Assicurazione Viaggio

Allianz | Allianz Partners

DIP - Documento informativo precontrattuale dei contratti di Assicurazione Viaggio

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

Prodotto: Polizza Collettiva "MULTIRISCHI TOP"

Questo documento fornisce una sintesi delle informazioni principali sul prodotto assicurativo MULTIRISCHI TOP e non prende in considerazione le richieste ed esigenze specifiche. Le informazioni precontrattuali complete sono contenute nelle condizioni generali del **prodotto assicurativo. Al momento dell'acquisto l'Assicurato riceve le informazioni contrattuali con i dettagli della copertu**ra assicurativa. Per essere pienamente informati, si prega di leggerle attentamente.

Che tipo di assicurazione è?

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

Che cosa è assicurato?

Annullamento o modifica del viaggio:

Eventi assicurati

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

- ✓ Incidente stradale
- ✓ Costi di annullamento per qualsiasi motivo fuori dal controllo dell'Assicurato

Cosa è rimborsato

- ✓ Spese di viaggio non altrimenti rimborsabili a carico dell'Assicurato
- ✓ Spese extra per riprenotare il viaggio

Somma assicurata: fino € 12.000 per persona, fino a € 50.000 per pratica

Scoperto: fino a 20%

Interruzione del viaggio

Eventi assicurati

Il viaggio non può essere completato a causa di (es.):

- ✓ Infortuni gravi

Cosa è rimborsato

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

Somma assicurata: fino € 12.000 per persona, fino a € 50.000 per pratica

Rientro a casa, Proseguimento del viaggio e Prolungamento del soggiorno

Eventi assicurati

Il viaggio non può essere completato a causa di (es.):

- ✓ Infortuni gravi

Cosa è rimborsato

- ✓ Spese di trasporto necessarie per rientrare a casa o proseguire il viaggio
- ✓ Ulteriori spese di alloggio/trasporto pubblico locale se il prolungamento del viaggio è inevitabile fino a € 150 al giorno per massimo 10 giorni

Ritardato arrivo a destinazione

Cosa è assicurato

- ✓ Ritardo del vettore di viaggio di almeno 6 ore

Cosa è rimborsato

- ✓ Spese di trasporto necessarie per consentire di proseguire il viaggio o rientrare a casa
- ✓ Spese supplementari per pasti, alloggio, addebiti telefonici e trasporto locale

Somma assicurata: fino a € 80 per assicurato

Bagaglio e ritardata consegna del Bagaglio

Cosa è assicurato

- ✓ Danno / Perdita del bagaglio
- ✓ Ritardo nella consegna del bagaglio di almeno 12 ore

Cosa è rimborsato

- ✓ valore attuale dei beni smarriti o distrutti

Che cosa non è assicurato?

Per tutte le garanzie

- x eventi la cui responsabilità ricade sull'organizzatore del viaggio, in particolare per motivi di sicurezza aerea e/o overbooking
- x viaggi superiori a 30 giorni continuativi

Annullamento o modifica del viaggio / Interruzione del viaggio

- x Quarantena che si applica in generale o in modo ampio a una popolazione o a un'area geografica

Ritardato arrivo a destinazione

- x Sciopero già annunciato al momento dell'acquisto dell'assicurazione.

Bagaglio e Ritardata consegna del bagaglio

- x Biglietti, documenti (di viaggio), contanti e carte di credito, forniture mediche.
- x Perdite causate dallo smarrimento o perdita dei beni.
- x Ritardo inferiore a 12 ore.

Spese mediche e Assistenza in viaggio

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

Ci sono limiti di copertura?

- ! Guerra o atti di guerra
- ! Disordini civili, tranne quando i disordini civili sono espressamente menzionati e coperti nelle garanzie previste in polizza
- ! Atti di terrorismo, tranne nei casi in cui sono espressamente coperti in polizza. Questa esclusione non si applica alle garanzie Spese mediche e Assistenza in viaggio
- ! Atti di autolesionismo dell'Assicurato, incluso il suicidio o il tentato suicidio
- ! Un'epidemia o una pandemia se non espressamente coperta in polizza
- ! Inquinamento, eventi meteorologici o climatici
- ! Calamità naturali, tranne nei casi in cui sono espressamente coperte
- ! Spese mediche non conseguenti ad una urgenza medica
- ! Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol
- ! Partecipazione ad un'attività sportiva pericolosa o a livello professionale

✓ Costi di riparazione necessari per i beni danneggiati

Somme assicurate:

✓ Bagaglio: fino a € 750 per assicurato

✓ Ritardata consegna del bagaglio: fino a € 150 per assicurato

Spese mediche

Cosa è assicurato

✓ Malattia o infortunio durante il viaggio.

