



Sig.
 Date viaggio
 Destinazione

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE
Polizza Multirischi Base
n. IY409999629

- Interruzione viaggio
- Bagaglio
- Ritardata Consegna del Bagaglio
- Spese Mediche
- Assistenza in Viaggio
- Altri Servizi di Assistenza in Viaggio

INDICE

RIEPILOGO DELLE GARANZIE pag.1
 CHI SIAMO pag.1
 INFORMAZIONI SULLA POLIZZA pag.2
 VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI pag.2
 DEFINIZIONI pag.2
 DURATA DELLA COPERTURA pag.3
 DESCRIZIONE DELLE GARANZIE pag.3
 A. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO pag.3
 B. BAGAGLIO pag.4
 C. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO pag.4
 D. SPESE MEDICHE pag.4
 E. ASSISTENZA IN VIAGGIO pag.4
 F. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO pag.4
 ESCLUSIONI GENERALI pag.5
 DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO pag.6
 NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE pag.7
 INFORMATIVA PRIVACY pag.7

RIEPILOGO DELLE GARANZIE

INTERRUZIONE DEL VIAGGIO		
Prestazione	Limite di copertura	Scoperto
Rimborso delle spese di <i>viaggio</i> non fruito e non rimborsabili in caso di interruzione del <i>viaggio</i>	€ 6.000 per persona € 40.000 per pratica	20%
Spese di trasporto aggiuntive per il rientro nel paese di <i>residenza/domicilio</i>	Biglietto in classe economica	Nessuno
Spese aggiuntive per consentiti di proseguire il <i>viaggio</i> (incluso il tuo rientro dopo il periodo di convalescenza)	Biglietto in classe economica	Nessuno
Rimborso delle spese di soggiorno supplementari addebitati se il <i>compagno di viaggio</i> con cui condividevi l' <i>alloggio</i> interrompe il <i>viaggio</i>	Costo effettivo	Nessuno
Rimborso delle spese per la sistemazione supplementare necessaria	€ 1.500 (fino a € 100 per notte per un massimo di 15 notti)	Nessuno

BAGAGLIO

Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Danni al <i>bagaglio</i> , smarrimento o furto	Fino a € 500 e con un massimo di € 150 in totale per tutti gli <i>oggetti di alto valore</i> .	Nessuno

RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

Prestazione	Limite di copertura	Scoperto
Rimborso di articoli essenziali in caso di ritardo dell'arrivo del <i>bagaglio</i> alla destinazione di <i>viaggio</i>	€ 150	Nessuno
Il ritardo deve essere almeno di 12 ore		

SPESE MEDICHE

Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
-------------	---------------------	----------

Spese mediche	Italia - € 1.000 Europa - € 5.000 Federazione Russa - € 30.000 Mondo, USA&Canada - € 10.000	Nessuno
Spese dentistiche di emergenza	€ 250	Nessuno

ASSISTENZA IN VIAGGIO

Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Rimpatrio per motivi medici	Costo effettivo	Nessuno
Ricerca e soccorso	€ 800	Nessuno
Rientro della salma	Biglietto in classe economica	Nessuno
Rientro dei minori e delle persone a carico	Biglietto in classe economica	Nessuno
<i>Viaggio</i> di andata e ritorno di un <i>familiare</i> o persona designata	Biglietto in classe economica	Nessuno
Spese soggiorno del <i>familiare</i> o persona designata	€ 100 per notte per massimo 5 giorni	Nessuno
Spese di pernottamento dell'accompagnatore per il rientro del minore	€ 100 per notte per massimo 1 notte	Nessuno
Spese di pernottamento per il <i>familiare</i> che si reca nel luogo del decesso	€ 100 per notte per massimo 1 notte	Nessuno

ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Reperimento di un <i>medico</i> o di una struttura sanitaria	Solo informazioni	Nessuno
Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero	Solo informazioni	Nessuno
Rifacimento documenti di viaggio	Solo informazioni	Nessuno
Interprete a disposizione	Solo informazioni	Nessuno
Anticipo di denaro	Solo informazioni	Nessuno
Reperimento legale	Solo informazioni	Nessuno
Invio messaggi urgenti	Solo informazioni	Nessuno

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

Il Riepilogo delle garanzie contiene una breve descrizione delle coperture previste dalla *polizza* collettiva. A tutte le garanzie sono applicate termini, condizioni ed esclusioni. Ti chiediamo di leggere attentamente la *polizza* per conoscere le condizioni integrali. I termini in corsivo sono contenuti nella sezione Definizioni dove potrai leggere il significato attribuito dalla *Compagnia* ai fini del presente contratto.

