e relative prove, salvo che le stesse abbiano carattere ricreativo;**
**9. Partecipazione a sport estremi e ad attività ad alto rischio in generale e l'esercizio, in particolare, delle seguenti attività:**
- **a. Skydiving, base jumping, deltaplano o paracadutismo;**
- **b. bungee jumping;**
- **c. Speleologia, discesa in corda doppia o in grotta;**
- **d. Sci o snowboard al di fuori di piste segnalate o in un'area accessibile in elicottero;**
- **e. *Sport di arrampicata* o free climbing;**
- **f. Qualsiasi *attività ad alta quota;***
- **g. Combattimento personale o sport di combattimento;**
- **h. Corse o allenamenti con un veicolo a motore o moto d'acqua;**
- **i. Immersione in apnea;**
- **j. Immersioni subacquee a una profondità superiore a 20 metri o senza un istruttore subacqueo.**

**10. *Atto illegittimo* che comporti una condanna, tranne quando *tu*, un *compagno di viaggio* o un *familiare* siate vittime di tale atto;**

**11. *Epidemia* o *pandemia*, tranne quando un'*epidemia* o una *pandemia* sono espressamente menzionate e incluse in copertura per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio, Spese mediche e Assistenza in viaggio;**
**12. *Calamità naturale*, salvo quanto espressamente previsto per Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio o per Ritardato arrivo a destinazione;**
**13. Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di emissione di sostanze inquinanti, compreso l'inquinamento o la contaminazione termica, biologica e chimica;**
**14. Reazioni o radiazioni nucleari, contaminazioni radioattive;**
**15. *Guerra* o *atti di guerra*;**
**16. Obblighi militari, salvo quanto espressamente coperto per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio;**
**17. *Disordini civili*, tranne quando i *disordini civili* sono espressamente menzionati e coperti per le garanzie Interruzione del viaggio o Ritardato arrivo a destinazione;**
**18. *Atti di terrorismo*, tranne quando sono espressamente menzionati e coperti dalla garanzia Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio o Ritardato arrivo a destinazione. Questa esclusione non si applica alla copertura Spese mediche e Assistenza in viaggio;**
**19. *Rischio politico*;**
**20. *Cyber risk*;**
**21. Atti, avvisi/bollettini di viaggio o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica, ad eccezione di quanto espressamente previsto per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio;**
**22. Cessazione totale delle operazioni da parte di qualsiasi *fornitore di servizi di viaggio* a causa di condizioni economiche, con o senza presentazione di istanza di fallimento;**
**23. Restrizioni applicate dai *fornitori di servizi di viaggio* su qualsiasi *bagaglio*, comprese le forniture e le attrezzature mediche;**
**24. Usura ordinaria, materiali o lavorazioni difettose;**
**25. *Viaggio* intrapreso con l'intenzione di ricevere assistenza sanitaria o cure mediche di qualsiasi tipo.**

IMPORTANTE: Non avrai diritto al rimborso se:

1. I biglietti del *vettore* non evidenziano le date di *viaggio*;
2. Le date di *viaggio* comunicate non corrispondono alle date di *viaggio* effettive. Se la *polizza* è emessa in abbinamento o a copertura di un *viaggio* di sola andata, farà fede la sola *data di partenza* indicata.

## DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO

Obblighi in caso di sinistro:
*tu* o qualcuno per conto tuo:

### RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE

Effettuare la denuncia del sinistro (in forma scritta) alla *Compagnia* entro 10 giorni dal rientro, specificando:
a. circostanze dell'*evento*;
b. documento attestante la causa del sinistro;
c. dati anagrafici;
d. codice fiscale e recapito;
e. nominativo intestatario del conto corrente e codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;
f. numero di *polizza* comunicato nella mail di conferma di acquisto.

Al più presto (non necessariamente entro 10 giorni dal rientro), trasmettere a mezzo posta:

1. copia del Frontespizio di Polizza;
2. estratto conto di prenotazione;
3. giustificativi di spesa.

In alternativa è possibile denunciare il sinistro attraverso il sito web **www.allianz-protection.com** nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i medesimi termini sopra indicati o telefonicamente.

