

AWP P&amp;C S.A.

Rappresentanza Generale per l'Italia

**CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE**

Polizza Collettiva n. IY410004323  
"MULTIRISCHI CON ANNULLAMENTO VIAGGIO"  
Contraente: VOLONLINE  
Edizione Marzo 2025

**GARANZIE**

Interruzione del Viaggio

Ritardato arrivo a destinazione

Spese Mediche

Rientro a casa, proseguimento viaggio, prolungamento del soggiorno

Responsabilità civile in Viaggio

Annullamento o modifica del Viaggio

Bagaglio e ritardata consegna del bagaglio

Assistenza in Viaggio

Altri servizi di Assistenza in Viaggio

Infortuni in Viaggio

SCARICA SET  
INFORMATIVO

APRI IL TUO SINISTRO

my **clikki**<sup>®</sup>

**PER ASSISTENZA IN VIAGGIO CHIAMA LA CENTRALE OPERATIVA  
AL NUMERO SOTTO RIPORTATO**

**RIFERIMENTI IMPORTANTI**

PER TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI SINISTRI TI INVITIAMO A CONSULTARE IL SITO WEB

**WWW.ALLIANZ-PROTECTION.COM**

Per richieste di rimborsi inviare comunicazioni e documentazione, a mezzo posta, a:

AWP P&amp;C S.A.

RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA

SERVIZIO LIQUIDAZIONE DANNI

CASELLA POSTALE 461

Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

Per ogni necessità di assistenza contattare la

**CENTRALE OPERATIVA****Tel. +39 02 26 609 539****Viale Brenta, 32 - 20139 MILANO****E- mail: ita.assistenza@allianz.com\_**

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

**INDICE**

|   |        |
|---|--------|
| RIEPILOGO DELLE GARANZIE  | pag.1  |
| CHI SIAMO   | pag.4  |
| INFORMAZIONI SULLA POLIZZA  | pag.4  |
| VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI                                 | pag.4  |
| DEFINIZIONI   | pag.5  |
| DURATA DELLA COPERTURA  | pag.9  |
| DESCRIZIONE DELLE GARANZIE  | pag.9  |
| A. ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO  | pag.10 |
| B. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO   | pag.13 |
| C. RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO<br>E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO | pag.16 |
| D. RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE  | pag.17 |
| E. BAGAGLIO   | pag.18 |
| F. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO  | pag.19 |
| G. SPESE MEDICHE  | pag.20 |
| H. ASSISTENZA IN VIAGGIO  | pag.20 |
| I. RESPONSABILITÀ CIVILE  | pag.23 |
| J. INFORTUNI DI VIAGGIO   | pag.24 |
| K. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO                                     | pag.25 |
| ESCLUSIONI GENERALI   | pag.26 |
| DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO  | pag.28 |
| NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE  | pag.32 |

**RIEPILOGO DELLE GARANZIE**
**ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO**

| Prestazioni   | Limite di copertura                          | Scoperto   |
|---|--|--|
| Rimborso delle penali di <i>viaggio</i> , dei costi di annullamento e dei costi di riprenotazione in caso di annullamento o modifica del <i>viaggio</i> | € 17.000 per persona<br>€ 60.000 per pratica | Nessuno in caso di morte o ricovero<br>15% per tutti gli altri <i>eventi</i> |

**INTERRUZIONE DEL VIAGGIO**

| Prestazione   | Limite di copertura                          | Scoperto |
|---|--|----------|
| Rimborso delle spese di <i>viaggio</i> non fruite e non rimborsabili in caso di interruzione del <i>viaggio</i> | € 17.000 per persona<br>€ 60.000 per pratica | Nessuno  |

**RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO**

| Prestazione   | Limite di copertura   | Scoperto |
|---|---|----------|
| Rimborso delle spese di trasporto aggiuntive per il rientro anticipato nel <i>paese di residenza/domicilio</i>                            | Biglietto in classe economica                               | Nessuno  |
| Rimborso delle spese aggiuntive per consentirti di proseguire il <i>viaggio</i> (incluso il tuo rientro dopo il periodo di convalescenza) | Biglietto in classe economica                               | Nessuno  |
| Rimborso delle spese per la sistemazione supplementare necessaria   | € 1.500 (fino a € 150 per notte per un massimo di 10 notti) | Nessuno  |

**RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE**

| Prestazione   | Limite di copertura                       | Scoperto |
|---|---|----------|
| Rimborso in caso di un ritardo nel corso di un <i>viaggio</i> | € 250                                     |          |
|   | Rimborso nell'arco di 24 ore continuative | Nessuno  |
| Il ritardo deve essere almeno di 6 ore                        | Se hai le ricevute - € 50                 |          |

**BAGAGLIO**

| Prestazioni                                    | Limite di copertura  | Scoperto |
|--|--|----------|
| Danni al <i>bagaglio</i> , smarrimento o furto | Fino a € 1.500 e con un massimo di € 750 in totale per tutti gli <i>oggetti di alto valore</i> . | Nessuno  |

**RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO**

| Prestazione  | Limite di copertura | Scoperto |
|--|---------------------|----------|
| Rimborso di articoli essenziali in caso di ritardo dell'arrivo del <i>bagaglio</i> alla destinazione di <i>viaggio</i> | € 150               | Nessuno  |

Il ritardo deve essere almeno di 12 ore

### SPESSE MEDICHE

| Prestazioni                                    | Limite di copertura   | Scoperto |
|--|---|----------|
| Spese mediche                                  | Italia - € 50.000<br>Europa, Federazione Russa - € 100.000<br>Mondo, USA&Canada - € 250.000 | Nessuno  |
| Spese dentistiche di emergenza                 | € 250   | Nessuno  |
| Spese mediche al rientro per massimo 30 giorni | € 1.000   | Nessuno  |