CHI SIAMO

Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Compagnia Assicuratrice)



La Compagnia Assicuratrice è AWP P&C S.A.

Sede Legale
7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine - France
Registro delle Imprese e delle Società Autrici nr. 519490080
Capitale Sociale sottoscritto € 18 510 562,50

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

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

INFORMAZIONI SULLA POLIZZA

La presente *polizza* è in forma collettiva ed è destinata ai clienti del *Contraente*. Leggi con
attenzione questo documento di *polizza* che costituisce il contratto tra la *Compagnia*
assicurativa e te in qualità di Assicurato e descrive i termini e le condizioni della copertura.

La copertura assicurativa sarà fornita nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili.
Alcuni termini sono riportati in corsivo perché sono presenti nella sezione “Definizioni” dove
potrai consultare il loro significato. I termini in maiuscolo si riferiscono ai nomi dei documenti
che costituiscono la *polizza* o ai nomi delle garanzie previste. I titoli delle sezioni di *polizza*
sono fornite solo per comodità e non influiscono in alcun modo sull'operatività delle garanzie.

VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI

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

NOTA: Non tutte le circostanze e gli eventi sono coperti dalla *polizza*, anche se sono
dovuti a cause improvvise, inattese o fuori dal tuo controllo. La *polizza* è operativa solo per
le circostanze e gli eventi previsti nelle Condizioni generali di assicurazione. Ti chiediamo,
inoltre, di fare riferimento alla sezione Esclusioni generali del presente documento per
prendere visione delle esclusioni applicabili a tutte le garanzie incluse nella presente *polizza*.
L'erogazione delle prestazioni potrebbe essere soggetta a limitazioni e provvedimenti
imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.

La *Compagnia* non potrà essere ritenuta responsabile di:
a. ritardi od impedimenti nell'esecuzione dei servizi dovuti a cause di forza maggiore od a
disposizioni delle Autorità locali;

b. errori dovuti a tue inesatte comunicazioni.

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

DEFINIZIONI

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

Alloggio: Hotel o altro tipo di struttura ricettiva per i quali effettui una
prenotazione o in cui soggiorni, sostenendone i relativi costi.

**Attività ad alta
quota:** Un'attività che include, o può includere, la salita oltre 4500
metri di altitudine, non in qualità di passeggero su un
aeromobile commerciale.

**Atto illegittimo:
Atto di guerra:** L'atto che viola la legge vigente nel luogo in cui viene
commesso.
Qualsiasi atto che sia associato e si verifichi nel corso di una
guerra o che direttamente la scateni.

Atto di terrorismo: Qualsiasi atto che includa ma non sia limitato all'uso della
forza o violenza da parte di qualsiasi persona o gruppo/i di
persone che agiscano da sole o per conto o in collegamento
con qualsiasi organizzatore o governo, che costituisca *atto di
terrorismo* riconosciuto come tale dalle Pubbliche Autorità o
dalle leggi del tuo Paese di residenza, commesso per propositi
politici, religiosi, ideologici o simili, compresa l'intenzione di
influenzare qualsiasi governo e/o procurare terrore
nell'opinione pubblica e/o nella collettività o in parte di essa.
Non è incluso il *rischio politico, guerra o atto di guerra*.

Atto vandalico: L'atto che provoca intenzionalmente il danneggiamento o la
distruzione di beni materiali pubblici o privati. Restano esclusi
il danneggiamento o la distruzione causati da *atti di
terrorismo, guerra, atti di guerra, rischio politico o disordine
civile*.

**Attrezzatura
sportiva:
Avverse condizioni
meteorologiche:** Equipaggiamento o articoli sportivi utilizzati per la pratica di
sport.
Condizioni meteorologiche di pericolo o di forte disagio per la
collettività tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo,
nebbia, grandine, nubifragi, tempeste di vento, tempeste di
neve o di ghiaccio.

Bagaglio: Beni personali di tua proprietà che porti con te o che acquisti
durante il *viaggio*.

Calamità naturale: Evento geologico o meteorologico estremo su larga scala che
danneggia le proprietà, interrompe i trasporti o la fornitura
delle utenze oppure costituisce un pericolo per le persone. A
titolo esemplificativo ma non esaustivo: terremoto, incendio,
inondazione, uragano o eruzione vulcanica.