Cosa è rimborsato

✓ Spese per trattamenti necessari erogati da un medico o in ospedale

✓ Spese per il trasporto/rientro sanitario considerato necessario dal punto di vista medico

Somme assicurate:

Spese mediche: fino a € 50.000 per assicurato

Franchigia: € 50

Cure odontoiatriche urgenti: fino a € 250 per assicurato

Ricerca e soccorso: fino a € 1.000 per assicurato

Dove vale la copertura?

✓ La garanzia Annullamento o modifica del viaggio è coperta prima dell'inizio del viaggio che di solito è nel paese di residenza dell'Assicurato.

✓ L'Assicurato è coperto nel paese (paesi) di destinazione del viaggio, incluse le tappe intermedie tranne quando la copertura viola le leggi o regolamenti applicabili, incluse le sanzioni economiche/commerciali o l'embargo.

Che obblighi ho?

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

Al momento della stipulazione della polizza

- L'Assicurato non ha obblighi in caso di attivazione della polizza in quanto non è previsto il pagamento del premio.

Una volta che la polizza è in vigore

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

In caso di sinistro

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

Quando e come devo pagare?

Non è previsto il pagamento di nessun premio.

Quando comincia la copertura e quando finisce?

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

Le altre garanzie decorrono dal momento in cui inizia il primo servizio previsto dal contratto di viaggio e terminano al momento del completo espletamento dell'ultima formalità dal contratto stesso prevista. La polizza non copre viaggi di durata superiore ai 30 giorni continuativi.

Come posso disdire la polizza?

Non è possibile disdire la polizza.

Assicurazione Viaggio

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni)
Compagnia: AWP P&C S.A. Sede **secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia**
Ed. Giugno 2025 _ultima versione disponibile

Prodotto: **Polizza Collettiva "MULTIRISCHI TOP"**

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le **caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.**
Il contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.

Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Impresa Assicuratrice)
L'Impresa Assicuratrice è AWP P&C S.A.
Sede Legale
7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine - France
Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080
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
Via Oglio 12, 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 PEC
02/23.695.1 - www.allianz-partners.it; PEC: awp.pc@legalmail.it
Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

Con riferimento al bilancio d'esercizio approvato nel 2023, il patrimonio netto della società è pari a € 510,985,121.91; il risultato economico del periodo è pari a € 109,975,129.60.
Il coefficiente di solvibilità della società, inteso come rapporto tra il margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità previsto dalla normativa vigente, è del 127%.
Per ulteriori informazioni finanziarie sulla società si prega di fare riferimento alla relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa (SFCR) disponibile sul sito web: Allianz Partners - Regulatory reporting

La legislazione applicabile al contratto è quella italiana.

Che cosa è assicurato?

Non ci sono ulteriori informazioni rispetto a quanto indicato nel DIP.

Che cosa NON è assicurato?

ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO	Oltre a quanto indicato nel DIP: ✘ La garanzia non è valida se prima di annullare il viaggio un medico non ha certificato che le condizioni mediche dell'Assicurato siano tali da impedire la partecipazione al viaggio; ✘ La garanzia non è valida se le condizioni mediche del familiare dell'Assicurato non in viaggio con lui non sono considerate di pericolo per la vita da parte di un medico o non sono tali da rendere necessario un suo ricovero ospedaliero; ✘ La garanzia non è valida se la quarantena cui l'Assicurato o un suo compagno di viaggio sono sottoposti si applica a una parte o a tutta una popolazione, a un'area geografica, edificio o nave o aereo (inclusi l'ordine o la raccomandazione di confinamento domiciliare o altre restrizioni alla mobilità) o nel luogo di partenza, di destinazione del viaggio o nelle tappe intermedie; ✘ La copertura non è valida se la comparizione in giudizio rientra nell'ambito delle mansioni professionali in un procedimento legale.
INTERRUZIONE DEL VIAGGIO	Oltre a quanto indicato nel DIP: ✘ La malattia o infortunio che colpiscono l'Assicurato o il suo compagno di viaggio non siano di gravità tale da richiedere l'interruzione del viaggio e non si sottopongono a un esame o visita medica prima di interrompere il viaggio; ✘ La garanzia non è valida se le condizioni mediche del familiare dell'Assicurato non in viaggio con lui non sono considerate di pericolo per la vita da parte di un medico o tali da rendere necessario un ricovero ospedaliero ✘ La garanzia non è valida se la quarantena cui l'Assicurato o un suo compagno di viaggio sono sottoposti si applica a una parte o a tutta una popolazione, a un'area geografica, edificio o nave o aereo (inclusi l'ordine o la raccomandazione di confinamento domiciliare o altre restrizioni alla mobilità) o nel luogo di partenza, di destinazione del viaggio o nelle tappe intermedie; ✘ La copertura non è valida se la comparizione in giudizio rientra nell'ambito delle mansioni professionali in un procedimento legale.