### ASSISTENZA IN VIAGGIO

| Prestazioni   | Limite di copertura                  | Scoperto |
|---|--------------------------------------|----------|
| Rimpatrio per motivi medici   | Costo effettivo                      | Nessuno  |
| Ricerca e soccorso  | € 1.500                              | 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                         | € 100 per notte per massimo 5 giorni | Nessuno  |
| Spese di pernottamento dell'accompagnatore per il rientro del minore      | € 100 per notte per massimo 1 notte  | Nessuno  |
| Spese di pernottamento per il familiare che si reca nel luogo del decesso | € 100 per notte per massimo 1 notte  | Nessuno  |

### RESPONSABILITÀ CIVILE

| Prestazioni  | Limite di copertura        | Scoperto |
|--|----------------------------|----------|
| Indennizzo in caso tu sia civilmente responsabile di danni causati alla proprietà di terzi o a persone durante il viaggio. | € 200.000                  | Nessuno  |
| Gestione delle vertenze sia in sede stragiudiziale sia giudiziale, civile e penale.  | ¼ del massimale assicurato |          |

### INFORTUNI DI VIAGGIO

| Prestazioni   | Limite di copertura | Scoperto |
|---|---------------------|----------|
| Indennizzo in caso di infortunio durante il viaggio che provochi un'invalidità permanente o anche la morte. | € 20.000            | Nessuno  |

**ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO**

| Prestazioni  | Limite di copertura | Scoperto |
|--|---------------------|----------|
| Reperimento di un <i>medico</i> 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  |

**I capitali indicati sono da intendersi per evento e fino a concorrenza del massimale**

Il Riepilogo delle garanzie contiene una breve descrizione delle coperture previste dalla *polizza* collettiva. 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.

**Allegato 1 – CONDIZIONI PER L'ASSICURATO****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 Prudenciel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010

Il contratto collettivo di assicurazione 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](http://www.allianz-partners.it) – [info@allianz-assistance.it](mailto:info@allianz-assistance.it); PEC: [awp.pc@legalmail.it](mailto: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**

La presente *polizza* è in forma collettiva ed è destinata ai clienti del *Contraente*. 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 copertura assicurativa sarà fornita nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili.

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.

## DEFINIZIONI

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

|   |   |
|---|---|
| <b>Alloggio:</b>                          | Hotel o altro tipo di struttura ricettiva per i quali effettui una prenotazione o in cui soggiorni, sostenendone i relativi costi.  |
| <b>Attività ad alta quota:</b>            | Un'attività che include, o può includere, la salita oltre 4500 metri di altitudine, non in qualità di passeggero su un aeromobile commerciale.  |
| <b>Atto illegittimo:</b>                  | L'atto che violi la legge vigente nel luogo in cui viene commesso.  |
| <b>Atto di guerra:</b>                    | Qualsiasi atto che sia associato e si verifichi nel corso di una <i>guerra</i> o che direttamente la scateni.   |
| <b>Atto di terrorismo:</b>                | Qualsiasi 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 <i>atto di terrorismo</i> riconosciuto come tale dalle Pubbliche Autorità o dalle leggi del tuo Paese di residenza, commesso per propositi politici, religiosi, ideologici o simili, 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 <i>rischio politico, guerra o atto di guerra</i> . |
| <b>Atto vandalico:</b>                    | 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 <i>atti di terrorismo, guerra, atti di guerra, rischio politico o disordine civile</i> .   |
| <b>Attrezzatura sportiva:</b>             | Equipaggiamento o articoli sportivi utilizzati per la pratica di sport.   |
| <b>Avverse condizioni meteorologiche:</b> | 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.  |
| <b>Bagaglio:</b>                          | Beni personali di tua proprietà che porti con te o che acquisti durante il <i>viaggio</i> .   |
| <b>Calamità naturale:</b>                 | 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.  |
| <b>Cane da assistenza:</b>                | 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.   |
| <b>Centrale Operativa:</b>                | 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 <i>polizza</i> .   |
| <b>Compagnia:</b>                         | AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia.   |

