

Assicurazione Viaggio

DIP - Documento informativo precontrattuale dei contratti di Assicurazione Viaggio

Compagnia: AWP P&C S.A. sede secondaria per l'Italia

Prodotto: **BOOKING PROTECTION“MULTIRISCHI”**

Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti.

Che tipo di assicurazione è?

È un'assicurazione che copre **gli Assicurati** contro i rischi corsi in occasione di **viaggi** effettuati a scopo turistico, di studio e/o di affari, e include, in particolare, le coperture di: **Annullamento o modifica del viaggio, Interruzione del viaggio, Ritardato arrivo a destinazione, Spese Mediche e Assistenza in viaggio.**



Che cosa è assicurato?

Annullamento o modifica del viaggio

- ✓ Rimborso della penale o della caparra confirmatoria, dei costi di annullamento o di modifica per la riprenotazione, al netto di quanto eventualmente recuperato a titolo di compensazione, a seguito di annullamento o modifica del viaggio per un evento coperto ed elencato nelle Condizioni di Assicurazione

Interruzione del viaggio

- ✓ Rimborso del pro rata delle spese del viaggio per servizi non utilizzati e non rimborsabili

Rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno

Ritardato arrivo a destinazione

- ✓ Rimborso delle spese conseguenti al verificarsi di un ritardo del Viaggio di almeno 6 ore

Spese mediche

- ✓ È previsto il pagamento diretto delle spese ospedaliere e chirurgiche con attivazione e autorizzazione della Centrale Operativa.

Assistenza in viaggio e altri servizi di Assistenza in viaggio

- ✓ In caso di malattia o infortunio avvenuti in viaggio, l'Assicurato può usufruire, 24 ore su 24, di prestazioni di Assistenza per tramite della Centrale Operativa.
- Tra le principali prestazioni si segnalano:
- ✓ trasporto sanitario dal luogo dell'evento al centro medico
 - ✓ rientro sanitario
 - ✓ viaggio di un familiare per assistere l'Assicurato
 - ✓ rientro dei minori
 - ✓ rientro della salma
 - ✓ ricerca e soccorso
 - ✓ reperimento di un medico
 - ✓ rifacimento dei documenti di viaggio
 - ✓ interprete a disposizione
 - ✓ anticipo di denaro e reperimento di un legale



Che cosa non è assicurato?

Non sono coperti dall'assicurazione:

- ✗ persone non domiciliate/residenti in Italia che non dispongano di Codice Fiscale;
- ✗ viaggi di durata superiore ai **30** giorni;
- ✗ viaggi iniziati prima della stipulazione della polizza.
- ✗ viaggi la cui partenza non avvenga dall'Italia.



Ci sono limiti di copertura?

Sono presenti esclusioni, franchigie, scoperti, limiti di indennizzo, sotto limiti per il cui dettaglio si rimanda al DIP Aggiuntivo.



Dove vale la copertura?

L'assicurazione copre la destinazione Italia.



Che obblighi ho?

Quando sottoscrive il contratto, l'Assicurato ha il dovere di fare dichiarazioni veritiere, esatte e complete sul rischio da assicurare e di

fornire la documentazione richiesta.

In caso di sinistro:

Per richiesta di assistenza o con necessità di gestione emergenza, l'Assicurato o chi per esso deve contattare immediatamente la Centrale Operativa.



Quando e come devo pagare?

L'Assicurato deve pagare il premio al momento della sottoscrizione ed emettere la polizza:

- contestualmente alla prenotazione o alla conferma del viaggio;
- al più tardi entro le 48 ore successive.

In caso di acquisto della polizza oltre le 48 ore la copertura non è valida e si procederà al rimborso del premio.

Il premio può essere pagato tramite carta di credito.



Quando comincia la copertura e quando finisce?

La garanzia Annullamento o modifica del viaggio decorre dall'emissione della polizza fino all'utilizzo del primo servizio contrattualmente previsto.

Le altre garanzie decorrono dal momento in cui inizia il primo servizio previsto dal contratto di viaggio e terminano al momento del completo espletamento dell'ultima formalità dal contratto stesso prevista.



Come posso disdire la polizza?

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

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

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

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

Viale Brenta, 32 – 20139 Milano (MI),

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

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

Assicurazione Viaggio

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni
(DIP aggiuntivo Danni)

Compagnia: AWP P&C S.A. Sede secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Ed. Marzo 2024_ultima versione disponibile

Prodotto: "BOOKING PROTECTION – MULTIRISCHI"

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

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

Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Impresa Assicuratrice)

L'Impresa Assicuratrice è **AWP P&C S.A.**

Sede Legale

7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen - France

Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080

Capitale Sociale sottoscritto € 18.510.562,50

Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni

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

Il contratto viene concluso con la sede secondaria:

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

Viale Brenta 32, CAP 20139, Milano ITALIA

Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496

Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail

02/23.695.1 - www.allianz-partners.it – info@allianz-assistance.it; PEC: awp.pc@legalmail.it

Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni

Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. 1.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

Il patrimonio netto della società è di € 368 256 824,11, di cui € 18.510.562,50 di azioni e € 383.412.983,34 di riserve di capitale. Questi dati si riferiscono all'ultimo bilancio approvato del 2021.

Il coefficiente di solvibilità della società, inteso come rapporto tra il margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità previsto dalla normativa vigente, è del 138%.

Il requisito patrimoniale di solvibilità è di € 358.408.448, il requisito patrimoniale minimo è di € 161.283.802 e l'importo ammissibile di fondi propri a copertura del requisito patrimoniale di solvibilità è pari a € 493.273.950.

Per ulteriori informazioni finanziarie sulla società si prega di fare riferimento al rapporto di solvibilità disponibile sul sito web: https://www.allianz-partners.com/en_US/investor-relations.html

La legislazione applicabile al contratto è quella italiana.



Che cosa è assicurato?

La polizza copre i rischi in occasione di viaggi a scopo turistico, di studio e/o di affari, e include, in particolare: annullamento o modifica del viaggio, interruzione del viaggio, ritardato arrivo a destinazione, spese mediche e assistenza in viaggio.

**ANNULLAMENTO O
MODIFICA DEL
VIAGGIO**

La garanzia prevede:

- ✓ Rimborso della penale, della caparra confirmatoria, dei costi di annullamento e di modifica per la riprenotazione fino a **€ 10.000** per assicurato e **€ 50.000** per prenotazione, per la rinuncia della prenotazione in conseguenza di:
 1. Malattia o infortunio che colpiscono l'Assicurato o il suo 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
 2. Malattia o infortunio di un familiare dell'Assicurato non in viaggio con lui. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnostiche come il Covid-19.
 3. Decesso dell'Assicurato o del suo compagno di viaggio, di un familiare o del cane da assistenza, sopravvenuto durante il periodo di validità della polizza.
 4. L'Assicurato o il suo compagno di viaggio sono sottoposti a quarantena prima dell'inizio del viaggio perché esposti a una Malattia contagiosa non classificata come epidemia o pandemia o ad una Malattia che ha caratteristiche di epidemia o pandemia (come il COVID-19).
 5. Incidente stradale avvenuto il giorno di partenza che coinvolga l'Assicurato o il suo compagno di viaggio.
 6. L'Assicurato è legalmente tenuto a comparire in giudizio durante il periodo originariamente previsto per il viaggio.
 7. La residenza / domicilio dell'assicurato è inagibile.
 8. Modifica del periodo di congedo o assegnazione a un nuovo incarico, qualora l'Assicurato, il suo compagno di viaggio o un familiare prestino servizio nelle forze armate.
 9. Licenziamento o sospensione dal lavoro che riguardi l'Assicurato o il compagno di viaggio avvenuti successivamente all'acquisto della polizza.
 10. Nuova assunzione con contratto a tempo indeterminato che riguardi l'Assicurato o il *compagno di viaggio* avvenuta dopo l'acquisto della polizza e che richiede la presenza al lavoro durante il periodo originariamente previsto per il viaggio.
 11. L'Assicurato o il compagno di viaggio trasferiscono 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 civilmente unita all'Assicurato.
 12. L'Assicurato o il compagno di viaggio, in qualità di soccorritore di primo intervento, sono chiamati in servizio a causa di un incidente o di un'emergenza (inclusa una calamità naturale) per fornire aiuto o soccorso durante il periodo originariamente previsto per il viaggio.
 13. L'Assicurato o il compagno di viaggio sono convocati davanti alle competenti Autorità per le pratiche di adozione di un minore durante il periodo originariamente previsto per il viaggio.
 14. Le condizioni di salute dell'Assicurato o del compagno di viaggio non permettono di sottoporsi a una vaccinazione obbligatoria per l'ingresso nel luogo di destinazione.
 15. Furto dei documenti di viaggio dell'Assicurato o del compagno di viaggio.

