guard.me International Insurance

Multirisk Plus Cancellation Travel Insurance Policy Wording

White Horse Insurance Ireland dac

Introduzione - Documento informativo sulla polizza

Desideriamo che la polizza sia sfruttata al meglio; a tal fine, si consiglia di leggere attentamente i seguenti documenti:

- Documento informativo sulla polizza;
- Documento informativo sul prodotto assicurativo (Documento IPID);
- Documento informativo pre-contrattuale aggiuntivo; e
- Certificato di assicurazione

È necessario comprendere le condizioni di inclusione o esclusione relative alla polizza stipulata, poiché il mancato rispetto di tali condizioni potrebbe avere ripercussioni sull'eventuale richiesta di risarcimenti. Per qualsiasi domanda relativa alla vostra copertura assicurativa, potete telefonare ai nostri uffici al numero elencato sotto la sezione "Contattaci". È necessario avere a disposizione il numero di polizza quando ci contattate.

Vi ricordiamo che nessuna polizza ha una copertura onnicomprensiva. La nostra polizza non copre alcune situazioni, incluse, ma non limitate a:

- Perdite non espressamente indicate come coperte sotto la sezione "Cosa è coperto".
- Qualsiasi situazione pregressa conosciuta all'assicurato prima dell'inizio dei suoi programmi internazionali al momento della stipulazione della presente assicurazione o al momento della prenotazione di qualsiasi **viaggio** che avrebbe potuto portare alla richiesta di risarcimento con la presente assicurazione.

Le condizioni non coperte dalla polizza sono dichiarate:

- Nella sezione: "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza" e
- Nella sezione: "Cosa non è coperto"

Se un caso non è espressamente dichiarato come coperto dall'assicurazione, va considerato non coperto.

Per contattarci

Se avete domande relative alla nostra polizza, contattateci via mail all'indirizzo: claims@servisegur.com o chiamateci al numero:

+34 91 836 60 01.

Si consiglia vivamente di salvare questi contatti nel telefono cellulare.

	Chi contattare
Assistenza medica di emergenza Servizio di assistenza medica di emergenza in tutto il mondo, 24 ore su 24. Se avete bisogno di cure mediche di emergenza, di andare in ospedale o di ritornare a casa anticipatamente rispetto al programma.	Telefono: +420 221 860 685
Richieste di risarcimento Per qualsiasi richiesta di risarcimento che non sia legata alle cure mediche d'emergenza.	Telefono: +34 91 836 60 01 E-mail: claims@servisegur.com

Quando ci contattate, vi chiederemo il vostro nome, il numero di polizza e il vostro numero di telefono per potervi ricontattare. Vi chiediamo di avere con voi queste informazioni.

Tabella delle caratteristiche e dei benefit

Questa tabella illustra il massimo indennizzo che ciascuna **persona assicurata** può richiedere. Ciascun limite è calcolato per singolo **assicurato.**

Sezione	Sezione di copertura	Dettagli della sezione	Limite
A	**Parte 1 - Cancellazione**	Limite	Fino a 7 500€
	Parte 2 - Interruzione	Limite	Fino a 7 500€
B	**Partenza ritardata**	Limite	Fino a 80€
		Per 12 ore	20€
C	**Mancata partenza**	Limite	Fino a 7 500€
D	**Ritardo nella consegna del bagaglio**	Massimo dopo le 12 ore	100€
E	**Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale**	Per i bagagli, massimo	2 000€
		Limite per singolo articolo	250€
		Limite per oggetti di valore	250€
		Denaro personale, massimo	250€
		Documenti di viaggio, massimo	250€
F	**Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese**	Limite	Fino a 10 000 000€
		Neonati nati in seguito a complicazioni della gravidanza e del parto	Fino a 75 000€
		Spese funebri o di sepoltura	Fino a 5 000€
		Limite per emergenze dentali	Fino a 300€
G	**Rimborsi ospedalieri**	Limite	Fino a 100€
		Pagamento per un periodo di 24 ore completo	20€
H	**Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico**	Limite	Fino a 25 000€
		Disabilità totale permanente - età inferiore ai 18 anni	5 000€
		Disabilità totale permanente - età dai 18 ai 70 anni	25 000€
		Perdita di arti o della vista - età inferiore ai 18 anni	5 000€
		Perdita di arti o della vista - età dai 18 ai 70 anni	12 500€
		Indennizzo per decesso - età inferiore ai 18 anni	5 000€
		Indennizzo per decesso - età dai 18 ai 70 anni	25 000€
I	**Responsabilità personale**	Limite	Fino a 2 500 000€

Indice dei contenuti

Introduzione - Documento informativo sulla polizza 2

Per contattarci 2

Tabella delle caratteristiche e dei benefit 3

Indice dei contenuti 3

Introduzione: la vostra polizza assicurativa 5

Comprendere la presente polizza 5

La polizza guard.me *..... 6*

Da chi è proposto 6

White Horse Insurance Ireland dac 6

Leggi applicabili al presente contratto 6

*Le responsabilità dell'**assicurato** 6*

Requisiti di idoneità 6

Limiti territoriali o geografici 6
Durata 6
Quando inizia la copertura assicurativa? 7
Quando termina la copertura assicurativa? 7
Liquidazione sinistri 7
Lingua del contratto 7
Nota Bene: questa non è una polizza di assicurazione medica privata. 7
Condizioni mediche pre-esistenti 7
Definizioni **9**
Condizioni importanti relative alla salute **16**
Lista delle condizioni mediche accettabili 16
Contattare il servizio di assistenza medica di emergenza **17**
Pagamento per cure mediche 18
Accordi reciproci di assistenza sanitaria 18
Condizioni generali applicabili all'intera polizza **19**
1. Doppia assicurazione 19
2. Precauzioni opportune 19
3. Cancellazione 19
4. Obbligo di diligenza 20
Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza **21**
Condizioni di validità per la richiesta di indennizzo **24**
1. Richieste di indennizzo 24
2. Trasferimento dei diritti - surrogazione 24
3. Frode 25
Sport e attività **26**
Sezione A - Parte 1: Cancellazione **29**
Sezione A - Parte 2: Interruzione **31**
Sezione B - Partenza ritardata **33**
Sezione C - Mancata partenza **33**
Sezione D - Ritardo consegna bagaglio **35**
Sezione E - Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale **35**
Sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese **38**
Sezione G - Rimborsi ospedalieri **40**
Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico **40**
Sezione I - Responsabilità personale **41**
Come fare richiesta di indennizzo - Procedura **43**
Per tutte le richieste di indennizzo 43
Cancellazione 44
Interruzione 44
Partenza ritardata 44
Mancata partenza 44

Ritardo nella consegna del bagaglio *44*
Bagaglio e denaro personale *44*
Documenti di viaggio *45*
Spese mediche *45*
Rimborsi ospedalieri *45*
Responsabilità personale *45*
Procedura di reclamo **45**
Protezione dei dati - White Horse Insurance Ireland dac **47**
Protezione dei dati - guard.me **47**

La vostra polizza

Introduzione: la vostra polizza assicurativa

Comprendere la presente polizza

Il prodotto assicurativo Multirisk **guard.me** è una **polizza di gruppo** organizzata da **guard.me** per conto del **contraente** ed è sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac. Il numero di certificato della **polizza** di questo contratto di assicurazione è WHGMMRCIT2022. L'erogazione di indennizzi è consentita da una **polizza** assicurativa detenuta da e rilasciata al **contraente**.

Questo documento vi guiderà alle prestazioni in accordo tra la **compagnia** e l'**assicurato.** Il presente accordo non dà all'**assicurato** alcun diritto diretto ai sensi della presente **polizza** assicurativa, ma gli permette di beneficiare delle prestazioni in quanto **persona assicurata**. Il rispetto rigoroso dei termini e delle condizioni del presente accordo è necessario per beneficiare di tali prestazioni. Si prega di leggere attentamente la **polizza** per verificare che soddisfi le proprie esigenze. La documentazione della **polizza** descrive cosa è coperto, cosa non è coperto, le condizioni e le esclusioni, e costituisce la base sulla quale la **compagnia** gestisce tutte le richieste di risarcimento. Il presente documento costituisce una assicurazione valida soltanto quando è presentato congiuntamente ad un **certificato di assicurazione**. Il **certificato di assicurazione** e qualsiasi altro allegato sono parte costituente della **polizza.**

I benefit riassunti nel presente documento dipendono dalla validità del **viaggio** in cui l'**assicurato** si trova, da solo o in **gruppo**, al momento dell'incidente che può originare la richiesta di risarcimento.

Conseguentemente all'accettazione del premio assicurativo dell'**assicurato**, **la compagnia** provvederà a fornire copertura assicurativa in caso di **infortunio**, decesso, **malattia grave** o altri eventi specificati che avvengano nel **periodo assicurato**, ai sensi della sezione operativa della **polizza** dell'**assicurato.** La presente **polizza** fornisce copertura soltanto per le specifiche situazioni dichiarate nella sezione: "Cosa è coperto", la quale deve essere letta congiuntamente alla sezione: "Cosa non è coperto" e "Condizioni speciali". **L'assicurato** è tenuto a dedicare il tempo necessario alla lettura e alla comprensione delle condizioni e delle esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della presente **polizza.**

Al momento della stipula o della modifica della presente **polizza**, l'**assicurato** è tenuto a fornire informazioni accurate e complete rispondendo a tutte le domande. La **compagnia assicuratrice** potrebbe richiedere ulteriori informazioni e/o documentazione per assicurarsi che le informazioni fornite al momento della stipula o del cambiamento della **polizza** siano accurate e complete.

Se l'**assicurato** ha necessità di effettuare qualsiasi cambiamento ai dettagli contenuti nel **proprio certificato di assicurazione,** è necessario contattare la **compagnia assicuratrice** al più presto possibile. Conseguentemente, la **compagnia assicuratrice** confermerà la possibilità di modifica e comunicherà l'eventuale necessità di adeguamento del premio assicurativo.

La polizza guard.me

La polizza assicurativa **guard.me** è una **polizza** assicurativa di **gruppo** erogata attraverso **guard.me** e sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac. L'**assicurato** sarà coperto dalla presente **polizza** soltanto se soddisfa i requisiti di idoneità.

Da chi è proposto

Il presente prodotto assicurativo è stato proposto da **guard.me,** che è regolamentato dalla Banca Centrale di Irlanda - numero 647026. **guard.me** International Insurance Solutions Limited è un intermediario assicurativo specializzato nelle assicurazioni per studenti internazionali.

White Horse Insurance Ireland dac

La presente **polizza** è sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac. White Horse Insurance Ireland dac è registrata in Irlanda con numero: 306045. White Horse Insurance Ireland dac ha sede legale a Rineanna House, Shannon Free Zone, Shannon, Contea di Clare, Irlanda. White Horse Insurance Ireland dac è regolata dalla Banca Centrale d'Irlanda, come verificabile dal sito: www.centralbank.ie.

Leggi applicabili al presente contratto

La **compagnia assicuratrice** e White Horse Insurance Ireland dac hanno facoltà di scelta sulla legge da applicare alla presente **polizza**. A meno che **la compagnia** non specifichi diversamente, alla presente **polizza** si applica la legge irlandese.

Le responsabilità dell'assicurato

L'**assicurato** è tenuto a fornire informazioni accurate e complete rispondendo alle domande poste dalla compagnia assicuratrice al momento della stipula o della modifica della **polizza.** L'**assicurato** è tenuto a comunicare alla **compagnia assicuratrice** qualsiasi cambiamento relativo alle informazioni fornite al più presto possibile. Se una o più informazioni fornite dall'**assicurato** risultano non complete o accurate, la **polizza** potrebbe risultarne invalidata e di conseguenza non fornire copertura assicurativa in caso di richiesta di risarcimento, o **la compagnia** potrebbe non risarcire l'intera somma richiesta.

Requisiti di idoneità

I servizi forniti dalla presente **polizza** assicurativa per ciascuna **persona assicurata** durante il **periodo assicurato** dipendono da alcuni fattori:

a) La **persona assicurata** è uno studente internazionale (o un **familiare stretto** in viaggio con uno studente internazionale) che partecipa ad un **programma internazionale** ed è in un **viaggio** valido, da solo o come parte di un **gruppo**, al momento di un qualsiasi incidente che origina una richiesta di indennizzo; o
b) La **persona assicurata** è un **capogruppo** in **viaggio** al momento di un qualsiasi incidente che origina una richiesta di indennizzo; e
c) La **persona assicurata** è in possesso di un visto valido per tutta la durata del **periodo assicurato**; e
d) La **persona assicurata** ha meno di 70 anni alla data di inizio del **periodo assicurato**. Se la **persona assicurata** raggiunge l'età di 70 anni durante il **periodo assicurato**, la copertura continua ad essere valida fino alla data di scadenza di validità della **polizza** dichiarata nel **certificato di assicurazione**, ma non oltre.

Limiti territoriali o geografici

La copertura fornita dalla presente polizza assicurativa comprende qualsiasi **viaggio** in qualsiasi Paese del mondo, a condizione che l'**assicurato** segua le disposizioni di viaggio fornite dal governo **del proprio Paese di residenza temporaneo** e/o disposizioni di viaggio di altre autorità legislative del paese da/verso cui **l'assicurato** stia viaggiando. Se il governo del **Paese di soggiorno temporaneo** o altre autorità legislative del Paese da/verso cui **l'assicurato** sta viaggiando hanno emanato delle restrizioni specifiche relative al **COVID** e l'**assicurato** inizia il **viaggio** o **vacanza** mentre le restrizioni di viaggio relative al **COVID** sono in essere, l'assicurazione sarà valida per il viaggio, ma non sarà valida in alcun caso, per nessuna sezione di questa polizza, per qualsiasi richiesta di risarcimento direttamente o indirettamente legata al **COVID** durante il **viaggio** o **vacanza**.

Durata

Tutti i viaggi: La durata di qualsiasi **viaggio** è dichiarata nel **certificato di assicurazione** e non deve eccedere il **periodo assicurato**.

Vacanze: La durata di qualsiasi **vacanza** non deve eccedere i 21 giorni consecutivi, i quali devono effettuarsi nel **periodo assicurato** dichiarato nel **certificato di assicurazione.** Nota - se la **vacanza** dell'**assicurato** eccede il periodo massimo di 21 giorni, i benefit non sono applicabili a nessuna parte di tale **vacanza.**

La presente **polizza** non prevede alcun tipo di copertura per **viaggi** o **vacanze** nel **Paese di residenza del**l'**assicurato.**

Quando inizia la copertura assicurativa?

La copertura assicurativa fornita da questa polizza comincia nella data di inizio dichiarata nel **certificato di assicurazione** o nella data in cui l'assicurato lascia il proprio **Paese di residenza** per cominciare il **viaggio** (la data posteriore tra le due)

Quando termina la copertura assicurativa?

Tutte le coperture terminano automaticamente al verificarsi di uno dei seguenti eventi (vale il primo evento che si verifica):

a) Si raggiunge la data di termine dichiarata nel **certificato di assicurazione** più recente della **persona assicurata;** o
b) La **persona assicurata** non soddisfa più i criteri di idoneità; o
c) Il visto della **persona assicurata** viene revocato o è scaduto; o
d) Il **periodo di assicurazione** della **persona assicurata** è scaduto; o
e) A seguito del rimpatrio d'emergenza della **persona assicurata** nel suo **Paese di residenza;** o
f) **La compagnia** non sottoscrive più la presente **polizza.**

Liquidazione sinistri

Qualsiasi liquidazione di sinistro erogata da **noi** alla **persona assicurata** verrà effettuata in euro.

Lingua del contratto

Il documento originale è stato redatto in lingua inglese. In caso di discrepanze o dispute relative alla traduzione in altre lingue, fa fede la documentazione in lingua originale inglese.

Nota Bene: questa non è una polizza di assicurazione medica privata.

La presente non è una **polizza** di assicurazione medica privata e ha il solo scopo di coprire eventi accidentali o **malattie gravi** improvvise che richiedono trattamenti d'emergenza mentre si è fuori del proprio **Paese di residenza**. Se l'**assicurato** ha in previsione di ricevere cure facoltative (cure che non sono necessarie ma che sceglie deliberatamente di ricevere) durante il **viaggio** o **vacanza** o sceglie di ricevere qualsiasi trattamento all'estero che non sia un'emergenza, tali trattamenti non saranno coperti dalla presente **polizza**. Se l'**assicurato** necessita di cure mediche che risultino in una richiesta di risarcimento ai sensi della presente assicurazione, **la compagnia** richiederà che l'**assicurato** conceda alla **compagnia** stessa o a un **suo** rappresentante un accesso ragionevole e completo a tutta la documentazione medica e alle relative informazioni. È essenziale che l'**assicurato** legga e comprenda la sezione "Condizioni importanti relative alla salute" nella documentazione della **polizza** per godere della completa protezione della **polizza**.

Condizioni mediche pre-esistenti

Questa assicurazione mira a proteggere l'**assicurato** da eventi imprevisti, incidenti, **gravi malattie** che avvengano durante il **periodo di assicurazione**. **L'assicurato** deve ottemperare a quanto espresso nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute" per poter usufruire della piena protezione **della polizza.**

La **compagnia** non pagherà risarcimenti che siano in qualche modo correlati a qualsiasi **condizione medica pre-esistente** (a meno che tale **condizione** non sia confermata nell'elenco delle condizioni mediche accettabili).

Per **Condizioni mediche pre-esistenti** si intende qualsiasi **condizione medica** passata, presente o ricorrente, o un insieme di sintomi, siano essi stati diagnosticati o no, che abbiano richiesto **cure mediche** nei 24 mesi precedenti la data di stipula dell'assicurazione.

Il caso seguente non si applica a questa definizione:
Quando un **medico** non riscontra alcun cambiamento avverso nelle **condizioni mediche** in termini di stabilità, sintomi o di cure prescritte nei 24 mesi precedenti la data di stipula della presente assicurazione.

In questa assicurazione non è prevista alcuna copertura per **condizioni mediche pre-esistenti** non elencate nella lista delle **condizioni mediche** accettabili.

Gravidanza

La presente **polizza** non prevede la copertura di costi o perdite normalmente associate allo stato di gravidanza (incluse gravidanze multiple) o al parto. La presente **polizza** ad ogni modo prevede la copertura di complicazioni legate allo stato di gravidanza e parto che sopraggiungano durante il **periodo assicurato**, se tali complicazioni rispondono alla descrizione nella definizione di **complicazioni di gravidanza e parto.**

Definizioni

Tutte le parole o espressioni alle quali è stato attribuito uno specifico significato manterranno tale significato in tutto il presente documento informativo sulla **polizza**. Per facilitare la lettura, i termini definiti sono evidenziati in grassetto.