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Compagno di viaggio:</b>  | 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.  |
| <b>Contraente:</b>           | Il Soggetto, con sede legale in Italia, che stipula la polizza per conto degli Assicurati.  |
| <b>Convivente:</b>           | Persona che vive abitualmente con te di età non inferiore a 18 anni.  |
| <b>Costi consuetudinari:</b> | 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.   |
| <b>Cyber Risk:</b>           | 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: <ul style="list-style-type: none"><li>· 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;</li><li>· l'errore od omissione che comporti l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico;</li><li>· l'indisponibilità parziale o totale o mancato accesso, elaborazione, utilizzo o funzionamento di qualsiasi sistema informatico;</li><li>· 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.</li></ul> |
| <b>Data di partenza:</b>     | Data di inizio viaggio secondo quanto indicato nell'itinerario di viaggio.  |
| <b>Data di ritorno:</b>      | La data programmata di fine viaggio, come risultante dall'itinerario di viaggio.  |
| <b>Disordine civile:</b>     | 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.   |
| <b>Domicilio:</b>            | Luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.  |
| <b>Epidemia:</b>             | Malattia contagiosa riconosciuta o definita epidemia da un rappresentante dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) o da un'autorità governativa ufficiale.   |
| <b>Europa:</b>               | I paesi dell'Europa geografica (ad esclusione della Federazione Russa) e del bacino del Mediterraneo, Algeria, Canarie, Cipro, Egitto, Israele, Libano, Madera, Marocco, Tunisia e Turchia.   |
| <b>Eventi:</b>               | Avvenimenti o fatti espressamente previste dalla polizza e per le quali sono operative le singole garanzie.   |
| <b>Familiare:</b>            | Il tuo <ul style="list-style-type: none"><li>· Coniuge, convivente more uxorio, persona a cui sei unito civilmente;</li><li>· Convivente;</li><li>· Genitore e patrigno/matrigna;</li><li>· Figlio, figliastro, figlio adottivo, minore in affido o minore in fase di adozione;</li><li>· Fratelli e sorelle, fratello acquisito, sorella acquisita;</li><li>· Nonno, nonna e nipote;</li><li>· Parenti acquisiti: suocera, suocero, genero, nuora, cognato, cognata</li></ul>  |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>e nonno;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>· Zia, zio, nipote;</li><li>· Tutori legali e tutelati;</li><li>· Persona convivente addetta all'assistenza di anziani, malati o persone non autosufficienti.</li></ul>  |
| <b>Fornitore di servizi di viaggio:</b> | Agenzia di viaggi, Tour Operator, compagnia aerea, compagnia di navigazione, hotel, compagnia ferroviaria o un altro fornitore di servizi turistici e di viaggio.  |
| <b>Guasto meccanico:</b>                | Problema meccanico che impedisce la normale conduzione del veicolo, compreso l'esaurimento dei fluidi (ad eccezione del carburante).   |
| <b>Guerra:</b>                          | 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 <i>guerra</i> sia stata ufficialmente o formalmente dichiarata. |
| <b>Inagibile:</b>                       | Abitazione presso la <i>residenza/domicilio</i> o la destinazione inaccessibile o inadatta all'uso a seguito dei danni causati da <i>Calamità naturale, Avverse condizioni meteorologiche</i> , incendio, furto con scasso o <i>atto vandalico</i> . Fra le cause di inagibilità è inclusa una prolungata perdita di energia elettrica, gas o acqua.   |
| <b>Incidente stradale:</b>              | Evento imprevisto e non intenzionale che coinvolge il veicolo e che provoca lesioni, danni materiali o entrambi.   |
| <b>Incidente:</b>                       | Evento imprevisto e non intenzionale che causa <i>infortuni</i> , danni materiali o entrambi.  |
| <b>Infortunio:</b>                      | 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.  |
| <b>Italia:</b>                          | Il territorio della Repubblica Italiana, la Città del Vaticano, la Repubblica di San Marino.   |
| <b>Medico:</b>                          | Soggetto legalmente autorizzato all'esercizio della professione medica od odontoiatrica e in possesso di abilitazione. Ai fini della presente <i>polizza</i> tale ruolo non può essere rivestito da <i>te</i> , da un <i>compagno di viaggio</i> , da un tuo <i>familiare</i> , da un <i>familiare</i> del tuo <i>compagno di viaggio</i> o da un <i>familiare</i> della persona malata o infortunata.   |
| <b>Mondo:</b>                           | Tutti i paesi del mondo (compresa la Federazione Russa), esclusi USA e Canada.   |
| <b>Oggetti di alto valore:</b>          | 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.   |
| <b>Ospedale:</b>                        | 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 <i>medico</i> . L' <i>ospedale</i> deve: <ul style="list-style-type: none"><li>· Essere principalmente impegnato nella fornitura di servizi diagnostici e terapeutici ospedalieri;</li><li>· Avere reparti organizzati di medicina e chirurgia generale;</li><li>· Disporre di licenza.</li></ul>   |