BAGAGLIO / RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	Oltre a quanto indicato nel DIP: ✘ la garanzia non opera se l'Assicurato non ha adottato tutte le misure necessarie per mantenere il bagaglio sicuro e integro, oppure per recuperarlo ✘ la garanzia non opera se entro 24 ore dalla scoperta dell'evento l'Assicurato non ha presentato denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentato rapporto al vettore o all'hotel o al Tour Operator ✘ la garanzia non opera per: 1. Automobili, motocicli, motori, aeromobili, natanti, ogni altro tipo di veicolo e relativi accessori e attrezzature; 2. Biciclette, sci e snowboard (tranne quando sono affidati a un vettore); 3. Apparecchi acustici, occhiali da vista e lenti a contatto; 4. Protesi e dispositivi ortopedici, protesi dentarie; 5. Materiali di consumo, medicinali, attrezzature/forniture mediche e beni deperibili; 6. Biglietti, passaporti, francobolli, atti e ogni altro documento; 7. Denaro, valuta, carte di credito, cambiali, strumenti negoziabili, travel cheques, titoli, lingotti e chiavi; 8. Tappeti; 9. Oggetti di antiquariato e oggetti d'arte; 10. Oggetti fragili; 11. Armi da fuoco e altre armi, comprese le munizioni; 12. Proprietà immateriali, compresi software e dati elettronici; 13. Strumenti utilizzati per lo svolgimento della propria attività professionale; 14. Beni non di proprietà dell'Assicurato; 15. Oggetti di alto valore rubati da un'auto, indipendentemente dal fatto che essa fosse chiusa a chiave o meno; 16. Animali, inclusi i resti di animali; 17. Il bagaglio se spedito, a meno che non sia affidato al vettore, contenuto all'interno o posto sopra un rimorchio per auto, incustodito in un veicolo a motore non chiuso a chiave, incustodito, visibile dall'esterno, in un veicolo a motore anche se il veicolo stesso è stato chiuso a chiave, 18. Bagaglio smarrito, dimenticato o perso mentre è sotto la custodia dell'Assicurato.
SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO	Oltre a quanto indicato nel DIP: ✘ La Compagnia non è tenuta a pagare indennizzi in sostituzione delle prestazioni di assistenza dovute; ✘ la Compagnia non può sostituirsi in nessun caso agli organismi ufficiali di soccorso; ✘ il viaggio non deve essere intrapreso contro il parere medico, lo sconsiglio o le disposizioni di un governo o altra autorità pubblica del luogo di destinazione, di partenza o di tappa intermedia.