Corso accademico

Indica qualsiasi **corso di istruzione** accreditato con una durata fino a, ma non limitata a, un semestre accademico o anno accademico per il quale sia stata pagata una retta dall'**assicurato** o per **suo** conto**.**

Condizioni meteo avverse

Indica pioggia, vento, nebbia, temporale con tuoni o lampi, allagamenti, neve, nevischio, grandine, uragani, cicloni, tornado o temporali tropicali che non siano causati o originati da eventi geologici o catastrofici come, ma non solo, terremoti, vulcani o tsunami.

Bagaglio

Indica valigia, abbigliamento ed effetti personali, che appartengano all'**assicurato** (o dei quali egli è legalmente responsabile) che l'**assicurato** indossi o porti nel corso di un **viaggio.** Non sono inclusi **oggetti di valore**, attrezzatura da golf, **denaro personale** e documenti di alcun tipo.

Per il rimborso di **bagagli,** la **compagnia** paga il prezzo di acquisto, meno una quota di svalutazione dovuta all'usura. Per tale motivo, la presente assicurazione non è basata su una politica "nuovo per vecchio" e la **compagnia** effettuerà una deduzione per ciascun articolo al momento della valutazione della richiesta dell'**assicurato**. Se l'**assicurato** prevede di portare con sé in **viaggio** articoli costosi come gioielleria, attrezzatura fotografica o di telecomunicazioni o altri articoli che **la compagnia** definisce come attrezzatura o **oggetti di valore**, è consigliabile che l'**assicurato** verifichi di avere sufficiente copertura per questi articoli, fornita da una polizza assicurativa alternativa, come una assicurazione per oggetti di valore. Non è prevista alcuna copertura assicurativa per oggetti che siano più vecchi di cinque anni alla data di inizio del **viaggio**.

Infortunio

Indica una lesione fisica identificabile subita dall'**assicurato**, causata da una situazione improvvisa, inaspettata, esterna ed evidente. Le lesioni derivanti dall'inevitabile esposizione dell'**assicurato** agli elementi si considerano causate da **infortunio**.

Certificato di assicurazione

Indica il documento dell'assicurazione che è fornito alla **persona assicurata**, e che include sia i dettagli del **programma internazionale** che i dettagli dell'**assicurato**, il **periodo assicurato** e il numero di **polizza**.

Test antigenico certificato

Indica un test antigenico rapido effettuato da personale sanitario professionista, da un operatore sanitario formato, da una azienda medica o da una clinica con un risultato corredato da certificato che include i dettagli personali e il risultato del test dell'**assicurato**. Il **test antigenico rapido** esclude qualsiasi tipo di test **COVID** rapido effettuato da sé o a casa.

Parente stretto

Indica madre, padre, sorella, fratello, moglie, marito, figli, nonni, nipoti, suoceri, generi, nuore, cognati, genitori acquisiti, figli acquisiti, fratelli acquisiti, bambini in affido, tutori legali, partner o fidanzati.

Complicazioni legate alla gravidanza e al parto

Indicano una diagnosi di sanguinamento vaginale, tossiemia, ipertensione gestazionale, preeclampsia, gravidanza ectopica, gravidanza molare, emorragia post-parto, mancata espulsione della membrana placentare, rottura della placenta, iperemesi gravidica o placenta previa, decesso alla nascita, aborto spontaneo o minaccia di aborto, taglio cesareo di emergenza per necessità clinica, nascita prematura spontanea o forzata per necessità clinica. Tale definizione si applica soltanto se le complicazioni avvengono più di 8 settimane (o 16 settimane in caso di gravidanza multipla conosciuta) prima della data del parto prevista.

Confisca

Indica **confisca**, nazionalizzazione, richiesta, espropriazione, deprivazione, distruzione o danneggiamento alla proprietà da parte di, o sotto ordine diretto di un'autorità governativa, pubblica o locale.

Paese di residenza temporaneo

Indica il Paese dove l'**assicurato** sta svolgendo un **programma internazionale** che non sia il **Paese di residenza**, nel quale l'**assicurato** deve avere un indirizzo di residenza.

COVID

Indica il COVID-19, patologia da coronavirus, severa sindrome respiratoria acuta da coronavirus (SARSCOV-2) o qualsiasi mutazione o variazione di queste.

Programma culturale

Indica un corso o programma culturale di lingua organizzato da un operatore con licenza con lo scopo di diffondere l'educazione culturale e le strutture culturali, per il quale sia stata pagata una retta dall'**assicurato** o per **suo** conto.

Interruzione del viaggio o vacanza

Indica:

a) L'abbandono o l'interruzione del **viaggio** dovuta al ritorno al **Paese di residenza** da parte dell'**assicurato**, in qual caso la **compagnia** elaborerà il risarcimento dal giorno del rientro al **Paese di residenza** e lo baserà sul numero di giorni interi del **viaggio** del quale l'**assicurato** non ha usufruito; o

b) il ricovero dell'**assicurato** in **ospedale** al di fuori del proprio **Paese di residenza** per un periodo di almeno 48 ore. Il risarcimento sarà elaborato dal giorno dell'ingresso in **ospedale** e basato sul numero di giorni interi nei quali l'**assicurato** è stato in **ospedale.**

I risarcimento relativi a questa sezione vengono calcolati dal giorno del ritorno dell'**assicurato** alla sua **residenza** o dal giorno di ricovero in **ospedale**. La **compagnia** pagherà soltanto i costi extra di viaggio e non le perdite legate ai viaggi prenotati dall'**assicurato**.

Cyber-terrorismo

Indica l'implicazione di attività di intralcio, o la minaccia di ciò, verso computer e/o network, con l'intenzione di causare danno nel mondo reale o serio intralcio alle infrastrutture.

Iscrivere, iscritto, iscrizione, sottoscrizione

Indica l'atto da parte **dell'assicurato** di registrare la propria partecipazione nella lista ufficiale di membri di un **corso accademico**, college o università, collocamento di **gruppo** o **tirocinio** o di un **programma culturale**, seguito dal pagamento della quota di **iscrizione**.

Epidemia, Pandemia

Indica qualsiasi evento dichiarato come **epidemia** o **pandemia** dall'Organizzazione Mondiale della Sanità o da un corpo governativo nazionale di rilievo.

Condizioni mediche pre-esistenti

Indica qualsiasi **condizione medica** passata, presente o ricorrente, o un insieme di sintomi, diagnosticati o no, che abbiano richiesto **cure mediche** nei 24 mesi precedenti la data di stipula dell'assicurazione.
Il caso seguente non si applica a questa definizione: Quando un **medico** non riscontra alcun cambiamento avverso nelle **condizioni mediche** in termini di stabilità, sintomi o di cure prescritte nei 24 mesi precedenti la data di stipula della presente assicurazione.

Educazione a tempo pieno, Corso educativo

Indica un programma di apprendimento istituito da un istituto di istruzione riconosciuto, con una durata fino a, ma non limitata a, un semestre o anno accademico che porti ad una qualifica assegnata previa verifica, attestazione o certificato sia esso risultato di studio a tempo pieno o di un misto di esperienze di studio e lavoro.

Gruppo

Indica un gruppo di studenti che stiano viaggiando al solo scopo di intraprendere un **programma internazionale** in un unico stabilimento educativo e che abbiano lasciato il loro **Paese di residenza** lo stesso giorno.

Capogruppo
Indica una persona che stia viaggiando con un **gruppo** di **studenti internazionali** come compagno o guida.

guard.me
Indica l'intermediario della **polizza** autorizzato e regolato dalla Banca Centrale di Irlanda - n° 647026

Vacanza/e
Indica qualsiasi escursione o viaggio a scopo ricreativo, sia all'interno che all'esterno del **Paese di soggiorno temporaneo** dell'**assicurato** che duri fino a un massimo di 21 giorni per singola **vacanza** e che inizi e finisca entro il **periodo assicurato. La polizza** non copre una **vacanza** lunga più di 21 giorni. Ciò significa che la **compagnia** non coprirà alcuna richiesta di indennizzo che l'**assicurato** avanzi in relazione ad una **vacanza** lunga più di 21 giorni, a prescindere dalla data dell'incidente per la quale si sta chiedendo l'indennizzo.
Per i viaggi di ritorno al **Paese di residenza**, la copertura è sospesa dal momento in cui l'**assicurato** arriva al punto di partenza internazionale per rientrare verso il proprio **Paese di residenza** e ricomincia nel momento in cui l'**assicurato** lascia l'aeroporto del proprio **Paese di residenza** per tornare verso il **Paese di residenza temporaneo.**
La presente **polizza** non prevede alcun tipo di copertura durante la permanenza nel **Paese di residenza.**

Casa
Indica il luogo dove normalmente l'**assicurato** risiede nel proprio **Paese di residenza**.

Viaggio verso casa
Indica il viaggio verso l'indirizzo di **casa** nel **Paese di residenza** dalla destinazione del proprio **viaggio**.

Paese di residenza
Indica il Paese dove l'**assicurato** è solitamente domiciliato ed è esplicitato nel **certificato di assicurazione.**

Ospedale
Indica qualsiasi stabilimento registrato o con licenza di **ospedale** medico o chirurgico nel Paese in cui si trova e dove l'**assicurato** è sotto costante osservazione del **personale medico**.

Familiari stretti
Indica moglie, marito, figli, figli acquisiti, figli in affido, partner, partner civili o fidanzati della **persona assicurata iscritta** al **programma internazionale**.

Casuale/su base occasionale
Indica che lo sport o l'attività a cui l'**assicurato** partecipa durante il **viaggio** e/o la **vacanza** si svolge su base strettamente amatoriale e non è la ragione specifica per cui l'**assicurato** effettua il **viaggio** e/o la **vacanza**.

Tirocinio
Indica un'esperienza di apprendimento professionale per la **persona assicurata** in una posizione lavorativa di apprendista in un'organizzazione (con o senza stipendio) per ottenere esperienza lavorativa e/o soddisfare i requisiti per un **corso accademico** e che esclude il **lavoro manuale**.

Programma internazionale
Indica un **corso accademico, educazione a tempo pieno, corsi educativi, tirocinio** o **programma culturale.**

Irrecuperabile
Indica che la **compagnia** coprirà soltanto i costi che l'**assicurato** non abbia già recuperato o che non abbia diritto di recuperare da altre parti terze.

Perdita di un arto
Indica la perdita con amputazione permanente e totale di una mano o un piede, o la perdita permanente e totale dell'uso di una mano o piede.

Perdita della vista

Indica la totale e irrecuperabile **perdita della vista** da uno o entrambi gli occhi; viene considerata tale se il grado di vista rimanente dopo la correzione risulta pari o inferiore a 3/60 della scala Snellen (con la quale si indica la capacità di vedere a distanza di circa 90 cm o meno ciò che normalmente si dovrebbe vedere a 18 metri).

Lavoro manuale

Indica qualsiasi lavoro sul suolo, lavoro che utilizzi strumenti di taglio, attrezzi e macchinari a motore, lavoro che coinvolga in prima persona per installazione, assemblaggio, manutenzione o riparazione di equipaggiamento elettrico, meccanico o idraulico; attività lavorativa come idraulico, elettricista, tecnico delle luci o del suono, carpentiere, pittore, decoratore, muratore o qualsiasi tipo di lavoro che richieda manualità o partecipazione in prima persona, ad eccezione di lavoro al bar e ristorante, cameriere, valletto, governante, au pair e babysitting e **lavori manuali** leggeri occasionali sul suolo, inclusi lavori legati alla vendita, gestionali, amministrativi e di supervisione.

Condizioni mediche

Indica qualsiasi patologia, **malattia grave** o **infortunio**.

Medico

Indica un medico professionista registrato membro di un albo professionale riconosciuto dalla legge del Paese in cui egli opera, che non sia imparentato all'**assicurato** o ad alcuna persona con cui **costui** stia viaggiando.

Cure mediche

Indica qualsiasi tipo di procedura medica, direttiva del medico, indagini mediche o diagnosi mediche emesse da un **medico** nell'arco dei 24 mesi precedenti la data di stipula della presente assicurazione.

Viaggio di andata

Indica il viaggio dall'indirizzo di **casa** o di lavoro dell'**assicurato** nel **Paese di residenza** verso la destinazione del suo **viaggio**, inclusi i voli internazionali, attraversamento di mari, viaggi in treno che siano prenotati prima che l'**assicurato** lasci il **Paese di residenza** e direttamente relativi al viaggio di andata.

Coppia o set

Indica due o più articoli del **bagaglio** che siano usati o indossati insieme.

Periodo di assicurazione

Indica:

- Il periodo per il quale la copertura assicurativa è valida, dichiarato nel **certificato di assicurazione.**
- Il periodo incluso tra le date indicate come data di inizio e data di fine (date incluse) nel **certificato di assicurazione** dalle ore 00.01 della data di inizio alla mezzanotte della data di fine copertura.
- La copertura verrà automaticamente estesa di giorno in giorno fino ad un massimo di 30 giorni dopo la data di fine del **periodo di assicurazione** se il ritorno dell'**assicurato** è necessariamente ritardato a causa di una **sua** malattia, a condizione che il servizio di assistenza di emergenza sia stato notificato e l'estensione sia stata autorizzata.

Disabilità totale permanente

Indica una menomazione fisica o mentale che abbia effetti sostanziali e a lungo termine sulla capacità dell'**assicurato** di intraprendere almeno una forma di impiego e tutte le seguenti attività quotidiane:

- Vestirsi e svestirsi
- Salire o scendere una rampa di scale
- Mettersi a letto o su una sedia e alzarsi
- Attività domestiche generali, incluse le pulizie, stirare o fare la spesa.

La compagnia considererà che l'**assicurato** è impossibilitato a compiere le suddette attività quando entrambe le seguenti condizioni si verificano:

- **L'assicurato** è incapace di svolgere le attività persino con l'uso di attrezzature
- **L'assicurato** deve essere costantemente assistito e aiutato da un'altra persona.

Denaro personale
Indica le banconote, le valute e le monete attualmente in uso, assegni di viaggio e altri assegni, ordini o vaglia postali, carte prepagate, coupon o voucher, biglietti di viaggio, biglietti per eventi di intrattenimento, tessere telefoniche, ricariche telefoniche, bancomat o carte di debito detenute a scopo privato.

Quarantena personale
Indica un periodo nel quale l'**assicurato** è confinato o isolato secondo ordine del **medico** o di un ente sanitario pubblico poiché si ritiene sospetto portatore di un'infezione o perché è stato esposto ad un'infezione, nel tentativo di prevenire la diffusione della malattia.

Polizza
Indica l'insieme di documenti costituiti dal documento informativo del prodotto assicurativo, documento informativo aggiuntivo pre-contrattuale, documento della **polizza** assicurativa e il **certificato di assicurazione.**

Contraente
Indica la persona o le persone, l'azienda, la compagnia o organizzazione che concorda la presente **polizza** per la **persona assicurata;** può essere un'azienda, compagnia o organizzazione residente permanentemente o domiciliata nell'Unione Europea che non sia la **persona assicurata.**

Diagnosi positiva di COVID
Indica un esito positivo ad un test PCR (Reazione a catena polimerasi) e/o un **test antigenico certificato** con esito positivo.

Trasporto Pubblico
Indica qualsiasi aereo, imbarcazione, treno o autobus con licenza pubblica che l'**assicurato** abbia prenotato per il proprio viaggio.

Licenziamento, licenziato
Significa che l'**assicurato** diventa disoccupato ai sensi delle leggi di tutela del lavoratore. **L'assicurato** deve aver ricevuto un avviso di licenziamento ed è tenuto a ricevere la liquidazione ai sensi della leggi correnti che regolano il licenziamento.
I seguenti casi non sono considerati in questa definizione:
- Un impiego con lo stesso datore di lavoro che sia stato discontinuo per almeno due anni.
- Qualsiasi impiego che non sia permanente.
- Qualsiasi impiego a tempo determinato.
- Qualsiasi situazione per la quale l'**assicurato** avesse motivo di credere che sarebbe stato licenziato al momento della prenotazione del **viaggio** e/o **vacanza** o alla data di acquisto della presente polizza assicurativa.

Quarantena regionale
Indica un periodo di isolamento o di restrizioni al movimento, incluso il lockdown nazionale, imposto ad una comunità o ad un'area geografica, come un Paese o una regione, da un governo o un'autorità pubblica che coinvolga l'**area di residenza** o la destinazione del **viaggio**.

Malattia grave
Indica una malattia, un'infezione o un **infortunio** dell'**assicurato** che si manifesti inaspettatamente per la prima volta durante il periodo di **viaggio** o **vacanza**.

Singolo articolo
Indica un qualsiasi articolo singolo, una **coppia** o un **set**.

Sciopero o azioni sindacali
Indica qualsiasi forma di azione sindacale che viene intrapresa con l'intenzione di fermare, circoscrivere o interferire con la produzione di beni o la fornitura di servizi.

Terrorismo
Indica un atto, che coinvolga o meno la violenza, l'uso della forza e/o la minaccia di questo, da parte di qualsiasi persona o gruppo di persone, che agiscano da sole o in nome di qualunque organizzazione o governo, commesso a scopi politici, religiosi, ideologici o simili, inclusa l'intenzione di influenzare un governo e/o di gettare nel panico il pubblico o una qualsiasi parte di esso.

Furto
Indica qualsiasi furto commesso con violenza, minaccia di violenza, scippo, aggressione o effrazione da parti terze (ad esempio una persona che non sia un parente, un **parente stretto** o un **compagno di viaggio**).

Compagno di viaggio
Indica una persona nominata nel **certificato di assicurazione** dell'**assicurato** o nella fattura di prenotazione (o in entrambi).

Viaggio
Indica qualsiasi viaggio effettuato dall'**assicurato** entro il **periodo di assicurazione** (esclusi i **viaggi** sola andata), che siano in solitaria o come parte di un **gruppo; vacanze** che inizino e finiscano entro il **periodo di assicurazione** sono coperte fino ad un massimo di 21 giorni per ciascuna **vacanza.** Qualsiasi **viaggio** che sia già iniziato al momento dell'acquisto della presente assicurazione non verrà coperto.
Per i viaggi di ritorno al **Paese di residenza**, la copertura è sospesa dal momento in cui l'**assicurato** arriva al punto di partenza internazionale per rientrare verso il proprio **Paese di residenza** e ricomincia nel momento in cui l'**assicurato** lascia l'aeroporto del proprio **Paese di residenza** per tornare verso il **Paese di soggiorno temporaneo.**
La presente **polizza** non prevede alcun tipo di copertura durante la permanenza nel **Paese di residenza.**
L'assicurato che viaggi verso un Paese, un'area specifica o un evento per il quale siano state emesse restrizioni dal **Paese di soggiorno temporaneo** o da altre autorità legislative del Paese dal/verso il quale **l'assicurato** stia viaggiando non è assicurato. Se il governo del **Paese di soggiorno temporaneo** o altre autorità legislative del Paese da/verso cui **l'assicurato** sta viaggiando hanno emanato delle restrizioni specifiche relative al **COVID** e l'**assicurato** intraprende il **viaggio** o **vacanza** mentre le restrizioni di viaggio relative al **COVID** sono in essere, l'assicurazione sarà valida per il viaggio, ma non sarà valida in alcun caso, per nessuna sezione di questa polizza, per qualsiasi richiesta di risarcimento direttamente o indirettamente legata al **COVID** durante il **viaggio** o **vacanza**.