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <b>Pacchetto turistico:</b>   | <p>I <i>viaggi</i>, le vacanze ed i circuiti tutto compreso, le Crociere turistiche, risultanti dalla combinazione, da chiunque ed in qualunque modo realizzata, di almeno due degli elementi di seguito indicati, venduti od offerti in vendita ad un prezzo forfetario:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• trasporto;</li><li>• <i>alloggio</i>;</li><li>• servizi turistici non accessori al trasporto o all'<i>alloggio</i> (di cui all'art. 36 del D.Lgs. 79 del 23/5/2011) che costituiscano, per la soddisfazione delle esigenze ricreative del Turista, parte significativa del pacchetto turistico.</li></ul> |
| <b>Pandemia:</b>              | <p><i>Epidemia</i> con tendenza a diffondersi rapidamente riconosciuta come <i>pandemia</i> dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).</p>  |
| <b>Polizza:</b>               | <p>Il contratto di Assicurazione in forma collettiva stipulato dal <i>Contraente</i> nell'interesse degli Assicurati, che regola la copertura assicurativa; le presenti Condizioni di Assicurazione sono parte integrante della <i>polizza</i>.</p>   |
| <b>Quarantena:</b>            | <p>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 <i>tu</i> o il tuo <i>compagno di viaggio</i> siete stati esposti.</p>  |
| <b>Residenza:</b>             | <p>Luogo dove hai la tua dimora abituale.</p>   |
| <b>Rimborso:</b>              | <p>Denaro, credito o voucher per viaggi futuri che hai diritto di ricevere da un <i>fornitore di servizi di viaggio</i> 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.</p>  |
| <b>Rischio politico:</b>      | <p>Si intende uno o più dei seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Qualsiasi tipo di evento, resistenza organizzata o azione che intenda o implichi l'intenzione di rovesciare, soppiantare o modificare l'autorità governativa o il governo esistente;</li><li>• Nazionalizzazione;</li><li>• Confisca;</li><li>• Espropriazione;</li><li>• Usurpazione;</li><li>• Requisizione;</li><li>• Rivoluzione;</li><li>• Rivolta;</li><li>• Insurrezione;</li><li>• Insurrezione civile che assume proporzioni di una rivolta;</li><li>• Golpe militare.</li></ul>   |
| <b>Sciopero:</b>              | <p>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 <i>disordini civili</i> o <i>rischi politici</i> o che sono collegati a tali disordini.</p>   |
| <b>Scoperto / franchigia:</b> | <p>Parte di danno che resta a tuo carico, calcolata in misura fissa o in percentuale.</p>   |
| <b>Scorta medica:</b>         | <p>Professionista/i in grado di fornire assistenza medica durante il tuo trasporto sanitario in caso di malattia o <i>infortunio</i>. La <i>scorta medica</i> è incaricata dalla <i>Compagnia</i> e non può essere costituita da un amico, un <i>compagno di viaggio</i> o un <i>familiare</i>.</p>   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Sistema informatico:</b>                  | 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.   |
| <b>Soccorritore di primo intervento:</b>     | Personale di emergenza (come un agente di polizia, un tecnico sanitario o un vigile del fuoco) la cui presenza è richiesta sul luogo di un <i>incidente</i> o di una situazione d'emergenza per fornire assistenza e soccorso immediati.  |
| <b>Sport di arrampicata:</b>                 | 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.   |
| <b>Terzi:<br/>Trasporto pubblico locale:</b> | Tutte le persone diverse da <i>te</i> . Non sono considerati <i>terzi</i> i tuoi <i>familiari</i> .<br>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 <i>vettori</i> simili) che trasportano <i>te</i> o un <i>compagno di viaggio</i> per percorrenze inferiori a 150 chilometri.   |
| <b>Trattamento medico necessario:</b>        | Cure per la tua malattia, patologia o per <i>infortunio</i> subito, fornite dal personale medico incaricato e indicate per i sintomi sofferti. Tale trattamento deve soddisfare gli standard di buona pratica medica e non può essere somministrato a discrezione tua o del fornitore del trattamento.  |
| <b>Tu o te:<br/>Vettore:</b>                 | Le persone fisiche per le quali è valida la copertura assicurativa.<br>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: <ul style="list-style-type: none"><li>· Società di noleggio auto;</li><li>· I <i>vettori</i> privati o non commerciali;</li><li>· I mezzi di trasporto a noleggio, ad eccezione di quelli di gruppo noleggiato da un Tour Operator;</li><li>· Il <i>trasporto pubblico locale</i>.</li></ul> |
| <b>Viaggio:</b>                              | Lo spostamento verso, e/o da una località fuori dalla tua <i>residenza/domicilio</i> , originariamente programmato, da iniziare alla <i>data di partenza</i> e terminare alla <i>data di ritorno</i> . Restano esclusi i traslochi, il tragitto verso e dal luogo di lavoro.  |

## DURATA DELLA COPERTURA

La *polizza* è valida per la durata del pacchetto turistico o del solo servizio "trasporto in pullman", così come risultante dal relativo contratto o documento di viaggio e, comunque, per un periodo massimo di **30 giorni** continuativi. Come riferimento per la decorrenza, la *Compagnia* utilizza il fuso orario di Roma (UTC/GMT +1). La copertura opera solo per gli *eventi* verificatisi nel corso di un *viaggio* e nel periodo di validità della *polizza*.

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

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

## DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

In questa sezione troverai il dettaglio delle garanzie incluse nella tua *polizza*.

Ricorda che le garanzie possono essere soggette a condizioni specifiche per la loro operatività o prevedere l'applicazione di esclusioni.

## A. ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO

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

Se hai pagato in anticipo un *alloggio* condiviso e il tuo *compagno di viaggio* annulla il *viaggio*, ti rimborseremo eventuali costi aggiuntivi addebitati per il tuo soggiorno.

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

**IMPORTANTE: Ricorda che dovrai informare immediatamente tutti i *fornitori di servizi di viaggio* della necessità di annullare o modificare il *viaggio* da quando ne vieni a conoscenza, anche nel caso in cui sia un *medico* a consigliare di non partire. La *Compagnia* effettuerà il rimborso nella percentuale esistente alla data in cui si è verificata l'*evento* (artt. 1914 e 1915 Cod. Civ). Pertanto, se annulli o modifichi il *viaggio* successivamente al termine previsto, gli eventuali maggiori costi addebitati rimarranno a tuo carico.**

### **Eventi coperti:**

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

Condizione di operatività:

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

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

Condizione di operatività:

- a. Le condizioni mediche del *familiare* devono essere tali da essere considerate di pericolo di vita dal *medico*, 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 durante il periodo di validità della *polizza*.

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

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

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

**ii. la *quarantena* non si applica:**

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

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

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

Condizioni di operatività:

- a. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* necessitate di cure mediche; oppure
- b. il veicolo su cui *tu* o il tuo *compagno di viaggio* state viaggiando deve essere riparato per permettere l'utilizzo in sicurezza.

6. *Tu* sei legalmente tenuto a comparire in giudizio durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.

Condizione di operatività:

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

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

8. Licenziamento o sospensione dal lavoro che riguardi *te* o il tuo *compagno di viaggio* avvenuti successivamente all'acquisto della *polizza*.

Condizioni di operatività:

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

9. Nuova assunzione con contratto a tempo indeterminato che riguardi *te* o il tuo *compagno di viaggio* avvenuta dopo l'acquisto della *polizza* e che richiede la presenza al lavoro durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.

10. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* trasferite la propria *residenza* a una distanza di almeno 150 chilometri a causa di trasferimento della sede lavorativa. La copertura si estende anche al trasferimento del coniuge, del convivente more uxorio o della persona a *te* civilmente unita.

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

12. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete convocati davanti alle competenti Autorità per le pratiche di adozione di un minore durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.

13. Modifica del periodo di congedo o assegnazione a un nuovo incarico, qualora *tu*, il tuo *compagno di viaggio* o un *familiare* prestate servizio nelle forze armate. Restano esclusi i motivi di *guerra* o azioni disciplinari.
14. Le tue condizioni di salute o quelle del tuo *compagno di viaggio* non permettono di sottoporsi a una vaccinazione obbligatoria per l'ingresso nel luogo di destinazione.
15. Furto dei documenti di viaggio tuoi o del tuo *compagno di viaggio*.

Condizione di operatività:

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

16. Rifiuto del visto turistico per *te* o per il tuo *compagno di viaggio* da parte delle Autorità del paese di destinazione o di transito.

17. Tuo stato di gravidanza di cui sei venuta a conoscenza successivamente all'acquisto della *polizza*.

18. La nascita del figlio o figlia di un *familiare* a cui devi presenziare.

19. La destinazione è dichiarata *inagibile*.

20. Impossibilità da parte di una famiglia nel luogo di destinazione di ospitarti come pianificato nel corso del *viaggio* fuori dal paese di *residenza/domicilio* a causa di una malattia, *infortunio* o decesso di un membro del nucleo familiare.

21. Evacuazione obbligatoria disposta dalle Autorità competenti nella località di destinazione nelle 24 ore antecedenti la tua partenza.

Condizione di operatività:

- a. La *polizza* deve essere stata acquistata prima dell'ordinanza ufficiale di evacuazione.

22. Udienda per la separazione legale o divorzio che coinvolga *te* o il tuo *compagno di viaggio*, purché fissata successivamente alla data di acquisto della *polizza*.

Condizione di operatività:

- a. La *polizza* deve essere stata stipulata entro 14 giorni dalla data di acquisto del *viaggio*. Inoltre, la separazione o il divorzio devono avvenire successivamente all'emissione della *polizza* ma comunque entro la *data di partenza* prevista.

23. *Guasto meccanico* del tuo veicolo o quello del tuo *compagno di viaggio* avvenuto durante il tragitto verso il luogo di partenza del *viaggio*.

24. Furto del veicolo, tuo o del tuo *compagno di viaggio*, che avrebbe dovuto essere utilizzato per raggiungere il luogo di partenza o come mezzo di trasporto principale nel corso del *viaggio*.

25. Se non superi l'esame finale o non sei ammesso alla classe successiva dell'istituto scolastico a cui sei iscritto.

26. Il Tour Operator o l'organizzatore di eventi annulla il tour o l'evento della durata di più giorni che è lo scopo principale del *viaggio*, sempre se acquistato prima della *data di partenza*, a causa di:

- a. *Calamità naturale*;
- b. *Avverse condizione meteorologiche*.

Condizioni di operatività:

- a. la *Compagnia* rimborserà le spese di *alloggio* e di trasporto sostenute e non altrimenti recuperabili per il tour o l'evento annullati. Restano, invece, esclusi i costi del tour o dell'evento annullati.

27. Qualsiasi *evento* improvviso, imprevedibile e al di fuori del tuo controllo che si manifesta prima della *data di partenza*.

Condizione di operatività:

- a. l'*evento* improvviso e imprevedibile che ti ha colpito deve essere documentabile.

**Le esclusioni elencate nella sezione Esclusioni generali di questa *polizza* non si applicano a questo evento, per il quale la copertura non opera per qualsiasi perdita che risulti, direttamente o indirettamente, solo dalle esclusioni elencate di seguito, se queste riguardano te, un *compagno di viaggio* o un *familiare*:**

- a. **Qualsiasi *evento* noto, previsto o prevedibile al momento dell'acquisto della *polizza*;**
- b. **Tuoi atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio;**
- c. **Atto criminale che si traduce in un provvedimento restrittivo della libertà personale, ad eccezione dei casi in cui tu, il tuo *compagno di viaggio*, un membro della famiglia o il cane da assistenza siate vittima di tale atto;**
- d. ***Epidemie e pandemie*;**
- e. **Atti commessi con l'intento di causare un danno (dolo);**
- f. **Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di rilascio di sostanze inquinanti, compreso inquinamento o contaminazione termica, biologica e chimica;**
- g. **Reazione nucleare, radiazioni o contaminazione radioattiva;**
- h. ***Guerra o atti di guerra*;**
- i. ***Atti di terrorismo*, disordini civili o agitazioni politiche;**
- j. **Atti, avvisi / bollettini di *viaggio* o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica;**
- k. **La completa cessazione delle attività di un *fornitore di servizi di viaggio* per motivi finanziari, con o senza dichiarazione di fallimento;**
- l. ***Viaggio* effettuato allo scopo di sottoporsi a trattamenti medico/chirurgici di qualsiasi tipo;**
- m. **Paura di volare/ viaggiare.**

**IMPORTANTE: Non avrai diritto al rimborso se:**

- 1. I biglietti di *viaggio* non indicano la data o le date del *viaggio* stesso; oppure
- 2. Le date di *viaggio* comunicate non corrispondono alle date di *viaggio* effettive.