Ci sono limiti di copertura?	
ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO	Per qualsiasi evento imprevisto o imprevedibile sono esclusi: ! Qualsiasi evento noto, previsto o prevedibile al momento dell'acquisto della polizza; ! Atti di autolesionismo dell'Assicurato, incluso il suicidio o il tentato suicidio; ! Atto criminale che si traduce in un provvedimento restrittivo della libertà personale, ad eccezione dei casi in cui tu, il tuo compagno di viaggio, un membro della famiglia o il cane da assistenza siate vittima di tale atto; ! Epidemie e pandemie; ! Atti commessi con l'intento di causare un danno (dolo); ! Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di rilascio di sostanze inquinanti, compreso inquinamento o contaminazione termica, biologica e chimica; ! Reazione nucleare, radiazioni o contaminazione radioattiva; ! Guerra o atti di guerra; ! Rischio politico; ! Cyber risk; ! Atti di terrorismo, disordini civili o agitazioni politiche; ! Atti, avvisi / bollettini di viaggio o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica; ! La completa cessazione delle attività di un fornitore di servizi di viaggio per motivi finanziari, con o senza dichiarazione di fallimento; ! Viaggio effettuato allo scopo di sottoporsi a trattamenti medico/chirurgici di qualsiasi tipo; ! Paura di volare/viaggiare.
RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE	Oltre a quanto indicato nel DIP: ! Non saranno rimborsate le spese a carico del vettore o fornitore di servizi di viaggio.
BAGAGLIO / RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	Oltre a quanto indicato nel DIP: ! la Compagnia rimborserà, nel limite del massimale previsto, l'importo più basso tra: - il costo di sostituzione del bagaglio smarrito, danneggiato o rubato al valore di mercato per un articolo uguale o similare, ridotto del 10% per ogni anno intero di utilizzo dalla data di acquisto originale e fino al massimo del 50% - il costo di riparazione del bagaglio danneggiato. ! L'Assicurato dovrà fornire le ricevute in originale o altra prova di acquisto degli oggetti smarriti, danneggiati o rubati. In assenza di tale documentazione, la Compagnia indennizzerà fino al 50% del costo di sostituzione dell'oggetto smarrito, danneggiato o rubato con uno uguale o equipollente ! L'indennizzo massimo per tutti gli oggetti di alto valore è di € 300.

SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO	Oltre a quanto indicato nel DIP, la Compagnia non prende in carico gli eventi e/o le spese per: ! Chirurgia estetica elettiva o trattamenti di natura estetica; ! Esami di controllo annuali o di routine; ! Long term care, ovvero assistenza di lungo periodo erogata a seguito di perdita dell'autosufficienza; ! Trattamenti per allergie, a meno che la reazione allergica non costituisca un pericolo per la vita; ! Esami o trattamenti conseguenti alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto; ! Fisioterapia, riabilitazione o cure palliative, fatto salvo quando necessarie per la stabilizzazione di una malattia o infortuni ! Trattamenti sperimentali; ! Qualsiasi altra prestazione medica o odontoiatrica non di urgenza. ! La Compagnia opera in conformità alle leggi e ai regolamenti in vigore nel luogo di destinazione, di partenza o nelle tappe intermedie. L'erogazione delle prestazioni è soggetta alle eventuali limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali. ! Qualora l'Assicurato proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la Compagnia provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La Compagnia declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla Compagnia stessa. ! Se l'Assicurato disattende le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la Compagnia si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle sue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.

A chi è rivolto questo prodotto?

A tutti coloro che acquistano un viaggio a scopo turistico, di studio e di affari.

Quali costi devo sostenere?

Non sono previsti costi di intermediazione.

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

ALL'IMPRESA ASSICURATRICE	I reclami possono essere inoltrati al Servizio Qualità della Compagnia attraverso uno dei seguenti mezzi alternativi: • Indirizzo PEC reclami.awp-pc@legalmail.it • E-mail alla casella quality_reclami@allianz.com • Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO La Compagnia è tenuta a rispondere entro 45 giorni.
ALL'IVASS	In caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, PEC: ivass@pec.ivass.it Info su: www.ivass.it. In alternativa, è possibile rivolgersi (in lingua inglese o francese) all'autorità francese per le assicurazioni: Banque de France, Demande ACPR, TSA 50120, 75035 PARIS CEDEX 01, FRANCE. Per inviare un'email, è necessario creare un account sul sito della Banque de France https://accueil.banque-france.fr/
PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:	
MEDIAZIONE	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 9/8/2013, n. 98). In materia di contratti assicurativi, chi vuole tutelare i propri diritti, prima di proporre un'azione davanti al Giudice, deve preliminarmente e necessariamente avviare un tentativo di conciliazione obbligatoria davanti a un Organismo di mediazione.
NEGOZIAZIONE ASSISTITA	Tramite richiesta del proprio avvocato all'Impresa. La negoziazione assistita non è obbligatoria.
ALTRI SISTEMI ALTERNATIVI DI RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE	Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET mediante accesso al seguente sito internet: https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net/make-complaint-about-financial-service-provider-another-eea-country_it

REGIME FISCALE

TRATTAMENTO FISCALE APPLICABILE AL CONTRATTO	I premi di assicurazione contro gli infortuni sono detraibili in sede di dichiarazione dei redditi nella misura del 19%. La detrazione spetta per i premi versati a condizione che abbiano ad oggetto il rischio di morte o invalidità permanente non inferiore al 5% e che il pagamento sia sostenuto con versamento bancario o postale o mediante altri sistemi di pagamento tracciabili. Per tutte le altre garanzie non è prevista la detraibilità fiscale del premio. Le prestazioni assicurate non sono tassate.