INTERRUZIONE DEL VIAGGIO	<p>✓ Rimborso fino a € 10.000 per assicurato e € 50.000 per pratica e al netto di eventuali importi che l'Assicurato ha già ricevuto a titolo di compensazione del pro-rata delle spese del viaggio assicurato sostenute per i servizi non utilizzati e non altrimenti rimborsabili per uno dei seguenti motivi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Malattia o infortunio che colpiscono l'Assicurato o il suo compagno di viaggio. 2. Malattia o infortunio di un familiare dell'Assicurato non in viaggio con lui. 3. Decesso dell'Assicurato o del suo compagno di viaggio, di un familiare o del cane da assistenza. 4. L'Assicurato o il suo compagno di viaggio sono sottoposti a quarantena nel corso del viaggio perché esposti a malattia contagiosa non classificata come epidemia o pandemia o malattia che ha caratteristiche di epidemia o pandemia (come il COVID-19). 5. Incidente stradale avvenuto durante il viaggio che coinvolge l'Assicurato o il suo compagno di viaggio. 6. L'Assicurato è legalmente tenuto a comparire in giudizio durante il periodo originariamente previsto per il viaggio. 7. La residenza / domicilio dell'Assicurato è inagibile. 8. L'Assicurato o il suo compagno di viaggio sono passeggeri di un aereo, treno, veicolo o nave che viene dirottato. 9. Modifica del periodo di congedo o assegnazione a un nuovo incarico, qualora l'assicurato, il suo compagno di viaggio o un familiare prestino servizio nelle forze armate; 10. L'Assicurato o il compagno di viaggio, in qualità di soccorritore di primo intervento, sono 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. 11. Impossibilità di usufruire di almeno la metà dei giorni di viaggio pianificati a causa di uno dei seguenti motivi: <ul style="list-style-type: none"> - Ritardo del vettore. Non deve essere considerato ritardo la cancellazione del mezzo di trasporto prima della data di partenza; - Sciopero indetto successivamente all'acquisto della Polizza; - Calamità naturale; - Strade chiuse o impraticabili a causa di avverse condizioni meteorologiche; - Smarrimento o furto dei documenti di viaggio che non possono essere sostituiti in tempo per continuare il viaggio provando che non è stato oggettivamente possibile ottenere per tempo i documenti sostitutivabili competenti Autorità; - Disordini civili. 12. Un vettore nega l'imbarco all'Assicurato o al compagno di viaggio in base al sospetto che sono affetti da una patologia contagiosa (inclusa una malattia epidemica o pandemica, come il COVID-19). La garanzia non opera in caso di tuo rifiuto di rispettare i regolamenti in essere o la mancata osservanza dei requisiti di ingresso nella località di destinazione.
RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO	<p>La garanzia prevede:</p> <p>✓ spese di trasporto necessarie per il proseguimento del viaggio e i costi di soggiorno supplementari addebitati se il compagno di viaggio con cui l'Assicurato condivideva l'alloggio debba interrompere il viaggio o per il rientro anticipato alla residenza/domicilio; spese supplementari di alloggio fino a € 150 per notte per massimo 10 notti, e dei costi aggiuntivi di trasporto (biglietto in classe economica) se l'Assicurato è costretto a rimanere nel luogo di destinazione o nel luogo dell'interruzione per un periodo più lungo di quanto originariamente previsto per uno dei seguenti motivi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Malattia o infortunio che colpiscono l'Assicurato o il suo compagno di viaggio 2. Malattia o infortunio di un familiare dell'Assicurato non in viaggio con lui 3. Decesso dell'Assicurato o del suo compagno di viaggio, di un familiare o del cane da assistenza 4. L'Assicurato o il suo compagno di viaggio sono sottoposti a quarantena nel corso del viaggio perché esposti a malattia contagiosa non classificata come epidemia o pandemia o malattia che ha caratteristiche di epidemia o pandemia (come il COVID-19).

RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE	<p>Rimborso, nel limite di € 300, delle:</p> <ul style="list-style-type: none">- 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.- 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.- spese di trasporto necessarie per raggiungere la destinazione o per tornare a casa se si perde 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 <p>se il viaggio, dell'Assicurato o del suo compagno di viaggio, subisce un ritardo di almeno 6 ore per uno dei seguenti motivi:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ritardo del vettore;2. Sciopero indetto dopo l'acquisto della polizza;3. Quarantena durante il viaggio a causa dell'esposizione a malattia contagiosa non classificata come epidemia o pandemia o malattia che ha caratteristiche di epidemia o pandemia (come COVID-19)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, a meno che non raggiunga il livello di rischio politico;8. Incidente stradale;9. Un vettore nega l'imbarco all'Assicurato o al suo compagno di viaggio in base al sospetto che siano affetti da una patologia contagiosa (inclusa una malattia epidemica o pandemica, come il COVID-19).
SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO	<p>AVVERTENZA: l'erogazione delle prestazioni è soggetta alle eventuali limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.</p> <p>SPESE MEDICHE</p> <ul style="list-style-type: none">✓ pagamento diretto delle spese ospedaliere e chirurgiche fino ad un capitale di € 10.000 per assicurato;✓ rimborso delle spese per cure odontoiatriche a seguito di infortunio, infezione dentale, perdita di un'otturazione o rottura di un dente avvenuti durante il viaggio che richiedano un trattamento urgente fino a € 250 per assicurato. <p>ASSISTENZA IN VIAGGIO</p> <p>In caso di necessità dell'Assicurato in viaggio, sono previste le seguenti prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Trasporto sanitario dal luogo dell'evento e fino al più vicino centro medico meglio attrezzato;✓ Rientro sanitario a seguito di malattia o infortunio in viaggio. <p>Il team medico della Compagnia valuterà, in accordo con il medico curante, se le condizioni cliniche consentono il</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Rientro sanitario;✓ Viaggio di andata e ritorno di un familiare o di una persona designata in caso di ricovero in ospedale dell'Assicurato con prognosi di degenza superiore a 72 ore o nel caso in cui il viaggio di rientro costituisca un pericolo per la vita dell'Assicurato a causa delle sue condizioni mediche. La Compagnia prenderà in carico le spese di trasporto in classe economica e rimborserà le spese di soggiorno del familiare o persona da te indicata fino a un massimo di € 100 per notte per 5 notti.✓ 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 rimborsa le eventuali spese di pernottamento dell'accompagnatore fino a un massimo di € 100 per notte per 1 notte.✓ Rientro della salma. La Compagnia organizzerà e prenderà a proprio carico le spese necessarie per il rientro della salma verso il luogo di sepoltura presso la residenza/domicilio o verso altro luogo di sepoltura indicato nel paese di domicilio. La Compagnia prende a carico le spese di un biglietto A/R e le spese di soggiorno di un familiare che si reca nel luogo del decesso per l'adempimento di tutte le formalità, fino a un massimo di € 100 per notte per 1 notte.✓ Ricerca e soccorso. La Compagnia rimborserà i costi di ricerca e soccorso effettuati dagli organismi preposti fino a € 5.000 per assicurato.

ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO	<p>La garanzia prevede:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Reperimento di un medico o di una struttura sanitaria che durante il viaggio fornisce all'Assicurato i riferimenti di un medico o di una struttura sanitaria in caso di necessità.✓ Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero.✓ Rifacimento documenti di viaggio in caso di smarrimento o furto.✓ Interprete a disposizione in caso di necessità di natura medica.✓ Anticipo di denaro se insorge la necessità di disporre di denaro extra per coprire spese impreviste a causa di un ritardo o di una interruzione del viaggio.✓ Reperimento di un legale in caso di necessità durante il viaggio.✓ Invio di messaggi urgenti a casa.
---	---

 Che cosa NON è assicurato?	
ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO	<p>Oltre a quanto indicato nel DIP e dalle Esclusioni generali:</p> <ul style="list-style-type: none">* la garanzia non è valida se prima di annullare il viaggio un medico non ha certificato che le condizioni mediche dell'Assicurato siano tali da impedire la partecipazione al viaggio;* la garanzia non è valida se le condizioni mediche del familiare dell'Assicurato non in viaggio con lui non sono considerate di pericolo per la vita da parte di un medico o non sono tali da rendere necessario un suo ricovero ospedaliero;* la garanzia non è valida se la quarantena cui l'Assicurato o un suo compagno di viaggio sono sottoposti 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) o nel luogo di partenza, di destinazione del viaggio o nelle tappe intermedie;* la copertura non è valida se la comparizione in giudizio rientra nell'ambito delle mansioni professionali in qualità di avvocato, cancelliere, perito, funzionario delle forze dell'ordine o ogni altra posizione lavorativa che potrebbe richiedere la presenza ordinaria in un procedimento legale;* la copertura non è valida se il licenziamento o la sospensione dal lavoro sia imputabile alla responsabilità dell'Assicurato o del compagno di viaggio, se il contratto di lavoro è a tempo determinato o ha una durata inferiore a 12 mesi;* in caso di furto dei documenti, l'Assicurato o il compagno di viaggio devono dare la prova di aver fatto il possibile per il rifacimento dei documenti entro la data di partenza originariamente prevista.
INTERRUZIONE DEL VIAGGIO	<p>Oltre a quanto indicato nel DIP e dalle Esclusioni generali:</p> <ul style="list-style-type: none">* La malattia o infortunio che colpiscono l'Assicurato o il suo compagno di viaggio non siano di gravità tale da richiedere l'interruzione del viaggio e non si sottopongono a un esame o visita medica prima di interrompere il viaggio;* La garanzia non è valida se l'Assicurato ha intrapreso il viaggio contro uno sconsiglio o limitazione emessi del governo o altra autorità pubblica competente nazionale o del luogo di destinazione;* La garanzia non è valida se le condizioni mediche del familiare dell'Assicurato non in viaggio con lui non sono considerate di pericolo per la vita da parte da un medico o tali da rendere necessario un ricovero ospedaliero;* La garanzia non è valida se la quarantena cui l'Assicurato o un suo compagno di viaggio sono sottoposti 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) o nel luogo di partenza, di destinazione del viaggio o nelle tappe intermedie;* La copertura non è valida se la comparizione in giudizio rientra nell'ambito delle mansioni professionali in qualità di avvocato, cancelliere, perito, funzionario delle forze dell'ordine o ogni altra posizione lavorativa che potrebbe richiedere la presenza ordinaria in un procedimento legale;* La copertura non è valida se l'Assicurato o il suo compagno di viaggio non danno prova di aver fatto il possibile per il rifacimento dei documenti entro la data di partenza originariamente prevista.
RITARDATE ARRIVO A DESTINAZIONE	<p>Oltre a quanto indicato nel DIP e dalle Esclusioni generali:</p> <ul style="list-style-type: none">* la garanzia non è valida se il ritardo è inferiore a 6 ore.

SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO	<p>Oltre a quanto indicato nel DIP e nelle Esclusioni generali:</p> <ul style="list-style-type: none"> * La Compagnia non è tenuta a pagare indennizzi in sostituzione delle prestazioni di assistenza dovute; * la Compagnia non può sostituirsi in nessun caso agli organismi ufficiali di soccorso; * il viaggio non deve essere intrapreso contro il parere medico, lo sconsiglio o le disposizioni di un governo o altra autorità pubblica del luogo di destinazione, di partenza o di tappa intermedia; * la Compagnia non provvederà al pagamento delle spese mediche sostenute successivamente alla scadenza della polizza; * la Compagnia non terrà a proprio carico le spese per cure o prestazioni non urgenti; * relativamente alle spese mediche con pagamento diretto, nel caso in cui la Compagnia non possa effettuare il pagamento diretto, le stesse non saranno rimborsate in mancanza di autorizzazione da parte della Centrale Operativa; * per la prestazione Trasporto sanitario dal luogo dell'evento e fino al più vicino centro medico meglio attrezzato il trasporto sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione e Il trasporto sanitario potrà essere effettuato previa disponibilità di fornitori qualificati; * per la prestazione Rientro sanitario a seguito di malattia o infortunio in viaggio il trasporto con l'utilizzo di servizi speciali potrà essere effettuato solo se ritenuto necessario per stato di salute dell'Assicurato; * per la prestazione Viaggio di andata e ritorno di un familiare o persona designata la Compagnia declina ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla Compagnia stessa; * per la prestazione Rientro dei minori e delle persone a carico la prestazione è erogata solo in caso di ricovero in ospedale o di decesso, sempreché non sia presente un altro familiare adulto in viaggio con l'Assicurato che sia in grado di prendersi cura dei minori o delle persone a carico.
--	--

 Ci sono limiti di copertura?	
ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO	<p>Oltre alle limitazioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione, sono esclusi dall'assicurazione le conseguenze derivanti da:</p> <p>! motivi professionali, salvo l'impossibilità di usufruire delle ferie già pianificate, a seguito di licenziamento o sospensione dal lavoro o nuova assunzione con contratto a tempo indeterminato o trasferimento di residenza ad oltre 150 km a causa di trasferimento della sede lavorativa.</p> <p>La Compagnia effettuerà il rimborso nella percentuale esistente alla data in cui si è verificata l'evento (artt. 1914 e 1915 Cod. Civ).</p> <p>Pertanto, se l'Assicurato annulla o modifica il viaggio successivamente al termine previsto, gli eventuali maggiori costi addebitati rimarranno a suo carico.</p> <p>Il rimborso della penale effettuato a termini di polizza e fino alla concorrenza del capitale assicurato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • senza deduzione di alcuno scoperto in caso di rinuncia al viaggio causata da morte o ricovero ospedaliero dell'Assicurato/Viaggiatore; • con la deduzione dello scoperto del 15% sul danno risarcibile per tutte le altre causali previste.
INTERRUZIONE DEL VIAGGIO	<p>Oltre alle limitazioni comuni a tutti le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione,</p> <p>! la Compagnia rimborserà l'Assicurato fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che ha già ricevuto a titolo di compensazione;</p> <p>! La garanzia opera se la quota di soggiorno era già stata versata.</p>
RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO	<p>! Si vedano le esclusioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione</p>
RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE	<p>Oltre a quanto indicato nel DIP e dalle Esclusioni generali:</p> <p>! Non saranno rimborsate le spese a carico del vettore o fornitore di servizi di viaggio.</p>

SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO	<p>Oltre alle limitazioni comuni a tutti le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione, la Compagnia non prende in carico gli eventi e/o le spese per:</p> <p>SPESE MEDICHE</p> <ul style="list-style-type: none"> ! Chirurgia estetica elettiva o trattamenti di natura estetica; ! Esami di controllo annuali o di routine; ! Long term care, ovvero assistenza di lungo periodo erogata a seguito di perdita dell'autosufficienza; ! Terapie desensibilizzanti per pazienti allergici, a meno che non costituiscano un pericolo per la vita; ! Esami o trattamenti conseguenti alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto; ! Fisioterapia, riabilitazione o cure palliative, fatto salvo quando necessarie per la stabilizzazione di una malattia o infortuni ! Trattamenti sperimentali; ! Qualsiasi altra prestazione medica o odontoiatrica non di urgenza. <p>ASSISTENZA IN VIAGGIO</p> <ul style="list-style-type: none"> ! In caso di emergenza o pericolo per la vita, l'Assicurato deve rivolgersi immediatamente agli organismi ufficiali di soccorso del luogo in cui si trova; ! 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; ! Qualora l'Assicurato proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la Compagnia provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La Compagnia declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla Compagnia stessa; ! Se l'Assicurato disattende le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la Compagnia si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle sue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.
ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO	<ul style="list-style-type: none"> ! Si vedano le esclusioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione.

Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?	
COSA FARE IN CASO DI SINISTRO?	<p>SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO</p> <p>Per richieste di assistenza: contattare i servizi a disposizione 24 ore su 24 telefonando al numero indicato nelle condizioni di assicurazione per ottenere il previo consenso della Compagnia.</p> <p>Per richieste di rimborso: fornire le ricevute e i documenti richiesti per determinare la validità della richiesta.</p> <p>PER TUTTE LE ALTRE COPERTURE</p> <p>Fornire la prova e i documenti a sostegno della richiesta di rimborso, come indicato nelle condizioni di assicurazione.</p> <p>Assistenza diretta/in convenzione: le prestazioni di assistenza sono fornite all'Assicurato da enti/ strutture/ società/professionisti convenzionati con l'impresa su incarico di quest'ultima.</p> <p>Gestione da parte di altre imprese: non è prevista la gestione da parte di altre imprese.</p> <p>Prescrizione: ai sensi dell'art. 2952 c.c. i diritti derivanti dal contratto si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui si fonda il diritto.</p>
DICHIARAZIONI INESATTE O RETICENTI	<p>Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del Rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile.</p>
OBBLIGHI DELL'IMPRESA	<p>L'impresa 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.</p>

 Quando e come devo pagare?	
PREMIO	<p>Le seguenti informazioni sono del tutto analoghe a quanto riportato nel DIP riguardo al premio: l'Assicurato deve pagare il premio al momento della sottoscrizione ed emettere la polizza:</p> <ul style="list-style-type: none">• contestualmente alla prenotazione o alla conferma del viaggio;• al più tardi entro le 48 ore successive. <p>In caso di acquisto della polizza la copertura non è valida e si procederà al rimborso del premio. Il premio può essere pagato tramite carta di credito.</p>
RIMBORSO	Non è previsto il rimborso del premio.

 Quando comincia la copertura e quando finisce?	
DURATA	<p>Le seguenti informazioni sono del tutto analoghe a quanto riportato nel DIP:</p> <p>La garanzia Annullamento o Modifica del viaggio del viaggio decorre dalla stipulazione dell'assicurazione fino alla data di partenza contrattualmente prevista.</p> <p>Le altre garanzie decorrono dalla data di partenza del viaggio e terminano alla data di rientro del viaggio. L'assicurazione non copre viaggi di durata superiore a 30 giorni consecutivi.</p>
SOSPENSIONE	Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie.

 Come posso disdire la polizza?	
RIPENSAMENTO DOPO LA STIPULAZIONE	<p>Le seguenti informazioni sono del tutto analoghe a quanto riportato nel DIP:</p> <p>Entro 14 giorni dalla data di acquisto della polizza, il Contraente ha diritto di esercitare il diritto di recesso ricevendo in restituzione il premio pagato e non goduto, al netto delle imposte che per legge restano a carico del Contraente. Il rimborso è effettuato con le stesse modalità scelte per il pagamento.</p> <p>L'Assicurato/Contraente potrà comunicare la sua decisione di recedere dal contratto assicurativo tramite una delle seguenti modalità:</p> <ul style="list-style-type: none">• Invio di una raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia Viale Brenta, 32 – 20139 Milano (MI),• Invio di una PEC all'indirizzo: awp.pc@legalmail.it• Compilazione e invio online del form per il recesso disponibile sul sito web www.allianz-protection.com <p>Il diritto di recesso per ripensamento non si applica alle polizze di assicurazione viaggio di durata inferiore a un mese, ai sensi dell'art 67 duodecies co 5 lett. B) Codice Consumo.</p>
RISOLUZIONE	Non sono previsti casi in cui il contraente ha diritto di risolvere il contratto.

 A chi è rivolto questo prodotto?	
A tutti coloro che acquistano un viaggio per l'Italia per scopo turistico, di studio e d'affari.	

 Quali costi devo sostenere?	
La quota parte percepita in media dagli intermediari per la commercializzazione del Prodotto in oggetto è pari al 30% del premio assicurativo, ovvero al netto delle imposte di assicurazione.	

COME POSSO PRESENTARE RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?	
ALL'IMPRESA ASSICURATRICE	<p>I reclami possono essere inoltrati attraverso uno dei seguenti mezzi alternativi:</p> <ul style="list-style-type: none">• Indirizzo PEC reclami.awp-pc@legalmail.it• E-mail alla casella quality_reclami@allianz.com• Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO <p>La compagnia è tenuta a rispondere entro 45 giorni.</p>
ALL'IVASS	<p>In caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, pec: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.</p>
PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:	
MEDIAZIONE	<p>Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98).</p> <p>In materia di contratti assicurativi, chi vuole tutelare i propri diritti, prima di proporre un'azione davanti al Giudice, deve preliminarmente e necessariamente avviare un tentativo di conciliazione obbligatoria davanti a un Organismo di mediazione.</p>
NEGOZIAZIONE ASSISTITA	<p>Tramite richiesta del proprio avvocato alla Compagnia.</p> <p>La negoziazione assistita non è obbligatoria.</p>
ALTRI SISTEMI ALTERNATIVI DI RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE	<p>Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET mediante accesso al seguente sito internet: http://ec.europa.eu/finance/fin-net.</p>
<p>PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA NON DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. <i>HOME INSURANCE</i>), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE NON POTRAI CONSULTARE TALE AREA, NÉ UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.</p>	

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

- **Sede Legale**
7, Dora Maar, 93400 Saint Ouen - France
 - **Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni**
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010 Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080
- Il contratto assicurativo viene concluso con la sede secondaria:**
- **AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia**
Viale Brenta 32, CAP 20139, Milano ITALIA
Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
 - **Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail**
02/23.695.1 - www.allianz-partners.it - info@allianz-assistance.it; **PEC:**
awp.pc@legalmail.it
 - **Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni**
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

“BOOKING PROTECTION – Multirischi”

Garanzie:

Annullamento o modifica del viaggio, Interruzione del viaggio, Ritardato arrivo a destinazione, Spese mediche e Assistenza in viaggio

Edizione Marzo 2024

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

INFORMAZIONI GENERALI

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 - France

Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080

Capitale Sociale sottoscritto € 18 510 562,50

Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni

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

Il contratto 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 – info@allianz-assistance.it; PEC: awp.pc@legalmail.it

Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni

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

INFORMAZIONI SULLA POLIZZA

Leggi con attenzione questo documento di *polizza* che costituisce il contratto tra la *Compagnia* assicurativa e te in qualità di Assicurato e descrive i termini e le condizioni della copertura. Se il *viaggio* dovesse subire modifiche, ricordati di comunicarle alla *Compagnia* per permetterci di apportare gli aggiornamenti necessari alla *polizza*.

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

VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI

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

La *polizza* è composta da 2 parti:

1. Frontespizio di Polizza
2. Condizioni generali di assicurazione comprensive del Riepilogo delle garanzie.

NOTA: Non tutte le circostanze e gli eventi sono coperti dalla *polizza*, anche se sono dovuti a cause improvvise, inattese o fuori dal tuo controllo. La *polizza* è operativa solo per le circostanze e gli eventi

previsti nelle Condizioni generali di assicurazione. Ti chiediamo, inoltre, di fare riferimento alla sezione Esclusioni generali del presente documento per prendere visione delle esclusioni applicabili a tutte le garanzie incluse nella presente polizza.

L'erogazione delle prestazioni potrebbe essere soggetta a limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.

La *Compagnia* non potrà essere ritenuta responsabile di:

a. ritardi od impedimenti nell'esecuzione dei servizi dovuti a cause di forza maggiore od a disposizioni delle Autorità locali;

b. errori dovuti a tue inesatte comunicazioni.

