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. Giugno 2024_ultima versione disponibile

Prodotto: "FLY GO MULTIRISCHI CON ANNULLAMENTO VIAGGIO"

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 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-global-assistance.it – info@allianz-assistance.it ; PEC: awp.pc@legalmail.it
Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

Il patrimonio netto della società è di € 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, bagaglio e ritardata consegna del bagaglio, spese mediche e assistenza in viaggio, rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno.

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 **€ 2.500 per persona**, 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 diagnosticate 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 diagnosticate 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 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. L'abitazione presso la quale l'Assicurato ha la residenza / domicilio diventa 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. Restano esclusi i motivi di guerra o azioni disciplinari. 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. 16. Rifiuto del visto turistico per l'Assicurato o il suo compagno di viaggio da parte delle Autorità del paese di destinazione o di transito. 17. Stato di gravidanza di cui l'Assicurato è venuto a conoscenza successivamente all'acquisto della polizza. 18. La nascita del figlio o figlia di un familiare a cui l'Assicurato deve presenziare. 19. La destinazione è dichiarata inagibile. 20. Impossibilità da parte di una famiglia di ospitare l'Assicurato come pianificato nel corso del viaggio fuori dal paese di residenza/domicilio a causa di una malattia, infortunio o decesso di un membro del nucleo familiare. 21. Evacuazione obbligatoria disposta dalle Autorità competenti nella località di destinazione nelle 24 ore antecedenti la partenza. 22. Udienza per la separazione legale o divorzio che coinvolga l'Assicurato o il suo compagno di viaggio, purché fissata successivamente alla data di acquisto della polizza. 23. Guasto meccanico del veicolo dell'Assicurato o di quello del suo compagno di viaggio avvenuto durante il tragitto verso il luogo di partenza del viaggio. 24. Furto del veicolo, dell'Assicurato o del suo compagno viaggio, che avrebbe dovuto essere utilizzato per raggiungere il luogo di partenza o come mezzo di trasporto principale nel corso del viaggio. 25. Se l'Assicurato non supera l'esame finale o non è ammesso alla classe successiva dell'istituto scolastico a cui è iscritto. 26. Il Tour Operator o l'organizzatore di eventi annulla il tour o l'evento della durata di più giorni che è lo scopo principale del viaggio, sempre se acquistato prima della data di partenza, a causa di: a. Calamità naturale; b. Avverse condizione meteorologiche.

RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO	La garanzia prevede: ✓ 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: 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)
BAGAGLIO/ RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	La garanzia prevede: ✓ in caso di mancata riconsegna da parte del Vettore aereo o altro fornitore di viaggio, furto, danneggiamento del bagaglio personale durante il viaggio, l'indennizzo fino a **€ 1.000;** ✓ in caso di ritardata consegna del bagaglio per una causa imputabile a un fornitore di servizi di viaggio durante il viaggio, il rimborso delle spese per gli acquisti di prima necessità sostenute fino alla consegna del bagaglio per un ritardo minimo di 6 ore, **fino € 200**.
SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO	**AVVERTENZA: l'erogazione delle prestazioni è soggetta alle eventuali limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.** SPESE MEDICHE ✓ pagamento diretto delle spese ospedaliere e chirurgiche fino ad un capitale di **€ 100.000** per tutte le destinazioni; ✓ 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 **€ 300**. ASSISTENZA IN VIAGGIO In caso di necessità dell'Assicurato in viaggio, sono previste le seguenti prestazioni: ✓ 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. Il team medico della Compagnia valuterà, in accordo con il medico curante, se le condizioni cliniche consentono il ✓ 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 inoltre provvederà al pagamento delle spese di soggiorno fino a **€ 100** per notte per un massimo di 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; ✓ 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; ✓ Ricerca e soccorso. la Compagnia rimborserà i costi di ricerca e soccorso effettuati dagli organismi preposti fino a **€ 5.000**.
ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO	La garanzia prevede: ✓ 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; ✓ 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	Oltre a quanto indicato nel DIP e dalle Esclusioni generali: ✘ 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. ✘ La copertura non è valida se acquistata dopo che l'ordinanza ufficiale di evacuazione è stata emanata. ✘ La copertura non è valida se acquistata dopo il 14 esimo giorno dall'acquisto del viaggio e se la separazione o il divorzio non sono avvenuti successivamente all'emissione della polizza ma comunque entro la data di partenza prevista.
BAGAGLIO/ RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	Oltre a quanto indicato nel DIP e nelle Esclusioni generali: ✘ la garanzia non opera se l'Assicurato non ha adottato tutte le misure necessarie per mantenere il bagaglio sicuro e integro, oppure per recuperarlo; ✘ la garanzia non opera se entro 24 ore dalla scoperta dell'evento l'Assicurato non ha presentato denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentato rapporto al vettore o all'hotel o al Tour Operator; ✘ la garanzia non opera per: 1. Automobili, motocicli, motori, aeromobili, natanti, ogni altro tipo di veicolo e relativi accessori e attrezzature; 2. Biciclette, sci e snowboard (tranne quando sono affidati a un vettore); 3. Apparecchi acustici, occhiali da vista e lenti a contatto; 4. Protesi e dispositivi ortopedici, protesi dentarie; 5. Materiali di consumo, medicinali, attrezzature/forniture mediche e beni deperibili; 6. Biglietti, passaporti, francobolli, atti e ogni altro documento; 7. Denaro, valuta, carte di credito, cambiali, strumenti negoziabili, travel cheques, titoli, lingotti e chiavi; 8. Tappeti; 9. Oggetti di antiquariato e oggetti d'arte; 10. Oggetti fragili; 11. Armi da fuoco e altre armi, comprese le munizioni; 12. Proprietà immateriali, compresi software e dati elettronici; 13. Strumenti utilizzati per lo svolgimento della propria attività professionale; 14. Beni non di tua proprietà; 15. Oggetti di alto valore rubati da un'auto, indipendentemente dal fatto che essa fosse chiusa a chiave o meno; 16. Animali, inclusi i resti di animali; 17. Il bagaglio se spedito, a meno che non sia affidato al vettore, contenuto all'interno o posto sopra un rimorchio per auto, incustodito in un veicolo a motore non chiuso a chiave, incustodito, visibile dall'esterno, in un veicolo a motore anche se il veicolo stesso è stato chiuso a chiave, 18. Bagaglio smarrito, dimenticato o perso mentre è sotto la custodia dell'Assicurato.

SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO	Oltre a quanto indicato nel DIP e nelle Esclusioni generali: ✘ 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	Oltre alle limitazioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione, sono esclusi dall'assicurazione le conseguenze derivanti da: ! 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. 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 l'Assicurato annulla o modifica il viaggio successivamente al termine previsto, gli eventuali maggiori costi addebitati rimarranno a suo carico. Il rimborso della penale effettuato con l'applicazione di uno scoperto del 10%.
RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO	! Si vedano le esclusioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione.
BAGAGLIO/ RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	Oltre alle esclusioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione, la garanzia è operante con le seguenti limitazioni: ! la Compagnia rimborserà, nel limite del massimale previsto, l'importo più basso tra: - il costo di sostituzione del bagaglio smarrito, danneggiato o rubato al valore di mercato per un articolo uguale o similare, ridotto del 10% per ogni anno intero di utilizzo dalla data di acquisto originale e fino al massimo del 50%; - il costo di riparazione del bagaglio danneggiato. ! L'Assicurato dovrà fornire le ricevute in originale o altra prova di acquisto degli oggetti smarriti, danneggiati o rubati. In assenza di tale documentazione, la Compagnia indennizzerà fino al 50% del costo di sostituzione dell'oggetto smarrito, danneggiato o rubato con uno uguale o equipollente; ! L'indennizzo massimo per tutti gli oggetti di alto valore è di **€ 500**; ! Il ritardo minimo previsto per l'attivazione della garanzia Ritardata consegna del bagaglio è di 6 ore (solo per il viaggio di andata); ! La garanzia Ritardata consegna del bagaglio non è valida per il viaggio di ritorno.

SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO	Oltre alle limitazioni comuni a tutti le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione, la Compagnia non prende in carico gli eventi e/o le spese per: SPESE MEDICHE ! 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 la reazione allergica non costituisca 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. ASSISTENZA IN VIAGGIO ! 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	! Si vedano le esclusioni comuni a tutte le garanzie, come dettagliato nel Contratto di Assicurazione.

Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?	
COSA FARE IN CASO DI SINISTRO?	**Denuncia di sinistro** **ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO** Al verificarsi dell'evento assicurato, l'Assicurato, o chi in sua vece, deve annullare immediatamente i servizi prenotati direttamente con il fornitore e dare avviso scritto alla Compagnia fornendo la documentazione completa. **Le Garanzie di Assistenza** previste in polizza sono prestate dalla Centrale Operativa di competenza, in funzione 24 ore su 24, tutti i giorni dell'anno, da contattare attraverso i numeri telefonici indicati in polizza. **La Richiesta di Rimborso,** accompagnata dei documenti giustificativi in originale delle spese sostenute dovrà essere inoltrata agli indirizzi della Centrale di competenza indicati in polizza, specificando: nome, cognome e codice fiscale; numero di polizza; il genere, l'entità e le circostanze nelle quali il sinistro si è verificato. Gli eventuali sinistri vanno denunciati con una delle seguenti modalità: - via internet (sul sito www.allianz-protection.com) - via posta (all'indirizzo qui sotto indicato) I documenti in originale devono essere inviati a AWP P&C S. A. RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Servizio Liquidazione Danni E-Commerce Casella Postale 479 Via Cordusio 4 – 20123 MILANO
	Assistenza diretta/in convenzione: le prestazioni di assistenza sono fornite all'Assicurato da enti/ strutture/ società/professionisti convenzionati con l'impresa su incarico di quest'ultima.
	Gestione da parte di altre imprese: non è prevista la gestione da parte di altre imprese.

	Prescrizione: ai sensi dell'art. 2952 c.c. i diritti derivanti dal contratto si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui si fonda il diritto.
DICHIARAZIONI INESATTE O RETICENTI	Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del Rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile.
OBBLIGHI DELL'IMPRESA	L'impresa garantisce la gestione e la chiusura della pratica in 60 giorni dal ricevimento della documentazione completa in originale. Sono esclusi dal conteggio dei giorni i tempi tecnici bancari relativi al flusso di pagamento.



Quando e come devo pagare?

PREMIO	Non sono previste ulteriori informazioni oltre a quelle indicate nel DIP.
RIMBORSO	Non è previsto il rimborso del premio.



Quando comincia la copertura e quando finisce?

DURATA	Non sono previste ulteriori informazioni oltre a quelle indicate nel DIP.
SOSPENSIONE	Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie.



Come posso disdire la polizza?

RIPENSAMENTO DOPO LA STIPULAZIONE	Non sono previste ulteriori informazioni oltre a quelle indicate nel DIP.
RISOLUZIONE	Non sono previsti casi in cui il contraente ha diritto di risolvere il contratto.



A chi è rivolto questo prodotto?

A tutti coloro che acquistano un viaggio con Fly Go.



Quali costi devo sostenere?