Cane da assistenza: Qualsiasi cane addestrato per svolgere attività di sostegno o a
beneficio di un soggetto affetto da disabilità, tra cui disabilità
fisica, sensoriale, psichiatrica, intellettuale o di altro tipo. A
titolo esemplificativo, rientrano tra le attività svolte la
conduzione sicura delle persone non vedenti, l'avviso di suoni
per le persone con deficit uditivo e il traino di una sedia a
rotelle. Resta escluso il possesso di un cane come deterrente
contro un atto criminale, fonte di sostegno emotivo, benessere,
comfort o compagnia.

Centrale Operativa: La struttura organizzativa di AWP P&C S.A., Rappresentanza
Generale per l'Italia, che provvede, 24 ore su 24 e per tutta la
durata dell'anno, al contatto telefonico con gli assicurati,
organizza ed eroga le prestazioni di assistenza previste in
polizza.

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

Compagnia: Persona o *cane da assistenza* in *viaggio* insieme a te. Un
gruppo preconstituito o un tour leader sono considerati
compagno di viaggio solo se condividono con te l'*alloggio*.

Contraente: Il Soggetto, con sede legale in Italia, che stipula la *polizza* per
conto degli Assicurati.

Convivente: Persona che vive abitualmente con te di età non inferiore a 18
anni.

**Costi
consuetudinari:** L'importo solitamente addebitato per un servizio specifico in
una particolare area geografica. Gli oneri devono essere
adeguati alla disponibilità e alla complessità del servizio, alla
disponibilità di parti/materiali/forniture/attrezzature
necessari e alla disponibilità di fornitori adeguatamente
qualificati e autorizzati.

Cyber Risk: La perdita, il danno, la responsabilità, il reclamo, il costo o la
spesa di qualsiasi natura direttamente o indirettamente
causato da uno o più dei seguenti fatti o avvenimenti:
· l'atto, o la minaccia dell'atto, non autorizzato, dannoso o
illegale che implichi l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il
funzionamento di qualsiasi sistema informatico;
· l'errore od omissione che comporti l'accesso o
l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema
informatico;
· l'indisponibilità parziale o totale o mancato accesso,
elaborazione, utilizzo o funzionamento di qualsiasi sistema

informatico;
· la perdita di utilizzo, la riduzione della funzionalità, la
riparazione, la sostituzione, il ripristino o la riproduzione di
qualsiasi dato, incluso il valore economico di tali dati.
Data di inizio *viaggio* secondo quanto indicato nell'itinerario di
viaggio.

**Data di partenza:
Data di ritorno:**

Disordine civile:

Domicilio:

Epidemia:

Europa:

Eventi:

Familiare:

**Fornitore di servizi
di viaggio:**

Guerra:

Inagibile:

Incidente stradale:

Incidente:

Infortunio:

La *data programmata di fine viaggio*, come risultante
dall'itinerario di viaggio.
La protesta pubblica, lo sciopero, la sommossa, la
dimostrazione, l'assemblea illegale o il disordine all'interno di
una comunità, regione, stato o nazione che comporti atti di
violenza, vandalismo, illegalità, disobbedienza o ostruzione
del libero accesso o della circolazione nelle aree pubbliche da
parte di assembramenti di persone. Non sono inclusi eventi di
questo tipo che siano considerati o collegati a *rischi politici, atti
di terrorismo o guerre*.
Luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.

Malattia contagiosa riconosciuta o definita *epidemia* da un
rappresentante dell'Organizzazione mondiale della sanità
(OMS) o da un'autorità governativa ufficiale.

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

Avvenimenti o fatti espressamente previste dalla *polizza* e per
le quali sono operative le singole garanzie.

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

Agenzia di viaggi, Tour Operator, compagnia aerea,
compagnia di navigazione, hotel, compagnia ferroviaria o un
altro fornitore di servizi turistici e di viaggio.

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

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

Evento imprevisto e non intenzionale che coinvolge il veicolo e
che provoca lesioni, danni materiali o entrambi.

Evento imprevisto e non intenzionale che causa *infortuni*,
danni materiali o entrambi.

Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che
produca lesioni corporali oggettivamente constatabili, le quali
abbiano come conseguenza la morte, un'invalidità
permanente oppure un'invalidità temporanea.