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

INDICE

DEFINIZIONI	3
DURATA DELLA COPERTURA	7
DESCRIZIONE DELLE GARANZIE	8
A. ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO	8
B. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO	10
C. RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO, PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO	12
D. RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE	14
E. SPESE MEDICHE	15
F. ASSISTENZA IN VIAGGIO	16
G. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO	19
ESCLUSIONI GENERALI	19
DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO	21
NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE	24
RIEPILOGO DELLE GARANZIE	26
INFORMATIVA SULLA PRIVACY	29

DEFINIZIONI

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

Alloggio	Hotel o altro tipo di struttura ricettiva per i quali effettui una prenotazione o in cui soggiorni, sostenendone i relativi costi.
Attività ad alta quota	Attività che include, o può includere, la salita oltre 4500 metri di altitudine, non in qualità di passeggero su un aeromobile commerciale.
Atto illegittimo	Atto che violi la legge vigente nel luogo in cui viene commesso.
Atto di terrorismo	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 sono inclusi disordini civili o tumulti, proteste, rivolte, rischio politico o atti di guerra.
Attrezzatura sportiva	Equipaggiamento o articoli sportivi utilizzati per la pratica di sport.
Avverse condizioni meteorologiche	Condizioni meteorologiche di pericolo o di forte disagio per la collettività tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, nebbia, grandine, nubifragi, tempeste di vento, tempeste di neve o di ghiaccio.
Bagaglio	Beni personali di tua proprietà che porti con te o che acquisti durante il <i>viaggio</i> .
Calamità naturale	Evento geologico o meteorologico estremo su larga scala che danneggia le proprietà, interrompe i trasporti o la fornitura delle utenze oppure costituisce un pericolo per le persone. A titolo esemplificativo ma non esaustivo: terremoto, incendio, inondazione, uragano o eruzione vulcanica.
Cane da assistenza	Qualsiasi cane addestrato per svolgere attività di sostegno o a beneficio di un soggetto affetto da disabilità, tra cui disabilità fisica, sensoriale, psichiatrica, intellettuale o di altro tipo. A titolo esemplificativo, rientrano tra le attività svolte la conduzione sicura delle persone non vedenti, l'avviso di suoni per le persone con deficit uditivo e il traino di una sedia a rotelle. Resta escluso il possesso di un cane come deterrente contro un atto criminale, fonte di sostegno emotivo, benessere, comfort o compagnia.
Compagnia	AWP P&C S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia.
Compagno di viaggio	Persona o <i>cane da assistenza</i> in <i>viaggio</i> insieme a te. Un gruppo precostituito o un tour leader sono considerati <i>compagno di viaggio</i> solo se condividono con te l' <i>alloggio</i> .
Convivente	Persona che vive abitualmente con te di età non inferiore a 18 anni.
Costi consuetudinari	Importo solitamente addebitato per un servizio specifico in una particolare area geografica. Gli oneri devono essere adeguati alla disponibilità e alla complessità del servizio, alla disponibilità di parti/materiali/forniture/attrezzature necessari e alla disponibilità di fornitori adeguatamente qualificati e autorizzati.
Cyber risk	La perdita, il danno, la responsabilità, il reclamo, il costo o la spesa di qualsiasi natura direttamente o indirettamente causato da uno o più dei seguenti fatti o avvenimenti: <ul style="list-style-type: none"> · l'atto, o la minaccia dell'atto, non autorizzato, dannoso o illegale che implichi l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico;

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

Data di partenza	Data di inizio <i>viaggio</i> secondo quanto indicato nell'itinerario di viaggio.
Data di ritorno	Data originariamente prevista per la fine del <i>viaggio</i> , secondo quanto indicato nell'itinerario di <i>viaggio</i> .
Domicilio	Luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.
Epidemia	Malattia contagiosa riconosciuta o definita <i>epidemia</i> da un rappresentante dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) o da un'autorità governativa ufficiale.
Eventi	Avvenimenti o fatti espressamente previsti dalla presente <i>polizza</i> e per i quali sono operative le singole prestazioni.
Familiare	Il tuo <ul style="list-style-type: none"> · Coniuge, convivente more uxorio, persona a cui sei unito civilmente; · <i>Convivente</i>; · Genitore e patrigno/matrigna; · Figlio, figliastro, figlio adottivo, minore in affido o minore in fase di adozione; · Fratelli e sorelle, fratello acquisito, sorella acquisita; · Nonno, nonna e nipote; · Parenti acquisiti: suocera, suocero, genero, nuora, cognato, cognata e nonno; · Zia, zio, nipote; · Tutori legali e tutelati; · Persona convivente addetta all'assistenza di anziani, malati o persone non autosufficienti.
Fornitore di servizi di viaggio	Agenzia di viaggi, Tour Operator, compagnia aerea, compagnia di navigazione, hotel, compagnia ferroviaria o un altro fornitore di servizi turistici e di viaggio.
Guasto meccanico	Problema meccanico che impedisce la normale conduzione del veicolo, compreso l'esaurimento dei fluidi (ad eccezione del carburante).
Inagibile	Abitazione o destinazione inaccessibile o inadatta all'uso a seguito dei danni causati da <i>Calamità naturale</i> , <i>Avverse condizioni meteorologiche</i> , incendio, furto con scasso o atto vandalico. Fra le cause di inagibilità è inclusa una prolungata perdita di energia elettrica, gas o acqua.
Incidente	Evento imprevisto e non intenzionale che causa <i>infortuni</i> , danni materiali o entrambi.
Incidente stradale	Evento imprevisto e non intenzionale che coinvolge il veicolo e che provoca lesioni, danni materiali o entrambi.
Infortunio	Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni corporali oggettivamente constatabili, le quali abbiano come conseguenza la morte, un'inabilità permanente oppure un'inabilità temporanea.
Italia	Il territorio della Repubblica Italiana, la Città del Vaticano, la Repubblica di San Marino.
Medico	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 *familiare* del tuo *compagno di viaggio* o da un *familiare* della persona malata o infortunata.

Oggetti di alto valore Oggetti da collezione, gioielli, orologi, gemme, perle, pellicce, macchine fotografiche (comprese le videocamere) e relative apparecchiature, strumenti musicali, apparecchiature audio professionali, binocoli, telescopi, attrezzatura sportiva, dispositivi mobili, smartphone, computer, radio, droni, robot e altre apparecchiature elettroniche, comprese parti e accessori per questi articoli.

Ospedale Struttura destinata al ricovero e all'assistenza sanitaria per acuti, con funzione primaria di diagnosi e trattamento delle persone malate e infortunate sotto la supervisione di un *medico*. L'*ospedale* deve:

- Essere principalmente impegnato nella fornitura di servizi diagnostici e terapeutici ospedalieri;
- Avere reparti organizzati di medicina e chirurgia generale;
- Disporre di licenza.

Paese di residenza Paese della tua residenza principale.

Pandemia *Epidemia* con tendenza a diffondersi rapidamente riconosciuta come *pandemia* dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).

Patologia preesistente Malattia o *infortunio* che nei 120 giorni precedenti, inclusa la data di prenotazione del *viaggio*:

- Induce una persona a richiedere un esame medico, intervento diagnostico, assistenza o trattamento da parte di un *medico*;
- Presenta sintomi;
- Rende necessaria l'assunzione di farmaci prescritti da un *medico* (fatta eccezione per patologie o sintomi controllati tramite tale prescrizione, che non è stata modificata).

La malattia o l'*infortunio* non devono necessariamente essere diagnosticate per essere considerate patologia preesistente in presenza di quanto sopra riportato.

Ad esempio, una distorsione del ginocchio trattata nei 120 giorni precedenti alla data di acquisto della *polizza* sarà considerata *patologia preesistente*. Se in seguito *tu* dovessi annullare il *viaggio* perché, ad esempio, la distorsione del ginocchio richiede un intervento chirurgico, o perché il recupero richiede più tempo del previsto, o per qualsiasi altro motivo derivante da quella distorsione, la stessa sarebbe considerata *patologia preesistente*.

Polizza Contratto che regola la copertura assicurativa di *viaggio* acquistata, di cui le presenti Condizioni di Assicurazione sono parte integrante, unitamente al frontespizio.