Incustodito
Si ritiene **incustodito** il **bagaglio, denaro personale**, proprietà o veicolo che **l'assicurato** non può vedere o non è sufficientemente vicino per impedirne il danneggiamento o il furto**.**

Non comprovato
Significa che l'**assicurato** non ha fornito la ricevuta originale, la prova di acquisto o la valutazione dell'assicurazione (che l'**assicurato** ha ottenuto prima della data del sinistro in questione).

Oggetti di valore
Indica gioielli, oro, argento, metalli preziosi, pietre preziose o semi preziose, orologi (non sono inclusi gli smartwatch), telescopi, articoli di pelle (incluse scarpe, borse o pochette di marca), binocoli, occhiali da sole, occhiali da lettura, occhiali da vista (non sono inclusi i visori), pellicce, macchine fotografiche, videocamere, attrezzatura fotografica, audio, video ed elettronica (inclusi laptop e tablet) o televisiva (inclusi CD, DVD, casse audio, E-reader, console (anche quelle portatili), giochi per computer e attrezzatura associata).

Guerra
Indica atti di **guerra**, invasioni, atti di nemici stranieri, atti ostili (che sia una **guerra** dichiarata o no), **guerra** civile, ribellione, rivoluzione, insurrezione, atti militari o usurpazione di potere.

La compagnia, noi, nostro/a
Indica la White Horse Insurance Ireland dac, registrata in Irlanda con numero: 306045. Sede legale: Rineanna House, Shannon Free Zone, Shannon, Contea di Clare, Irlanda. White Horse Insurance Ireland dac è regolata dalla Banca Centrale d'Irlanda, come verificabile dal sito: www.centralbank.ie.

L’assicurato, la persona assicurata

Indica la persona definita come assicurato nel **certificato di assicurazione**, la quale sia in **viaggio** e idonea per la copertura ai sensi della presente **polizza** assicurativa di gruppo fornita tramite il **contraente** e sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac.

Condizioni importanti relative alla salute

Questa assicurazione mira a proteggere l'**assicurato** da eventi imprevisti, incidenti, **gravi malattie** che avvengano durante il **periodo di assicurazione**. L'**assicurato** deve ottemperare alle seguenti condizioni per poter usufruire della piena protezione della **polizza.**

La **compagnia** non pagherà risarcimenti che siano in qualche modo correlati a qualsiasi **condizione medica pre-esistente** (a meno che tale **condizione** non sia presente nell'elenco delle condizioni mediche accettabili sotto elencate).

Per **condizioni mediche pre-esistenti** si intende qualsiasi **condizione medica** passata, presente o ricorrente, o un insieme di sintomi, siano essi stati diagnosticati o no, che abbiano richiesto **cure mediche** nei 24 mesi precedenti la data di stipula dell'assicurazione.

Il caso seguente non si applica a questa definizione:
Quando un **medico** non riscontra alcun cambiamento avverso nelle **condizioni mediche** in termini di stabilità, sintomi o di cure prescritte nei 24 mesi precedenti la data di stipula della presente assicurazione.

In questa assicurazione non è prevista alcuna copertura per **condizioni mediche pre-esistenti** non elencate nella lista delle **condizioni mediche** accettabili.

È essenziale che l'**assicurato** legga e comprenda la sezione "Condizioni importanti relative alla salute" nella documentazione della **polizza.** Se, dopo aver letto la sezione "Condizioni importanti relative alla salute", l'**assicurato** decide che la presente **polizza** non soddisfa i **propri** requisiti o se ha delle **condizioni mediche pre-esistenti** che non sono elencate di seguito, può essere opportuno l'acquisto di un'assicurazione di viaggio alternativa che soddisfi le **proprie** esigenze specifiche.

Si faccia riferimento alla sezione "Condizioni generali applicabili all'intera **polizza**" e al proprio diritto di cancellazione della presente polizza. L'**assicurato** è tenuto a fare riferimento anche alla sezione: "Termini di esclusione generale applicabili a tutte le sezioni della polizza"**.**

Lista delle condizioni mediche accettabili	
Condizioni mediche	**Limiti di copertura / Condizioni**
Acne	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Acufene	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Allergie alimentari (come ad esempio latte, pesce, uova, grano, soia o sesamo) che non richiedano ricovero ospedaliero se non curate.	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Allergia a noci e arachidi (come ad esempio arachidi, frutta a guscio) che non richiedano ospedalizzazione se non curate.	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Artrite	La persona soggetta deve essere in grado di camminare indipendentemente.
Asma	Alla persona soggetta deve essere stata diagnosticata prima dei 50 anni di età e l'asma deve essere tenuta sotto controllo con non più di 2 inalatori.
Cataratte	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Cecità o carenze visive parziali	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Cistite	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Degenerazione maculare	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Diarrea e vomito	Se completamente guarita e se non richiede **cure mediche** continuative.
Dispepsia	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Disturbo da deficit di attenzione/iperattività	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Eczema	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Emicrania	A condizione che non siano in corso accertamenti medici
Emorroidi	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.

Glaucoma	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Gotta	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Infezioni cutanee o ferite infette	Se completamente guarita e se non richiede **cure mediche** continuative.
Ipotiroidismo	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Lesioni ai tendini o legamenti	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Lesioni da sforzo ripetuto	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Menopausa	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Orticaria	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Poliposi naso-sinusale	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Prostata ingrossata	Solo se benigna
Psoriasi	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Raffreddore da fieno	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Raffreddore o influenza	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Reflusso acido	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Rinite allergica	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Sindrome da intestino irritabile	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Sindrome pre-mestruale o tensione pre-mestruale	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Sindrome da tunnel carpale	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Sinusite	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Sordità	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Tagli e abrasioni	Che non siano auto-inflitti e che non richiedano un intervento medico.
Tonsillite	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Tremore essenziale	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.
Varicella	Se completamente guarita e se non richiede **cure mediche** continuative.
Vene varicose	Se la condizione non richiede **cure mediche** continuative.

Contattare il servizio di assistenza medica di emergenza

Nel caso di una **malattia grave** o di un **infortunio** che porti l'**assicurato** ad essere ricoverato in ospedale o prima che si dia qualsiasi disposizione per il rimpatrio, l'**assicurato** è tenuto a contattare il servizio di assistenza d'emergenza. Il servizio è disponibile 24 ore su 24, 365 giorni l'anno, per fornire assistenza, consigli, rimpatrio e autorizzazioni per spese mediche. Se ciò non fosse possibile a causa di condizioni che richiedono un trattamento d'emergenza immediato, l'**assicurato** deve contattare il servizio di assistenza d'emergenza non appena possibile. Il servizio di assistenza di emergenza dispone delle competenze mediche, dei contatti e delle strutture necessarie ad aiutare l'**assicurato** qualora dovesse essere infortunato in un incidente o ammalato. Il servizio di assistenza d'emergenza organizzerà anche il trasporto dell'**assicurato** fino al suo **Paese di residenza**, qualora fosse considerato necessario a scopi medici.

Le cure mediche private non sono coperte a meno che non siano specificatamente autorizzate dal servizio di assistenza medica.

Se l'**assicurato** si trova costretto a terminare il **viaggio** anticipatamente, deve contattare il servizio di assistenza d'emergenza al numero +420 221 860 685. Il servizio di assistenza d'emergenza è aperto 24 ore al giorno, 7 giorni a settimana per fornire consigli e assistenza per il rientro a **casa.** Il servizio di assistenza d'emergenza organizzerà il trasporto a **casa** anche se l'**assicurato** ricevesse notizia di una **grave malattia**, degenerazione o decesso di un **parente stretto** a **casa**.

Per ottenere assistenza, chiamare il **nostro** servizio di assistenza d'emergenza:

Assistenza medica di emergenza	Telefono
Servizio di assistenza medica di emergenza in tutto il mondo, 24 ore su 24, nel caso in cui l'**assicurato** avesse bisogno di cure mediche di emergenza, di andare in ospedale o di ritornare a casa anticipatamente rispetto al programma.	+420 221 860 685

Le telefonate sono registrate e potrebbero essere controllate.

Pagamento per cure mediche

Spese di ricovero

Se l'**assicurato** è ricoverato in un **ospedale** o clinica mentre è in **viaggio**, il servizio di assistenza d'emergenza provvederà a pagare le spese mediche coperte dalla polizza direttamente all'**ospedale** o clinica. Per godere di questo vantaggio, l'**assicurato** o chi lo assiste è tenuto a contattare il servizio di assistenza d'emergenza al più presto possibile.

Spese ambulatoriali

Per i trattamenti ambulatoriali, l'**assicurato** è tenuto a pagare da sé il medico, l'**ospedale** o la clinica e presentare alla **compagnia** richiesta di rimborso per spese mediche dopo tali trattamenti.
L'**assicurato** deve fare attenzione a non sottoscrivere cure o addebiti aggiuntivi. Se ci fossero dubbi riguardanti tali richieste, contattare il servizio di assistenza di emergenza per ulteriori informazioni.

Richieste di risarcimento	Chi contattare
Per qualsiasi richiesta di risarcimento che non sia legata alle cure mediche d'emergenza.	Telefono: +34 91 836 60 01 E-mail: claims@servisegur.com

Le telefonate sono registrate e potrebbero essere controllate.

Accordi reciproci di assistenza sanitaria

Se l'**assicurato** proviene da un Paese che ha accordi reciproci di assistenza sanitaria con il **Paese di residenza** o con il **Paese di soggiorno temporaneo,** questi potrebbe avere il diritto di avvalersi dei benefit derivanti da tali accordi reciproci.

Alcuni esempi di accordi reciproci di assistenza sanitaria includono la tessera di Global Health Insurance (GHIC), la tessera europea di assicurazione malattia (TEAM) o l'accordo di reciproca assistenza sanitaria (RHCA) con l'Australia. Se coperto da uno di tali accordi reciproci di assistenza sanitaria, l'**assicurato** può avvalersi del diritto di usufruire dei servizi sanitari pubblici senza alcun costo o a costo ridotto.

L'utilizzo di vantaggi derivanti da accordi reciproci di assistenza sanitaria non influisce o diminuisce la copertura assicurativa **dell'assicurato.** Per assistenza relativa agli accordi reciproci di assistenza sanitaria, telefonare al nostro servizio di assistenza d'emergenza al numero +420 221 860 685.

Condizioni generali applicabili all'intera polizza

L'**assicurato** deve ottemperare alle seguenti condizioni per poter usufruire della piena protezione della **polizza.** Se queste non vengono rispettate, la **compagnia** potrebbe cancellare la polizza, rifiutare la richiesta di risarcimento dell'**assicurato** o ridurre la cifra eventualmente rimborsata.

1. Doppia assicurazione

Se quando si verifica un qualsiasi sinistro che risulti risarcibile ai sensi della presente **polizza**, l'**assicurato** dovesse avere un'altra polizza che copre la stessa perdita, danno, spesa o responsabilità, l'**assicurato** è tenuto a comunicarcelo al momento della presentazione della richiesta di risarcimento. In questa circostanza, la **compagnia** non è tenuta a versare o contribuire più della sua quota proporzionale (non si applica alla Sezione H - Incidenti personali e incidenti su trasporto pubblico).

Ai sensi della sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese: Nel caso in cui l'**assicurato** fosse titolare di un'assicurazione medica privata, la sua assicurazione medica privata è tenuta a rimborsare la somma principale, come dichiarato nella loro polizza, e la nostra **compagnia** coprirà le spese soltanto una volta che il loro massimale è stato raggiunto.

2. Precauzioni opportune

L'**assicurato** è tenuto a prendere tutte le dovute precauzioni per evitare infortuni, **malattie gravi**, patologie, **furto**, danni o perdite e ad intraprendere tutte le azioni ragionevolmente opportune per salvaguardare la **sua** proprietà da smarrimento o danni e per recuperarla in caso di furto o smarrimento.

3. Cancellazione

*Annullamento da parte del **contraente***

Diritti di annullamento regolamentare

Se la presente assicurazione non soddisfa i requisiti del **contraente**, contattare **guard.me** entro 14 giorni dalla data di acquisto e, a condizione che non siano state presentate richieste di rimborso o che queste non siano in sospeso, l'intero premio verrà rimborsato e la **polizza** verrà annullata.

Annullamento al di fuori del periodo regolamentare

Il **contraente** ha il diritto di annullare la **polizza** in qualsiasi momento successivo al periodo di annullamento contattando **guard.me**. Se la **polizza** viene annullata al di fuori del periodo di annullamento regolamentare, come sopra indicato, il **contraente** non riceverà il rimborso del premio.

Mancato pagamento del premio

La **compagnia** ha la facoltà di annullare la **polizza** con effetto immediato inviando una notifica scritta al **contraente** se questo non paga il premio.

*Annullamento da parte della **persona assicurata***

Annullamento entro i 14 giorni dalla data di acquisto: L**'assicurato** non ha la facoltà di annullare la presente **polizza**; tuttavia, può decidere di terminare la propria copertura assicurativa e rinunciare a tutti i diritti enunciati in questa **polizza** scrivendo al **contraente** entro 14 giorni dalla data di acquisto**.** Potrà contattare il **contraente** per il rimborso del premio, a condizione che l'**assicurato** non abbia viaggiato e che non siano state presentate o che si intendano presentare richieste di rimborso e non siano avvenuti incidenti che potrebbero originarne.

Annullamento oltre i 14 giorni dalla data di acquisto: L**'assicurato** può decidere di terminare la propria copertura assicurativa e rinunciare a tutti i diritti enunciati in questa **polizza** scrivendo al **contraente** dopo 14 giorni dalla data di acquisto**.** Se l'**assicurato** richiede l'annullamento al di fuori del periodo di annullamento regolamentare, come sopra indicato, il **contraente** non riceverà il rimborso del premio.

Annullamento da parte di White Horse Insurance Ireland dac

La **compagnia** ha il diritto, in qualsiasi momento, di annullare qualsiasi **polizza** assicurativa dando un preavviso scritto di 14 giorni lavorativi, nel caso ci fossero motivazioni valide per farlo. L'avviso di annullamento verrà inviato al **contraente** tramite e-mail o posta all'ultimo indirizzo conosciuto. Le motivazioni valide includono, ma non si limitano a:

- Sospetto motivato di frode da parte **nostra**;
- Mancato pagamento del premio;

- Comportamento minaccioso o violento;
- Mancato rispetto dei termini e condizioni della **polizza**; e
- Il **contraente** non ha fornito risposte complete ed accurate alle domande da **noi** poste.

Se la **compagnia** annulla la **polizza** e/o qualsiasi copertura aggiuntiva, il **contraente** riceverà il rimborso di qualsiasi premio pagato per l'assicurazione annullata, ridotto di una deduzione proporzionale al periodo per il quale la copertura è stata fornita. Nel caso in cui le nostre indagini evidenziassero delle frodi o delle false dichiarazioni, la **compagnia** può annullare la polizza con effetto immediato o retrodatato alla data della frode o alla data in cui il **contraente ci** ha fornito informazioni incomplete o inaccurate. Ciò potrebbe risultare in un annullamento della presente **polizza** dalla data in cui è stata originariamente sottoscritta dal **contraente** e la **compagnia** avrebbe il diritto di trattenere il premio. Se la **polizza** viene annullata a causa di frode o di false dichiarazioni, l'idoneità del **contraente** potrebbe essere compromessa per assicurazioni future presso la nostra e altre compagnie assicuratrici.

4. Obbligo di diligenza

L'**assicurato** e il **contraente** sono tenuti a rispondere a tutte le domande nel modo più onesto e completo possibile. **L'assicurato** è tenuto a non fornire alcuna falsa dichiarazione di fatti che potrebbero influenzare la **compagnia** nella stipula dell'assicurazione, incluse la destinazione del **viaggio** o **vacanza,** la durata e l'età di tutte le persone assicurate dalla presente **polizza.**

Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza

Queste esclusioni si applicano a tutta la **polizza**. La **compagnia** non pagherà richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Rischio di guerra, rivolta civile e terrorismo

Guerra, rischio di **guerra**, invasione, atti di nemici stranieri, operazioni ostili o di guerriglia (sia la guerra dichiarata o no), **guerra** civile, ribellione, **terrorismo**, rivoluzione, insurrezione, rivolta o sommossa civile che assuma proporzioni o dimensioni di insurrezione militare o usurpazione del potere; tuttavia tali esclusioni non si applicano alle perdite enunciate sotto la Sezione F - Spese di emergenza medica, rimpatrio e altro; Sezione G - Rimborsi ospedalieri; Sezione H - Incidenti personali e di trasporto pubblico, a meno che tali perdite siano provocate da attacco nucleare, chimico o biologico, o che le insurrezioni fossero già in atto al momento di inizio del **viaggio.**

2. Contaminazione radioattiva

Radiazioni ioniche o contaminazione da radioattività da qualsiasi tipo di carburante o scarto nucleare, dalla combustione di carburante nucleare, esplosivo tossico radioattivo o altre proprietà pericolose di qualsiasi componente o insieme di componenti nucleari.

3. Bang sonico

Perdita, distruzione o danneggiamento direttamente causato da onde di pressione originate da un aereo o altri dispositivi aerei che viaggiano a velocità sonica o supersonica.

4. Riconoscimento della data

L'incapacità o l'impossibilità di un dispositivo o di un programma informatico, che sia o meno posseduto dall'**assicurato**, di riconoscere, processare o interpretare in modo corretto le date come date del calendario solare, o di continuare il corretto funzionamento oltre tale data.

5. Sanzioni

La **compagnia** non è tenuta a fornire copertura e a indennizzare alcuna richiesta di risarcimento o a pagare alcun indennizzo - in virtù del presente contratto - qualora essa, col fare ciò, sia passibile di incorrere in qualsivoglia sanzione, proibizione o restrizione prevista dalle risoluzioni delle Nazioni Unite o sanzioni economiche o commerciali, ai sensi delle leggi o dei regolamenti dell'Unione Europea o degli Stati Uniti d'America.

6. Cyber-terrorismo

Qualsiasi conseguenza di atti di **cyber-terrorismo** inclusi, ma non solo, il ritardo o la cancellazione di voli causati da errori critici di sistema.

7. Sport professionale o intrattenimento

La partecipazione o la pratica dell'**assicurato** a sport o intrattenimento di natura professionale.

8. Sport o attività

La partecipazione o la pratica da parte dell'**assicurato** a:

a) Qualsiasi attività o sport a meno che non sia dichiarata coperta dalla sezione della **polizza** denominata: "Sport o attività".

b) Il coinvolgimento dell'**assicurato** in pratiche di **lavoro manuale**, volo, a meno che non sia un passeggero pagante in un aereo con piena licenza di trasporto passeggeri, o gara, a meno che non sia dichiaratamente coperta dalla sezione della **polizza** denominata: "Sport o attività".