Italia:	Il territorio della Repubblica Italiana, la Città del Vaticano, la Repubblica di San Marino.
Medico:	Soggetto legalmente autorizzato all'esercizio della professione medica od odontoiatrica e in possesso di abilitazione. Ai fini della presente <i>polizza</i> tale ruolo non può essere rivestito da te, da un <i>compagno di viaggio</i> , da un tuo <i>familiare</i> , da un <i>familiare</i> del tuo <i>compagno di viaggio</i> o da un <i>familiare</i> della persona malata o infortunata.
Mondo:	Tutti i paesi del mondo (compresa la Federazione Russa), esclusi USA e Canada.
Ospedale:	Struttura destinata al ricovero e all'assistenza sanitaria per acuti, con funzione primaria di diagnosi e trattamento delle persone malate e infortunate sotto la supervisione di un <i>medico</i> . L' <i>ospedale</i> deve: <ul style="list-style-type: none"> · Essere principalmente impegnato nella fornitura di servizi diagnostici e terapeutici ospedalieri; · Avere reparti organizzati di medicina e chirurgia generale; · Disporre di licenza.
Pacchetto turistico:	I <i>viaggi</i> , le vacanze ed i circuiti tutto compreso, le Crociere turistiche, risultanti dalla combinazione, da chiunque ed in qualunque modo realizzata, di almeno due degli elementi di seguito indicati, venduti od offerti in vendita ad un prezzo forfetario: <ul style="list-style-type: none"> • trasporto; • <i>alloggio</i>; • servizi turistici non accessori al trasporto o all'<i>alloggio</i> (di cui all'art. 36 del D.Lgs. 79 del 23/5/2011) che costituiscono, per la soddisfazione delle esigenze ricreative del Turista, parte significativa del pacchetto turistico.
Pandemia:	<i>Epidemia</i> con tendenza a diffondersi rapidamente riconosciuta come <i>pandemia</i> dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).
Polizza:	Il contratto di Assicurazione in forma collettiva stipulato dal <i>Contraente</i> nell'interesse degli Assicurati, che regola la copertura assicurativa; le presenti Condizioni di Assicurazione sono parte integrante della <i>polizza</i> .
Quarantena:	Confinamento obbligatorio in seguito a ordinanza o altra direttiva ufficiale di un'autorità governativa, pubblica, o del capitano di una nave a bordo della quale stai viaggiando, che ha lo scopo di fermare la diffusione di una malattia contagiosa a cui tu o il tuo <i>compagno di viaggio</i> siete stati esposti.
Residenza:	Luogo dove hai la tua dimora abituale.
Rimborso:	Denaro, credito o voucher per viaggi futuri che hai diritto di ricevere da un <i>fornitore di servizi di viaggio</i> nonché qualsiasi credito o compenso che hai titolo di ricevere dal datore di lavoro, da un'altra Compagnia, da un'emittente di carte di credito o da qualsiasi altra entità.
Rischio politico:	Si intende uno o più dei seguenti: <ul style="list-style-type: none"> · Qualsiasi tipo di evento, resistenza organizzata o azione che intenda o implichi l'intenzione di rovesciare, soppiantare o modificare l'autorità governativa o il governo esistente; · Nazionalizzazione; · Confisca; · Espropriazione; · Usurpazione; · Requisizione; · Rivoluzione; · Rivolta; · Insurrezione; · Insurrezione civile che assume proporzioni di una rivolta; · Golpe militare.
Sciopero:	Un'interruzione o un rallentamento del lavoro organizzato e intenzionale da parte di un gruppo di lavoratori, o il blocco dei servizi forniti, con l'intento di far sì che il datore di lavoro si conformi o accoglia le loro richieste. Resta escluso lo sciopero

generale dei lavoratori o della popolazione di una comunità, di uno Stato, di una regione o di una nazione. Non rientrano in questa categoria gli scioperi che si configurano come *disordini civili* o *rischi politici* o che sono collegati a tali disordini.

Parte di danno che resta a tuo carico, calcolata in misura fissa o in percentuale.

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

Scoperto / franchigia:
Scorta medica:

Sistema informatico:

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

Attività che utilizza imbracature, corde, ramponi o piccozze. Non rientra qui l'arrampicata su superfici artificiali a titolo ricreativo, anche se svolta sotto la supervisione di un istruttore. Tutte le persone diverse da te. Non sono considerati terzi i tuoi *familiari*.

Sport di arrampicata:

Terzi:

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

Trattamento medico necessario:

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

Tu o te:

Le persone fisiche per le quali è valida la copertura assicurativa.

Vettore:

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

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

Viaggio:

Lo spostamento verso, e/o da una località fuori dalla tua *residenza/domicilio*, originariamente programmato, da iniziare alla *data di partenza* e terminare alla *data di ritorno*. Restano esclusi i traslochi, il tragitto verso e dal luogo di lavoro.