Quarantena Confinamento obbligatorio in seguito a ordinanza o altra direttiva ufficiale di un'autorità governativa, pubblica, o del capitano di una nave a bordo della quale stai viaggiando, che ha lo scopo di fermare la diffusione di una malattia contagiosa a cui *tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete stati esposti.

Residenza Luogo dove hai la tua dimora abituale.

Rimborso Denaro, credito o voucher per viaggi futuri che hai diritto di ricevere da un *fornitore di servizi di viaggio* nonché qualsiasi credito o compenso che hai titolo di ricevere dal datore di lavoro, da un'altra Compagnia, da un'emittente di carte di credito o da qualsiasi altra entità.

Rischio politico 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 costituzionale esistente, inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo:

- Nazionalizzazione;

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

Scorta medica	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> .
Sistema informatico	Il computer, l'hardware, il software o il sistema di comunicazione o il dispositivo elettronico (inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, smartphone, portatili, tablet, dispositivi indossabili), il server, il cloud, i microcontrollori o sistemi simili, inclusi eventuali input, output, i dispositivi di archiviazione dati, gli apparati di rete o i sistemi di backup.
Soccorritore di primo intervento	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.
Sport di arrampicata	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.
Trasporto pubblico locale	Vettore locale o urbano per il trasporto di passeggeri (come treni per pendolari, autobus urbani, metropolitana, traghetti, taxi, auto a noleggio con autista o altri vettori simili) che trasportano <i>te</i> o un <i>compagno di viaggio</i> per percorrenze inferiori a 150 chilometri.
Trattamento medico necessario	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.
Tu o te	Persone fisiche elencate nel Frontespizio di Polizza per le quali è valida la copertura assicurativa.
Vettore	Società autorizzata al trasporto commerciale di passeggeri tra luoghi diversi, via terra, aria o acqua a fronte del pagamento di un corrispettivo. Non rientrano qui: <ul style="list-style-type: none"> · Società di noleggio auto; · I <i>vettori</i> privati o non commerciali; · I mezzi di trasporto a noleggio, ad eccezione di quelli di gruppo noleggiato da un Tour Operator; · Il <i>trasporto pubblico locale</i>.
Viaggio	<i>Viaggio</i> con soggiorno in <i>Italia</i> , con <i>data di partenza</i> e <i>data di rientro</i> originariamente programmati. Il <i>viaggio</i> deve essere prenotato con il <i>fornitore di servizi di viaggio</i> dal quale acquisti questa <i>polizza</i> . Sono esclusi dalla copertura assicurativa i <i>viaggi</i> finalizzati a ricevere assistenza sanitaria o cure mediche di qualsiasi tipo, trasloco, spostamento da e per il luogo di lavoro. La copertura è valida per <i>viaggi</i> di durata massima di 30 giorni continuativi.

DURATA DELLA COPERTURA

Hai diritto alla copertura solo se accettiamo la tua richiesta di assicurazione. La data di inizio validità della *polizza* e la data di fine copertura sono indicate nel Frontespizio di Polizza. La *polizza* entra in vigore al momento dell'acquisto e se l'intero premio è stato pagato.

La copertura opera solo per gli eventi verificatisi 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.

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

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

Inoltre, la *polizza* scadrà non prima:

1. Delle 23:59 del giorno in cui viene tu richiedi la cancellazione della *polizza*;
2. Delle 23:59 del giorno in cui *tu* annulli il *viaggio* presso il *fornitore di servizi di viaggio* e denunci il sinistro alla *Compagnia* nei termini previsti;
3. Delle 23:59 del giorno di fine *viaggio*, in caso di rientro anticipato;
4. Alle 23:59 del giorno in cui le tue condizioni di salute ti costringono a interrompere anticipatamente il *viaggio* per sottoporsi a ulteriori cure in una struttura medica;
5. Delle 23:59 del 30esimo giorno del *viaggio*.

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

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

DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

In questa sezione troverai il dettaglio delle garanzie incluse nella 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.

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

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 non annulli o modifichi il viaggio immediatamente, 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 di avvocato, cancelliere, perito, funzionario delle forze dell'ordine o ogni altra posizione lavorativa che potrebbe richiedere la presenza ordinaria in un procedimento legale.

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

8. Licenziamento o sospensione dal lavoro che riguardi *te* o il tuo *compagno di viaggio* avvenuti successivamente alla data di prenotazione del *viaggio*.

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 la data di prenotazione del *viaggio* 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*.

Condizioni di operatività:

- a. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* dovete dare prova di aver fatto il possibile per ottenere il rilascio dei documenti dalla competente Autorità entro la *data di partenza* originariamente prevista.

B. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO

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

IMPORTANTE: Ricorda che dovrai informare 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. prima *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 del *viaggio*.
4. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete sottoposti a *quarantena* durante il *viaggio* perché esposti a:
 - a. Malattia contagiosa non classificata come *epidemia* o *pandemia*;
 - b. Malattia che ha caratteristiche di *epidemia* o *pandemia* (come COVID-19), se sono soddisfatte le seguenti condizioni:
 - i. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* siete individualmente e nominativamente posti in isolamento fiduciario in conformità alle direttive fornite dalle autorità competenti a causa di un'*epidemia* o *pandemia*;
 - ii. la *quarantena* non si applica:
 - a una parte o a tutta una popolazione;
 - a un'area geografica, edificio o nave o aereo (inclusi l'ordine o la raccomandazione di confinamento domiciliare o altre restrizioni alla mobilità);

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

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

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

Condizioni di operatività:

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

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

Condizioni di operatività:

- a. La copertura non è valida se la comparizione in giudizio rientri nell'ambito delle tue mansioni professionali in qualità di avvocato, cancelliere, perito, funzionario delle forze dell'ordine o ogni altra posizione lavorativa che potrebbe richiedere la presenza ordinaria in un procedimento legale.

7. L'abitazione presso la quale hai la tua *residenza / domicilio* è *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 dalle competenti Autorità.
- F. Disordini civili, a meno che non raggiunga il livello di *rischio politico*.

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 in caso di tuo rifiuto di rispettare i regolamenti in essere o la mancata osservanza dei requisiti di ingresso nella località di destinazione.

C. RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO, 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* provvederà al pagamento 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.

IMPORTANTE: la *Compagnia* provvederà al pagamento di uno solo tra il tuo nuovo biglietto o la quota non rimborsabile del biglietto originario.

Proseguimento del viaggio

In caso di interruzione del *viaggio* a causa di uno o più degli *eventi* descritti in seguito, la *Compagnia* provvederà al pagamento, fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione, di:

- i. le spese di trasporto necessarie per il proseguimento del *viaggio*;
- ii. i costi di soggiorno supplementari addebitati se il tuo *compagno di viaggio* con cui condividevi l'*alloggio* debba interrompere il *viaggio*. 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* provvederà al pagamento, fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione, delle 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. **L'importo massimo che la *Compagnia* ti riconoscerà sarà pari a € 150 al giorno per un massimo di 10 giorni.**

Eventi coperti:

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

Condizione di operatività:

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

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

Condizione di operatività:

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

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

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

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

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

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 come segue:
 - "Limite giornaliero in presenza di ricevute" se sarai in grado di presentare i documenti che provano il pagamento.
- 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, a meno che non raggiunga il livello di *rischio politico*;
8. *Incidente stradale*;
9. Un *vettore* nega l'imbarco a *te* o al tuo *compagno di viaggio* in base al sospetto che siate affetti da una patologia contagiosa (inclusa una malattia epidemica o pandemica, come il COVID-19). La garanzia non opera in caso di tuo rifiuto di rispettare.

E. SPESE MEDICHE

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

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

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

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

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

né costituire alternativa al servizio pubblico di pronto intervento sanitario.

Condizioni di operatività ed esclusioni:

- a. Le prestazioni sono erogate per il trattamento di una condizione medica che richiede cure urgenti e devono essere fornite da un *medico*, dentista, *ospedale* o altre strutture autorizzate alla pratica medica od odontoiatrica.
- b. La *Compagnia* non provvederà al pagamento delle spese mediche sostenute successivamente alla scadenza della presente copertura.
- c. Questa garanzia coprirà le spese sostenute in caso di tua malattia o *infortunio* 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. Terapie desensibilizzanti per pazienti allergici, a meno che non costituiscano 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.