**BAGAGLIO**
Dovrai dare avviso alla *Compagnia* entro 30 giorni dal rientro, fornendo, indipendentemente dalla modalità di denuncia (telefonica, on-line o scritta):

1. numero di *polizza*;
2. dati anagrafici;
3. recapito e nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;
4. codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006,

inviando inoltre:

**In caso di furto, scippo, rapina, danneggiamento**
a. denuncia, in originale, presentata alla competente autorità del luogo ove si è verificato l'*evento*, con l'elenco dettagliato di quanto sottratto o danneggiato e documentazione attestante il valore;
b. per il caso di furto del *bagaglio* affidato a terzi, anche la copia del reclamo inviato all'albergatore od al vettore a cui è stato affidato il *bagaglio*.

**In caso di ritardata o mancata riconsegna da parte del *vettore* aereo o manomissione del contenuto**
a. rapporto di irregolarità *bagaglio* (Property Irregularity Report), in copia;
b. biglietto aereo e ticket del *bagaglio*, in copia;
c. risposta del vettore aereo attestante la data e l'ora della tardata riconsegna, la manomissione o il definitivo mancato ritrovamento, nonché l'importo liquidato dal vettore aereo;
d. elenco dettagliato di quanto non riconsegnato o asportato e documentazione attestante il loro valore;
e. scontrini di acquisto degli effetti personali comprati per emergenza, in originale;
f. ricevuta di pagamento attestante il noleggio di attrezzature per l'infanzia, in copia.

**In caso di danno, ritardata o mancata riconsegna da parte del *vettore* aereo delle sedie a rotelle e altri presidi per disabili**
a. rapporto di irregolarità *bagaglio* (Property Irregularity Report), in copia;
b. biglietto aereo e ticket del *bagaglio*, in copia;
c. risposta del vettore aereo attestante la data e l'ora della tardata riconsegna, la manomissione o il definitivo mancato ritrovamento, nonché l'importo liquidato dal vettore aereo;
d. ricevuta di pagamento che attesti l'avvenuto noleggio o riparazione o acquisto delle sedie a rotelle e altri presidi per disabili.

**SPESE MEDICHE/ASSISTENZA IN VIAGGIO/ RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO /CONSULENZA MEDICA/ PROTEZIONE DOCUMENTI E CHIAVI**

**Per ogni richiesta di Assistenza** contattare immediatamente la *Centrale Operativa,* in funzione 24 ore su 24, specificando:

a. il numero di *polizza*;
b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.

**Per richieste di rimborso di spese mediche direttamente sostenute**

inviare richiesta scritta alla *Compagnia* entro 10 giorni dal rientro, specificando:

a. le circostanze dell'*evento*;
b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito;
c. nominativo dell'intestatario del conto corrente e codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica.

Allegare:
a. indicazione del numero di *polizza*;
b. certificazione medica o documentazione attestante l'evento;
c. originale delle spese effettivamente sostenute.

In alternativa è possibile denunciare il sinistro attraverso il sito web www.allianz-protection.com nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i termini indicati sopra o telefonicamente.

**ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO**
Per ogni richiesta di Assistenza potrai contattare immediatamente la *Centrale Operativa*, in funzione 24 ore su 24, specificando:
1. il numero di *polizza*;
2. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.

**AVVERTENZE PER LA GESTIONE DEL SINISTRO**
La *Compagnia* garantisce la gestione e la chiusura della pratica in 20 giorni dal ricevimento della documentazione completa in originale. Sono esclusi dal conteggio dei giorni i tempi tecnici bancari relativi al flusso di pagamento. In caso contrario, la *Compagnia* si impegna a rimborsare un importo pari al costo della *polizza*.

La *Compagnia* si riserva il diritto di richiedere tutta la documentazione necessaria a trattare il sinistro ed alle verifiche del caso, che *tu* ti impegni a mettere a disposizione.

Seguire attentamente le istruzioni riportate nel presente articolo è fondamentale per una corretta e rapida liquidazione del danno.