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

- Sede Legale
  7, Dora Maar, 93400 Saint Ouen-sur-Seine - France
- **Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni**
  Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010
  Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080
- **Rappresentanza Generale per l'Italia**
  Via Oglio 12, CAP 20139, Milano ITALIA
  Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
- Recapito Telefonico – Sito Internet
  02/23.695.1 - www.allianz-partners.it
  Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni
  Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I.

CONDIZIONI PER L'ASSICURATO

Polizza Collettiva
"MULTIRISCHI TOP"
Garanzie: Annullamento o modifica del viaggio, Interruzione del viaggio, Rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del viaggio, Ritardato arrivo a destinazione, Bagaglio, Ritardata consegna del Bagaglio, Spese mediche e Assistenza in viaggio
Edizione Giugno 2025

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

Allianz | Allianz Partners

INDICE

RIEPILOGO DELLE GARANZIE	pag.1
CHI SIAMO	pag.3
INFORMAZIONI SULLA POLIZZA	pag.3
VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI	pag.3
DEFINIZIONI	pag.4
DURATA DELLA COPERTURA	pag.8
DESCRIZIONE DELLE GARANZIE	pag.8
A. ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO	pag.8
B. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO	pag.12
C. RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO	pag.15
D. RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE	pag.16
E. BAGAGLIO	pag.17
F. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	pag.18
G. SPESE MEDICHE	pag.18
H. ASSISTENZA IN VIAGGIO	pag.19
I. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO	pag.22
ESCLUSIONI GENERALI	pag.22
DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO	pag.24
NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE	pag.28

Allianz | Allianz Partners

RIEPILOGO DELLE GARANZIE

ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO		
Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Rimborso delle penali di *viaggio*, dei costi di annullamento e dei costi di riprenotazione in caso di annullamento o modifica del *viaggio*	€ 12.000 per persona € 50.000 per pratica	Nessuno in caso di morte o ricovero 20% per tutti gli altri *eventi*

INTERRUZIONE DEL VIAGGIO		
Prestazione	Limite di copertura	Scoperto
Rimborso delle spese di viaggio non fruite e non rimborsabili in caso di interruzione del *viaggio*	€ 12.000 per persona € 50.000 per pratica	Nessuno

RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO		
Prestazione	Limite di copertura	Scoperto
Rimborso delle spese di trasporto aggiuntive per il rientro anticipato nel *paese di residenza/domicilio*	Biglietto in classe economica	Nessuno
Rimborso delle spese aggiuntive per consentirti di proseguire il *viaggio* (incluso il tuo rientro dopo il periodo di convalescenza)	Biglietto in classe economica	Nessuno
Rimborso delle spese per la sistemazione supplementare necessaria	€ 1.500 (fino a € 150 per notte per un massimo di 10 notti)	Nessuno

RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE		
Prestazione	Limite di copertura	Scoperto
Rimborso in caso di un ritardo nel corso di un *viaggio* Il ritardo deve essere almeno di 6 ore	€ 80 Rimborso nell'arco di 24 ore continuative Se hai le ricevute – € 40	Nessuno

BAGAGLIO		
Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Danni al *bagaglio*, smarrimento o furto	Fino a € 750 e con un massimo di € 300 in totale per tutti gli *oggetti di alto valore.*	Nessuno

RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO		
Prestazione	Limite di copertura	Scoperto
Rimborso di articoli essenziali in caso di ritardo dell'arrivo del *bagaglio* alla destinazione di *viaggio*	€ 150	Nessuno

Il ritardo deve essere almeno di 12 ore		

SPESE MEDICHE		
Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Spese mediche	Italia - € 1.000 Europa, Federazione Russa - € 30.000 **Mondo, USA&Canada - € 50.000**	€ 50
Spese dentistiche di emergenza	€ 250	Nessuno