## **B. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO**

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

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

**Eventi coperti:**

1. Malattia o *infortunio* che colpiscono *te* o il tuo *compagno di viaggio* e che siano di gravità tale da richiedere l'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 il COVID-19), se sono soddisfatte le seguenti condizioni:

- i. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* siete individualmente e nominativamente posti in isolamento fiduciario in conformità alle direttive fornite dalle autorità competenti a causa di un'*epidemia* o *pandemia*;

- ii. La *quarantena* non si applica:

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

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

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

Condizioni di operatività:

- a. *tu* o il tuo *compagno di viaggio* necessitate di cure mediche; oppure

b. il veicolo deve essere riparato per permettere l'utilizzo in sicurezza.

6. Tu sei legalmente tenuto a comparire in giudizio durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.

Condizione di operatività:

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

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

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

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

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

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

A. Ritardo del *vettore*. Non deve essere considerato ritardo la cancellazione del mezzo di trasporto prima della *data di partenza*;

B. *Sciopero* indetto successivamente all'acquisto della *polizza*;

C. *Calamità naturale*;

D. Strade chiuse o impraticabili a causa di *avverse condizioni meteorologiche*;

E. Smarrimento o furto dei documenti di *viaggio* che non possono essere sostituiti in tempo per continuare il *viaggio*;

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

F. *Disordini civili*.

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

13. La nascita del figlio o figlia di un *familiare* a cui devi presenziare.

14. La destinazione è dichiarata *inagibile*.

15. Impossibilità da parte di una famiglia nel luogo di destinazione di ospitarti come pianificato nel corso del *viaggio* fuori dal paese di residenza a causa di una malattia, *infortunio* o decesso di un membro del nucleo familiare.

16. Evacuazione obbligatoria disposta dalle Autorità competenti nella località di destinazione durante il tuo *viaggio*.

Condizione di operatività:

a. La *polizza* deve essere stata acquistata prima dell'ordinanza ufficiale di evacuazione.

17. *Guasto meccanico* del tuo veicolo o quello del tuo *compagno di viaggio* durante il *viaggio* che non ne permette l'utilizzo in sicurezza.

18. Furto del veicolo, tuo o del tuo *compagno viaggio*, che avrebbe dovuto essere utilizzato come mezzo di trasporto principale durante il *viaggio*.

## C. 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.

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

### Proseguimento del *viaggio*

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

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

### Prolungamento del soggiorno

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

*Eventi* coperti:

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

#### **D. 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).

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

## **E. BAGAGLIO**

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

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

Condizioni di operatività:

- a. hai adottato tutte le misure necessarie per mantenere il *bagaglio* sicuro e integro, oppure per recuperarlo;

- b. entro 24 ore dalla scoperta dell'evento dovrai presentare denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentare rapporto al *vettore* o all'hotel o al Tour Operator. La denuncia, di cui devi conservare una copia, dovrà contenere una descrizione completa degli oggetti e del loro valore;
- c. in caso di furto di *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.*

#### F. 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.

## G. 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 sotto limite 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 *epidemia* o *pandemia* 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 sotto limiti 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.

## H. 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 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 nel paese di residenza. La struttura medica individuata dovrà essere ritenuta idonea alla prosecuzione delle cure mediche e approvata dal team

medico della *Compagnia*. Inoltre, dovrà essere confermata la disponibilità alla tua accettazione come paziente.

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

Condizioni di operatività:

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

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

In caso di tuo ricovero in *ospedale* con prognosi di degenza superiore a 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*;

1. 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, 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.

## I. RESPONSABILITÀ CIVILE

La *Compagnia* risponde delle somme che *tu* sei tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese) di danni involontariamente cagionati a *terzi* per morte, lesioni personali e danneggiamenti a cose in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi nel periodo di validità della *polizza* relativamente a fatti della vita privata, con esclusione di ogni responsabilità inerente all'attività professionale.

Sono, inoltre, compresi in garanzia i danni derivanti:

1. dalla proprietà di animali domestici;

2. dalla proprietà ed uso di velocipedi, veicoli e natanti non a motore di lunghezza non superiore a 6.5 metri, golf-car;
3. utilizzo di cavalli ed altri animali da sella con il consenso del proprietario;
4. pratica di sport, comprese le gare, non esercitate a livello professionistico, attività del tempo libero in genere e campeggio.

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

- a. atti dolosi compiuti o tentati da *te*;
- b. esercizio di attività professionali;
- c. esercizio dell'attività venatoria;
- d. furto;
- e. circolazione su strade di uso pubblico o su aree a queste equiparate di veicoli a motore, nonché dalla navigazione di natanti a motore e impiego di aeromobili;
- f. detenzione di armi e relative munizioni ed uso delle stesse;
- g. danni alle cose altrui che *tu* hai in consegna o custodia o che detieni a qualsiasi titolo;
- h. materiali, sostanze, composti biologici e/o chimici, utilizzati allo scopo di recare danno alla vita umana o di diffondere il panico;
- i. *quarantene*.

#### **Gestione delle vertenze di danno**

La *Compagnia* assume fino a quando ne ha interesse la gestione delle vertenze tanto in sede stragiudiziale che giudiziale, sia civile che penale, a nome tuo, designando, se serve, legali o tecnici ed avvalendosi di tutti i diritti ed azioni che spettano a *te*. *Tu* sei tenuto a prestare la tua collaborazione per permettere la gestione di queste vertenze e a comparire personalmente in giudizio quando la procedura lo richieda.

La *Compagnia* ha il diritto di rivalersi su di *te* del pregiudizio che deriva dall'inadempimento di tali obblighi. Sono a carico della *Compagnia* le spese sostenute per resistere all'azione promossa contro di *te*, entro il limite di un importo pari ad un quarto del massimale assicurato. Qualora la somma dovuta al danneggiato superi il massimale, le spese vengono ripartite fra *te* e la *Compagnia* in proporzione al rispettivo interesse.