La quota parte percepita in media dagli intermediari è pari al 40% del premio assicurativo, ovvero al netto delle imposte di assicurazione.

COME POSSO PRESENTARE RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?	
ALL'IMPRESA ASSICURATRICE	I reclami possono essere inoltrati attraverso uno dei seguenti mezzi alternativi: • 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.

ALL'IVASS	In caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, pec: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.
PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:	
MEDIAZIONE	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98). In materia di contratti assicurativi, chi vuole tutelare i propri diritti, prima di proporre un'azione davanti al Giudice, deve preliminarmente e necessariamente avviare un tentativo di conciliazione obbligatoria davanti a un Organismo di mediazione.
NEGOZIAZIONE ASSISTITA	Tramite richiesta del proprio avvocato alla Compagnia. La negoziazione assistita non è obbligatoria.

ALTRI SISTEMI ALTERNATIVI DI RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE	Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET mediante accesso al seguente sito internet: http://ec.europa.eu/finance/fin-net.

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

ASSICURAZIONE VIAGGIO

DIP - Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni

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

Prodotto: "FLY GO MULTIRISCHI CON ANNULLAMENTO VIAGGIO"

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

Che tipo di assicurazione è?

E' un'assicurazione viaggio che copre i rischi in occasione di viaggi prenotati con Fly Go, e include, in particolare, le coperture di annullamento o modifica del viaggio, Bagaglio e Ritardato arrivo del bagaglio, Spese mediche e assistenza in viaggio.

CHE COSA È ASSICURATO?

Annullamento o modifica del viaggio:

Eventi assicurati

Impossibilità di partire per il viaggio programmato a causa di un evento coperto come, ad esempio:

- ✓ Malattia grave o improvvisa che non è stata curata nei 120 giorni precedenti la stipula dell'assicurazione o la prenotazione del viaggio
- ✓ Incidente stradale

Cosa è rimborsato

- ✓ Spese di viaggio non altrimenti rimborsabili a carico dell'Assicurato

Somma assicurata: fino a € 2.500 per assicurato

Scoperto: 10%

Rientro a casa, Proseguimento del viaggio e Prolungamento del soggiorno

Eventi assicurati

- ✓ Il viaggio non può essere completato a causa di (es.):
  - Infortuni gravi
  - Malattia grave o improvvisa che non è stata curata nei 120 giorni precedenti la stipula dell'assicurazione o l'inizio del viaggio

Cosa è rimborsato

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

Ulteriori spese di alloggio/trasporto pubblico locale se il prolungamento del viaggio è inevitabile fino a € 150 al giorno per massimo 10 giorni

Bagaglio

Cosa è assicurato

- ✓ Danno / Perdita del bagaglio
- ✓ Ritardo nella consegna del bagaglio di almeno 6 ore

Cosa è rimborsato

- ✓ valore attuale dei beni smarriti o distrutti
- ✓ Costi di riparazione necessari per i beni danneggiati

Somme assicurate:

- ✓ Bagaglio: fino a € 1.000 per assicurato
- ✓ Ritardata consegna del bagaglio: fino a € 200 per assicurato (solo per il viaggio di andata)

Spese mediche/Assistenza in viaggio

Cosa è assicurato

- ✓ Malattia o infortunio durante il viaggio.

Cosa è rimborsato

- ✓ Spese per trattamenti necessari erogati da un medico o in ospedale
- ✓ Spese per il trasporto/rientro sanitario considerato necessario dal punto di vista medico

Somme assicurate:

Spese mediche: fino a € 100 000 per assicurato

Cure odontoiatriche urgenti: fino a € 300 per assicurato

Ricerca e soccorso: fino a € 5.000 per assicurato

CHE COSA NON È ASSICURATO?

Per tutte le garanzie

- x Eventi la cui responsabilità ricade sull'organizzatore del viaggio, in particolare per motivi di sicurezza aerea e/o overbooking
- x Viaggi superiori a 60 giorni consecutivi

Annullamento o modifica del viaggio // Rientro a casa, Proseguimento del viaggio e Prolungamento del soggiorno

- x Malattie preesistenti che sono state curate per l'ultima volta nei 120 giorni precedenti la stipula dell'assicurazione o la prenotazione del viaggio.
- x Quarantena che si applica in generale o in modo ampio a una popolazione o a un'area geografica

Bagaglio e Ritardata consegna del bagaglio

- x Biglietti, documenti (di viaggio), contanti e carte di credito, forniture mediche.
- x Perdite causate dallo smarrimento o perdita dei beni.
- x Ritardo inferiore a 6 ore.

Spese mediche e Assistenza in viaggio

- x Trattamenti che si presentano come necessari prima dell'inizio del viaggio o che dovevano essere previsti in base a circostanze già note.
- x Esami o cure mediche dovute alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto.

CI SONO LIMITI DI COPERTURA?

- ! Guerra (dichiarata o no) o atti di guerra
- ! Disordini civili o agitazioni, tranne quando i disordini civili o le agitazioni sono espressamente menzionati e coperti nelle garanzie previste in polizza
- ! Atti di terrorismo, tranne nei casi in cui sono espressamente coperti in polizza. Questa esclusione non si applica alle garanzie Spese mediche e Assistenza in viaggio
- ! Atti di autolesionismo dell'Assicurato, incluso il suicidio o il tentato suicidio
- ! Malattie o infortuni non stabilizzati che sono stati diagnosticati o curati
- ! Un'epidemia o una pandemia se non espressamente coperta in polizza
- ! Situazioni sanitarie locali, inquinamento, eventi meteorologici o climatici
- ! Spese sostenute senza la preventiva autorizzazione della Centrale Operativa
- ! Spese mediche non conseguenti ad una urgenza medica
- ! Calamità naturali, tranne nei casi in cui sono espressamente coperte
- ! Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol
- ! Partecipazione ad un'attività sportiva pericolosa o a livello professionale

DOVE VALE LA COPERTURA?