ASSISTENZA IN VIAGGIO		
Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Rimpatrio per motivi medici	Costo effettivo	Nessuno
Ricerca e soccorso	€ 1.000	Nessuno
Rientro della salma	Biglietto in classe economica	Nessuno
Rientro dei minori e delle persone a carico	Biglietto in classe economica	Nessuno
Viaggio di andata e ritorno di un *familiare* o persona designata	Biglietto in classe economica	Nessuno
Spese soggiorno del *familiare* o persona designata	€ 100 per notte per massimo 5 notti	Nessuno
Spese di pernottamento dell'accompagnatore per il rientro del minore	€ 100 per notte per massimo 1 notte	Nessuno
Spese di pernottamento per il *familiare* che si reca nel luogo del decesso	€ 100 per notte per massimo 1 notte	Nessuno

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

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

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

Allegato 1 – **CONDIZIONI PER L'ASSICURATO**

CHI SIAMO

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

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
Via Oglio 12, 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 PEC
02/23.695.1 - www.allianz-partners.it; PEC: awp.pc@legalmail.it
Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

INFORMAZIONI SULLA POLIZZA
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:	L'atto che violi la legge vigente nel luogo in cui viene commesso.
Atto di guerra:	Qualsiasi atto che sia associato e si verifichi nel corso di una *guerra* o che direttamente la scateni.
Atto di terrorismo:	Qualsivoglia atto che includa ma non sia limitato all'uso della forza o violenza da parte di qualsiasi persona o gruppo/i di persone che agiscano da sole o per conto o in collegamento con qualsiasi organizzatore o governo, che costituisca *atto di terrorismo* riconosciuto come tale dalle Pubbliche Autorità o dalle leggi del tuo Paese di residenza, commesso per propositi politici, religiosi, ideologici o simili, compresa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o procurare terrore nell'opinione pubblica e/o nella collettività o in parte di essa. Non è incluso il *rischio politico, 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:	Equipaggiamento o articoli sportivi utilizzati per la pratica di sport.
Avverse condizioni meteorologiche:	Condizioni meteorologiche di pericolo o di forte disagio per la collettività tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, nebbia, grandine, nubifragi, tempeste di vento, tempeste di neve o di ghiaccio.
Bagaglio:	Beni personali di tua proprietà che porti con *te* o che acquisti durante il *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.*
Compagnia:	AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia.

Compagno di viaggio:	Persona o *cane da assistenza* in *viaggio* insieme a *te*. Un gruppo precostituito o un tour leader sono considerati *compagno di viaggio* solo se condividono con *te* l'*alloggio*.
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 partenza:	Data di inizio *viaggio* secondo quanto indicato nell'itinerario di viaggio.
Data di ritorno:	La data programmata di fine *viaggio*, come risultante dall'itinerario di viaggio.
Disordine civile:	La protesta pubblica, lo *sciopero*, la sommossa, la dimostrazione, l'assemblea illegale o il disordine all'interno di una comunità, regione, stato o nazione che comporti atti di violenza, vandalismo, illegalità, disobbedienza o ostruzione del libero accesso o della circolazione nelle aree pubbliche da parte di assembramenti di persone. Non sono inclusi eventi di questo tipo che siano considerati o collegati a *rischi politici*, *atti di terrorismo* o *guerre*.
Domicilio:	Luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.
Epidemia:	Malattia contagiosa riconosciuta o definita *epidemia* da un rappresentante dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) o da un'autorità governativa ufficiale.
Europa:	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.
Eventi:	Avvenimenti o fatti espressamente previste dalla *polizza* e per le quali sono operative le singole garanzie.
Familiare:	Il tuo · Coniuge, convivente more uxorio, persona a cui sei unito civilmente; · *Convivente*; · Genitore e patrigno/matrigna; · Figlio, figliastro, figlio adottivo, minore in affido o minore in fase di adozione; · Fratelli e sorelle, fratello acquisito, sorella acquisita; · Nonno, nonna e nipote; · Parenti acquisiti: suocera, suocero, genero, nuora, cognato, cognata e nonno;

- Zia, zio, nipote;
- Tutori legali e tutelati;
- Persona convivente addetta all'assistenza di anziani, malati o persone non autosufficienti.

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

Guasto meccanico: Problema meccanico che impedisce la normale conduzione del veicolo, compreso l'esaurimento dei fluidi (ad eccezione del carburante).

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

Inagibile: Abitazione presso la *residenza/domicilio* o la 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.

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

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

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

Italia: Il territorio della Repubblica Italiana, la Città del Vaticano, la Repubblica di San Marino.

Medico: Soggetto legalmente autorizzato all'esercizio della professione medica od odontoiatrica e in possesso di abilitazione. Ai fini della presente *polizza* tale ruolo non può essere rivestito da *te*, da un *compagno di viaggio*, da un tuo *familiare*, da un *familiare* del tuo *compagno di viaggio* o da un *familiare* della persona malata o infortunata.