Per una più tempestiva e sicura liquidazione del sinistro, si rende indispensabile l'indicazione precisa delle tue coordinate bancarie e del tuo Codice Fiscale al fine di poter predisporre il pagamento del risarcimento mediante bonifico.

**RIFERIMENTI IMPORTANTI**
PER TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI SINISTRI VI INVITIAMO A CONSULTARE IL SITO WEB WWW.ALLIANZ-PROTECTION.COM OPPURE CONTATTARE IL NUMERO 02 26609504.
Per richieste di rimborsi inviare comunicazioni e documentazione, a mezzo posta, a:

AWP P&C S.A.

RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Servizio Liquidazione Globy
Casella Postale 299
Via Cordusio 4
20123 MILANO

oppure via internet sul sito www.allianz-protection.com
o telefonando al numero **02-26609.690**

Per ogni necessità di assistenza contattare la *Centrale Operativa*
CENTRALE OPERATIVA
**Tel. + 39 02 23695862**
Viale Brenta, 32 - 20139 MILANO
E- mail: ita.assistenza@allianz.com

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

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

- Indirizzo PEC reclami.awp-pc@legalmail.it
- E-mail alla casella quality_reclami@allianz.com
- Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

La *Compagnia* è tenuta a rispondere entro 45 giorni.

Qualora non sia soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni, potrai rivolgerti all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma (RM), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla *Compagnia*.
Per la presentazione di reclami ad IVASS occorre utilizzare l'apposito modello reperibile sul sito www.ivass.it, alla sezione "Per il Consumatore - Come presentare un reclamo".
Per controversie inerenti alla quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità è competente esclusivamente l'Autorità Giudiziaria. Prima di adire all'Autorità Giudiziaria è tuttavia possibile, e in alcuni casi necessario, cercare un accordo amichevole mediante sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

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

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

## NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE

**Validità e decorrenza**
La copertura assicurativa, espressamente sottoscritta, è valida:

a. per viaggi effettuati a scopo turistico, di studio e d'affari, la cui partenza avvenga esclusivamente dall'Italia;
b. se il *Contraente* è, nel solo caso di persona fisica, maggiorenne dotato di capacità di agire;
c. per un massimo di 365 giorni, destinazioni e capitali identificati in *polizza*;
d. per un massimo di 60 giorni consecutivi per il medesimo *viaggio*;
e. se il premio è stato pagato. In caso di *viaggio* che comprenda più tappe, il costo della *polizza* (premio) è determinato in base alla destinazione che prevede l'applicazione dei capitali maggiori. A tale scopo, non devono essere considerate quali tappe del *viaggio* le tratte di congiunzione;
f. nei limiti delle prestazioni e dei capitali previsti per il luogo ove si è verificato l'evento ma, comunque, entro il capitale della destinazione per cui è stato pagato il premio. Tale disposizione si applica anche alle tappe di tratte di congiunzione.

**Validità territoriale**
L'assicurazione è valida nel Mondo intero.

**Persone assicurabili**
La *Compagnia* assicura le persone:
a. domiciliate o residenti in Italia e nella Repubblica di San Marino, che dispongano di Codice Fiscale;
b. dotate di capacità giuridica al momento della sottoscrizione della *polizza*;
c. fino a **80 anni** di età e prima del compimento di 81 anni di età. Qualora tale età (81 anni) sia raggiunta durante il periodo di validità della *polizza,* le garanzie restano operanti fino alla scadenza dell'assicurazione.

**Limiti di sottoscrizione**
Non è consentita la stipulazione di più polizze emesse da AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia a garanzia del medesimo rischio al fine di:

a. elevare i capitali assicurati dalle specifiche garanzie dei prodotti;
b. prolungare il periodo di copertura di un rischio (*viaggio*) già in corso;
c. prolungare il periodo di copertura oltre i 60 giorni continuativi per lo stesso singolo *viaggio*.

La *polizza* deve essere stipulata prima dell'inizio del *viaggio*. Qualora l'emissione avvenga a *viaggio* iniziato, in caso di sinistro la *Compagnia* non darà seguito alle richieste di assistenza o di rimborso.