DURATA DELLA COPERTURA

La *polizza* è valida per la durata del pacchetto turistico o del solo servizio "trasporto in pullman", così come risultante dal relativo contratto o documento di viaggio e, comunque, per un periodo massimo di **30 giorni** continuativi. Come riferimento per la decorrenza, la *Compagnia* utilizza il fuso orario di Roma (UTC/GMT +1). La copertura opera solo per gli *eventi* verificatisi nel corso di un *viaggio* e nel periodo di validità della *polizza*. Ai fini di calcolo della durata del *viaggio*, fatta eccezione per i *viaggi* in giornata, la *data di partenza* e la data di ritorno sono conteggiate come due giorni separati. Questa *polizza* opera per lo specifico *viaggio* a copertura del quale è stata emessa e non può essere rinnovata.

DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

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

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

A. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO

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

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

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

Rientro a casa

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

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

Proseguimento del viaggio

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

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

Prorogamento del soggiorno

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

Eventi coperti:

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

Condizione di operatività:

a. tu o il tuo *compagno di viaggio* dovreste sottoporvi a un esame o visita medica prima di interrompere il *viaggio*.

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

Condizione di operatività:

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

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

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

a. Malattia contagiosa non classificata come *epidemia* o *pandemia*;

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

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

ii. La *quarantena* non si applica:

· a una parte o a tutta una popolazione;

· a un'area geografica, edificio o nave o aereo (inclusi l'ordine o la raccomandazione di confinamento domiciliare o altre restrizioni alla mobilità);

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

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

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

Condizioni di operatività:

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

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

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

Condizione di operatività:

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

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

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

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

B. BAGAGLIO

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

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

ii. Costo di riparazione del *bagaglio* danneggiato.

Condizioni di operatività:

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

b. entro 24 ore dalla scoperta dell'*evento* dovrai presentare denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentare rapporto al *veicolo* o all'*hotel* o al Tour Operator. La

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

c. in caso di furto di *oggetti di alto valore*, dovrai presentare denuncia presso le autorità di polizia e conservarne una copia;

d. dovrai fornire le ricevute in originale o altra prova di acquisto degli oggetti smarriti, danneggiati o rubati. **In assenza di tale documentazione**, la *Compagnia* indennizzerà **fino al 50% del costo di sostituzione dell'oggetto smarrito, danneggiato o rubato con un uguale o equipollente**;

e. in caso di furto o smarrimento di un dispositivo cellulare dovrai avvisare il gestore dei servizi telefonici e richiedere il blocco del dispositivo.

Sono esclusi:

1. Automobili, motocicli, motori, aeromobili, natanti, ogni altro tipo di veicolo e relativi accessori e attrezzature;

2. Biciclette, sci e snowboard (tranne quando sono affidati a un veicolo);

3. Apparecchi acustici, occhiali da vista e lenti a contatto;

4. Protesi e dispositivi ortopedici, protesi dentarie;

5. Materiali di consumo, medicinali, attrezzature/forniture mediche e beni deperibili;

6. Biglietti, passaporti, francobolli, atti e ogni altro documento;

7. Denaro, valuta, carte di credito, cambiali, strumenti negoziabili, travel cheques, titoli, lingotti e chiavi;

8. Tappeti;

9. Oggetti di antiquariato e oggetti d'arte;

10. Oggetti fragili;

11. Armi da fuoco e altre armi, comprese le munizioni;

12. Proprietà immateriali, compresi software e dati elettronici;

13. Strumenti utilizzati per lo svolgimento della propria attività professionale;

14. Beni non di tua proprietà;

15. Oggetti di alto valore rubati da un'auto, indipendentemente dal fatto che essa fosse chiusa a chiave o meno;

16. Animali, inclusi i resti di animali;

17. Il bagaglio se:

a. Spedito, a meno che non sia affidato al tuo veicolo;

b. Contenuto all'interno o posto sopra un rimorchio per auto;

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

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

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

C. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

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

Condizioni di operatività:

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

D. SPESE MEDICHE

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

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

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

La *Compagnia* provvederà al pagamento diretto delle spese ospedaliere e chirurgiche o al rimborso di tutte le altre spese mediche entro gli importi massimi e i sotto limiti indicati nel

Riepilogo delle garanzie. Si precisa che il pagamento potrà essere effettuato solo se la struttura presso la quale sei ricoverato accetta la presa in carico diretta.

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

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

Condizioni di operatività ed esclusioni ad integrazione delle Esclusioni Generali:

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

b. La *Compagnia* non provvederà al pagamento delle spese mediche sostenute successivamente alla scadenza della presente *polizza*.

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

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

1. Chirurgia estetica elettiva o trattamenti di natura estetica;

2. Esami di controllo annuali o di routine;

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

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

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

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

7. Trattamenti sperimentali;

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

E. ASSISTENZA IN VIAGGIO

IMPORTANTE:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.