F. ASSISTENZA IN VIAGGIO

IMPORTANTE:

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

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

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

1. Il team medico della *Compagnia* si consulterà con il *medico* locale per ottenere le informazioni necessarie alla valutazione del tuo stato di salute al fine di concordare le misure più appropriate;
2. 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 e 2:

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

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

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

1. all'organizzazione e al pagamento diretto del trasporto di rientro dal *viaggio* tramite un *vettore* commerciale, un aereo sanitario o altro mezzo ritenuto idoneo in base al tuo stato di salute. Qualora il trasporto avvenga con un *vettore* commerciale, il rientro sarà effettuato nella stessa classe di servizio originariamente prenotata e al netto di quanto eventualmente recuperato per i biglietti non utilizzati. La *Compagnia* effettua il rimpatrio verso:
 - a. *La residenza/domicilio*;
 - b. Un luogo di tua scelta nel tuo *paese di residenza*;
 - c. Una struttura medica di competenza in relazione alla tua *residenza/domicilio* o nel luogo di tua scelta in Italia. La struttura medica individuata dovrà essere ritenuta idonea alla prosecuzione delle cure mediche e approvata dal team medico della *Compagnia*. Inoltre, dovrà essere confermata la disponibilità alla tua accettazione come paziente.
2. A mettere a disposizione una *scorta medica* tenendo a proprio carico le relative spese, qualora il team medico ne riscontri l'effettiva necessità.

Condizioni di operatività:

- a. Il trasporto con l'utilizzo di servizi speciali potrà essere effettuato solo se ritenuto necessario per il tuo stato di salute (a titolo esemplificativo, l'occupazione di più posti per un singolo passeggero);
- b. In caso di necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del rientro sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al *rimborso* nel limite 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 a un massimo di **€ 100 per notte per 5 notti**.

Condizioni di operatività:

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

Rientro dei minori e delle persone a carico

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

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

Se la *Compagnia* lo riterrà necessario, metterà a disposizione di un *familiare* adulto un biglietto A/R affinché possa accompagnare i minori o le persone a carico che richiedano supervisione e cure continuative. La *Compagnia* rimborsa le eventuali spese di pernottamento dell'accompagnatore fino a un massimo di **€ 100 per notte per 1 notte**.

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

Condizioni di operatività:

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

Rientro della salma

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

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

Condizioni di operatività:

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

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

La *Compagnia* prende a carico le spese di un biglietto A/R e le spese di soggiorno di un *familiare* che si reca nel luogo del decesso per l'adempimento di tutte le formalità, fino a un massimo di **€ 100 per notte per 1 notte**.

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.

G. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

Se hai necessità di ricevere assistenza durante il *viaggio*, la *Compagnia*, grazie alla sua rete globale e ad un team multilingue, è a disposizione 24 ore su 24 per aiutarti.

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. ***Patologie preesistenti*;**
 3. **Tuoi atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio;**
 4. **Gravidanza o parto normale e senza complicazioni, tranne nei casi in cui sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie Annullamento o Modifica del viaggio o Interruzione del viaggio;**
 5. **T Trattamenti per la fertilità o aborto volontario;**
 6. **Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol, e qualsiasi sintomo fisico correlato. Ciò non si applica ai farmaci prescritti da un *medico* e utilizzati secondo prescrizione;**
 7. **Atti commessi con l'intento di causare un danno o un atto di grave negligenza da parte tua o del tuo *compagno di viaggio*;**
 8. **Prestazione di servizio come membro dell'equipaggio, tirocinante o istruttore/allievo a bordo di aeromobili, veicoli commerciali o imbarcazioni commerciali;**
 9. **Partecipazione a competizioni sportive e relative prove, salvo che le stesse abbiano carattere ricreativo;**
 10. **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.**
- Affinché le attività sportive svolte siano coperte, devono essere:**
- i. **Organizzate nell'ambito del *viaggio*;**
 - ii. **Fornite da una società regolamentata o autorizzata ove richiesto;**
 - iii. **Non altrimenti vietate dalla legge.**

Ai fini della validità della copertura, è necessario indossare tutte le attrezzature di sicurezza richieste durante la partecipazione alle attività sportive.

11. Atto illegittimo che comporti una condanna, tranne quando *tu*, un *compagno di viaggio* o un *familiare* siate vittime di tale atto;
12. *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;
13. *Calamità naturale*, salvo quanto espressamente previsto per Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio;
14. Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di emissione di sostanze inquinanti, compreso l'inquinamento o la contaminazione termica, biologica e chimica;
15. Reazioni o radiazioni nucleari, contaminazioni radioattive;
16. Guerra (dichiarata o non dichiarata) o azioni di guerra;
17. Obblighi militari, salvo quanto espressamente coperto per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio;
18. Disordini civili o agitazioni, tranne quando i disordini civili o le agitazioni sono espressamente menzionati e coperti per la garanzia Interruzione del viaggio;
19. *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.
20. *Rischio politico*;
21. *Cyber risk*;
22. Atti, avvisi/bollettini di *viaggio* o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica;
23. 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;
24. Restrizioni per i *fornitori di servizi di viaggio* su qualsiasi bagaglio, comprese le forniture e le attrezzature mediche;
25. Usura ordinaria, materiali o lavorazioni difettose;
26. *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

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 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):

1. numero della presente *polizza*;
2. dati anagrafici, codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006 e recapito;
3. 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. documentazione attestante la causa dell'interruzione;
5. estratto conto di prenotazione, in copia;
6. catalogo e/o programma di *viaggio* attestante il costo dei servizi a terra o dichiarazione del Tour Operator che ha organizzato il *viaggio*;
7. 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 nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i medesimi termini sopra indicati.

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 nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i termini indicati sopra.

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

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 26609 336

Viale Brenta, 32 - 20139 MILANO

E- mail: ita.assistenza@allianz.com

RECLAMI

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

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

- Indirizzo PEC reclami.awp-pc@legalmail.it
- E-mail alla casella quality_reclami@allianz.com
- Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA

Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

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

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

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

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

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

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

NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE

Validità e decorrenza

La copertura assicurativa, espressamente sottoscritta, è valida:

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

Validità territoriale

L'assicurazione è valida in Italia.

Persone assicurabili

La *Compagnia* assicura le persone:

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

Limiti di sottoscrizione

Non è consentita la stipulazione di più polizze emesse da AWP P&C S.A.– 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*.

La *polizza* deve essere sottoscritta:

- contestualmente alla prenotazione o alla conferma del *viaggio*;
- al più tardi entro le 48 ore successive.

In caso di acquisto della *polizza* oltre le 48 ore la copertura non è valida e si procederà al rimborso del premio.

Forma delle Comunicazioni

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

Oneri Fiscali

Gli oneri fiscali restano a tuo carico.