- ✓ La garanzia Annullamento o modifica del viaggio è coperta nel paese di residenza dell'Assicurato.
- ✓ Per le altre garanzie, l'Assicurato è coperto nel paese (paesi) di destinazione del viaggio, incluse le tappe intermedie. L'assistenza non può essere fornita in zone di guerra o paesi esclusi dall'assicuratore.

CHE OBBLIGHI HO?

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

Al momento della stipulazione della polizza

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

Una volta che la polizza è in vigore

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

In caso di sinistro

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

QUANDO E COME DEVO PAGARE?

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

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. La polizza non copre viaggi di durata superiore ai 60 giorni continuativi.

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
- Invio di una e-mail all'indirizzo: ecommerce@allianz.com
- 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.

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

"FLY GO Multirischi con Annullamento viaggio"

Garanzie: Annullamento o modifica del viaggio, Rientro a casa, Proseguimento del viaggio e Prolungamento del soggiorno, Bagaglio, Spese mediche, Assistenza in viaggio

Ed. Giugno 2024

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

MULTIRISCHI CON ANNULLAMENTO VIAGGIO

RIEPILOGO DELLE GARANZIE

ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO		
Prestazioni	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Rimborso delle penali di *viaggio*, dei costi di annullamento e dei costi di riprenotazione in caso di annullamento o modifica del *viaggio*	**€ 2.500** per persona	10%

RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO		
Prestazione	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Spese di trasporto aggiuntivi per il rientro anticipato nel *paese di residenza*	Costo effettivo	Nessuno
Spese aggiuntive per consentirti di proseguire il *viaggio*	Costo effettivo	Nessuno
Rimborso del costo della sistemazione supplementare necessaria	Fino a **€ 1.500** (fino a **€ 150** al giorno per persona per un massimo di 10 giorni)	Nessuno

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

RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO		
Prestazione	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Rimborso di articoli essenziali in caso di ritardo dell'arrivo del *bagaglio* alla destinazione di *viaggio* Il ritardo deve essere almeno di 6 ore	Se hai le ricevute – **€ 200**	Nessuno

SPESE MEDICHE		
Prestazioni	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Spese mediche	**€ 100.000**	Nessuno
Spese dentistiche di emergenza	**€ 300**	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	Costo effettivo	Nessuno
Rientro dei minori e delle persone a carico	Costo effettivo	Nessuno
Viaggio di andata e ritorno di un *familiare* o persona designata	Costo effettivo	Nessuno
Spese soggiorno del *familiare* o persona designata	**€ 100** per notte per massimo 5 notti	Nessuno

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

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

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

CHI SIAMO

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

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

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

INFORMAZIONI SULLA POLIZZA

Leggi con attenzione questo documento di *polizza* che costituisce il contratto tra la *Compagnia* assicurativa e *te* in qualità di Assicurato e descrive i termini e le condizioni della copertura. 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	pag.6
DURATA DELLA COPERTURA	pag.11
DESCRIZIONE DELLE GARANZIE	pag.12
A. ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO	pag.12
B. RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO	pag.15
C. BAGAGLIO	pag.16
D. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	pag.18
E. SPESE MEDICHE	pag.18
F. ASSISTENZA IN VIAGGIO	pag.19
G. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO	pag.22
ESCLUSIONI GENERALI	pag.24
DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO	pag.26
NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE	pag.30
INFORMATIVA PRIVACY	pag.32

DEFINIZIONI

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

Alloggio:	L'hotel o altro tipo di struttura ricettiva per i quali effettui una prenotazione o in cui soggiorni, sostenendone i relativi costi.
Attività ad alta quota:	Un'attività che include, o può includere, la salita oltre 4500 metri di altitudine, non in qualità di passeggero su un aeromobile commerciale.
Atto illegittimo:	L'atto che violi la legge vigente nel luogo in cui viene commesso.
Atto di guerra:	Qualsiasi atto che sia associato e si verifichi nel corso di una *guerra* o che direttamente la scateni.
Atto di terrorismo:	Qualsivoglia atto che includa ma non sia limitato all'uso della forza o violenza da parte di qualsiasi persona o gruppo/i di persone che agiscano da sole o per conto o in collegamento con qualsiasi organizzatore o governo, che costituisca *atto di terrorismo* riconosciuto come tale dalle Pubbliche Autorità o dalle leggi del tuo Paese di residenza, commesso per propositi politici, religiosi, ideologici o simili, compresa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o procurare terrore nell'opinione pubblica e/o nella collettività o in parte di essa. Non è incluso il *rischio politico*.
Atto vandalico:	L'atto che provoca intenzionalmente il danneggiamento o la distruzione di beni materiali pubblici o privati.
Attrezzatura sportiva:	L'equipaggiamento o articoli sportivi utilizzati per la pratica di sport.
Avverse condizioni meteorologiche:	Le condizioni meteorologiche di pericolo o di forte disagio per la collettività tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, nebbia, grandine, nubifragi, tempeste di vento, tempeste di neve o di ghiaccio.
Bagaglio:	I beni personali di tua proprietà che porti con *te* o che acquisti durante il *viaggio*.
Calamità naturale:	L'evento geologico o meteorologico estremo su larga scala che danneggia le proprietà, interrompe i trasporti o la fornitura delle utenze oppure costituisce un pericolo per le persone. A titolo esemplificativo ma non esaustivo: terremoto, incendio, inondazione, uragano o eruzione vulcanica.
Cane da assistenza:	Qualsiasi cane addestrato per svolgere attività di sostegno o a beneficio di un soggetto affetto da disabilità, tra cui disabilità fisica, sensoriale, psichiatrica, intellettuale o di altro tipo. A titolo esemplificativo, rientrano tra le attività svolte la conduzione sicura delle persone non vedenti, l'avviso di suoni per le persone con deficit uditivo e il traino di una sedia a rotelle. Resta escluso il possesso di un cane come deterrente contro un atto criminale, fonte di sostegno emotivo, benessere, comfort o compagnia.
Compagnia:	AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia.
Compagno di viaggio:	La persona o *cane da assistenza* in *viaggio* insieme a *te*. Un gruppo precostituito o un tour leader sono considerati *compagno di viaggio* solo se condividono con *te* l'*alloggio*.
Convivente:	La persona che vive abitualmente con *te* di età non inferiore a 18 anni.
Costi consuetudinari:	L'importo solitamente addebitato per un servizio specifico in una particolare area geografica. Gli oneri devono essere adeguati alla disponibilità e alla complessità del servizio, alla disponibilità di parti/materiali/forniture/attrezzature necessari e alla disponibilità di fornitori adeguatamente qualificati e autorizzati.