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

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

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

Rientro sanitario a seguito di malattia o infortunio in viaggio

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

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

Condizioni di operatività:

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

Viaggio di andata e ritorno di un familiare o persona designata

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

Condizione di operatività:

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

Rientro dei minori e delle persone a carico

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

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

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

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

Condizioni di operatività:

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

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

Rientro della salma

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

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

Condizioni di operatività:

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

b. Il decesso avviene durante il *viaggio*.
Se un *familiare* decide di organizzare il funerale, la sepoltura o la cremazione nel luogo del decesso, la *Compagnia* rimborserà le relative spese nel limite di quanto avrebbe sostenuto per il rientro della salma.
La *Compagnia* prende a carico le spese di un biglietto A/R e le spese di soggiorno di un *familiare* che si reca nel luogo del decesso per l'adempimento di tutte le formalità, fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie.

Ricerca e soccorso

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

F. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

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

Reperimento di un medico o di una struttura sanitaria

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

Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero

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

Rifacimento documenti di viaggio

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

Interprete a disposizione

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

Anticipo di denaro

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

Reperimento legale

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

Invio messaggi urgenti

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

ESCLUSIONI GENERALI

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

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

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

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

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

2. Tuoi atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio;

3. Gravidanza o parto normale e senza complicazioni, tranne nei casi in cui sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie Annullamento o Modifica del viaggio o Interruzione del viaggio;

4. Trattamenti per la fertilità o aborto volontario;

5. Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcool, e qualsiasi sintomo fisico correlato. Ciò non si applica ai farmaci prescritti da un medico e utilizzati secondo prescrizione;

6. Atti commessi con l'intento di causare un danno o un atto di grave negligenza da parte tua o del tuo compagno di viaggio;

7. Prestazione di servizio come membro dell'equipaggio, tirocinante o istruttore/allievo a bordo di aeromobili, veicoli commerciali o imbarcazioni commerciali;

8. Partecipazione a competizioni sportive e relative prove, salvo che le stesse abbiano carattere ricreativo;

9. Partecipazione a sport estremi e ad attività ad alto rischio in generale e l'esercizio, in particolare, delle seguenti attività:

- a. Skydiving, base jumping, deltaplano o paracadutismo;
- b. bungee jumping;
- c. Speleologia, discesa in corda doppia o in grotta;
- d. Sci o snowboard al di fuori di piste segnalate o in un'area accessibile in elicottero;
- e. Sport di arrampicata o free climbing;

f. Qualsiasi attività ad alta quota;

g. Combattimento personale o sport di combattimento;

h. Corse o allenamenti con un veicolo a motore o moto d'acqua;

i. Immersione in apnea;

j. Immersioni subacquee a una profondità superiore a 20 metri o senza un istruttore subacqueo.

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

11. Epidemia o pandemia, tranne quando un'epidemia o una pandemia sono espressamente menzionate e incluse in copertura per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio e Interruzione del viaggio;

12. Calamità naturale, salvo quanto espressamente previsto per Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio;

13. Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di emissione di sostanze inquinanti, compreso l'inquinamento o la contaminazione termica, biologica e chimica;

14. Reazioni o radiazioni nucleari, contaminazioni radioattive;

15. Guerra o atti di guerra;

16. Obblighi militari, salvo quanto espressamente coperto per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio;

17. Disordini civili, tranne quando i disordini civili sono espressamente menzionati e coperti per la garanzia Interruzione del viaggio;

18. Atti di terrorismo, tranne quando sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie. Questa esclusione non si applica alla copertura Spese mediche e Assistenza in viaggio.

19. Rischio politico;

20. Cyber risk;

21. Atti, avvisi/bollettini di viaggio o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica;

22. Cessazione totale delle operazioni da parte di qualsiasi fornitore di servizi di viaggio a causa di condizioni economiche, con o senza presentazione di istanza di fallimento;

23. Restrizioni applicate dai fornitori di servizi di viaggio su qualsiasi bagaglio, comprese le forniture e le attrezzature mediche;

24. Usura ordinaria, materiali o lavorazioni difettose;

25. Viaggio intrapreso con l'intenzione di ricevere assistenza sanitaria o cure mediche di qualsiasi tipo.

IMPORTANTE: Non avrai diritto al rimborso se:

1. I biglietti del vettore non evidenziano le date di viaggio;

2. Le date di viaggio comunicate non corrispondono alle date di viaggio effettive. Se la polizza è emessa in abbinamento o a copertura di un viaggio di sola andata, farà fede la sola data di partenza indicata.

DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO

Obblighi in caso di sinistro:

tu o qualcuno per conto tuo:

INTERRUZIONE DEL VIAGGIO

Entro 30 giorni dal rientro, deve fornire:

1. numero della presente polizza;
2. dati anagrafici, codice fiscale e recapito;
3. nominativo intestatario del conto corrente e codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;
4. documentazione attestante la causa dell'interruzione;
5. estratto conto di prenotazione;
6. eventuale catalogo e/o programma di viaggio attestante il costo dei servizi a terra o dichiarazione del fornitore di servizi di viaggio che ha organizzato il viaggio;
7. ricevute di pagamento, in copia.

BAGAGLIO / RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

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

1. numero di polizza;

2. dati anagrafici;

3. recapito e nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;

4. codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006,

inviando inoltre:

In caso di furto, scippo, rapina, danneggiamento

a. denuncia, in originale, presentata alla competente autorità del luogo ove si è verificato l'evento, con l'elenco dettagliato di quanto sottratto o danneggiato e documentazione attestante il valore;

b. per il caso di furto del bagaglio affidato a terzi, anche la copia del reclamo inviato all'albergatore od al vettore a cui è stato affidato il bagaglio.

In caso di ritardata o mancata riconsegna da parte del vettore aereo o manomissione del contenuto

a. rapporto di irregolarità bagaglio (Property Irregularity Report), in copia;

b. biglietto aereo e ticket del bagaglio, in copia;

c. risposta del vettore aereo attestante la data e l'ora della tardata riconsegna, la manomissione o il definitivo mancato ritrovamento, nonché l'importo liquidato dal vettore aereo;

d. elenco dettagliato di quanto non riconsegnato o asportato e documentazione attestante il loro valore;

e. scontrini di acquisto degli effetti personali comprati per emergenza, in originale;

f. ricevuta di pagamento attestante il noleggio di attrezzature per l'infanzia, in copia.

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

a. rapporto di irregolarità bagaglio (Property Irregularity Report), in copia;

b. biglietto aereo e ticket del bagaglio, in copia;

c. risposta del vettore aereo attestante la data e l'ora della tardata riconsegna, la manomissione o il definitivo mancato ritrovamento, nonché l'importo liquidato dal vettore aereo;

d. ricevuta di pagamento che attesti l'avvenuto noleggio o riparazione o acquisto delle sedie a rotelle e altri presidi per disabili.

SPESE MEDICHE/ASSISTENZA IN VIAGGIO

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

a. il numero di polizza;

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

Per richieste di rimborso di spese mediche direttamente sostenute inviare richiesta scritta alla Compagnia entro 10 giorni dal rientro, specificando:

a. le circostanze dell'evento;

b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito;

c. nominativo dell'intestatario del conto corrente e codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica.

Allegare:

a. indicazione del numero di polizza;

b. certificazione medica o documentazione attestante l'evento;

c. originale delle spese effettivamente sostenute.

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

ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

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

a. il numero di polizza;

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

AVVERTENZE PER LA GESTIONE DEL SINISTRO

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

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

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

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

RIFERIMENTI IMPORTANTI

PER TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI SINISTRI TI INVITIAMO A CONSULTARE IL SITO WEB WWW.ALLIANZ-PROTECTION.COM

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

AWP P&C S.A.

RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA

SERVIZIO LIQUIDAZIONE DANNI

CASELLA POSTALE 461

Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

Per ogni necessità di assistenza contattare la Centrale Operativa

CENTRALE OPERATIVA

Tel. +39 02 26 609 539

Viale Brenta, 32 - 20139 MILANO

E-mail: ita.assistenza@allianz.com

RECLAMI

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

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

• Indirizzo PEC reclami.awp-pc@legalmail.it

• E-mail alla casella quality_reclami@allianz.com

• Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. - RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA

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

La Compagnia è tenuta a rispondere entro 45 giorni.

Qualora non sia soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni, potrai rivolgerti all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187

Roma (RM), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

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

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

- Mediazione (L. 9/8/2013, n.98): può essere avviata presentando istanza ad un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero di Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it.

- Negoziazione assistita (L. 10/11/2014, n.162): può essere avviata tramite richiesta del proprio avvocato alla Compagnia.

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

NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE

Validità e decorrenza

La copertura assicurativa è valida:

- a. per viaggi effettuati a scopo turistico, di studio e d'affari.
- b. se chi aderisce alla polizza collettiva è maggiorenne dotato di capacità di agire, ove applicabile;
- c. nei limiti delle prestazioni e dei capitali previsti per il luogo ove si è verificato l'evento ma, comunque, entro il capitale previsto per la destinazione indicata nel Riepilogo delle coperture. Tale disposizione si applica anche alle tappe di tratte di congiunzione.