La *Compagnia* non riconosce le spese da *te* sostenute per i legali o tecnici che non siano da essa designati e non risponde di multe o ammende né delle spese di giustizia penale.

#### **J. INFORTUNI DI VIAGGIO**

La *Compagnia* assicura gli *infortuni* da *te* subiti durante il periodo di *viaggio* che, entro un anno dal giorno nel quale si sono verificati, abbiano come conseguenza la tua morte o una tua invalidità permanente.

La *Compagnia* assicura anche gli *infortuni* subiti in stato di malore o di incoscienza, derivanti da imperizia, imprudenza o negligenza anche gravi.

La *Compagnia* considera *infortuni* anche:

1. l'asfissia non di origine morbosa;
2. gli avvelenamenti acuti da ingestione o da assorbimento di sostanze;
3. l'annegamento;
4. l'assideramento o il congelamento;
5. i colpi di sole e di calore.

La *Compagnia* non considera *infortuni*:

1. le ernie, eccetto quelle addominali da sforzo;

2. gli infarti da qualsiasi causa determinati.

La *Compagnia* non corrisponde l'indennizzo per gli infortuni direttamente od indirettamente conseguenti a:

- a. svolgimento di ogni attività professionale o lavoro retribuito, comunque e dovunque esplicato;
- b. guida di veicoli per i quali è prescritta una patente di categoria superiore alla B e di natanti a motore per uso non privato;
- c. operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non conseguenti ad *infortunio*;
- d. Virus da Immunodeficienza Umana (HIV), Sindrome da Immunodeficienza Acquisita (AIDS) e patologie sessualmente trasmissibili.

### **Tue dichiarazioni**

Tu, in base a quanto sia o venga a conoscenza, dichiaro che la somma dei capitali fra questa ed altre assicurazioni emesse da AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia - per il medesimo rischio, da chiunque stipulate sulla tua persona, non supera i limiti previsti nella sezione Riepilogo delle garanzie.

La *Compagnia* corrisponde:

1. l'indennizzo per la morte o l'invalidità permanente anche se si verificano successivamente alla scadenza della *polizza*, ma entro un anno dal giorno dell'*infortunio*;
2. l'indennizzo per le sole conseguenze dirette, esclusive ed oggettivamente constatabili dell'*infortunio*, che siano indipendenti da condizioni fisiche o patologiche preesistenti o sopravvenute rispetto all'*infortunio*;
3. l'ammontare del danno concordandolo direttamente con te o persona da te designata. In caso di disaccordo ciascuna delle Parti può proporre che la questione venga risolta da uno o più arbitri, da nominare con apposito atto;
4. per il caso di morte, la somma assicurata ai beneficiari. L'indennizzo non è cumulabile con quello per invalidità permanente. In caso di tuo decesso successivo al pagamento di un indennizzo per invalidità permanente, in conseguenza del medesimo *infortunio*, la *Compagnia* corrisponde ai beneficiari soltanto la differenza tra l'indennizzo per morte - se superiore - e quello già pagato per invalidità permanente;
5. per il caso di invalidità permanente totale, la somma assicurata;
6. per il caso di invalidità permanente parziale, l'indennizzo calcolato sulla somma assicurata in proporzione al grado di invalidità permanente che va accertato secondo i criteri e le percentuali previsti dalla Tabella INAIL, di cui al D.P.R. 30 giugno 1965 nr. 1124 e successive modifiche).

### **Beneficiari**

Gli eredi legittimi e/o testamentari.

## **K. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO**

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

### **Reperimento di un medico o di una struttura sanitaria**

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

**Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero**

In caso di ricovero ospedaliero, il personale medico della *Compagnia* si terrà in costante contatto con *te* e con il tuo *medico* curante a destinazione. 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 o qualora il tuo nominativo risulti nell'elenco delle persone segnalate da organismi internazionali, incluse, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, sanzioni economiche/commerciali o embargo.

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

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

- 1. Qualsiasi perdita, condizione o evento noto, prevedibile, previsto o atteso al momento 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 o 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 e Interruzione del viaggio;
12. *Calamità naturale*, salvo quanto espressamente previsto per Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio, 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 la garanzia Interruzione del viaggio;
18. *Atti di terrorismo*, tranne quando sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie. 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;
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:

### ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO

Entro 5 giorni dalla data in cui si verifica l'**evento**, dopo aver annullato il soggiorno presso il **fornitore di servizi di viaggio** dove è stato prenotato, deve:

a. inoltrare denuncia scritta alla **Compagnia**, indicando:

1. dati anagrafici e recapito;
2. numero di prenotazione;
3. lettera/e-mail di penale rilasciata dal **fornitore di servizi di viaggio**;
4. 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;
5. documentazione oggettivamente provante la causa della rinuncia, in originale; se di ordine medico il certificato deve riportare la patologia e l'indirizzo ove è reperibile la persona ammalata od infortunata;

b. al più presto (anche oltre 5 giorni), deve inviare i seguenti documenti e dati:

1. documentazione attestante il legame tra *te* e l'eventuale altro soggetto che ha determinato l'annullamento;
2. contratto di **viaggio/soggiorno** con ricevute di pagamento, in copia;
3. copia del documento attestante la trattenuta della penale o caparra emessa dal **fornitore di servizi di viaggio** e documenti di viaggio in originale, per penale del 100%;
4. codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006.

In alternativa è possibile denunciare il sinistro attraverso il sito web [www.allianz-protection.com](http://www.allianz-protection.com) nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i medesimi termini sopra indicati.