Cyber Risk:	La perdita, il danno, la responsabilità, il reclamo, il costo o la spesa di qualsiasi natura direttamente o indirettamente causato da uno o più dei seguenti fatti o avvenimenti: · 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:	La data di inizio *viaggio* secondo quanto indicato nel Frontespizio di polizza.
Data di ritorno:	La data programmata di fine *viaggio*, come risultante dall'itinerario di viaggio.
Disordine civile:	La protesta pubblica, lo sciopero, la sommossa, la dimostrazione, l'assemblea illegale o il disordine all'interno di una comunità, regione, stato o nazione che comporti atti di violenza, vandalismo, illegalità, disobbedienza o ostruzione del libero accesso o della circolazione nelle aree pubbliche da parte di assembramenti di persone. Non sono inclusi eventi di questo tipo che siano considerati o collegati a *rischi politici*, *atti di terrorismo* o *guerre*.
Domicilio:	Il luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.
Epidemia:	La diffusione rapida di una malattia contagiosa, in una determinata area geografica, quando tale diffusione viene riconosciuta come *epidemia* dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).
Eventi:	Gli avvenimenti o fatti espressamente previste dalla *Polizza* e per le quali sono operative le singole garanzie.
Familiare:	Il tuo · Coniuge, convivente more uxorio, persona a cui sei unito civilmente; · *Convivente*; · Genitore e patrigno/matrigna; · Figlio, figliastro, figlio adottivo, minore in affido o minore in fase di adozione; · Fratelli e sorelle, fratello acquisito, sorella acquisita; · Nonno, nonna e nipote; · Parenti acquisiti: suocera, suocero, genero, nuora, cognato, cognata e nonno; · Zia, zio, nipote; · Tutori legali e tutelati; · Persona convivente addetta all'assistenza di anziani, malati o persone non autosufficienti.
Fornitore di servizi di viaggio:	L'agenzia di viaggi, Tour Operator, compagnia aerea, compagnia di navigazione, hotel, compagnia ferroviaria o un altro fornitore di servizi turistici e di viaggio.
Guasto meccanico:	Il problema meccanico che impedisce la normale conduzione del veicolo, compreso l'esaurimento dei fluidi (ad eccezione del carburante).
Guerra:	lo stato o il periodo di conflitto armato ostile, guerra civile o azione militare o paramilitare, tra due o più dei seguenti: nazione, Stato,