Validità territoriale

L'assicurazione è valida nel Mondo intero.

Persone assicurabili

La Compagnia assicura le persone:

- a. domiciliate o residenti in uno degli Stati Membri dell'Unione Europea, nella Repubblica di San Marino e in Svizzera;
- b. dotate di capacità giuridica al momento della sottoscrizione della polizza.

Limiti di sottoscrizione

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

- a. elevare i capitali assicurati dalle specifiche garanzie dei prodotti;
- b. prolungare il periodo di copertura di un rischio (viaggio) già in corso;
- c. prolungare il periodo di copertura oltre i 30 giorni continuativi per lo stesso viaggio.

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

Forma delle Comunicazioni

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

Oneri Fiscali

Gli oneri fiscali sono a carico del Contraente.

Esagerazione dolosa del danno

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

Diritto di surroga

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

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

Rinvio alle norme di legge

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

Disposizioni e limitazioni

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

Informativa Privacy (ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto Legislativo 196/2003 - Codice Privacy)

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

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

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

Informativa per la privacy

Abbiamo cura dei suoi dati personali

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

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

Qualora, in fase di emissione della polizza di cui Lei beneficia, ci vengano forniti i dati personali di ulteriori persone che saranno coperte dalla medesima polizza, Le segnaliamo che avrà l'onere di far pervenire a tutte le persone interessate le informazioni contenute in questo documento.

1. Chi è il titolare del trattamento?

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

2. Quali dati personali saranno raccolti?

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

- cognome, nome
- dati del viaggio prenotato

3. Come otteniamo e utilizziamo i suoi dati personali?

Raccoglieremo e utilizzeremo i suoi dati personali, che otterremo da **OUTBY TOUR ACTIVITY** per diverse finalità, come indicato di seguito:

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

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

Lei ha comunque il diritto di opporsi al trattamento dei suoi dati personali o di richiederci di interromperlo secondo le modalità indicate nella sezione 6.

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

4. Chi potrà accedere ai suoi dati personali?

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

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

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

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

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

L'elencazione dei soggetti terzi sopra indicati, incaricati di effettuare i diversi servizi, si riferisce alle varie garanzie che possono essere previste dalle nostre polizze.

I soggetti terzi a cui saranno effettivamente comunicati i suoi dati personali saranno quelli specifici incaricati di fornire i servizi ricompresi nelle garanzie previste nella polizza da lei sottoscritta.

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

5. Dove saranno trattati i suoi dati personali?

I suoi dati personali possono essere trattati all'interno e all'esterno dello Spazio economico europeo (SEE) dai soggetti indicati nella sezione 4, sempre nel rispetto dei limiti contrattuali riguardanti riservatezza e sicurezza e in linea con le leggi e i regolamenti applicabili in materia di protezione dei dati. Non divulgheremo i suoi dati personali a soggetti non in possesso dell'autorizzazione per il relativo trattamento.

Laddove trasferissimo i suoi dati personali fuori dallo SEE per un trattamento ad opera di un'altra società del Gruppo Allianz, lo faremo nel rispetto delle norme aziendali vincolanti di Allianz approvate dall'Autorità Garante e note come Standard Allianz sulla Privacy (Binding Corporate Rules, BCR), che definiscono le opportune misure di tutela dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le società del Gruppo Allianz. Le BCR di Allianz e l'elenco di società del Gruppo che le seguono è accessibile sul sito di Allianz Partners, al seguente indirizzo https://www.allianz-partners.com/en_US/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html. Laddove non si applichino le BCR di Allianz, ci adopereremo invece per assicurare che il trasferimento dei suoi dati personali fuori dallo SEE sia opportunamente tutelato come all'interno dello SEE. Per conoscere le misure di tutela che usiamo per tali trasferimenti (ad esempio le Clausole contrattuali standard), è possibile contattarci ai recapiti indicati nella sezione 9.

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

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

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

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

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

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

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

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

È possibile esercitare questo diritto con le medesime modalità indicate per tutti gli altri diritti citati nella sezione 6.

8. Per quanto tempo conserviamo i suoi dati personali?

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

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

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

9. In che modo può contattarci?

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

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

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

La presente informativa è sottoposta regolarmente a revisione. Le comunicheremo direttamente eventuali modifiche di rilievo che potrebbero essere di suo interesse. La presente informativa per la privacy è stata aggiornata a Dicembre 2020.