### INTERRUZIONE DEL VIAGGIO

Entro 30 giorni dal rientro, deve fornire, indipendentemente dalla modalità di denuncia (on-line o scritta):

numero della presente **polizza**;

1. dati anagrafici, codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006 e recapito;
2. 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;
3. documentazione attestante la causa dell'interruzione;
4. estratto conto di prenotazione, in copia;
5. catalogo e/o programma di **viaggio** attestante il costo dei servizi a terra o dichiarazione del Tour Operator che ha organizzato il **viaggio**;
6. ricevute di pagamento, in copia.

### **RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE**

Effettuare la denuncia del sinistro (in forma scritta) alla *Compagnia* entro 10 giorni dal rientro, specificando:

1. circostanze dell'evento;
2. documento attestante la causa del sinistro;
3. dati anagrafici;
4. codice fiscale e recapito;
5. 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;
6. 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 della *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](http://www.allianz-protection.com) nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i medesimi termini sopra indicati.

### **BAGAGLIO / RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO**

Dovrai dare avviso alla *Compagnia* entro 30 giorni dal rientro, fornendo, indipendentemente dalla modalità di denuncia (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**

**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](http://www.allianz-protection.com) nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i termini indicati sopra.

### **RESPONSABILITÀ CIVILE**

Dovrai dare avviso alla *Compagnia* entro 30 giorni da quando ne hai avuto conoscenza, fornendo, indipendentemente dalla modalità di denuncia (telefonica, online o scritta):

- a) dati anagrafici, codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006 ed il recapito;
- b) numero della presente *polizza*;
- c) luogo, giorno ed ora dell'*evento* nonché le circostanze e le cause che lo hanno determinato;
- d) richiesta scritta della controparte con la quantificazione del danno.

### **INFORTUNI DI VIAGGIO**

Gli aventi diritto e/o i beneficiari devono dare avviso alla *Compagnia* entro 30 giorni dall'*evento* si è verificato, fornendo, indipendentemente dalla modalità di denuncia (on-line o scritta):

- a. copia della *polizza*;
- b. dati anagrafi, codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006 e suo recapito;
- c. 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;
- d. luogo, giorno ed ora dell'*evento*;
- e. documentazione medica da cui si evinca un nesso di causalità diretta tra il decesso o l'invalidità permanente e l'*infortunio* avvenuto nel corso del *viaggio* assicurato ed il conseguente sopravvenuto decesso.

**ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO**

Per ogni richiesta di assistenza potrai 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.

**AVVERTENZE PER LA GESTIONE DEL SINISTRO**

La *Compagnia* garantisce la gestione e la chiusura della pratica in 60 giorni dal ricevimento della documentazione completa in originale. Sono esclusi dal conteggio dei giorni i tempi tecnici bancari relativi al flusso di pagamento.

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 TI INVITIAMO A CONSULTARE IL SITO WEB [WWW.ALLIANZ-PROTECTION.COM](http://WWW.ALLIANZ-PROTECTION.COM)

Per richieste di rimborsi inviare comunicazioni e documentazione, a mezzo posta, a:

AWP P&C S.A.  
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
SERVIZIO LIQUIDAZIONE DANNI  
CASELLA POSTALE 461  
Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

Per ogni necessità di assistenza contattare la *Centrale Operativa*

CENTRALE OPERATIVA

Tel. +39 **02 26 609 539**

Viale Brenta, 32 - 20139 MILANO

E- mail: [ita.assistenza@allianz.com](mailto: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](mailto:reclami.awp-pc@legalmail.it)
- E-mail alla casella [quality\\_reclami@allianz.com](mailto: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](http://www.ivass.it), alla sezione "Per il Consumatore - Come presentare un reclamo".

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

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

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

## **NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE**

### **Validità e decorrenza**

La copertura assicurativa è valida:

- a. per viaggi effettuati a scopo turistico, di studio e d'affari.
- b. se chi aderisce alla *polizza* collettiva è maggiorenne dotato di capacità di agire, ove applicabile;
- c. nei limiti delle prestazioni e dei capitali previsti per il luogo ove si è verificato l'evento ma, comunque, entro il capitale previsto per la destinazione indicata nel Riepilogo delle coperture. 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 uno degli Stati Membri dell'Unione Europea, nella Repubblica di San Marino e in Svizzera;
- b. dotate di capacità giuridica al momento della sottoscrizione della *polizza*.

### **Limiti di sottoscrizione**

Non è consentita la stipulazione di più polizze emesse da AWP P&C S.A.– 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 30 giorni continuativi per lo stesso *viaggio*.

In caso di presenza della garanzia Annullamento o Modifica del viaggio, la *polizza* deve essere stipulata al momento della prenotazione del *viaggio* o, comunque, non oltre 3 giorni dalla data di prenotazione. Qualora l'emissione avvenga successivamente a tale data, in caso di sinistro la *Compagnia* non darà seguito alle richieste di assistenza o di rimborso. Negli altri casi la *polizza*

deve essere stipulata prima dell'inizio del *viaggio*. Qualora l'emissione avvenga successivamente alla *data di partenza*, in caso di sinistro la *Compagnia* non darà seguito alle richieste di assistenza o di rimborso.

### **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*.

### **INFORMATIVA PRIVACY**

Il Titolare del Trattamento dei dati personali è AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia.

I suoi dati saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy.

Il testo completo dell'informativa, comprensivo delle modalità di esercizio dei suoi diritti, le è stato consegnato in occasione della prenotazione o all'atto dell'acquisto del viaggio per il quale le è stato rilasciato il presente certificato assicurativo.