**Diritto di recesso per ripensamento**
In caso di *polizza* stipulata a distanza o negoziata fuori dei locali commerciali, entro 14 giorni dalla data di acquisto della *polizza,* il *Contraente* ha diritto di esercitare il diritto di recesso ricevendo in restituzione il premio pagato e non goduto, al netto delle imposte che per legge restano a carico del *Contraente*. Il rimborso è effettuato con le stesse modalità scelte per il pagamento.
L'Assicurato/*Contraente* potrà comunicare la sua decisione di recedere dal contratto assicurativo tramite una delle seguenti modalità:
1) Invio di una raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo
AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia
Viale Brenta, 32 – 20139 Milano (MI),

2) Invio di una PEC all'indirizzo: awp.pc@legalmail.it
3) Compilazione e invio online del form per il recesso disponibile sul sito web www.allianz-protection.com

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

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

**Oneri Fiscali**
Gli oneri fiscali sono a carico del *Contraente*.

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

**Diritto di surroga**
La *Compagnia* si intende surrogata, fino alla concorrenza della somma liquidata, in tutti i diritti e le azioni che *tu* puoi avere nei confronti dei responsabili dei danni.
È fatto tuo obbligo, pena la decadenza, fornire documenti ed informazioni tali da consentire l'esercizio del diritto di rivalsa e a dare atto a tutte le iniziative necessarie a salvaguardare lo stesso.

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

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

Allianz | Allianz Partners

# Informativa per la privacy

## ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati - GDPR)

**Abbiamo cura dei suoi dati personali**

***AWP P&C S.A.***, Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito, Allianz Partners), con sede in V.le Brenta 32 20139 MILANO, è una compagnia assicurativa abilitata all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia in regime di stabilimento che fornisce prodotti e servizi assicurativi .
La tutela della sua privacy è una delle nostre priorità. La presente informativa per la privacy illustra quale tipologia di dati personali saranno raccolti, le modalità e il motivo della raccolta e i soggetti con cui saranno condivisi o a cui saranno divulgati. La preghiamo di leggerla con attenzione.
Qualora, in fase di stipula della polizza, lei ci fornisca i dati personali di ulteriori persone che saranno coperte dalla medesima polizza, Le segnaliamo che avrà l'onere di far pervenire a tutte le persone interessate le informazioni contenute in questo documento.

### 1. Chi è il titolare del trattamento?

Un titolare del trattamento è la persona fisica o giuridica che controlla ed è responsabile della conservazione e dell'uso dei dati personali in forma cartacea o elettronica. Allianz Partners è il titolare del trattamento, secondo quanto definito dalle leggi e dai regolamenti in materia di protezione dei dati.

### 2. Quali dati personali saranno raccolti?

Raccoglieremo e tratteremo varie tipologie di dati personali che la riguardano:

- Cognome, nome
- Data di nascita
- Numero di telefono
- Nazionalità
- Codice fiscale
- Indirizzo
- Paese di residenza
- Indirizzo E-mail
- Dati del viaggio

### 3. Come otteniamo e utilizziamo i suoi dati personali?

Raccoglieremo e utilizzeremo i suoi dati personali, che Lei ci fornirà in prima persona o tramite l'agenzia presso la quale ha sottoscritto la polizza a seconda del canale di vendita prescelto, per diverse finalità, come indicato di seguito:

- ✓ *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento all'amministrazione della polizza*
- ✓ *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento alla gestione dei sinistri (es. organizzazione delle prestazioni di assistenza, pagamento di eventuali rimborsi)*
- ✓ *Per gestire le somme dovute*
- ✓ *Per la prevenzione e l'individuazione delle frodi*
- ✓ *Per la prevenzione dei reati di terrorismo*
- ✓ *Per adempiere agli obblighi di legge (es. di natura fiscale, contabile e amministrativa)*