Esagerazione dolosa del danno

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

Diritto di surroga

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

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

Rinvio alle norme di legge

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

Disposizioni e limitazioni

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

Diritto di recesso

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

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

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

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

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

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

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>	€ 10.000 per persona € 50.000 per pratica	Nessuno in caso di morte o ricovero 15% per tutti gli altri <i>eventi</i>
INTERRUZIONE DEL VIAGGIO		
Prestazione	Limite di copertura	Scoperto
Rimborso delle spese di viaggio non fruito e non rimborsabili in caso di interruzione del <i>viaggio</i>	€ 10.000 per persona € 50.000 per pratica	Nessuno
RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO		
Spese di trasporto aggiuntive per il rientro anticipato nel <i>paese di residenza/domicilio</i>	Biglietto in classe economica	Nessuno
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 delle spese aggiuntive sostenute a seguito di un ritardo di trasporto o di una mancata partenza nel corso di un <i>viaggio</i>	€ 300	Nessuno
Rimborso delle spese di <i>viaggio</i> pagate in anticipo e non usufruite nonché le spese supplementari che sostieni nell'arco di 24 ore continuative per pasti, <i>alloggio</i> , addebiti telefonici e il <i>trasporto pubblico locale</i>	Se hai le ricevute - € 50	
Il ritardo deve essere almeno di 6 ore		

SPESE MEDICHE

Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Spese mediche	€ 10.000	Nessuno
Spese dentistiche di emergenza	€ 250	Nessuno

ASSISTENZA IN VIAGGIO

Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Rimpatrio per motivi medici	Costo effettivo	Nessuno
Ricerca e soccorso	€ 5.000	Nessuno
Rientro della salma	Biglietto in classe economica	Nessuno
Rientro dei minori e delle persone a carico	Biglietto in classe economica	Nessuno
<i>Viaggio</i> di andata e ritorno di un <i>familiare</i> o persona designata	Biglietto in classe economica	Nessuno
Spese soggiorno del <i>familiare</i> 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 <i>familiare</i> che si reca nel luogo del decesso	€ 100 per notte per massimo 1 notte	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

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

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Abbiamo cura dei suoi dati personali

AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito, Allianz Partners) con sede in V.le Brenta 32 20139 MILANO, è una compagnia assicurativa abilitata all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia in regime di stabilimento che fornisce prodotti e servizi assicurativi.

La tutela della sua privacy è una delle nostre priorità. La presente informativa per la privacy illustra quale tipologia di dati personali saranno raccolti, le modalità e il motivo della raccolta e i soggetti con cui saranno condivisi o a cui saranno divulgati. La preghiamo di leggerla con attenzione.

Qualora, in fase di stipula della polizza, lei ci fornisca i dati personali di ulteriori persone che saranno coperte dalla medesima polizza, Le segnaliamo che avrà l'onere di far pervenire a tutte le persone interessate le informazioni contenute in questo documento.

1. Chi è il titolare del trattamento?

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

2. Come otteniamo e utilizziamo i suoi dati personali?

Raccoglieremo e utilizzeremo i suoi dati personali, che Lei ci fornirà in prima persona, per diverse finalità, come indicato di seguito:

- ✓ *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento all'amministrazione della polizza*
- ✓ *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento alla gestione dei sinistri (es. organizzazione delle prestazioni di assistenza, pagamento di eventuali rimborsi)*
- ✓ *Per gestire le somme dovute*
- ✓ *Per la prevenzione e l'individuazione delle frodi e prevenzione dei reati di terrorismo*
- ✓ *Per adempiere agli obblighi di legge (es. di natura fiscale, contabile e amministrativa)*
- ✓ *Per sottoporle sondaggi qualitativi mediante l'invio di una mail contenente un link, attraverso il quale potrà effettuare un questionario in merito ai servizi da noi forniti, consentendoci di verificare il suo livello di soddisfazione e*
- ✓ *previo consenso, potremmo richiedere un successivo contatto telefonico per raccogliere elementi utili al miglioramento dei nostri servizi sulla base della sua esperienza con noi*

Per le finalità sopra indicate, specifichiamo che il trattamento dei dati verrà effettuato sulla base della necessità di adempimento del contratto (in particolare la gestione della polizza, dei sinistri e delle somme dovute) o di obblighi di legge nonché per il perseguimento di interessi legittimi della Società, nello specifico per la prevenzione ed individuazione delle frodi e la prevenzione dei reati di terrorismo e per la verifica della qualità del servizio.

Nel caso in cui non desideri comunicarci i suoi dati personali, potremmo non essere in grado di fornirle i prodotti e i servizi che ha richiesto o per i quali potrebbe avere un interesse.

3. Chi potrà accedere ai suoi dati personali?

Booking Protection – Multirischi_privacy_Ed 03/2024 - Pag. 29 | 32

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

**Sede Secondaria e Rappresentanza
Generale per l'Italia**

Viale Brenta, 32 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1
www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I



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

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

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

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

- Altre società del Gruppo Allianz, società di trasporti, consulenti tecnici, periti, società incaricate di effettuare sondaggi di qualità, società di servizi per le attività gestionali (sinistri, IT, posta, gestione documenti).

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

4. Dove saranno trattati i suoi dati personali?

I suoi dati personali possono essere trattati all'interno e all'esterno dello Spazio economico europeo (SEE) dai soggetti indicati nella sezione 3, sempre nel rispetto dei limiti contrattuali riguardanti riservatezza e sicurezza e in linea con le leggi e i regolamenti applicabili in materia di protezione dei dati. Non divulgheremo i suoi dati personali a soggetti non in possesso dell'autorizzazione per il relativo trattamento.

Laddove trasferissimo i suoi dati personali fuori dallo SEE per un trattamento ad opera di un'altra società del Gruppo Allianz, lo faremo nel rispetto delle norme aziendali vincolanti di Allianz approvate dall'Autorità Garante e note come Standard Allianz sulla Privacy (Binding Corporate Rules, BCR), che definiscono le opportune misure di tutela dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le società del Gruppo Allianz. Le BCR di Allianz e l'elenco di società del Gruppo che le seguono è accessibile sul sito di Allianz Partners, al seguente indirizzo https://www.allianz-partners.com/en_US/allianz-partners---binding-corporate-rules.html. Laddove non si applichino le BCR di Allianz, ci adopereremo invece per assicurare che il trasferimento dei suoi dati personali fuori dallo SEE sia opportunamente tutelato come all'interno dello SEE. Per conoscere le misure di tutela che usiamo per tali trasferimenti (ad esempio le Clausole contrattuali standard), è possibile contattarci ai recapiti indicati nella sezione 8.

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

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

- Accedere ai suoi dati personali e conoscerne l'origine, le finalità e gli scopi del trattamento, i dati del(i) titolare(i) del trattamento, del(i) responsabile(i) del trattamento e i soggetti a cui potranno essere divulgati;
- Revocare il suo consenso in qualunque momento, nel caso in cui il consenso costituisca la base del trattamento;
- Aggiornare o rettificare i suoi dati personali in modo che siano sempre esatti;
- Richiedere la cancellazione dei suoi dati personali dai nostri archivi nel caso in cui non siano più necessari per le finalità indicate in precedenza;

- Limitare il trattamento dei suoi dati personali in talune circostanze, ad esempio laddove ne abbia contestato l'esattezza, per il periodo necessario a svolgere le opportune verifiche;
- Ottenere i suoi dati personali in formato elettronico, per Lei o per il suo nuovo assicuratore;
- Presentare un reclamo presso di noi e/o l'autorità competente incaricata della protezione dei dati.

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

6. Come può opporsi al trattamento dei suoi dati personali?

Se consentito dalla legge o dai regolamenti applicabili, Lei ha il diritto di opporsi al trattamento dei suoi dati personali o di richiederci di interromperlo.

A seguito della sua richiesta, non potremo più procedere al trattamento dei suoi dati personali salvo nel caso in cui le leggi e i regolamenti lo consentano.

È possibile esercitare questo diritto con le medesime modalità indicate per tutti gli altri diritti citati nella sezione 5.

7. Per quanto tempo conserviamo i suoi dati personali?

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

- ✓ Dati relativi alla polizza - 10 [dieci] anni dalla data di cessazione del rapporto assicurativo ai sensi della normativa prevista dal Codice Civile.
- ✓ Dati relativi a reclami e sinistri anche per la finalità di prevenzione delle frodi - 10 [dieci] anni dalla data di chiusura di eventuali sinistri ai sensi della normativa prevista dal Codice Civile.
- ✓ Dati necessari per la tenuta delle registrazioni contabili - 10 [dieci] anni, ai sensi dell'art. 2220 c.c.
- ✓ Dati relativi alla verifica di qualità del servizio - 1 (un) anno dall'eventuale richiesta di valutazione all'Interessato.

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

8. In che modo può contattarci?

In caso di domande in merito alle modalità di utilizzo dei suoi dati personali, potrà contattarci tramite e-mail o posta:

AWP P&C S.A.

Rappresentanza Generale per l'Italia

Data Protection Officer

Viale Brenta 32

20139 MILANO

E-mail: privacyAzP_ITA@allianz.com

9. Quanto spesso aggiorniamo l'informativa per la privacy?

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