	governo, territorio o gruppo politico o dirigente organizzato. Sono inclusi tutti gli atti o gli eventi direttamente associati e verificatisi nel corso di tale conflitto o azione, o che hanno scatenato direttamente tale conflitto o azione. Questa definizione si applica indipendentemente dal fatto che la *guerra* sia stata ufficialmente o formalmente dichiarata.
Inagibile:	L'abitazione o destinazione inaccessibile o inadatta all'uso a seguito dei danni causati da *Calamità naturale,* incendio, inondazione, furto con scasso o atto vandalico (ad eccezione dei casi in cui l'atto di *vandalismo* sia parte o conseguenza di una causa di danno esclusa dalla presente *polizza*). Fra le cause di inagibilità è inclusa una prolungata perdita di energia elettrica, gas o acqua.
Incidente stradale:	L'evento imprevisto e non intenzionale che coinvolge il veicolo e che provoca lesioni, danni materiali o entrambi.
Incidente:	L'evento imprevisto e non intenzionale che causa *infortuni*, danni materiali o entrambi.
Infortunio:	L'*evento* dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni corporali oggettivamente constatabili, le quali abbiano come conseguenza la morte, un'invalidità permanente oppure un'inabilità temporanea.
Medico:	Il soggetto legalmente autorizzato all'esercizio della professione medica od odontoiatrica e in possesso di abilitazione. Ai fini della presente *polizza* tale ruolo non può essere rivestito da *te*, da un *compagno di viaggio*, da un tuo *familiare*, da un *familiare* del tuo *compagno di viaggio* o da un *familiare* della persona malata o infortunata.
Oggetti di alto valore:	Oggetti da collezione, gioielli, orologi, gemme, perle, pellicce, macchine fotografiche (comprese le videocamere) e relative apparecchiature, strumenti musicali, apparecchiature audio professionali, binocoli, telescopi, attrezzatura sportiva, dispositivi mobili, smartphone, computer, radio, droni, robot e altre apparecchiature elettroniche, comprese parti e accessori per questi articoli.
Ospedale:	La struttura destinata al ricovero e all'assistenza sanitaria per acuti, con funzione primaria di diagnosi e trattamento delle persone malate e infortunate sotto la supervisione di un medico. L'*ospedale* deve: · Essere principalmente impegnato nella fornitura di servizi diagnostici e terapeutici ospedalieri; · Avere reparti organizzati di medicina e chirurgia generale; · Disporre di licenza.
Pandemia:	L'*epidemia* con tendenza a diffondersi rapidamente riconosciuta come *pandemia* dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).
Patologia preesistente:	La malattia o l'*infortunio* che nei 120 giorni precedenti e fino alla data di acquisto inclusa della presente *polizza*: · 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:	Il contratto che regola la copertura assicurativa di viaggio acquistata, di cui le presenti Condizioni di Assicurazione sono parte integrante, unitamente al frontespizio.
Quarantena:	Il confinamento obbligatorio in seguito a ordinanza o altra direttiva ufficiale di un'autorità governativa, pubblica, o del capitano di una nave a bordo della quale stai viaggiando, che ha lo scopo di fermare la diffusione di una malattia contagiosa a cui *tu* o il *compagno di viaggio* siete stati esposti.
Residenza:	Il luogo dove hai la tua dimora abituale.
Rimborso:	Denaro, credito o voucher per viaggi futuri che hai diritto di ricevere da un *fornitore di servizi di viaggio* nonché qualsiasi credito o compenso che hai titolo di ricevere dal datore di lavoro, da un'altra Compagnia, da un'emittente di carte di credito o da qualsiasi altra entità.
Rischio politico:	Si intende uno o più dei seguenti: . Qualsiasi tipo di evento, resistenza organizzata o azione che intenda o implichi l'intenzione di rovesciare, soppiantare o modificare l'autorità governativa o il governo esistente; · Nazionalizzazione; · Confisca; · Espropriazione; · Usurpazione; · Requisizione; · Rivoluzione; · Rivolta; · Insurrezione; · Insurrezione civile che assume proporzioni di una rivolta; · Golpe militare.
Scorta medica:	Il professionista/i in grado di fornire assistenza medica durante il tuo trasporto sanitario in caso di malattia o *infortunio*. La *scorta medica* è incaricata dalla *Compagnia* e non può essere costituita da un amico, un *compagno di viaggio* o un *familiare*.
Sistema informatico:	Il computer, l'hardware, il software o il sistema di comunicazione o il dispositivo elettronico (inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, smartphone, portatili, tablet, dispositivi indossabili), il server, il cloud, i microcontrollori o sistemi simili, inclusi eventuali input, output, i dispositivi di archiviazione dati, gli apparati di rete o i sistemi di backup.
Soccorritore di primo intervento:	Il 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 *incidente* o di una situazione d'emergenza per fornire assistenza e soccorso immediati.
Sport di arrampicata:	L'attività che utilizza imbracature, corde, ramponi o piccozze. Non rientra qui l'arrampicata su superfici artificiali a titolo ricreativo, anche se svolta sotto la supervisione di un istruttore.
Trasporto pubblico locale:	Il vettore locale o urbano per il trasporto di passeggeri (come treni per pendolari, autobus urbani, metropolitana, traghetti, taxi, auto a noleggio

	con autista o altri vettori simili) che trasportano *te* o un *compagno di viaggio* per percorrenze inferiori a 150 chilometri.
Trattamento medico necessario:	Le cure per la tua malattia, patologia o per *infortunio* subito, fornite dal personale medico incaricato e indicate per i sintomi sofferti. Tale trattamento deve soddisfare gli standard di buona pratica medica e non può essere somministrato a discrezione tua o del fornitore del trattamento.
Tu o te:	Le persone fisiche per le quali è valida la copertura assicurativa.
Vettore:	La società autorizzata al trasporto commerciale di passeggeri tra luoghi diversi, via terra, aria o acqua a fronte del pagamento di un corrispettivo. Non rientrano qui: · Società di noleggio auto; · I *vettori* privati o non commerciali; · I mezzi di trasporto a noleggio, ad eccezione di quelli di gruppo noleggiato da un Tour Operator; · Il *trasporto pubblico locale*.
Viaggio:	Lo spostamento verso e/o da una località al di fuori del tuo comune di *residenza/domicilio,* con *data di partenza* e *data di ritorno* originariamente programmate, di durata massima di 60 giorni. Restano esclusi i *viaggi* per ricevere assistenza o cure mediche di qualsiasi tipo, i traslochi, il tragitto verso e dal luogo di lavoro.

DURATA DELLA COPERTURA

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

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

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.
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 60 giorni.
Inoltre, la *polizza* scadrà non prima:

1. Delle 23:59 del giorno in cui 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 sottoporti a ulteriori cure in una struttura medica;

5. Delle 23:59 del 60mo 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/domicilio* o sul luogo di partenza o, in caso di rientro sanitario o interruzione del viaggio, in una struttura medica per ricevere ulteriori cure.

Questa *polizza* 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 diagnosticate 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 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* o da rendere necessario un ricovero ospedaliero.

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 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* diventa *inagibile*.

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

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

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

10. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* trasferite la propria *residenza* a una distanza di almeno 150 chilometri a causa di trasferimento della sede lavorativa. La copertura si estende anche al

trasferimento del coniuge, del convivente more uxorio o della persona a *te* civilmente unita.

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

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

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

14. Le tue condizioni di salute o quelle del tuo *compagno di viaggio* non permettono di sottoporsi a una vaccinazione obbligatoria per l'ingresso nel luogo di destinazione.