- ✓ *Previo consenso, per informarla su prodotti e servizi che riteniamo possano essere di suo interesse*
- ✓ *Per sottoporle sondaggi qualitativi mediante l'invio di una mail contenente un link, attraverso il quale potrà effettuare un questionario in merito ai servizi da noi forniti, consentendoci di verificare il suo livello di soddisfazione e*
- ✓ *previo consenso, potremmo richiedere un successivo contatto telefonico per raccogliere elementi utili al miglioramento dei nostri servizi sulla base della sua esperienza con noi*

Per le finalità sopra indicate per le quali non è richiesto il suo consenso, specifichiamo che si tratta di attività per le quali esso non è richiesto, in quanto il trattamento dei dati verrà effettuato sulla base della necessità di adempimento del contratto (in particolare la gestione della polizza, dei sinistri e delle somme dovute) o di obblighi di legge nonché per il perseguimento di interessi legittimi della Società, nello specifico per la prevenzione ed individuazione delle frodi, la prevenzione dei reati di terrorismo e le verifiche di qualità del servizio. Lei ha comunque il diritto di opporsi al trattamento dei suoi dati personali o di richiederci di interromperlo secondo le modalità indicate nella sezione 6.
Nel caso in cui non desideri comunicarci i suoi dati personali, potremmo non essere in grado di fornirle i prodotti e i servizi che ha richiesto o per i quali potrebbe avere un interesse.

## 4. Chi potrà accedere ai suoi dati personali?

Ci assicureremo che i suoi dati personali siano trattati in maniera compatibile con le finalità indicate in precedenza.

Per le finalità indicate, i suoi dati personali possono essere comunicati ai seguenti soggetti che operano in qualità di titolari del trattamento:

- Autorità pubbliche, fornitori incaricati di effettuare le prestazioni assicurative (ad esempio, società di soccorso stradale, società di autonoleggio, società di trasporti, strutture sanitarie, riparatori, consulenti tecnici, periti, avvocati)

Per le finalità indicate, possiamo inoltre condividere i suoi dati personali con i seguenti soggetti che operano in qualità di responsabili del trattamento dietro nostre istruzioni:

- altre società del Gruppo Allianz, società di trasporti, consulenti tecnici, periti, società incaricate di effettuare sondaggi di qualità, società di marketing per l'invio di comunicazioni commerciali (solo qualora abbia prestato il relativo consenso) società di servizi per le attività gestionali (sinistri, IT, posta, gestione documenti)

L'elencazione dei soggetti terzi sopra indicati, incaricati di effettuare i diversi servizi, si riferisce alle varie garanzie che possono essere previste dalle nostre polizze.
I soggetti terzi a cui saranno effettivamente comunicati i suoi dati personali saranno quelli specifici incaricati di fornire i servizi ricompresi nelle garanzie previste nella polizza da lei sottoscritta.

Infine, possiamo condividere i suoi dati personali, in caso di riorganizzazione prevista o effettiva, fusione, vendita, joint venture, trasferimento o altra cessione della totalità o di parte del nostro business, asset o titoli (anche in sede di procedure di insolvenza o di analoga natura).

## 5. Dove saranno trattati i suoi dati personali?

I suoi dati personali possono essere trattati all'interno e all'esterno dello Spazio economico europeo (SEE) dai soggetti indicati nella sezione 4 , sempre nel rispetto dei limiti contrattuali riguardanti riservatezza e sicurezza e in linea con le leggi e i regolamenti applicabili in materia di protezione dei dati. Non divulgheremo i suoi dati personali a soggetti non in possesso dell'autorizzazione per il relativo trattamento.
Laddove trasferissimo i suoi dati personali fuori dallo SEE per un trattamento ad opera di un'altra società del Gruppo Allianz, lo faremo nel rispetto delle norme aziendali vincolanti di Allianz approvate dall'Autorità Garante e note come Standard Allianz sulla Privacy (Binding Corporate Rules, BCR), che definiscono le opportune misure di tutela dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le società del Gruppo Allianz. Le BCR di Allianz e l'elenco di società del Gruppo che le seguono è accessibile sul sito di Allianz: https://www.allianz-partners.com/en_US/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html. Laddove non si applichino le BCR di Allianz, ci adopereremo invece per assicurare che il trasferimento dei suoi dati personali fuori dallo SEE sia opportunamente tutelato come all'interno dello SEE. Per conoscere le misure di tutela che usiamo per tali trasferimenti (ad esempio le Clausole contrattuali standard), è possibile contattarci ai

recapiti indicati nella sezione 9.