Gli sport e le attività sono coperte soltanto su **base occasionale** di origine non competitiva e non professionale. In nessun caso verrà considerata alcuna richiesta di indennizzo originata da attività non presenti nella lista delle attività, indipendentemente dal fatto che siano state intraprese come parte di una escursione o evento organizzato.

9. Veicolo a motore

L'**assicurato** che utilizzi un veicolo a motore:

a) a meno che non sia in possesso di una patente in corso di validità che gli permetta l'uso di tale veicolo nel **Paese di soggiorno temporaneo** (vedi "Sport e attività")

b) a meno che non sia in possesso di una patente in corso di validità che gli permetta l'uso di tale veicolo nella destinazione di **vacanza** (vedi "Sport e attività).

10. Ferite auto-inflitte, abuso di droga e di sostanze solventi

Le ferite volutamente auto-inflitte da parte dell'**assicurato** o **malattie gravi**, malattie sessualmente trasmissibili, abuso di solventi, uso di droghe (oltre a quelle assunte previa cura medica prescritta da un **medico**, che non sia per il trattamento della dipendenza da droga).

11. Esposizione intenzionale a pericoli non necessari

L'esposizione intenzionale da parte dell'**assicurato** a pericoli (ad esclusione del tentativo di salvare vite umane).

12. Abuso di alcool

Si intende l'**assicurato** che faccia abuso di bevande alcoliche o che abbia una dipendenza alcolica ove sia ragionevolmente prevedibile che tale abuso possa risultare in un'alterazione delle sue facoltà e/o giudizio che poi risulti in un incidente. La **compagnia** non richiede che l'assicurato eviti il consumo alcolico durante il proprio **viaggio** o **vacanza**, ma non coprirà alcun indennizzo di sinistro causato dall'eccessivo consumo alcolico, che abbia compromesso seriamente il giudizio dell'**assicurato**, che in seguito ne faccia oggetto di richiesta di indennizzo.

13. Salti da veicoli, edifici o terrazze

Si intende l'**assicurato** che, eccetto che nel tentativo di salvare vite umane altrui o la propria:

a) salti o si tuffi da un molo, da un muro, un ponte, una roccia incluse lapidi o tuffi da riva,
b) si arrampichi sopra o salti giù da un veicolo,
c) si arrampichi o salti giù da un edificio o terrazzo,
d) si arrampichi o si sposti da una qualsiasi parte esterna di qualsiasi edificio ad un'altra (ad eccezione dell'uso di scale, rampe o passerelle) e che cada, indipendentemente dall'altezza.

14. Azioni fuorilegge

Le azioni fuorilegge dell'**assicurato** o qualsiasi processo criminale attuato nei suoi confronti, o qualsiasi perdita o danno deliberatamente causato o perpetrato dall'**assicurato.**

15. Spese o perdite aggiuntive

Si intende qualsiasi ulteriore perdita, danno o spesa aggiuntiva risultante dall'evento per il quale l'**assicurato** faccia richiesta di indennizzo, a meno che non sia coperto dalla presente assicurazione. Esempi di tale perdita, danno o spesa aggiuntiva potrebbero essere i costi associati alla richiesta di indennizzo, mancato guadagno, inconvenienti, sofferenza o mancato godimento derivante da **infortuni**, **gravi malattie** o patologie.

16. Richieste di indennizzo non comprovate

Qualsiasi richiesta di indennizzo per la quale l'**assicurato** non abbia fornito la documentazione necessaria ragionevolmente richiesta da **noi** per comprovare la **sua** richiesta di indennizzo. Esempi di documentazione necessaria includono, ma non si limitano a: ricevute originali, prova di pagamento, un estratto conto bancario o della carta di credito o dimostrazione della perdita (che l'**assicurato** abbia ottenuto prima della data del sinistro per il quale si sta chiedendo il risarcimento).

17. Forze armate

Doveri operativi di un membro delle Forze Armate, dell'esercito territoriale, Polizia, Vigili del fuoco, servizi di infermieristica, ambulanza o impiegati di un dipartimento governativo.

18. Importi recuperabili

Qualsiasi costo aggiuntivo o non utilizzato che l'**assicurato** ha sostenuto e che sia recuperabile da:

a) I fornitori dell'alloggio, i loro agenti, l'agente di viaggio o altri incarichi a compenso.
b) I fornitori del trasporto, i loro agenti, l'agente di viaggio o altri incarichi a compenso.
c) L'istituto della propria carta di credito o di debito o PayPal.

19. Viaggiare contro la legge o altre direttive regolamentari

L'assicurato che viaggi verso un Paese, un'area specifica o un evento per il quale siano state emesse restrizioni dal **Paese di soggiorno temporaneo** o da altre autorità legislative del Paese dal/verso il quale **l'assicurato** stia viaggiando. Se il governo del **Paese di soggiorno temporaneo** o altre autorità legislative del paese da/verso cui l'**assicurato** sta viaggiando hanno emanato delle restrizioni specifiche relative al **COVID** ed **egli** da inizio al proprio **viaggio** o **vacanza** mentre le restrizioni di viaggio relative al **COVID** sono in essere, l'assicurazione sarà

valida per il viaggio, ma non sarà valida in alcun caso, per nessuna sezione di questa polizza, per qualsiasi richiesta di risarcimento direttamente o indirettamente legata al **COVID** durante il **viaggio** o **vacanza**.

20. Viaggiare contro il regolamento di trasporti pubblici

Si intende l'**assicurato** che viaggi contro i requisiti sanitari stipulati dal trasportatore, il loro agente esecutivo o qualsiasi altro fornitore di **trasporti pubblici**.

21. Valuta virtuale

Qualsiasi valuta virtuale incluse, ma non solo, le criptovalute, inclusa la fluttuazione nel loro valore.

22. Circostanze note

Si intende qualsiasi circostanza nota all'**assicurato** precedente alla stipula della **polizza** o al momento della prenotazione di qualsiasi **viaggio** o **vacanza** che avrebbe ragionevolmente potuto far pensare ad una richiesta di indennizzo ai sensi di questa **polizza**.

23. Periodo di assicurazione

Si intende l'**assicurato** che non rispetti il periodo di validità dell'assicurazione, o qualsiasi richiesta di indennizzo avvenuta al di fuori del **periodo assicurato.**

24. Mancato biglietto di ritorno

Qualsiasi richiesta di risarcimento di costi derivanti dal viaggio verso il **Paese di residenza** nel caso in cui l'**assicurato** non avesse acquistato i biglietti di ritorno.

25. Cure mediche prescritte

Condizioni mediche per le quali l'**assicurato** non stia effettuando la cura medica prescritta o non stia prendendo i medicinali prescritti dalle indicazioni del **medico**.

26. Condizioni mediche pre-esistenti

Qualsiasi condizione medica che non corrisponde a quanto dichiarato nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute" **della polizza.**

27. Pandemia o epidemia

Richieste di indennizzo o perdite derivanti direttamente o indirettamente da una **pandemia** o **epidemia** a meno che diversamente specificato dalla presente **polizza**.

28. Moratoria COVID

L'**assicurato** non verrà indennizzato in caso di sinistri originati da **COVID** che si verifichino entro 7 giorni dalla data di stipula della presente assicurazione o dalla data di prenotazione di un qualsiasi **viaggio**, (l'evento posteriore tra i due) eccetto nel caso in cui l'assicurazione sia stata stipulata entro 48 ore dalla prenotazione del **viaggio**.

29. Esposizione ad una malattia infettiva

A meno che non sia specificatamente dichiarata come coperta dalla presente polizza, l'impossibilità da parte dell'**assicurato** o la sua scelta di non partire a causa di un ordine o una disposizione di quarantena o isolamento risultante dall'esposizione ad una malattia infettiva (incluso **COVID** nel caso in cui non abbia avuto una **diagnosi di positività da COVID**).

30. Requisiti per positività al test COVID

Il **COVID** qualora l'**assicurato** non abbia ricevuto un test PCR positivo o un **test antigenico certificato** con risultato positivo.

31. COVID test casalinghi o fatti da sé

Qualsiasi **test antigenico rapido** per il **COVID** eseguito a casa o effettuato da sé.

32. Altri costi

Qualsiasi costo che l'**assicurato** avrebbe dovuto pagare se il sinistro per il quale ha fatto richiesta di indennizzo non avesse avuto luogo.

33. Mancata partecipazione ad eventi di intrattenimento

La mancata partecipazione ad eventi di intrattenimento dell'**assicurato.**

34. Pericolo non necessario

L'assicurato che volontariamente si metta in situazione di pericolo non necessario (ad esempio, non indossando le protezioni necessarie per la testa o abiti protettivi quando intraprende uno sport o un'attività specifica, o non indossando la cintura di sicurezza in un veicolo marciante).

35. Casco da ciclista

Qualsiasi richiesta di indennizzo originata da infortuni avvenuti mentre l'**assicurato** era in bicicletta senza indossare un casco da ciclista appropriato al momento dell'incidente.

36. Decompressione

Qualsiasi richiesta di indennizzo per sinistri derivanti da un volo preso meno di 24 ore dopo un'immersione con respiratore.

37. Costi di ricerca e salvataggio

Qualsiasi richiesta di indennizzo originata da ricerche e salvataggi aerei o marini.

38. Cosa non è coperto

Qualsiasi richiesta di indennizzo originata da una causa non elencata sotto la sezione "Cosa è coperto".

Condizioni di validità per la richiesta di indennizzo

L'**assicurato** deve ottemperare alle seguenti condizioni per poter usufruire della piena protezione della **polizza.** Se queste non vengono rispettate, la **compagnia** potrebbe cancellare la polizza, rifiutare la richiesta di risarcimento dell'**assicurato** o ridurre la cifra eventualmente rimborsata.

1. Richieste di indennizzo

Per qualsiasi richiesta contattateci via mail all'indirizzo claims@servisegur.com o chiamateci al numero +34 91 836 60 01.

La richiesta di indennizzo deve essere fatta al più presto possibile dopo qualsiasi **infortunio**, **malattia grave, patologia**, incidente, evento o scoperta di perdita o danno che possa portare ad una richiesta di risarcimento ai sensi di questa **polizza**.

Nel caso in cui l'**assicurato** sia ritenuto responsabile da qualcuno per aver causato un **infortunio** o danni alla loro proprietà, è tenuto a comunicarlo tempestivamente e per iscritto alla **compagnia**. L'**assicurato** è tenuto inoltre a comunicarci se è al corrente di cause, citazioni in tribunale o azioni penali in corso. Qualsiasi comunicazione relativa ad una richiesta di indennizzo deve essere spedita alla **compagnia** al più presto possibile. L'**assicurato** o chi per lui non può negoziare, concedere, contrattare, rifiutare o prendere qualsiasi accordo per alcun indennizzo senza la **nostra** autorizzazione scritta.

La **compagnia** è tenuta inoltre ad approfondire qualunque richiesta di indennizzo per recuperare qualsiasi somma dovuta da parti terze a carico di chiunque abbia presentato la richiesta di indennizzo ai sensi di questa **polizza.**

L'**assicurato** o il **suo** rappresentante legale è tenuto a fornire a proprie spese tutte le informazioni, prove, fatture e ricevute originali, report, dettagli di assicurazione medica privata (se presente), certificati medici come da richiesta della **compagnia** e qualsiasi assistenza necessaria inclusi i dettagli di altre polizze assicurative (se presenti) che potrebbero coprire l'indennizzo.

La **compagnia** si riserva il diritto di richiedere all'**assicurato** di sottoporsi ad un esame medico indipendente a spese **vostre.** La **compagnia** si riserva il diritto di richiedere e di pagare una visita post-mortem.

La **compagnia** può rifiutarsi di rimborsare all'**assicurato** qualsiasi sinistro per il quale egli non sia in grado di fornire una prova di pagamento come una ricevuta originale, un estratto conto bancario o della carta di credito.

Si raccomanda di tenere una copia di tutta la documentazione spedita alla **compagnia.**

2. Trasferimento dei diritti - surrogazione

La **compagnia** ha il diritto di prendere il controllo dei diritti nella difesa o nella liquidazione di qualsiasi indennizzo e di procedere a nome dell'**assicurato** per il proprio beneficio contro parti terze.

3. Frode

L'assicurato è tenuto a non agire in maniera fraudolenta. Se l'**assicurato**, o chiunque ne fa le veci:

a) inoltra una richiesta di indennizzo ai sensi della **polizza** sapendo che la richiesta ha base fraudolenta o falsata in modo da essere esagerata in un qualsiasi modo;
b) rilascia una dichiarazione a supporto di una richiesta di indennizzo sapendo che tale dichiarazione è completamente o parzialmente falsa;
c) invia un documento a supporto di una richiesta di indennizzo sapendo che tale documento è completamente o parzialmente falso;
d) inoltra una richiesta di indennizzo per una perdita o danno causato da un **suo** atto volontario o con la **sua** connivenza o coinvolgimento;

in questi casi:

1. La **compagnia** non pagherà alcun indennizzo;
2. La **compagnia** non pagherà alcun ulteriore indennizzo che sia stato richiesto o che venga richiesto ai sensi della presente **polizza;**
3. La **compagnia** può decidere di annullare la **polizza** dalla data dell'atto fraudolento;
4. La **compagnia** avrà il diritto di recuperare dall'**assicurato** la somma di qualsiasi indennizzo precedentemente versato ai sensi della presente **polizza;**
5. La **compagnia** non rimborserà alcun premio;
6. La **compagnia** può decidere di informare il corpo di Polizia più adatto alla circostanza.

La **compagnia, i nostri** agenti e le agenzie di prevenzione frodi ottengono e si scambiano informazioni al fine di prevenire ed individuare richieste di indennizzo fraudolente per proteggere i **nostri** clienti e la compagnia stessa da tali attività.

Sport e attività

Gli sport e le attività sono coperte soltanto se vengono svolte su **base occasionale** di origine non competitiva e non professionale. **L'assicurato** non è coperto in caso di partecipazione ad attività di allenamento sportivo o attività di qualificazione. In nessun caso verrà considerata alcuna richiesta di indennizzo originata da attività non presenti nella lista delle attività, indipendentemente dal fatto che siano state intraprese come parte di una escursione o evento organizzato.

L'assicurato è coperto, ai sensi della sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese, e della sezione G - Rimborsi ospedalieri per le seguenti attività, a condizione che si svolgano su **base occasionale.** Ai sensi di questo contratto di assicurazione, per **base occasionale** si intende lo sport o l'attività a cui si partecipa durante il **viaggio** e/o vacanza a livello strettamente amatoriale; tale sport non è la ragione specifica del **viaggio** o **vacanza** Qualsiasi sport o attività marcato da * è escluso dalla sezione H - Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico e dalla sezione I - Responsabilità personale.

Se l'**assicurato** partecipa in una qualsiasi delle attività sotto elencate, è tenuto ad indossare i dispositivi di sicurezza appropriati durante tutta l'attività (ad esempio abbigliamento protettivo e/o protezione specifica per la testa). Nota Bene: esistono cause di esclusione generale dalla copertura assicurativa della **polizza** per sinistri originati direttamente o indirettamente dalla volontaria esposizione a pericoli non necessari da parte dell'**assicurato**.

Se l'**assicurato** utilizza un veicolo a motore durante il **viaggio**, è tenuto ad avere una patente valida che permetta l'uso di tale veicolo nel **Paese di soggiorno temporaneo** o nella destinazione della **vacanza**.

Descrizione o titolo dello sport e attività	L'incidente personale è considerato:	La copertura per responsabilità personale è considerata:
Acqua skipping	Standard	Standard
Aerobica	Standard	Standard
Arrampicata (in palestra coperta soltanto)	Standard	Standard
Arrampicata in palestra (su parete)	Standard	Standard
Arrampicata su boulder (in palestra coperta soltanto)	Standard	Standard
Arrampicata (in palestra coperta soltanto)	Standard	Standard
Atletica su pista	Standard	Standard
Badminton	Standard	Standard
Baseball	Standard	Standard
Barca a vela (soltanto se qualificato o parte di un'attività organizzata in acque territoriali)	Escluso	Escluso
Barca o bolle con fondo di vetro	Standard	Standard
Basket	Standard	Standard
Bodyboard	Standard	Standard
Bowling	Standard	Standard
Calcio	Standard	Standard
Camminata collinare (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Camminata o corsa in collina (sotto i 1000 metri di altezza)*	Escluso	Escluso
Camminata (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Camminata sugli alberi	Standard	Standard
Canottaggio (incluso canottaggio su acque chete,da grado 1 a 3 soltanto, solo su fiume)*	Escluso	Escluso
Catamarano	Standard	Escluso
Cavalcare cammelli	Standard	Escluso
Cavalcare gli elefanti*	Escluso	Escluso

Ciclismo (amatoriale, non corse o downhill)	Standard	Standard
Cricket	Standard	Standard
Corsa leggera	Standard	Standard
Corsa, sprint o resistenza (amatoriale)	Standard	Standard
Croquet	Standard	Escluso
Curling	Standard	Standard
Dinghy a vela	Standard	Escluso
Discesa in corda doppia (con le direttive dell'organizzatore)*	Escluso	Escluso
Equitazione (no polo, caccia, salti o corse)*	Escluso	Escluso
Falconeria	Standard	Standard
Flowboarding	Standard	Standard
Football gaelico*	Escluso	Escluso
Freccette	Standard	Standard
Gioco della palla a muro	Standard	Standard
Go kart (con le direttive dell'organizzatore)*	Escluso	Escluso
Go kart (no corse)*	Standard	Escluso
Golf	Standard	Standard
Hiking (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Hockey su campo	Escluso	Escluso
Hurling gaelico*	Escluso	Escluso
Kayak (da grado 1 a 3 soltanto, solo su fiume)	Standard	Standard
Kite surf	Standard	Standard
Korfball	Standard	Standard
Mongolfiera (tour amatoriali organizzati soltanto)*	Escluso	Escluso
Moto ad acqua (no corse)*	Escluso	Escluso
Motoscafo (soltanto da passeggero e non in gare o competizioni)*	Escluso	Escluso
Motoslitta*	Escluso	Escluso
Netball	Standard	Standard
Nuoto	Standard	Standard
Orienteering	Standard	Standard
Osservazione delle balene	Standard	Standard
Paintball*	Escluso	Escluso
Pallamano	Standard	Standard
Pallavolo	Standard	Standard
Passeggiata (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Passeggiata su pony	Standard	Standard
Pattinaggio su ghiaccio	Standard	Standard
Pattinaggio su ghiaccio (su piste di pattinaggio riconosciute)	Standard	Standard
Pattinare con i roller blade (Pattini in linea o skateboard)	Standard	Standard
Pedalò	Standard	Standard
Pesca	Standard	Standard
Pesca di alto mare	Standard	Standard
Pilates	Standard	Standard
Ping Pong	Standard	Standard
Polo acquatico	Standard	Standard

Racquetball	Standard	Standard
Rounders	Standard	Standard
Scherma*	Escluso	Escluso
Sci alpinismo*	Escluso	Escluso
Sci a secco	Standard	Standard
Sci d'acqua	Standard	Standard
Sci di fondo*	Escluso	Escluso
Sci su ghiacciaio*	Escluso	Escluso
Sci (su pista o fuori pista con una guida)	Standard	Standard
Scuba diving ++ (vedi note sotto)	Standard	Standard
Softball	Standard	Standard
Snorkeling	Standard	Standard
Snowblade	Escluso	Escluso
Snowboard (su pista o fuori pista con una guida)	Escluso	Escluso
Squash	Standard	Standard
Stand up paddle (SUP)	Standard	Standard
Surf	Standard	Standard
Tai chi	Standard	Standard
Tappeti elastici	Standard	Standard
Tennis	Standard	Standard
Tiro alla fune	Standard	Standard
Trekking (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Tubing	Standard	Standard
Tiro alla fune	Standard	Standard
Tiro al piattello*	Escluso	Escluso
Tiro con l'arco*	Escluso	Escluso
Unihockey	Standard	Standard
Vogare	Standard	Standard
Volo nel tunnel del vento	Standard	Standard
Wakeboard	Standard	Standard
Windsurf	Standard	Standard
Zip line	Standard	Standard
Zorbing	Standard	Standard

<u>++ Scuba diving:</u>

Scuba diving fino alle profondità sottoelencate, a condizione che l'**assicurato** faccia immersioni sotto il diretto controllo di un istruttore o guida accreditata. Alternativamente, se qualificato, nel rispetto delle disposizioni del centro immersioni o centro sportivo o organizzazione di riferimento e non da solo:

- PADI Open Water – 18 metri
- PADI Advanced Open Water – 30 metri*
- BSAC Ocean Diver – 20 metri
- BSAC Sports Diver – 30 metri*
- BSAC Dive Leader – 30 metri*

La **compagnia** deve poter concordare con tali qualifiche. Se l'**assicurato** non detiene una qualifica, l'assicurazione coprirà soltanto immersioni fino a 18 metri. L'**assicurato** non sarà coperto ai sensi di questa polizza se intraprende un viaggio aereo entro 24 ore dopo aver partecipato ad un'immersione con regolatore.