15. Furto dei documenti di viaggio tuoi o del tuo *compagno di viaggio*.

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

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

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

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

19. La destinazione è dichiarata *inagibile*.

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

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

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

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

    Condizione di operatività:
    a. La polizza deve essere stata stipulata entro 14 giorni dalla data di acquisto del viaggio. Inoltre, la separazione o il divorzio devono avvenire successivamente all'emissione della polizza

ma comunque entro la data di partenza prevista.

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

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

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

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

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

Condizioni di operatività:

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

B. RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO

Rientro a casa

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

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* ti assiste per consentirti la prosecuzione del *viaggio:*

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

Prolungamento del soggiorno

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

destinazione o nel luogo dell'interruzione per un periodo più lungo di quanto originariamente previsto.

Eventi coperti:

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

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

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

   Condizione di operatività:
   a. Le condizioni mediche del *familiare* devono essere tali da essere considerate di pericolo di vita dal *medico* o da rendere necessario un ricovero ospedaliero.

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).

C. BAGAGLIO

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

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

ii. Costo di riparazione del *bagaglio* danneggiato.

Condizioni di operatività:

a. Hai adottato tutte le misure necessarie per mantenere il *bagaglio* sicuro e integro, oppure per recuperarlo;
b. Entro 24 ore dalla scoperta dell'*evento* dovrai presentare denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentare rapporto al vettore o all'hotel o al Tour Operator. La denuncia, di cui devi conservare una copia, dovrà contenere una descrizione completa degli oggetti e del loro valore;
c. In caso di furto di *oggetti di alto valore*, dovrai presentare denuncia presso le autorità di polizia e conservarne una copia;
d. Dovrai fornire le ricevute in originale o altra prova di acquisto degli oggetti smarriti, danneggiati o rubati. **In assenza di tale documentazione**, la *Compagnia* indennizzerà **fino al 50% del costo di sostituzione dell'oggetto smarrito, danneggiato o rubato con uno uguale o equipollente;**
e. In caso di furto o smarrimento di un dispositivo cellulare dovrai avvisare il gestore dei servizi telefonici e richiedere il blocco del dispositivo.

Sono esclusi:

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

c. Incustodito in un veicolo a motore non chiuso a chiave;

d. Incustodito, visibile dall'esterno, in un veicolo a motore anche se il veicolo stesso è stato chiuso a chiave;

18. *Bagaglio* smarrito, dimenticato o perso mentre è sotto la tua custodia.

D. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

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

Condizioni di operatività:

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

E. SPESE MEDICHE

In caso di attivazione della copertura per uno dei seguenti motivi, la *Compagnia* prende a carico i *costi consuetudinari* da *te* sostenuti per le suddette cure mediche e rimborsa i costi sostenuti per le cure odontoiatriche urgenti, fino all'importo massimo indicato per la copertura spese mediche indicato nel Riepilogo delle garanzie (le cure odontoiatriche sono soggette al sottolimite indicato):

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

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

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

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

Condizioni di operatività ed esclusioni

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 *polizza*.

c. Questa *polizza* 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 la reazione allergica non costituisca un pericolo per la vita;

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

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

7. Trattamenti sperimentali;

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

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 di emergenza dal luogo dell'*evento* allo studio di un *medico* o a una struttura sanitaria nelle vicinanze. Laddove la *Compagnia* ritenga che la struttura sanitaria di primo soccorso o di primo ricovero non sia idonea a fornire un *trattamento medico necessario* appropriato per il tuo caso:

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

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

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

Condizioni di operatività applicabili ai precedenti punti 1, 2 e 3:

a. In caso necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del trasporto sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite all'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.

b. Il trasporto sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione;

c. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.

d. Il trasporto sanitario potrà essere effettuato previa disponibilità di fornitori qualificati.

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

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

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

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

   Condizioni di operatività:

   a. Il trasporto con l'utilizzo di servizi speciali potrà essere effettuato solo se ritenuto necessario per il tuo stato di salute (a titolo esemplificativo, l'occupazione di più posti per un singolo passeggero).
   b. In caso di necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del rientro sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite 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* (compreso il ricovero causato da una malattia epidemica o pandemica, come il Covid 19), con prognosi di degenza superiore a 72 ore o nel caso in cui il *viaggio* di rientro costituisca un pericolo per la tua vita a causa delle tue condizioni mediche, la *Compagnia* organizzerà il trasporto di andata e ritorno per un *familiare* o per una persona da *te* indicata affinché possano assisterti. La *Compagnia* prenderà in carico le spese di trasporto in classe economica e rimborserà le spese di soggiorno del *familiare* o persona da *te* indicata fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie

Condizione di operatività:

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

Rientro dei minori e delle persone a carico
In caso di decesso durante il *viaggio* o di prognosi di ricovero (compreso il ricovero causato da una malattia epidemica o pandemica, come il Covid 19), superiore a 24 ore, la *Compagnia* organizzerà e terrà a proprio carico le spese di trasporto dei minori o delle persone a tuo carico in *viaggio* con *te* che richiedano supervisione e cure continuative. La *Compagnia* organizza il trasporto verso:

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

Se la *Compagnia* lo riterrà necessario, metterà a disposizione di un *familiare* adulto un biglietto A/R affinché possa accompagnare i minori o le persone a carico che richiedano supervisione e cure continuative.

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

Condizioni di operatività:

a. La prestazione è erogata solo in caso di ricovero in *ospedale* o di decesso, sempreché non sia presente un altro *familiare* adulto in *viaggio* con *te* che sia in grado di prendersi cura dei minori o delle persone a carico;

b. *Tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del *viaggio*. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione,

la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.