### 6. Quali sono i suoi diritti in riferimento ai suoi dati personali?

Secondo le modalità previste dalla legge o dai regolamenti applicabili, Lei ha il diritto di:

- Accedere ai suoi dati personali e conoscerne l'origine, le finalità e gli scopi del trattamento, i dati del(i) titolare(i) del trattamento, del(i) responsabile(i) del trattamento e i soggetti a cui potranno essere divulgati;
- Revocare il suo consenso in qualunque momento, nel caso in cui il consenso costituisca la base del trattamento;
- Aggiornare o rettificare i suoi dati personali in modo che siano sempre esatti;
- Richiedere la cancellazione dei suoi dati personali dai nostri archivi nel caso in cui non siano più necessari per le finalità indicate in precedenza;
- Limitare il trattamento dei suoi dati personali in talune circostanze, ad esempio laddove ne abbia contestato l'esattezza, per il periodo necessario a svolgere le opportune verifiche;
- Opporsi al trattamento dei suoi dati personali nei casi previsti dalla normativa;
- Ottenere i suoi dati personali in formato elettronico, per Lei o per il suo nuovo assicuratore;
- Presentare un reclamo presso di noi e/o l'autorità competente incaricata della protezione dei dati.

Potrà esercitare i suddetti diritti contattandoci come indicato nel dettaglio nella sezione 8, fornendo nome, indirizzo e-mail, numero di polizza e scopo della richiesta.

### 7. Come può opporsi al trattamento dei suoi dati personali?

Se consentito dalla legge o dai regolamenti applicabili, Lei ha il diritto di opporsi al trattamento dei suoi dati personali o di richiederci di interromperlo.
A seguito della sua richiesta, non potremo più procedere al trattamento dei suoi dati personali salvo nel caso in cui le leggi e i regolamenti lo consentano.
È possibile esercitare questo diritto con le medesime modalità indicate per tutti gli altri diritti citati nella sezione 6.

### 8. Per quanto tempo conserviamo i suoi dati personali?

Conserveremo i suoi dati personali nello specifico come dettagliato di seguito:

- ✓ Dati relativi alla polizza - 10 (dieci) anni dalla data di cessazione del rapporto assicurativo ai sensi della normativa prevista dal Codice Civile.
- ✓ Dati relativi a reclami e sinistri anche per la finalità di prevenzione delle frodi - 10 [dieci] anni dalla data di chiusura di eventuali sinistri ai sensi della normativa prevista dal Codice Civile.
- ✓ Dati relativi alle attività di promozione commerciale – 2 (due) anni dalla raccolta dei dati.
- ✓ Dati necessari per la tenuta delle registrazioni contabili – 10 (dieci] anni, ai sensi dell'art. 2220 c.c.
- ✓ Dati relativi alla verifica di qualità del servizio – 1 (uno) anno dal sondaggio

Non conserveremo i suoi dati personali più a lungo del necessario, e in ogni caso unicamente per le finalità per cui li abbiamo ottenuti.

## 9. In che modo può contattarci?

In caso di domande in merito alle modalità di utilizzo dei suoi dati personali, potrà contattarci tramite e-mail o posta:
***AWP P&C S.A.***
***Rappresentanza Generale per l'Italia***
Data Protection Officer
***Viale Brenta 32***
***20139 MILANO***
E-mail: ***privacyAzP_ITA@allianz.com***

## 10. Quanto spesso aggiorniamo l'informativa per la privacy?

La presente informativa è sottoposta regolarmente a revisione. Le comunicheremo direttamente eventuali modifiche di rilievo che potrebbero essere di suo interesse. La presente informativa per la privacy è stata aggiornata a luglio 2024.