Sezione A - Parte 1: Cancellazione

Cosa è coperto

Se il **viaggio** viene annullato per una delle ragioni sotto elencate, e tale ragione va oltre il controllo dell'**assicurato** e questi non era al corrente di tale ragione al momento della prenotazione o dell'inizio del **viaggio** (a seconda di quale delle due circostanze si verifichi per ultima), la **compagnia** pagherà un indennizzo all'**assicurato** pari fino alla somma dichiarata nella tabella dei servizi e indennizzi per ogni viaggio, retta e costi di alloggio, escursioni pagate in anticipo, tour e attività nella destinazione **del viaggio** che **l'assicurato** ha pagato **o che** dovrà pagare nel caso in cui si rendano necessari la cancellazione o il cambio di prenotazione del **viaggio**, e che non abbia la capacità di usufruirne o **recuperare** la somma.

Motivi della cancellazione del **viaggio**:

1. Decesso, **infortunio** o **malattia grave**, **complicazioni di gravidanza** e **parto** di:
   a) **l'assicurato;** o
   b) un **parente stretto;** o
   c) un **compagno di viaggio** dell'**assicurato**; o
   d) la persona presso cui l'**assicurato** ha trovato sistemazione durante il **viaggio**.
2. La polizia ha richiesto che l'**assicurato** ritorni a **casa** a causa di seri danni alla **sua abitazione** o azienda (di cui l'assicurato sia proprietario, gestore o direttore) causati da **furto** o da atti malevoli di terze parti non relazionate all'**assicurato**.
3. Il governo del **Paese di soggiorno temporaneo** dell'**assicurato** o altre autorità legislative del Paese dal/verso il quale **l'assicurato** stia viaggiando emettono restrizioni di viaggio. Ciò esclude i casi in cui le restrizioni siano dovute a **pandemia**, **epidemia** o **quarantena regionale** se tali restrizioni sono entrate in essere dopo che **l'assicurato** abbia acquistato la presente assicurazione o prenotato **il viaggio** (la data posteriore tra i due eventi).
4. La **quarantena personale** obbligatoria, la presenza come giurato o la convocazione in tribunale di giustizia come testimone (eccetto che in veste professionale o di consulente) dell'**assicurato** o del suo **compagno di viaggio**.
5. Il **licenziamento** dell'**assicurato** ove **egli** fosse assunto a tempo indeterminato e avesse superato il periodo di prova con il **suo** datore di lavoro.
6. Abbandono - Se il **viaggio di andata** dell'**assicurato** su mezzo di **trasporto pubblico** previsto dal programma è ritardato all'ultimo punto di partenza per più di 24 ore dall'orario di partenza previsto a causa di:
   a) **Sciopero o azioni sindacali;** o
   b) **Condizioni meteo avverse;** o
   c) Rotture meccaniche o guasti tecnici avvenuti nei mezzi di **trasporto pubblico** sui quali l'**assicurato** aveva in programma di viaggiare.
7. La bocciatura ad un esame o ad un corso, ove tale bocciatura impedisca all'**assicurato** di partecipare al **corso accademico** per il quale la presente assicurazione era stata acquistata prima di intraprendere tale esame o corso risultato nella bocciatura.
8. Il mancato rilascio di un visto di viaggio, esclusi i visti di lavoro o di immigrazione, necessari per il **viaggio**, a condizione che l'**assicurato** fosse idoneo a richiedere tale documento, per ragioni che prescindano il suo controllo eccetto che la presentazione di una domanda in ritardo, o il tentativo reiterato di ottenere un visto che era già stato negato in passato.

Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** è tenuto a comunicare al proprio agente di viaggio, organizzatore, trasportatore o agenzia immobiliari l'esigenza di annullare il **viaggio** non appena ne viene a conoscenza. Ne caso in cui non lo facesse, la **compagnia** è responsabile soltanto delle tariffe di cancellazione che si sarebbero applicate in quella data.
2. Se l'**assicurato** annulla il proprio viaggio a causa di **infortuni** o **malattia grave**, è tenuto a contattare immediatamente un **medico** per un consulto o per le cure (o entrambi). **L'assicurato** è tenuto a procurarsi un certificato medico da un **medico** il quale certifichi che l'**infortunio** o la **malattia grave** gli impediscono di compiere il **viaggio** prenotato.
3. La presente polizza non copre alcun sinistro derivante direttamente o indirettamente da una **condizione medica pre-esistente** di nessuna persona da cui il **viaggio** dipende a meno che il loro **medico** non possa confermare che, alla data dell'acquisto della **polizza** o di prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due) non sarebbe stato in grado di prevedere alcun deterioramento delle **condizioni mediche** del paziente fino a causare l'evento che origina la richiesta di **interruzione** del **viaggio**. Se il **medico** non conferma ciò, qualsiasi sinistro originato da **condizioni mediche pre-esistenti** non sarà coperto.
4. Non è coperta alcuna richiesta di indennizzo che sia originata da una prognosi di decesso, da un insieme di sintomi che non hanno prodotto una diagnosi e da qualsiasi **condizione medica** per la quale una persona non in viaggio si trova su una lista d'attesa o è a conoscenza della necessità di subire un intervento, una cura o ulteriori indagini in

un **ospedale** (come paziente ambulatoriale o ricoverato) o clinica (chirurgica, specialistica o fisioterapica o una casa di cura) al momento dell'acquisto della **polizza** o di prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due).

5. La presente **polizza** non copre alcun sinistro originato direttamente o indirettamente dalle conseguenze derivanti dal fatto che l'**assicurato** o una persona dal quale il **suo** viaggio dipenda abbia richiesto di essere operato, ricoverato o un consulto ospedaliero nei 90 giorni precedente il momento dell'acquisto della **polizza** o di prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due).
6. Il rimborso verrà calcolato strettamente dalla data del rientro dell'**assicurato** al proprio **Paese di residenza**.

Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Qualsiasi **condizione medica pre-esistente.**
2. La volontà da parte dell'**assicurato** di non voler viaggiare per alcuna ragione.
3. La bocciatura ad un esame a causa di ripetute assenze dalle lezioni, che siano volontarie o meno.
4. Qualsiasi sinistro originato dall'impossibilità **dell'assicurato** a viaggiare a causa di restrizioni di viaggio imposte dal **Paese di soggiorno temporaneo** o da altre autorità legislative del Paese dal/verso il quale **l'assicurato** stia viaggiando, a causa di **pandemia** o **epidemia**.
5. Qualsiasi sinistro causato da una **quarantena regionale,** eccetto per quanto espresso nella Parte 1: Annullamento.
6. Qualsiasi sinistro causato da **complicazioni di gravidanza e parto** che fossero insorte prima della prenotazione o pagamento del **viaggio,** l'evento posteriore tra i due.
7. Qualsiasi sinistro legato alla gravidanza che non ricada nella definizione di **complicazioni della gravidanza e parto.**
8. Qualsiasi sinistro relativo alla fecondazione in vitro.
9. Sinistri per i quali l'**assicurato** non abbia fornito tutta la documentazione necessaria richiesta dalla **compagnia,** a **sue** spese**.** La **compagnia** potrebbe chiedere ulteriore documentazione rispetto a quella elencata di seguito per supportare la richiesta dell'**assicurato**.
10. Qualsiasi sinistro causato direttamente o indirettamente da circostanze che l'assicurato conoscesse al momento dell'acquisto della **polizza** o di prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due) che avrebbe potuto ragionevolmente portare a pensare il verificarsi di tale sinistro.
11. Qualsiasi costo di annullamento del **viaggio** dovuto ad **infortuni** o **malattie gravi** per le quali **l'assicurato** non fornisca le certificazioni mediche del medico curante che dichiarino necessario che **l'assicurato** annulli e che gli impediscano di rientrare o viaggiare al **Paese di residenza temporaneo** a causa di **infortuni** o **malattie gravi**.
12. Qualsiasi sinistro causato direttamente o indirettamente dal **licenziamento** causato o risultante da un comportamento che abbia portato al licenziamento, alle dimissioni volontarie, o se l'assicurato fosse stato avvisato della possibilità di licenziamento prima del momento dell'acquisto della **polizza** o di prenotazione del **viaggio.**
13. Sinistri relativi a **compagni di viaggio** che non sono **assicurati**.
14. Qualsiasi costo che sia stato pagato utilizzando miglia aeree di un programma a premi, come ad esempio Avios (precedentemente Air Miles) o qualsiasi schema di ricompense a punti, punti fedeltà o punti associati a qualsiasi altro programma a pagamento.
15. Qualsiasi costo aggiuntivo o non utilizzato che l'**assicurato** ha sostenuto che sia recuperabile da:
    a) I fornitori dell'alloggio, i loro agenti, l'agente di viaggio o altri incaricati a compenso.
    b) I fornitori del trasporto, i loro agenti, l'agente di viaggio o altri incaricati a compenso.
    c) L'istituto della propria carta di credito o di debito o PayPal.
16. Qualsiasi costo o tariffa per la quale l'azienda di **trasporti pubblici** rimborserà l'**assicurato.**
17. Sinistri nei quali l'**assicurato** non ha rispettato i termini del contratto con l'agente di viaggio, tour operator o fornitore di trasporti.
18. **Scioperi o azioni sindacali** o ritardi dovuti al controllo del traffico aereo esistenti o pubblicamente dichiarate alla data in cui i benefit relativi alla presente polizza sono diventati effettivi o alla data della prenotazione del **viaggio** (l'evento che avvenga per primo).
19. Il ritiro dal servizio (temporaneo o di altra forma) di un aereo o di una imbarcazione su raccomandazione dell'autorità aerea o portuale o autorità simili di qualsiasi Paese.
20. Il costo delle tasse e tariffe aeroportuali.
21. Qualsiasi sinistro causato dall'incapacità di un organizzatore di un servizio facente parte il **viaggio** prenotato dell'**assicurato** di fornire tale servizio in qualsiasi parte del **viaggio** (eccetto le escursioni), inclusi errori, insolvenza, omissioni o fallimento.
22. Qualsiasi annullamento causato da impegni di lavoro o dalla rettifica del permesso o aspettativa annuale per viaggio/vacanza concessa dal datore di lavoro dell'**assicurato** a meno che l'**assicurato**, il suo **compagno di viaggio** o la persona con cui condivide alloggio in **viaggio** siano membri delle Forze Armate, Polizia, Vigili del fuoco, infermieri, ambulanza o impiegati di un dipartimento governativo e il loro permesso venga annullato per ragioni operative.
23. Qualsiasi sinistro risultante dall'inabilità dell'**assicurato** di viaggiare originata dal mancato ottenimento o possesso del passaporto, visto, certificati vaccinali, biglietti di viaggio e altra documentazione simile che sia necessaria al viaggio.

24. Sinistri per il quale l'**assicurato** non avvisa o avvisa in ritardo l'agente di viaggio, l'organizzatore, il trasportatore o l'agenzia immobiliare, nel momento in cui viene a conoscenza della necessità di annullare il **viaggio**. La **compagnia** è responsabile soltanto delle tariffe di cancellazione che si sarebbero applicate in quella data.
25. Richieste di indennizzo per abbandono per il quale l'**assicurato** non ha ottenuto conferma scritta dal trasportatore (o da uno dei suoi agenti) della durata del ritardo effettuato e il motivo del ritardo.
26. Qualsiasi richiesta di indennizzo conseguente ad un cambio di piani dovuto alla situazione economica dell'**assicurato**, a meno che questi non sia **licenziato** da un incarico a tempo indeterminato da un datore di lavoro con cui lavorava da 2 anni o più.
27. Richieste di indennizzo per la quale non viene presentata una prova documentata che l'aspettativa autorizzata viene annullata per ragioni operative non previste.
28. Qualsiasi costo di ulteriori prenotazioni che ecceda il costo del **viaggio** prenotato originariamente.
29. Abbandono dopo il primo scalo di un **viaggio**.
30. Qualsiasi richiesta di indennizzo originata da un ritardo o cambio del **viaggio** prenotato a causa di azioni governative o regolamenti restrittivi.
31. Qualsiasi sinistro per il quale l'**assicurato** ha diritto ad indennizzo da qualsiasi altra assicurazione, incluse le eventuali somme recuperabili da altre fonti.
32. Qualsiasi altra causa menzionata tra le "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza".

Sezione A - Parte 2: Interruzione

Nota importante**:** **L'assicurato** è sempre tenuto a contattare **la compagnia** prima di interrompere **il viaggio**. Numero di telefono: +420 221 860 685

Cosa è coperto

Se l'**assicurato** interrompe il **viaggio** per una delle ragioni sotto elencate, se tale ragione va oltre il **suo** controllo e se l'**assicurato** non era al corrente di tale ragione al momento della prenotazione o dell'inizio del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due), la **compagnia** pagherà un indennizzo all'**assicurato** pari fino alla somma dichiarata nella tabella dei servizi e indennizzi per ogni viaggio, retta e affitto, escursioni pagate in anticipo, tour e attività nella destinazione **del viaggio** che **l'assicurato** ha pagato o che dovrà pagare nel caso in cui il **suo viaggio** sia **interrotto** prima di giungere a conclusione, e che non abbia la capacità di usufruirne o **recuperare** la somma.

Ragioni per cui è necessario **interrompere il viaggio**:

1. Decesso, **infortunio** o **malattia grave**, **complicazioni di gravidanza** e **parto** da parte di:
   a) **l'assicurato;** o
   b) un **parente stretto;** o
   c) un **compagno di viaggio** dell'**assicurato**; o
   d) la persona presso cui l'**assicurato** ha trovato sistemazione durante il **viaggio**.
2. La polizia ha richiesto che l'**assicurato** ritorni a **casa** a causa di seri danni alla **sua abitazione** o azienda (di cui **l'assicurato** sia proprietario, gestore o direttore) causati da furto o da atti malevoli di terze parti non relazionate **all'assicurato**.
3. **L'assicurato** o **il suo compagno di viaggio** o qualsiasi persona con cui **l'assicurato** stia condividendo l'alloggio durante **il viaggio** sono un membro delle forze armate, polizia, vigili del fuoco, infermieri e ambulanza, o impiegati di un dipartimento governativo e il **loro** permesso autorizzato è interrotto per ragioni operative, a condizione che tale interruzione non potesse essere ragionevolmente prevista al momento della stipula dell'assicurazione o al momento della prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due).

Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. Se il viaggio viene interrotto a causa di **infortuni** o **malattie gravi**, l'**assicurato** è tenuto a procurarsi immediatamente un certificato medico da un **medico** per confermare la necessità di rientrare a **casa** prima del previsto.
2. La **compagnia** confermerà la necessità di rientrare a **casa** prima dell'**interruzione** a causa di **infortuni** o **malattie gravi**.
3. La presente polizza non copre alcun sinistro derivante direttamente o indirettamente da una **condizione medica pre-esistente** di nessuna persona da cui il **viaggio** dipende a meno che il loro **medico** non possa confermare che, alla data dell'acquisto della **polizza** o di prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due) non sarebbe stato in grado di prevedere alcun deterioramento delle **condizioni mediche** del paziente fino a causare l'evento che origina la richiesta

di **interruzione** del **viaggio**. Se il **medico** non conferma ciò, qualsiasi sinistro originato da **condizioni mediche pre-esistenti** non sarà coperto.

4. Non è coperta alcuna richiesta di indennizzo che sia originata da una prognosi di decesso, da un insieme di sintomi che non hanno prodotto una diagnosi e da qualsiasi **condizione medica** per la quale una persona non in viaggio si trova su una lista d'attesa o è a conoscenza della necessità di subire un intervento, una cura o ulteriori indagini in un **ospedale** (come paziente ambulatoriale o ricoverato) o clinica (chirurgica, specialistica o fisioterapica o una casa di cura) al momento dell'acquisto della **polizza** o di prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due).
5. La presente **polizza** non copre alcun sinistro originato direttamente o indirettamente dalle conseguenze derivanti dal fatto che l'**assicurato** o una persona dal quale il **suo** viaggio dipenda abbia richiesto di essere operato, ricoverato o un consulto ospedaliero nei 90 giorni precedente il momento dell'acquisto della **polizza** o di prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due).
6. Il rimborso verrà calcolato strettamente dalla data del rientro dell'**assicurato** al proprio **Paese di residenza**.

Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Qualsiasi **condizione medica pre-esistente.**
2. Qualsiasi indennizzo per il quale l'**assicurato** non abbia richiesto precedente autorizzazione alla **compagnia** prima di rientrare al **Paese di residenza.**
3. Qualsiasi costo di trasporto e/o alloggio che non venga organizzato o autorizzato dalla **compagnia** o con il **nostro** consenso.
4. Qualsiasi sinistro causato da una **quarantena regionale.**
5. Qualsiasi sinistro causato da **complicazioni di gravidanza e parto** che fossero insorte prima dell'inizio del **viaggio.**
6. Qualsiasi sinistro relativo alla fecondazione in vitro.
7. Sinistri per i quali l'**assicurato** non abbia fornito tutta la documentazione necessaria richiesta dalla **compagnia.**
8. Qualsiasi sinistro causato direttamente o indirettamente da circostanze che l'assicurato conoscesse al momento dell'acquisto della **polizza** o di prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due) che avrebbe potuto ragionevolmente portare a pensare il verificarsi di tale sinistro.
9. Qualsiasi sinistro causato direttamente o indirettamente dal **licenziamento** causato o risultante da un comportamento che abbia portato al licenziamento, alle dimissioni volontarie, o se l'assicurato fosse stato avvisato della possibilità di licenziamento prima del momento dell'acquisto della **polizza** o di prenotazione del **viaggio.**
10. Qualsiasi costo di **interruzione** del **viaggio** dovuto ad **infortuni** o **malattie gravi** per le quali **l'assicurato** non fornisca le certificazioni mediche del medico curante che dichiarino necessario che **l'assicurato** rientri al **Paese di residenza** a causa di **infortuni** o **malattie gravi**.
11. Sinistri relativi a **compagni di viaggio** che non sono **assicurati**.
12. Qualsiasi costo che sia stato pagato utilizzando miglia aeree di un programma a premi, come ad esempio Avios (precedentemente Air Miles) o qualsiasi schema di ricompense a punti, punti fedeltà o punti associati a qualsiasi altro programma a pagamento.
13. Qualsiasi costo aggiuntivo o non utilizzato che l'**assicurato** ha sostenuto che sia recuperabile da:
    a) I fornitori dell'alloggio, i loro agenti, l'agente di viaggio o altri incaricati a compenso.
    b) I fornitori del trasporto, i loro agenti, l'agente di viaggio o altri incaricati a compenso.
    c) L'istituto della propria carta di credito o di debito o PayPal.
14. Qualsiasi costo o tariffa per la quale l'azienda di **trasporti pubblici** rimborserà l'**assicurato.**
15. Sinistri nei quali l'**assicurato** non ha rispettato i termini del contratto con l'agente di viaggio, tour operator o fornitore di trasporti.
16. **Scioperi o azioni sindacali** o ritardi dovuti al controllo del traffico aereo esistenti o pubblicamente dichiarati alla data in cui i benefit relativi alla presente polizza sono diventati effettivi o alla data della prenotazione del **viaggio** (l'evento che si verifichi per primo).
17. Il ritiro dal servizio (temporaneo o di altra forma) di un aereo o di una imbarcazione su raccomandazione dell'autorità aerea o portuale o autorità simili di qualsiasi Paese.
18. Il costo delle tasse e tariffe aeroportuali.
19. Qualsiasi sinistro causato dall'incapacità di un organizzatore di un servizio facente parte il **viaggio** prenotato dell'**assicurato** di fornire tale servizio in qualsiasi parte del **viaggio** (eccetto le escursioni), inclusi errori, insolvenza, omissioni o fallimento.
20. Qualsiasi **interruzione** causata da impegni di lavoro o dalla rettifica del permesso o aspettativa annuale per viaggio/vacanza concessa dal datore di lavoro dell'**assicurato** a meno che l'**assicurato**, il suo **compagno di viaggio** o la persona con cui condivide alloggio in **viaggio** siano membri delle Forze Armate, Polizia, Vigili del fuoco,

infermieri, ambulanza o impiegati di un dipartimento governativo e il loro permesso venga annullato per ragioni operative.

21. Qualsiasi sinistro risultante dall'impossibilità dell'**assicurato** di viaggiare originata dal mancato ottenimento o possesso del passaporto, visto, certificati vaccinali, biglietti di viaggio e altra documentazione necessaria al viaggio.
22. Qualsiasi altra causa menzionata tra le "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza".

Sezione B - Partenza ritardata

Cosa è coperto

Se l'**assicurato** è giunto al terminal, ha effettuato il check in o tentato di farlo durante il **viaggio di andata** o di **ritorno a casa** e la partenza del mezzo pubblico di trasporto precedentemente prenotato (secondo l'itinerario di viaggio) è ritardato dal punto di partenza finale per più di 12 ore dal momento della partenza prevista a causa di:

1. **Sciopero o azioni sindacali;** o
2. **Condizioni meteo avverse;** o
3. Rotture meccaniche o guasti tecnici avvenuti nei mezzi di **trasporto pubblico** sui quali l'**assicurato** aveva in programma di viaggiare; in questi casi

la compagnia pagherà all'**assicurato:**

a. 20€ per le prime 12 ore di ritardo della partenza, e
b. 20€ per ogni periodo di 12 ore aggiuntivo.

Il massimo che la **compagnia** paga per ciascun **viaggio** è 80€.

Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** è tenuto ad effettuare il check-in secondo quanto previsto dall'itinerario di viaggio che gli è stato assegnato.
2. **L'assicurato** deve ottenere conferma scritta dal trasportatore (o da uno dei suoi agenti) del numero di ore di ritardo effettuato e il motivo del ritardo.
3. **L'assicurato** deve attenersi ai termini del contratto fornito dall'agente di viaggio, dal tour operator o dal fornitore di trasporti.

Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Qualsiasi costo o tariffa che il trasportatore o l'azienda di trasporti ha già rimborsato o rimborserà in futuro all'**assicurato** e qualsiasi somma pagata come indennizzo dal trasportatore.
2. Sinistri nei quali l'**assicurato** non ha effettuato il check in o tentato di effettuare il check in nel rispetto delle istruzioni fornitegli. **L'assicurato** è tenuto inoltre ad arrivare al punto di partenza prima dell'orario di partenza previsto.
3. Sinistri nei quali l'**assicurato** non ha rispettato i termini del contratto con l'agente di viaggio, tour operator o fornitore di trasporti.
4. Sinistri nei quali l'**assicurato** non ha ottenuto conferma scritta dal trasportatore (o da uno dei suoi agenti) del numero di ore di ritardo effettuato e il motivo del ritardo.
5. **Sciopero o azioni sindacali** o ritardi dovuti al controllo del traffico aereo che siano cominciati, o la cui data di inizio sia stata annunciata prima che l'**assicurato** abbia prenotato il viaggio e/o acquistato la polizza.
6. Il ritiro dal servizio (temporaneo o di altra forma) di un mezzo di **trasporto pubblico** su raccomandazione dell'autorità aerea o portuale o autorità simili di qualsiasi Paese.
7. Qualsiasi sinistro nel quale l'**assicurato** non sia stato bloccato per più di 12 ore dal momento della partenza prevista.
8. Qualsiasi sinistro causato da una partenza ritardata ai sensi della presente sezione se l'**assicurato** ha effettuato richiesta di indennizzo ai sensi della sezione C - Mancata partenza o sezione A - Interruzione.
9. Voli con vettori privati.
10. Una **vacanza** entro i confini del **Paese di soggiorno temporaneo.**
11. Qualsiasi altra causa menzionata tra le "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza".

Sezione C - Mancata partenza

Cosa è coperto

Se l'**assicurato** arriva all'aeroporto, porto o stazione in ritardo per la partenza del proprio **viaggio** internazionale a causa di**:**

1. una mancanza dovuta ad altri **trasporti pubblici** programmati; o
2. un guasto o un incidente che subisce il veicolo sul quale sta viaggiando; o
3. un incidente o un guasto che avviene ad un veicolo davanti al suo in autostrada o superstrada e che tale incidente provochi un ritardo al veicolo sul quale sta viaggiando; in questi casi:

la compagnia risarcirà all'**assicurato** una somma pari fino a quelle dichiarata nella tabella dei servizi e indennizzi, per coprire eventuali ragionevoli costi extra di viaggio e alloggio (solo la stanza) che si rendano necessari:

a) per raggiungere la destinazione prenotata; o
b) per raggiungere lo scalo al di fuori del suo **Paese di soggiorno temporaneo**.

L'assicurato può fare richiesta di indennizzo, in relazione allo stesso evento, soltanto ai sensi della sezione C - Mancata partenza o della sezione B - Partenza ritardata.

Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. I sinistri vengono rigorosamente calcolati dall'orario della partenza prevista a quello della partenza effettiva dell'**assicurato**.
2. Se il ritardo è causato da qualsiasi ritardo in autostrada o superstrada, l'**assicurato** è tenuto a procurarsi una dichiarazione scritta della polizia o del servizio di assistenza stradale intervenuti del luogo del sinistro, la ragione del sinistro e il tempo totale del ritardo subito dall'**assicurato.**
3. **L'assicurato** è tenuto a calcolare un tempo sufficiente affinché il **trasporto pubblico** lo porti a destinazione in tempo al punto di partenza.
4. Ai sensi di questa sezione, la copertura è applicabile soltanto se l'**assicurato** ha sostenuto spese aggiuntive di viaggio e/o alloggio (stanza soltanto) per:
    a) raggiungere la destinazione prenotata; o
    b) raggiungere lo scalo al di fuori del suo **Paese di soggiorno temporaneo**.

Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Sinistri nei quali l'**assicurato** non abbia previsto un tempo sufficientemente ampio (ad esempio: un periodo di tempo ragionevolmente lungo per percorrere un itinerario stabilito da una mappa stradale riconosciuta per arrivare in tempo al check in) per fare in modo che il mezzo di **trasporto pubblico** programmato o altri trasporti arrivino in tempo per lasciarlo al punto di partenza.
2. Sinistri per i quali l'**assicurato** non ha fornito un verbale scritto dal trasportatore che confermi la durata e il motivo del ritardo.
3. Spese extra per le quali il **trasporto pubblico** programmato abbia offerto delle ragionevoli soluzioni di viaggio alternative.
4. Costi eccedenti all'alternativa proposta dal fornitore originale per spese dovute alla scelta autonoma dell'**assicurato** di prendere mezzi alternativi.
5. Tutte le somme pagate come indennizzo dal trasportatore.
6. Sinistri per i quali l'**assicurato** non ha conservato e fornito la ricevuta originale per costi superiori a 5€.
7. Rottura di qualsiasi veicolo di proprietà dell'assicurato nel quale l'assicurato stia viaggiando, che non abbia ricevuto la manutenzione necessaria e appropriata nel rispetto delle disposizioni del costruttore.
8. Sinistri per i quali l'**assicurato** non ha ottenuto un verbale scritto dalla polizia o da un servizio di assistenza d'emergenza, o un resoconto del riparatore corredato di ricevuta entro 7 giorni dal rientro a **casa** dell'**assicurato** se il veicolo nel quale sta viaggiando si rompe o è coinvolto in un incidente.
9. Il ritiro dal servizio (temporaneo o di altra forma) di un mezzo di **trasporto pubblico** su raccomandazione dell'autorità aerea o portuale o autorità simili di qualsiasi Paese.
10. Qualsiasi sinistro ai sensi della presente sezione se l'**assicurato** ha effettuato richiesta di indennizzo ai sensi della sezione A - Interruzione o sezione B - Partenza ritardata.
11. Qualsiasi spesa quando l'operatore dei **trasporti pubblici** ha fornito un'alternativa ragionevolmente valida entro 12 ore dall'ora di partenza effettiva o dall'ora dello scalo effettivo previsto.
12. Voli con vettori privati.
13. **Sciopero o azioni sindacali** che siano cominciati, o la cui data di inizio sia stata annunciata prima che l'**assicurato** abbia prenotato il viaggio e/o acquistato la **polizza**.
14. Imbarco negato a causa di abuso di alcool o droghe da parte dell'**assicurato** o la sua impossibilità a fornire un passaporto valido, visto o altra documentazione richiesta dall'operatore del **trasporto pubblico**.
15. Qualsiasi altra causa menzionata tra le "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza".

Sezione D - Ritardo consegna bagaglio

Cosa è coperto

La compagnia pagherà all'**assicurato** una somma pari fino alla cifra dichiarata nella tabella Caratteristiche e benefit, per abiti sostitutivi di emergenza, medicinali e articoli per la cura personale se il **bagaglio** da stiva è stato perso temporaneamente durante il **viaggio di andata** e non viene riconsegnato entro 12 ore dall'arrivo, fintanto che l'**assicurato** ottiene e fornisce a **noi** la conferma scritta dalla linea aerea che confermi il numero di ore di ritardo con il quale il bagaglio viene consegnato.

Se la perdita è permanente la somma verrà dedotta dalla somma totale indennizzata sotto la sezione E - **Bagagli**, Denaro personale e documenti di viaggio. **L'assicurato** non è coperto da**noi**seviene indennizzato dalla linea aerea.

Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** è tenuto a richiedere conferma scritta dalla linea aerea, dove si dichiari il numero di ore di ritardo con il quale **il bagaglio** viene consegnato.
2. **L'assicurato** è tenuto a:
   a) richiedere il modulo PIR (Property Irregularity Report) dalla compagnia aerea o dai loro agenti.
   b) Inviare notifica scritta del reclamo entro i limiti di tempo stabiliti dal trasportatore e conservarne una copia.
   c) Conservare tutti i biglietti di viaggio ed etichette da allegare al reclamo. Tutte le somme corrispondono soltanto alle spese effettive con ricevuta, in eccedenza ai risarcimenti pagati dal trasportatore.
3. Le somme mostrate nella tabella dei servizi e indennizzi sono il totale per ciascun ritardo, indipendentemente dal numero di beneficiari che viaggiano assieme.

Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Sinistri che non siano relativi al viaggio di andata dell'**assicurato** in un **viaggio** al di fuori del **Paese di soggiorno temporaneo**.
2. Sinistri dovuti a ritardi, **confisca** o detenzione da parte della dogana o di altre autorità.
3. Sinistri dovuti a **bagagli** spediti come merci o sotto una polizza di carico.
4. Qualsiasi costo o tariffa per la quale l'azienda di **trasporti pubblici** rimborserà, ha già rimborsato o è tenuta a rimborsare l'**assicurato.**
5. Rimborsi per articoli acquistati dopo che il **bagaglio** è stato restituito.
6. Rimborsi per articoli non provvisti di ricevuta.
7. Sinistri per i quali l'**assicurato** non ottiene una conferma scritta dal trasportatore (o dai suoi agenti), che confermi il numero di ore di ritardo con il quale il **bagaglio** gli è stato consegnato ed il momento in cui è avvenuto.
8. Qualsiasi acquisto fatto oltre i 4 giorni dall'arrivo effettivo a destinazione.
9. Qualsiasi altra causa menzionata tra le "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza".

Sezione E - Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale

Cosa è coperto

Bagaglio

La compagnia pagherà **all'assicurato** una somma pari fino alla cifra dichiarata nella tabella dei servizi e indennizzi per la perdita accidentale o il **furto** o danneggiamento del **suo bagaglio** e degli **oggetti di valore**, che avvengano durante il **viaggio**.

La somma pagata corrisponderà al valore al momento dell'acquisto meno una somma dedotta per la normale usura, calcolata in base all'età dell'articolo al momento della perdita accidentale o **furto** o danneggiamento, così come mostrato nella seguente tabella "Usura dei bagagli" (alternativamente, se l'articolo può essere riparato economicamente, **noi** rimborseremo il costo della riparazione).

La somma massima che pagheremo per ogni singolo articolo, **coppia o set** di articoli corrisponde al limite per **singolo articolo** mostrato nella tabella dei servizi e indennizzi. La somma massima che pagheremo per tutti gli **oggetti di valore** insieme corrisponde al limite per **oggetti di valore** mostrato nella tabella dei servizi e indennizzi.

Denaro personale

La compagnia pagherà **all'assicurato** una somma pari fino alla cifra dichiarata nella tabella dei servizi e indennizzi per la perdita accidentale **del denaro personale** che avvenga durante il **viaggio**.

Documenti di viaggio

La compagnia pagherà **all'assicurato** una somma pari fino alla cifra dichiarata nella tabella dei servizi e indennizzi (sotto "Documenti di viaggio") per ragionevoli spese extra di viaggio e alloggio (solo stanza) sostenute **dall'assicurato** che si trovi nella necessità di procurarsi dei documenti di viaggio temporanei o di emergenza (inclusi passaporti, visti, patenti e green card) durante il periodo di **viaggio**.

Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** è tenuto a denunciare la perdita, il **furto** o il tentativo di **furto** di **bagaglio**, **oggetti di valore**, **denaro personale** o documenti di viaggio alla polizia locale entro 24 ore dalla scoperta del fatto, e a richiedere loro un verbale scritto.
2. Se il **bagaglio** dell'**assicurato** è stato perduto o danneggiato mentre era in custodia del trasportatore, della compagnia di trasporti, autorità o hotel, l'**assicurato** è tenuto a denunciare il fatto a questi, con un reclamo scritto riportante i dettagli del **furto** o danno, ed ottenere una risposta scritta di presa visione da loro.
3. Se il **bagaglio** dell**'assicurato** è stato perduto, rubato o danneggiato mentre era in custodia alla compagnia aerea trasportatrice, l'**assicurato** è tenuto a seguire la seguente procedura:
   a) Ottenere un modulo di reclamo PIR dalla compagnia aerea (ci potrebbe essere un ritardo nella consegna di questo da parte della compagnia aerea).
   b) Inoltrare una formale notifica scritta alla compagnia aerea entro i tempi stabiliti dalle condizioni di trasporto (si consiglia di conservarne una copia). Se **l'assicurato** non segue questa procedura, non sarà soggetto a copertura ai sensi della presente polizza assicurativa.
   c) i biglietti di viaggio, etichette e ricevute originali per i **suoi** acquisti di emergenza, poiché saranno necessari per fare richiesta di indennizzo.
4. L'**assicurato** è tenuto a fornire le ricevute originali per gli articoli perduti, rubati, danneggiati o consegnati in ritardo, poiché serviranno a supportare la richiesta di indennizzo.
5. Per il rimborso di **bagagli,** la **compagnia** paga il prezzo di acquisto, meno una quota dovuta alla perdita di valore per usura, come dettagliato nella tabella "Usura dei **bagagli**".