Rientro della salma
La Compagnia organizzerà e prenderà a proprio carico le spese necessarie per il rientro della salma verso:

1. Luogo di sepoltura presso la *residenza/domicilio*;

2. Altro luogo di sepoltura indicato nel paese di *domicilio*.

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

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

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 *Centrale Operativa* della *Compagnia* grazie alla sua rete globale e ad un team multilingue, organizza ed eroga, 24 ore su 24, le seguenti prestazioni:

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

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

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

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

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

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

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

ESCLUSIONI GENERALI

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

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

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

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

1. Qualsiasi perdita, condizione o evento noto, prevedibile, previsto o atteso al momento dell'acquisto della *polizza*;
2. *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;
5. 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.**

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, Rientro

a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno, Spese mediche e Assistenza in viaggio;
13. *Calamità naturale*, salvo quanto espressamente previsto per Annullamento o Modifica 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 o azioni di guerra;
17. Obblighi militari, salvo quanto espressamente coperto per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio;
18. Disordini civili;
19. *Atti di terrorismo*, tranne quando sono espressamente menzionati e coperti dalla garanzia Annullamento o Modifica del viaggio. Questa esclusione non si applica alle coperture Spese mediche e Assistenza in viaggio, Rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno;
20. *Rischio politico*;
21. *Cyber risk*;
22. Atti, avvisi/bollettini di viaggio o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica, ad eccezione di quanto espressamente previsto per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio;
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 applicate dai *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

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.

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

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

inviando inoltre:

In caso di furto, scippo, rapina, incendio

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

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

In caso di danno, ritardata o mancata riconsegna da parte del *vettore* aereo delle sedie a rotelle e altri presidi per disabili

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

SPESE MEDICHE/ASSISTENZA IN VIAGGIO/RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO

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

1. il numero di *polizza*;
2. 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:

1. il numero di *polizza*;

2. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.

AVVERTENZE PER LA GESTIONE DEL SINISTRO

La *Compagnia* garantisce la gestione e la chiusura della pratica in 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 VI 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 E-Commerce
Casella Postale 479
Via Cordusio 4 – 20123 MILANO

oppure via internet sul sito www.allianz-protection.com.

Per ogni necessità di assistenza contattare la *Centrale Operativa*
CENTRALE OPERATIVA
Tel. + 39 02 26609 671
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. se il *Contraente* è, nel solo caso di persona fisica, maggiorenne dotato di capacità di agire.
b. se il premio è stato pagato.

Validità territoriale
L'assicurazione è valida nel Mondo intero.

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 31 giorni continuativi per lo stesso *viaggio*.

La *polizza* deve essere stipulata:
- per mezzo del link alla dedicata piattaforma e-commerce presente nei siti www.fly-go.it
- a garanzia di un viaggio commercializzato da FLY GO;
- aderendo al pacchetto assicurativo proposto;
- contestualmente alla data di prenotazione o della conferma documentata dei servizi o, comunque, entro le 48 ore immediatamente successive all'acquisto del viaggio.
- convalidando la stipulazione con il pagamento del premio a mezzo Carta di Credito. È garantita la transazione sicura.

La *polizza* non è valida se non sono rispettati i criteri di cui sopra.

Diritto di recesso
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
- Invio di una e-mail all'indirizzo: ecommerce@allianz.com
- Compilazione e invio online del form per il recesso disponibile sul sito web www.allianz-protection.com

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

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

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

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

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

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

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

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

Abbiamo cura dei suoi dati personali

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

1. Chi è il titolare del trattamento?

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

2. Quali dati personali saranno raccolti?

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

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

3. Come otteniamo e utilizziamo i suoi dati personali?

Raccoglieremo e utilizzeremo i suoi dati personali, che Lei ci fornirà in prima persona o tramite FLY GO, a seconda del canale di vendita prescelto, per diverse finalità, come indicato di seguito:

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

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

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

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

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

4. Chi potrà accedere ai suoi dati personali?

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

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

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

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

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

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

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

5. Dove saranno trattati i suoi dati personali?

I suoi dati personali possono essere trattati all'interno e all'esterno dello Spazio economico europeo

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

(SEE) dai soggetti indicati nella sezione 4, sempre nel rispetto dei limiti contrattuali riguardanti riservatezza e sicurezza e in linea con le leggi e i regolamenti applicabili in materia di protezione dei dati. Non divulgheremo i suoi dati personali a soggetti non in possesso dell'autorizzazione per il relativo trattamento.
Laddove trasferissimo i suoi dati personali fuori dallo SEE per un trattamento ad opera di un'altra società del Gruppo Allianz, lo faremo nel rispetto delle norme aziendali vincolanti di Allianz approvate dall'Autorità Garante e note come Standard Allianz sulla Privacy (Binding Corporate Rules, BCR), che definiscono le opportune misure di tutela dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le società del Gruppo Allianz. Le BCR di Allianz e l'elenco di società del Gruppo che le seguono è accessibile sul sito di Allianz 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 9.

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

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

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

Potrà esercitare i suddetti diritti contattandoci come indicato nel dettaglio nella sezione 9, fornendo nome, indirizzo e-mail, numero di polizza e scopo della richiesta.

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

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

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

A seguito della sua richiesta, non potremo più procedere al trattamento dei suoi dati personali salvo nel caso in cui le leggi e i regolamenti lo consentano.
È possibile esercitare questo diritto con le medesime modalità indicate per tutti gli altri diritti citati nella sezione 6.

8. Per quanto tempo conserviamo i suoi dati personali?

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

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

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

9. In che modo può contattarci?

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

AWP P&C S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Data Protection Officer
Viale Brenta 32
20139 MILANO
E-mail: ***privacyAzP_ITA@allianz.com***

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

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

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