Mondo: Tutti i paesi del mondo (compresa la Federazione Russa), esclusi USA e Canada.

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

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

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

Pacchetto turistico: I *viaggi*, 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:
- trasporto;
- *alloggio*;
- servizi turistici non accessori al trasporto o all'*alloggio* (di cui all'art. 36 del D.Lgs. 79 del 23/5/2011) che costituiscano, per la soddisfazione delle esigenze ricreative del Turista, parte significativa del pacchetto turistico.

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

Polizza: Il contratto di Assicurazione in forma collettiva stipulato dal *Contraente* nell'interesse degli Assicurati, che regola la copertura assicurativa; le presenti Condizioni di Assicurazione sono parte integrante della *polizza*.

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

Residenza: Luogo dove hai la tua dimora abituale.

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

Rischio politico: Si intende uno o più dei seguenti:
- Qualsiasi tipo di evento, resistenza organizzata o azione che intenda o implichi l'intenzione di rovesciare, soppiantare o modificare l'autorità governativa o il governo esistente;
- Nazionalizzazione;
- Confisca;
- Espropriazione;
- Usurpazione;
- Requisizione;
- Rivoluzione;
- Rivolta;
- Insurrezione;
- Insurrezione civile che assume proporzioni di una rivolta;
- Golpe militare.

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

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

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

Sistema informatico: Il computer, l'hardware, il software o il sistema di comunicazione o il dispositivo elettronico (inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, smartphone, portatili, tablet, dispositivi indossabili), il server, il cloud, i

	microcontrollori o sistemi simili, inclusi eventuali input, output, i dispositivi di archiviazione dati, gli apparati di rete o i sistemi di backup.
Soccorritore di primo intervento:	Personale di emergenza (come un agente di polizia, un tecnico sanitario o un vigile del fuoco) la cui presenza è richiesta sul luogo di un *incidente* o di una situazione d'emergenza per fornire assistenza e soccorso immediati.
Sport di arrampicata:	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.
Terzi:	Tutte le persone diverse da *te*. Non sono considerati *terzi* i tuoi *familiari*.
Trasporto pubblico locale:	*Vettore* locale o urbano per il trasporto di passeggeri (come treni per pendolari, autobus urbani, metropolitana, traghetti, taxi, auto a noleggio con autista o altri *vettori* simili) che trasportano *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. ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO

In caso di annullamento o modifica del viaggio per un *evento* coperto elencato qui di seguito, la *Compagnia* ti rimborserà la penale o la caparra confirmatoria contrattualmente applicata da un *fornitore di servizi di viaggio*, i costi di annullamento e i costi di modifica per la riprenotazione del

trasporto, fino al raggiungimento dell'importo massimo previsto dalla copertura di annullamento o modifica del viaggio elencata nel Riepilogo delle garanzie e al netto di quanto già eventualmente recuperato a titolo di compensazione. La garanzia è valida solo prima della partenza.

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

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

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

Eventi coperti:

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

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

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

   Condizione di operatività:

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

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

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

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

· nel luogo di partenza, di destinazione del *viaggio* o nelle tappe intermedie.
La presente condizione rimane valida anche se in parallelo sussiste la messa in *quarantena* descritta al precedente punto 4-b -i.

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

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

6. *Tu* sei legalmente tenuto a comparire in giudizio durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.
   Condizione di operatività:
   a. La copertura non è valida se la comparizione in giudizio rientra nell'ambito delle tue mansioni professionali in qualità, ad esempio, di avvocato, giudice, cancelliere, funzionario delle forze dell'ordine o paralegale.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Condizione di operatività:

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

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

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

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

19. La destinazione è dichiarata *inagibile*.

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

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

Condizione di operatività:

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

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

Condizione di operatività:

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

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

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

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

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

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

Condizioni di operatività:

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

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

Condizione di operatività:
a. l'*evento* improvviso e imprevedibile che ti ha colpito deve essere documentabile.

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

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

IMPORTANTE: Non avrai diritto al rimborso se:
1. I biglietti di *viaggio* non indicano la data o le date del *viaggio* stesso; oppure
2. Le date di *viaggio* comunicate non corrispondono alle date di *viaggio* effettive.

B. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO

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

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

NOTA: La C*ompagnia* 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.