Tabella usura dei **bagagli**	
Bagagli fino ad 1 anno di età	85% del prezzo di acquisto
Bagagli fino a 2 anni di età	70% del prezzo di acquisto
Bagagli fino a 3 anni di età	50% del prezzo di acquisto
Bagagli fino a 4 anni di età	25% del prezzo di acquisto
Bagagli fino a 5 anni di età	10% del prezzo di acquisto
Bagagli oltre 5 anni di età	Nessun indennizzo
Bagagli - Senza ricevuta d'acquisto	Nessun indennizzo

Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Perdita, **furto**, o danneggiamento a **bagagli**, **oggetti di valore**, **denaro personale**, passaporti o documenti di viaggio lasciati **incustoditi** in qualsiasi momento (incluso in un veicolo o mentre sono in custodia di un trasportatore), a meno che questi non fossero riposti in una cassaforte chiusa o una cassetta di sicurezza chiusa o lasciati nel proprio alloggio chiuso (porte e finestre).
2. Perdita, **furto**, o danneggiamento a **bagagli** in un veicolo a motore **incustodito** tra le 9 di sera e le 9 di mattina (orario locale) o **bagagli** in un veicolo a motore **incustodito** tra le 9 di sera e le 9 di mattina (orario locale), a meno che il veicolo non sia in un box chiuso e il bagaglio separato dall'abitacolo passeggeri o, per quei veicoli senza separazione, chiuso in un veicolo e non in vista.
3. Perdita o danneggiamento dovuti dal ritardo, **confisca** o detenzione da parte della dogana o di altre autorità del **bagaglio**, di **oggetti di valore**, **di denaro personale**, passaporto o altri documenti di viaggio.
4. Sinistri che non siano supportati da prove di possesso o da valutazioni dell'assicurazione (ottenute precedentemente alla perdita) dell'articolo/i perduto, rubato o danneggiato.

5. Incidenti di perdita o **furto** del **bagaglio** o di **oggetti di valore** che non siano riportate alla polizia locale entro 24 ore dalla scoperta del fatto o che non abbiano fornito un resoconto scritto - un resoconto dei rappresentanti della vacanza non è sufficiente.
6. Articoli perduti, rubati o danneggiati mentre l'**assicurato** è in **viaggio** per la quale egli non ottenga una perizia di danno o riparazione da un agente incaricato entro 7 giorni dal ritorno al **Paese di soggiorno temporaneo**.
7. Assegni, assegni di viaggio, ordini o vaglia postali, carte prepagate, coupon o voucher, biglietti di viaggio, biglietti per eventi di intrattenimento, tessere telefoniche, ricariche telefoniche, bancomat o carte di debito detenute a scopo privato se l'**assicurato** non ha rispettato le condizioni del fornitore o se il fornitore offre un servizio alternativo.
8. Sinistri relativi alla valuta se l'**assicurato** non fornisce prova del prelievo.
9. Perdita o danno dovuti alla rottura di attrezzatura sportiva o al danneggiamento di abbigliamento sportivo mentre era in uso.
10. Qualsiasi somma già pagata ai sensi della sezione D - Ritardo consegna **bagagli**
11. Tutti gli articoli utilizzati relativi al lavoro, allo scambio, alla professione o occupazione dell'**assicurato.**
12. Danno causato dall'usura, deprezzamento, deterioramento, condizioni climatiche atmosferiche, falene, animali infestanti, qualsiasi processo di pulitura, riparazione o aggiustamento, rottura elettrica o meccanica o danno da liquidi.
13. Perdita o danneggiamento dovuto alla perdita di valore, variazione nei tassi di cambio, o mancanza dovuta ad un errore, ad atti fraudolenti o da un tentato utilizzo fraudolento della carta di credito.
14. Sinistri causati dalla perdita o **furto** dall'alloggio dell'**assicurato** a meno che ci siano prove di effrazione confermate da un verbale della polizia.
15. Sinistri causati dai danni conseguenti alla perdita di polveri o liquidi trasportati nel **bagaglio**.
16. Sinistri dovuti a **bagagli** spediti come merci.
17. Qualsiasi altra causa menzionata tra le "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza".

Sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese

La presente sezione fornisce copertura per le ragioni enunciate sotto la sezione "Cosa è coperto" in basso riportata, mentre **l'assicurato** è in **viaggio** nel **periodo assicurato**. Ai sensi della presente sezione della **polizza**, un'emergenza indica: un immediato sollievo da dolore o da sofferenza dovuto ad una **malattia grave** o a un **infortunio dell'assicurato.**

Cosa è coperto

La **compagnia** pagherà all'**assicurato** una somma pari fino alla cifra dichiarata nella tabella dei servizi e indennizzi per le seguenti spese necessariamente sostenute come conseguenza della sua sofferenza di un **infortunio** imprevisto, **malattia grave**, patologia o **complicazione di gravidanza e parto** subite nel corso del **viaggio** o fuori dal **Paese di residenza**:

1. Tariffe e spese sostenute di emergenze mediche, chirurgiche, **ospedale**, ambulanza e case di cura.
2. Spese sostenute per cure dentistiche d'emergenza per l'immediato sollievo da dolore ai denti naturali dell'**assicurato** fino a 300€, se fuori dal **Paese di residenza**.
3. Se l'**assicurato** è impossibilitato ad utilizzare il suo biglietto di ritorno originale, la **compagnia** pagherà le spese ragionevoli aggiuntive di trasporto (in economy class) e/o le spese di alloggio (solo stanza) che rispecchino lo standard della prenotazione originale, se è indispensabile per l'**assicurato** trattenersi oltre la data di ritorno prevista.
4. Previa autorizzazione del servizio di assistenza d'emergenza, le ragionevoli spese aggiuntive di trasporto (in economy class) e alloggio (solo stanza) sostenute da una persona che sia un **parente stretto** o un amico, che rimanga al fianco dell'**assicurato** o che viaggi fino al luogo dove egli si trova dal **suo Paese di residenza** o dal **Paese di soggiorno temporaneo** per accompagnarlo e spese di trasporto aggiuntivo (economy class) e/o alloggio (solo stanza) sostenute per riportare l'**assicurato** al **Paese di residenza.**
5. Nell'eventualità di decesso dell'**assicurato**, il costo del funerale più le spese ragionevoli per riportare le **sue** ceneri al suo **Paese di residenza**, o i costi aggiuntivi per riportare la salma al **Paese di residenza**. Ciò include, previa autorizzazione del servizio di assistenza d'emergenza, le ragionevoli spese di trasporto aggiuntivo (in economy class) e di alloggio (solo stanza) sostenute fino a un massimo di 2 000 € in totale per due **parenti stretti** che viaggino dal suo **Paese di residenza** per riportare a **casa** le **sue** ceneri o la sua salma.
6. Solo previa autorizzazione del **servizio di assistenza d'emergenza,** il costo aggiuntivo sostenuto nell'uso del trasporto aereo o di altri mezzi adatti, inclusi assistenti qualificati, per rimpatriare l'**assicurato** nel **suo Paese di residenza**, se è necessario su un piano medico. Le spese di rimpatrio saranno orientate verso un viaggio nella stessa classe di viaggio scelta per il **viaggio di andata**, a meno che il servizio di assistenza d'emergenza non reputi opportuno altrimenti.
   Se un **parente stretto** o un amico viaggiano verso l'**assicurato** per accompagnarlo a **casa**, dovranno assicurarsi di provvedere ad una loro assicurazione di viaggio adeguata alle loro necessità.

Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** è tenuto ad avvisare immediatamente il servizio di assistenza di emergenza di qualsiasi **infortunio** o **malattia grave** che necessiti di ricovero in **ospedale** o prima che venga organizzato il rimpatrio per l'**assicurato**. Non è prevista copertura ai sensi di questa **polizza** per spese sostenute senza il **nostro** consenso previo.
2. Nell'eventualità di un **infortunio** o **malattia grave**, la **compagnia** si riserva il diritto di trasferire l'**assicurato** da un ospedale ad un altro e organizzare il rimpatrio verso il **suo Paese di residenza** in qualsiasi momento del **viaggio**. La **compagnia** agirà in tal modo se il **medico** incaricato o se il servizio di assistenza d'emergenza ritengono che l'**assicurato** possa essere spostato in modo sicuro e/o possa viaggiare in modo sicuro verso il **Paese di residenza** per continuare le cure.
3. L'**assicurato** è tenuto a fare richiesta di indennizzo prima alla propria assicurazione medica privata per coprire le spese di ricovero all'estero fino al limite della **sua polizza**.
4. Per le spese mediche sostenute negli Stati Uniti d'America (USA), la **compagnia** pagherà soltanto le spese di cure, chirurgia, **ospedale** e trasporto d'emergenza ragionevolmente necessari, secondo le tariffe negoziate con i fornitori, se ce ne sono. Se non esistono tariffe negoziate con i fornitori, la **compagnia** pagherà una somma massima pari al 150% delle tariffe Medicare USA.

Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Qualsiasi sinistro legato alla gravidanza che non ricada nella definizione di **complicazioni della gravidanza e parto.** Questa sezione è stata pensata per fornire copertura per qualsiasi evento imprevisto, incidente, **malattia grave** e patologia ed un parto normale non costituisce un evento imprevisto.
2. Qualsiasi sinistro causato dal mancato ottenimento da parte dell'**assicurato** di vaccini raccomandati, inoculazioni o medicazioni prima del **viaggio.**
3. Le spese sostenute per ottenere o sostituire medicazioni, che al momento della partenza sia noto che siano necessarie o che sia necessario il loro utilizzo continuato al di fuori del **Paese di residenza**.
4. Qualsiasi spesa inusuale, ragionevole o consueta per curare **infortuni** o malattie dell'**assicurato**.
5. Le cure o i servizi forniti da una clinica privata o **ospedale**, casa di cura, centro benessere o centro di riabilitazione a meno che non siano concordato con il servizio di assistenza d'emergenza, ivi compresi i costi di fisioterapia.
6. I costi di cure o operazioni chirurgiche, inclusi test esplorativi, ad esempio test **COVID**, che non siano direttamente relazionate ad **infortuni** o malattie che necessitano di un ricovero in **ospedale** da parte dell'**assicurato.**
7. Costi aggiuntivi originati da sistemazioni in stanze singole o private.
8. Le cure mediche private a meno che non siano specificatamente autorizzate dal servizio di assistenza d'emergenza.
9. Qualunque cura o chirurgia che, secondo l'opinione del **medico** responsabile e/o del servizio di assistenza d'emergenza, possa essere ragionevolmente ritardata fino al rientro al **Paese di residenza**.
10. Qualsiasi spesa sostenuta a causa di una decisione dell'**assicurato** di non essere rimpatriato dopo la data suggerita dal servizio di assistenza di emergenza. La **nostra** responsabilità di pagare ulteriori costi ai sensi della presente sezione oltre tale data sarà limitata a ciò che la **compagnia** avrebbe pagato se il rimpatrio dell'**assicurato** avesse avuto luogo.
11. Qualsiasi sinistro ove l'**assicurato** rifiuti il servizio di rimpatrio per cause mediche che la **compagnia** ha provveduto ad organizzare e pagare ai sensi di questa **polizza**. Se l'**assicurato** sceglie servizi alternativi di rimpatrio per cause mediche, la **nostra** responsabilità di coprire ulteriori costi di rimpatrio sarà limitata alla somma che **noi** avremmo pagato se il rimpatrio dell'**assicurato** avesse avuto luogo al momento e al costo concordato e organizzato dal nostro servizio di assistenza di emergenza.
12. Qualsiasi spesa sostenuta dopo o conseguentemente al rientro al **Paese di residenza** dell'**assicurato.**
13. Qualsiasi richiesta di risarcimento di costi sostenuti per viaggiare verso il **Paese di residenza** nel caso in cui l'**assicurato** non avesse acquistato i biglietti di ritorno.
14. I costi dei biglietti aerei eccedenti la classe economica per un accompagnatore non sanitario nel caso di un rimpatrio per motivi medici, a meno che la **compagnia** non concordi diversamente.
15. Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:
    a) Costi di telefonate a destinatari oltre a:
        i. Le telefonate al servizio di assistenza d'emergenza per comunicare e trovare una soluzione al problema per il quale l'**assicurato** è in grado di fornire ricevute o altre prove ragionevoli per dimostrare i costi della telefonate e dei numeri chiamati; e
        ii. Qualsiasi costo sostenuto dall'**assicurato** quando riceve una chiamata dal servizio di assistenza d'emergenza che l'**assicurato** sia in grado di dimostrare fornendo una ricevuta o altre prove.
    b) Le tariffe di taxi, oltre a quelle pagate per viaggiare da e per l'**ospedale** relativamente al ricovero, alla dimissione e alla partecipazione a visite ambulatoriali o appuntamenti o al recupero di medicinali e medicazioni prescritte dall'**ospedale**.
16. Richieste di risarcimento derivanti direttamente o indirettamente dalla mancanza di ottemperanza da parte dell'**assicurato** ai termini e condizioni dichiarati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute".
17. Qualsiasi altra causa menzionata tra le "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza".

Sezione G - Rimborsi ospedalieri

Cosa è coperto

La **compagnia** pagherà all'**assicurato** una somma pari fino all'ammontare previsto nella tabella dei servizi e indennizzi, per ogni periodo completo di 24 ore che l'**assicurato** ha passato in **ospedale** come ricoverato o che ha passato, su prescrizione del **medico**, confinato al proprio alloggio fuori dal **Paese di residenza** come conseguenza di un **infortunio** o di una **malattia grave. La compagnia** pagherà la suddetta somma in aggiunta a qualsiasi altra somma indennizzabile ai sensi della sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese.

Il pagamento ha lo scopo di aiutare l'**assicurato** a coprire spese aggiuntive come il trasporto in taxi e le telefonate sostenute durante la permanenza in **ospedale**.

Condizioni importanti relative agli indennizzi

L'assicurato è tenuto ad avvisare immediatamente il servizio di assistenza di emergenza o la **compagnia** di qualsiasi **infortunio** o **malattia grave** che necessiti di ricovero in **ospedale** o il confinamento al **suo** alloggio su ordine di un **medico**.

Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Qualsiasi ulteriore costo aggiuntivo relativo a cure o operazioni chirurgiche, inclusi test esplorativi che non siano direttamente relazionati ad **infortuni** o malattie che necessitano di un ricovero in **ospedale** da parte dell'**assicurato.**
2. Il tempo passato in **ospedale** relativo a qualsiasi forma di cura o chirurgia che, secondo l'opinione del **medico** responsabile e del servizio di assistenza d'emergenza, possa essere ragionevolmente ritardata fino al rientro al **Paese di residenza**.
3. Qualsiasi periodo aggiuntivo di ospedalizzazione relativo alla cura o al servizio fornito da una casa di cura o di convalescenza o di un centro riabilitativo.
4. Il tempo passato in **ospedale** o confinato al proprio alloggio su ordine di un **medico** risultante da una malattia contratta se l'**assicurato** non ha effettuato i vaccini raccomandati e/o preso le medicine raccomandate.
5. Qualsiasi periodo aggiuntivo di ospedalizzazione o confinamento al proprio alloggio su ordine di un medico conseguente la decisione dell'assicurato di non essere rimpatriato alla data suggerita dal servizio di assistenza d'emergenza.
6. Qualsiasi richiesta di risarcimento derivante direttamente o indirettamente dalla mancanza di ottemperanza da parte dell'**assicurato** ai termini e condizioni dichiarati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute".
7. Qualsiasi periodo passato in un **ospedale** nel proprio **Paese di residenza.**
8. Qualsiasi altra causa menzionata tra le "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza".

Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico

Cosa è coperto

La **compagnia** pagherà una somma pari fino all'ammontare previsto nella tabella dei servizi e indennizzi:

1. se l'**assicurato** subisce un **infortunio** causato da un incidente nel corso del **viaggio**, il quale si verifichi essere la sola causa, nei 12 mesi successivi, del **suo** decesso, **perdita di arti, perdita della vista** o di **disabilità permanente**; o
2. se l'**assicurato** subisce un **infortunio** causato da un incidente mentre si trova su un mezzo di **trasporto pubblico** nel corso del **viaggio**, il quale si verifichi essere la sola causa, nei 12 mesi successivi, del **suo** decesso, **perdita di arti, perdita della vista** o di **disabilità permanente.**

Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. In caso di sinistro, i **nostri medici** potrebbero esaminare l'**assicurato** con la frequenza che reputiamo necessaria.
2. In caso di **disabilità totale permanente**, l'**assicurato** necessita che il **nostro medico** certifichi che non ci siano possibilità di miglioramento da tale condizione.

Disposizioni

L'indennizzo non è liquidabile all'**assicurato**:

a) per più di un articolo elencato nella tabella dei servizi e indennizzi per **viaggio**;
b) in caso di **disabilità permanente totale**, prima di un anno dalla data dell'**infortunio**; o
c) in caso di **disabilità permanente totale**, se l'**assicurato** è in grado p potrebbe essere in grado di ottenere un impiego o un incarico di rilievo.

In caso di decesso dell'**assicurato**, l'indennizzo derivante verrà liquidato come parte della **sua** eredità.

Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Qualsiasi pagamento in caso di **disabilità permanente totale** entro 12 mesi dalla data dell'**infortunio** dell'**assicurato**.
2. Qualsiasi **disabilità permanente totale** o decesso che sia causato dal peggioramento di una condizione fisica (come un infarto o un attacco di cuore) e che non risulti direttamente dall'**infortunio**.
3. Quanto descritto al punto 2 di "Cosa è coperto", se l'**assicurato** non sta viaggiando in un **mezzo pubblico**.
4. Il mancato rispetto da parte dell'**assicurato** dei termini e condizioni dichiarati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute".
5. Il viaggio abituale standard (da pendolare) tra il luogo di studio e il posto di lavoro o seconda casa non è considerato come **viaggio** coperto da assicurazione.
6. Qualsiasi altra causa menzionata tra le "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza".

Sezione I - Responsabilità personale

Cosa è coperto

La **compagnia** pagherà una somma pari fino all'ammontare previsto nella tabella dei servizi e indennizzi, includendo i costi e spese legali, a fronte di qualsiasi somma l'**assicurato** sia legalmente responsabile di pagare a risarcimento di qualsiasi sinistro o serie di sinistri originati da un evento o causa originale che avvenga durante un **viaggio** al di fuori del **Paese di residenza**, in relazione ad eventi **accidentali** quali:

1. **Infortuni,** decesso, **malattie gravi** o patologie a qualsiasi persona che non sia parte del team di lavoro, un **parente stretto** o con cui condivida casa l'**assicurato.**
2. Perdita o danneggiamento di proprietà che non appartenga o che non sia sotto la responsabilità o sotto il controllo dell'**assicurato**, di un suo **parente stretto**, di un amico, di chiunque nel team di lavoro o di qualsiasi persona con cui **egli** condivide una casa oltre che l'alloggio occupato (ma non di proprietà) temporaneamente durante il **viaggio/vacanza** dall'**assicurato**.

Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** è tenuto ad inviare una comunicazione scritta alla **compagnia** al più presto possibile dopo l'incidente, se questo potrebbe originare una richiesta di indennizzo.
2. L'**assicurato** è tenuto ad inoltrare alla **compagnia** ogni lettera, ordine, mandato e procedura appena li riceve.
3. L'**assicurato** non deve accettare alcuna responsabilità di pagamento, o offrire di pagare, promettere di pagare o negoziare alcun indennizzo senza il **nostro** consenso scritto.
4. La **compagnia** avrà il diritto, se lo ritiene, di assumere il controllo e di condurre, a nome dell'**assicurato,** la difesa di qualsiasi sinistro per indennità o danni o in generale verso parti terze. La **compagnia** è tenuta a mantenere discrezione totale nella conduzione di qualsiasi negoziazione o nella liquidazione di qualsiasi indennizzo e l'**assicurato** è tenuto a comunicarci tutte le informazioni necessarie e l'assistenza che gli richiediamo.
5. Nell'eventualità di decesso dell'**assicurato,** i **suoi** rappresentanti legali godranno della protezione della presente assicurazione a condizione che tali rappresentanti rispettino i termini e le condizioni evidenziate nella presente **polizza**.

Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Compensi o costi legali derivanti direttamente o indirettamente da:
    a) Responsabilità assunte dall'**assicurato** in via contrattuale, salvo nel caso in cui la responsabilità sarebbe esistita comunque anche in assenza di tale accordo contrattuale.
    b) Proprietà o occupazione di terreni o edifici (eccetto per la sola occupazione temporanea di un alloggio in **viaggio** o in **vacanza**).
    c) Esercizio di attività imprenditoriali, commerciali, professionali, prestazioni d'opera o la fornitura di beni o servizi;
    d) Proprietà, possesso o utilizzo di veicoli a propulsione meccanica, aeromobili, aerei o natanti a motore (diversi da tavole da surf, barche a remi, canoe e barche azionate manualmente) o qualsiasi mezzo a propulsione meccanica.
    e) Attività di lavoro volontario organizzato da, o con il benestare di organizzazioni di beneficenza, di volontariato, no-profit, sociali o organizzazioni simili quando la responsabilità di tali attività o lavoro sia ragionevolmente inclusa nelle Responsabilità Pubbliche della stessa organizzazione.
    f) La trasmissione di qualsiasi malattia o virus trasmissibile.
2. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente dal **COVID.**
3. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante da azioni compiute tra **persone assicurate**.
4. Qualsiasi altra causa menzionata tra le "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza".

Come fare richiesta di indennizzo - Procedura

L'**assicurato** deve ottemperare alle seguenti condizioni per poter usufruire della piena protezione della **polizza.** Se queste non vengono rispettate, la **compagnia** potrebbe cancellare la polizza o rifiutarsi di procedere con la richiesta di risarcimento dell'assicurato o di ridurre la cifra eventualmente rimborsata. Quando si contatta il dipartimento sinistri, è necessario avere a disposizione le seguenti informazioni:

Rif: **guard.me** Multirisk Plus Cancellation EU

- Il nome della propria polizza e presso chi è stata acquistata (scuola/agenzia)
- Numero di polizza
- Data di emissione (data di acquisto) dell'assicurazione
- Dove è avvenuto il sinistro
- Valore dell'indennizzo
- Breve descrizione dell'accaduto
- Date di viaggio
- Data del sinistro

Non avere a disposizione tali informazioni può causare un ritardo della richiesta di indennizzo. La **compagnia** può rifiutarsi di rimborsare all'**assicurato** qualsiasi sinistro per il quale non sia in grado di fornire una prova di pagamento come una ricevuta originale, un estratto conto bancario o della carta di credito.

Per indennizzi di assistenza medica di emergenza

Nel caso di una **malattia grave** o di un **infortunio** che porti l'**assicurato** ad essere ricoverato in ospedale o prima che si dia qualsiasi disposizione per il rimpatrio, l'**assicurato** è tenuto a contattare il:

- Servizio di assistenza d'emergenza al numero: +420 221 860 685.

Per tutte le altre richieste di indennizzo:

Per fare richieste di indennizzo oltre a quelle di emergenza medica, si prega di contattare la White Horse Insurance Ireland dac:

- Telefono: +34 91 836 60 01
- E-mail: claims@servisegur.com

La richiesta di indennizzo deve essere fatta al più presto possibile dopo qualsiasi **infortunio**, **malattia grave, patologia**, incidente, evento o scoperta di perdita o danno che possa portare ad una richiesta di risarcimento ai sensi di questa **polizza**. Si raccomanda di tenere una copia di tutta la documentazione spedita alla **compagnia.** Per aiutarci a concordare la liquidazione veloce di un indennizzo, potrebbe essere necessario che la **compagnia** nomini un agente incaricato dell'indennizzo.

L'assicurato avrà necessità di ottenere alcune informazioni relative al **suo** indennizzo mentre è via. La **compagnia** potrebbe chiedere ulteriore documentazione rispetto a quella elencata di seguito per supportare la richiesta dell'**assicurato**. Se l'**assicurato** non fornisce la documentazione necessaria, la **sua** richiesta di indennizzo potrebbe essere rifiutata. Di seguito riportiamo una lista dei documenti richiesti per aiutare la **compagnia** a risolvere la richiesta di indennizzo dell'**assicurato** il più presto possibile.

Per tutte le richieste di indennizzo

- Le ricevute originali di prenotazione e i documenti di viaggio che riportino la data di viaggio e la data di prenotazione.
- Le ricevute e scontrini originali per tutte le spese pagate di tasca propria.
- Scontrini originali o fatture che l'**assicurato** deve pagare.
- Dettagli di altre assicurazioni che potrebbero coprire il sinistro.
- Qualsiasi altra documentazione in possesso dell'**assicurato** a supporto della **sua** richiesta.
- Per tutte le richieste relative a malattia o infortuni, sarà necessario un certificato medico compilato dal **medico** curante responsabile dell'**assicurato**, del **parente stretto** o qualsiasi persona con cui l'**assicurato** stia viaggiando o condividendo l'alloggio. Per qualsiasi indennizzo relativo al decesso, la **compagnia** richiede un certificato medico da parte del **medico** responsabile dell'**assicurato**, del **parente stretto** o di qualsiasi persona con cui l'**assicurato** stia viaggiando o condividendo l'alloggio, e una copia del certificato di morte.
- Le ricevute originali o le prove di possesso degli articoli rubati, persi o danneggiati.

Cancellazione

- Ricevuta di cancellazione originale che dettagli tutte le tariffe di cancellazione addebitate ed eventuali rimborsi ottenuti.
- Per inoltrare richiesta di indennizzo per abbandono dopo un ritardo di 24 ore, l'**assicurato** è tenuto a procurarsi un resoconto scritto dal trasportatore che confermi la durata e il motivo del ritardo.
- Se il sinistro dell'**assicurato** è relativo ad altre circostanze coperte da assicurazione, la **compagnia** comunicherà in modo dettagliato i documenti necessari da fornire insieme al modulo di richiesta indennizzo.

Interruzione

- Ricevute originali o ricevute di prenotazione dei nuovi voli.
- Ricevute di prenotazione originali per qualsiasi escursione anticipatamente pagata e non usufruita, con conferma di data e somma pagata.
- Per tutte le richieste relative a malattia o infortuni, sarà necessario un **certificato medico** compilato dal **medico** curante responsabile dell'**assicurato**, del **parente stretto** o qualsiasi persona con cui l'**assicurato** stia viaggiando o condividendo l'alloggio.
- Se l'**assicurato** interrompe il viaggio a causa di un decesso, la **compagnia** richiede un certificato medico da parte del **medico** responsabile dell'**assicurato**, del **parente stretto** o di qualsiasi persona con cui l'**assicurato** stia viaggiando o condividendo l'alloggio, e una copia del certificato di morte.

Partenza ritardata

- Conferma scritta da parte del trasportatore (o dei loro agenti incaricati) che confermi la durata e il motivo del ritardo.
- Ricevuta originale d'acquisto di bibite e pasti, o alloggi addizionali se necessari.

Mancata partenza

- Prova del motivo della mancata partenza:
  - Inadempienza dei **trasporti pubblici** - una lettera che confermi la durata e il motivo del ritardo.
  - Rottura - resoconto scritto dalla compagnia che ha subito il breakdown, che dimostri la data e il motivo della rottura.
  - Problemi in autostrada - una stampa da parte dell'azienda autostradale di quel giorno, e l'**assicurato** è tenuto a procurarsi una dichiarazione scritta della polizia o del servizio di assistenza stradale intervenuti del luogo del sinistro, la ragione del sinistro e il tempo totale del ritardo subito dall'**assicurato.**
- Prove delle spese aggiuntive sostenute per viaggi/alloggi risultanti da mancata partenza.

Ritardo nella consegna del bagaglio

- Modulo PIR (Property Irregularity Report) dalla compagnia aerea o dai loro agenti incaricati.
- Lettera dalla compagnia aerea che confermi il motivo e la durata del ritardo o quando l'articolo(i) è stato restituito all'**assicurato**.
- Ricevuta originale di qualsiasi acquisto d'emergenza effettuato.
- Inviare notifica scritta del reclamo entro i limiti di tempo stabiliti dal trasportatore e conservarne una copia.
- Conservare tutti i biglietti di viaggio ed etichette da allegare al reclamo. Tutte le somme corrispondono soltanto alle spese effettive con ricevuta, in eccedenza ai risarcimenti pagati dal trasportatore.

Bagaglio e denaro personale

- Se perso o rubato, un verbale della polizia che confermi che l'**assicurato** ha denunciato il sinistro alla polizia entro 24 ore dal momento in cui si è accorto dell'assenza dell'articolo.
- Se il **bagaglio** è stato perduto o danneggiato dal trasportatore, è necessario richiedere alla compagnia aerea un modulo PIR (Property Irregularity Report) e una lettera che confermi che l'articolo è stato perduto o danneggiato. Conservare anche tutte le etichette relative ai bagagli se possibile.
- In caso di furto o smarrimento di **denaro personale**, è necessario un verbale della polizia che confermi l'accaduto, cosa è stato perduto e qualsiasi ricevuta della banca o ufficio di cambio che attestino la proprietà di quel denaro.
- Un resoconto dei danni e una stima di riparazione per gli articoli danneggiati.
- Conservare qualsiasi articolo danneggiato irreparabilmente, in quanto potremmo richiedere di ispezionarlo.

Documenti di viaggio

- Un verbale della polizia o dell'ambasciata che confermi che l'**assicurato** ha denunciato alle autorità locali la perdita del passaporto entro 24 ore da quando si è accorto di non avere più il documento.
- Ricevute originali per qualsiasi alloggio aggiuntivo o spese di viaggio sostenute.

Spese mediche

- In caso di qualsiasi emergenza medica, l'**assicurato** è tenuto a contattare il servizio di assistenza d'emergenza il più presto possibile.
- Per visite specialistiche e ambulatoriali (ad esclusione delle fratture) l'**assicurato** è tenuto a pagare di tasca sua. É importante conservare tutte le ricevute ed ottenere un resoconto medico dall'ospedale che confermi la malattia o l'infortunio, le cure effettuate e le date di ricovero e dimissione, se presenti.
- Un resoconto medico da parte del **medico** che dichiari le cure e le spese mediche.
- Se ci fossero pagamenti in sospeso, inviare una copia della ricevuta di tali pagamenti, evidenziando il fatto che sono da pagare.
- Se l'**assicurato** sostiene qualsiasi spesa aggiuntiva successivamente all'autorizzazione del servizio di assistenza d'emergenza, è pregato di fornirne le ricevute.

Rimborsi ospedalieri

- Ricevute originali per qualsiasi spesa accidentale sostenuta.
- Un resoconto medico che confermi le date di ricovero e di dimissione.

Responsabilità personale

- Spiegazione dettagliata delle circostanze in cui è avvenuto il sinistro, incluse foto e video (se possibile).
- Ogni ordine, mandato o altre comunicazioni ricevute da parti terze.
- Tutti i dettagli di qualsiasi testimone, con dichiarazione scritta ove possibile.

Procedura di reclamo

Sappiamo che talvolta, nonostante il nostro massimo impegno, non riusciamo a soddisfare tutti. Se ci fossero lamentele è importante che i nostri clienti sappiano che la **compagnia** si impegna per fornire loro un livello eccezionale di servizi e di attenzione al cliente. I reclami dei nostri clienti sono importanti per noi, ci aiutano a risolvere ogni problema.

Per eventuali reclami riguardanti l'assicurazione o il modo in cui il sinistro è stato gestito, si prega di scrivere a:

The Customer Experience Manager
White Horse Insurance Ireland dac
Rineanna House
Shannon Free Zone
Shannon
Contea di Clare
Irlanda
V14 CA36

E-mail: complaints@white-horse.ie

Il **nostro** direttore del servizio clienti provvederà a fornire una risposta finale al reclamo. Se la **nostra** decisione non fosse ancora sufficiente, dopo aver seguito la suddetta procedura, è possibile contattare:

The Financial Services and Pensions Ombudsman
Lincoln House
Lincoln Place
Dublino 2
Irlanda
D02 VH29.

E-mail:info@fspo.ie
Sito web:www.fspo.ie
Telefono: 00 353 1 567 7000

The Financial Services and Pensions Ombudsman non prenderà in considerazione i reclami dei clienti fino a quando la **compagnia** non abbia emesso una risposta finale.

Protezione dei dati - White Horse Insurance Ireland dac

White Horse Insurance Ireland dac conserva le informazioni personali dei suoi clienti come stabilito da tutte le leggi di protezione dei dati.

Per gestire la **polizza** White Horse Insurance Ireland dac raccoglierà e userà informazioni personali fornite dall'**assicurato**. La presente notifica riguarda chiunque sia assicurato ai sensi di questa **polizza** assicurativa e le cui informazioni personali potrebbero essere utilizzate per la fornitura di assicurazione ed i servizi relativi.

Le informazioni personali dell'**assicurato** possono essere utilizzate da noi allo scopo di amministrare la sua **polizza**, incluse le decisioni sulla fornitura di copertura assicurativa, sottoscrizione, processo e gestione dei sinistri. La **compagnia** potrebbe inoltre utilizzare i dati personali dell'**assicurato** per altre questioni relative come servizio clienti, analisi, gestione dei reclami e individuazione e prevenzione di crimini. Le informazioni che l'**assicurato** fornisce potrebbero essere passate ad altre assicuratori e riassicuratori per sottoscrizione e a fini di gestione sinistri o per altri servizi di fornitori terzi che noi utilizziamo ai fini della sua copertura assicurativa.

La **compagnia** potrebbe inviare le informazioni personali dell'**assicurato** in via confidenziale ad altre compagnie che forniscono un servizio a noi ai fini di trattamento e archivio, ivi compresa la spedizione di informazioni a Paesi al di fuori di Regno Unito, Unione Europea o Area Economica Europea che potrebbero non avere lo stesso livello di legislazione sulla privacy del Regno Unito, Unione Europea o Area Economica Europea. Quando facciamo ciò, ci assicuriamo che il trasferimento di dati sia fatto in modo sicuro e secondo le norme vigenti.

L'**assicurato** può esercitare dei diritti in merito alle informazione che la **compagnia** detiene su di lui, incluso il diritto di richiedere accesso alle informazioni che lo riguardano e che sono in **nostro** possesso, di correggere eventuali informazioni in nostro possesso che non siano accurate, di richiedere la cancellazione o la soppressione delle informazioni personali quando queste non siano vincolate da alcun conflitto di interesse legittimo.

La presente nota spiega alcuni aspetti delle modalità in cui vengono utilizzate le informazioni dell'**assicurato** e i diritti che **egli** ha in relazione alle **sue** informazioni personali, tuttavia l'**assicurato** può ottenere ulteriori informazioni su come **noi** trattiamo i dati leggendo la **nostra** Politica sulla privacy. La **nostra** Politica sulla privacy è disponibile per approfondimenti sul nostro sito web www.whitehorseinsurance.eu. I dati dell'**assicurato** verranno trattati ai sensi della **nostra** Politica sulla privacy.

Protezione dei dati - guard.me

guard.me International Insurance Solutions Limited (guardme.ie) ha reso il regolamento sulla privacy più chiaro e trasparente possibile per aiutare l'assicurato a capire come raccogliamo e utilizziamo i suoi dati.
Raccogliere informazioni personali dalle nostre compagnie assicuratrici e dai loro beneficiari secondo il regolamento è essenziale per poter offrire ai nostri clienti dei servizi e delle prodotti assicurativi di alta qualità. Ci impegniamo molto per fare in modo che tutte le informazioni personali raccolte siano precise, confidenziali e al sicuro. Il nostro regolamento sulla privacy è in conformità con il regolamento generale sulla protezione dei dati dell'Unione Europea (GDPR) e spiega ai nostri clienti i loro diritti in quanto clienti. Ci poniamo standard molto alti per la raccolta, utilizzo, trasmissione e archivio delle informazioni personali e ci impegniamo a fondo per proteggere la sicurezza e confidenzialità delle informazione che i clienti ci forniscono.
Potrebbe essere necessario raccogliere da parte nostra informazioni dai nostri clienti che riguardino altre persone, ad esempio beneficiari della polizza o i loro familiari che sono inclusi nella polizza del cliente. Se i clienti ci forniscono informazioni relative ad altre persone, è loro responsabilità assicurarsi di:

- comunicare all'interessato chi siamo e come utilizzeremo i dati personali, come esposto nel presente regolamento della privacy; e
- avere il permesso dall'interessato di fornirci le informazioni personali per il nostro utilizzo, come esposto nel presente regolamento della privacy.

La compagnia si impegna per proteggere la privacy dei suoi clienti. Con l'acquisto della polizza e/o dei servizi, il cliente dà il consenso per il trattamento dei dati personali al fine di essere raccolti e utilizzati da noi, ai sensi del presente regolamento sulla protezione della privacy e dei dati. Tali informazioni potrebbero inoltre essere condivise con terze parti, come compagnie assicurative, fornitori di servizi ai sensi della polizza assicurativa o fornitori di servizi a **guard.me**.
Raccogliamo e processiamo i dati personali dei nostri clienti in linea con la legislazione sulla protezione della privacy e dei dati attualmente vigente. Ci impegniamo molto per fare in modo che tutte le informazioni personali siano precise, confidenziali e conservate in modo sicuro. Raccogliamo, utilizziamo o trasmettiamo le informazioni personali solamente con il consenso del cliente, che può essere ritirato in qualsiasi momento, a condizione che non sussistano restrizioni legali o contrattuali e con un ragionevole preavviso.
Raccogliamo solamente le informazioni di cui abbiamo bisogno per gli scopi che abbiamo elencato. I nostri documenti sono conservati allo scopo di fornire e attuare prodotti assicurativi e servizi che crediamo adatti alle esigenze del cliente.

Non vendiamo le informazioni personali. Il nostro responsabile della protezione dati può essere contattato all'indirizzo: adminint@guard.me.
La presente nota spiega alcuni aspetti delle modalità in cui vengono utilizzate le informazioni dell'assicurato e i diritti che ha in relazione alle sue informazioni personali, tuttavia l'assicurato può ottenere ulteriori informazioni su come noi trattiamo i dati leggendo la nostra Politica sulla privacy. La nostra Politica sulla privacy è disponibile per approfondimenti sul nostro sito web: www.guardme.eu. I dati dell'assicurato verranno trattati ai sensi della nostra Politica sulla privacy.