Eventi coperti:

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

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

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

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

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

4. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete sottoposti a *quarantena* nel corso del *viaggio* perché esposti a:
   a. Malattia contagiosa non classificata come *epidemia* o *pandemia*;
   b. Malattia che ha caratteristiche di *epidemia* o *pandemia* (come il COVID-19), se sono soddisfatte le seguenti condizioni:

      i. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* siete individualmente e nominativamente posti in isolamento fiduciario in conformità alle direttive fornite dalle autorità competenti a causa di un'*epidemia* o *pandemia*;
      ii. La *quarantena* non si applica:
      · a una parte o a tutta una popolazione;
      · a un'area geografica, edificio o nave o aereo (inclusi l'ordine o la raccomandazione di confinamento domiciliare o altre restrizioni alla mobilità);
      · nel luogo di partenza, di destinazione del *viaggio* o nelle tappe intermedie.

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

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

   Condizioni di operatività:
   a. *tu* o il tuo *compagno di viaggio* necessitate di cure mediche; oppure
   b. il veicolo deve essere riparato per permettere l'utilizzo in sicurezza.

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

Condizione di operatività:

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

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

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

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

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

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

A. Ritardo del *vettore*. Non deve essere considerato ritardo la cancellazione del mezzo di trasporto prima della *data di partenza*;
B. *Sciopero* indetto successivamente all'acquisto della *polizza*;
C. *Calamità naturale*;
D. Strade chiuse o impraticabili a causa di *avverse condizioni meteorologiche*;
E. Smarrimento o furto dei documenti di *viaggio* che non possono essere sostituiti in tempo per continuare il *viaggio*;
    i. dovrai provare che non è stato oggettivamente possibile ottenere per tempo i documenti sostitutivi presso le competenti autorità.
F. *Disordini civili*.

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

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

14. La destinazione è dichiarata *inagibile.*

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

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

Condizione di operatività:

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

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

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

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

Rientro a casa

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

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

Proseguimento del *viaggio*

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

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

Prolungamento del soggiorno

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

Eventi coperti:

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

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

5. 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:
   b. 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*.

6. 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.

D. RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE

Se il *viaggio*, tuo o del tuo *compagno di viaggio*, subisce un ritardo per uno degli *eventi* coperti, la *Compagnia* rimborserà le seguenti spese, al netto di eventuali indennizzi già ricevuti e fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie:

i. Le spese di *viaggio* pagate in anticipo e non usufruite nonché le spese supplementari che sostieni nell'arco di 24 ore continuative per pasti, *alloggio*, addebiti telefonici e il *trasporto pubblico locale*. Il rimborso sarà effettuato entro il limite indicato nel Riepilogo delle garanzie.
ii. le spese di trasporto necessarie per raggiungere una crociera o un tour prenotati nella loro tappa successiva, in caso di ritardo che determina la tua mancata partenza.
iii. le spese di trasporto necessarie per raggiungere la destinazione o per tornare a casa se perdi il volo o il treno a causa di un ritardo del *trasporto pubblico locale* durante il tragitto per l'aeroporto o la stazione ferroviaria di partenza.

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

Il ritardo deve essere almeno pari al ritardo minimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e causato da uno dei seguenti eventi coperti:

1. Ritardo del *vettore*;
2. *Sciopero* indetto dopo l'acquisto della *polizza*;
3. *Quarantena* durante il *viaggio* a causa dell'esposizione a:

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

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

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

La presente condizione rimane valida anche se in parallelo sussiste la messa in quarantena descritta al precedente punto 3-b -i).

4. *Calamità naturale*;

5. Furto o smarrimento dei documenti di viaggio;

6. Dirottamento, a meno che non si tratti di un *atto di terrorismo*;

7. *Disordine civile*;

8. *Incidente stradale*;

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

E. BAGAGLIO

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

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

Condizioni di operatività:

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

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

F. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

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

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

G. SPESE MEDICHE

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

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

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

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

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

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

Condizioni di operatività ed esclusioni ad integrazione delle Esclusioni generali:

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

H. ASSISTENZA IN VIAGGIO

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

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

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

2. La *Compagnia*, con il parere del *medico* locale, identificherà l'*ospedale* o un altro centro medico meglio attrezzato per la patologia sofferta, organizzerà il tuo trasporto e ne sosterrà i relativi costi;
3. Se ritenuto necessario, la *Compagnia* fornirà una scorta medica tenendo a proprio carico i relativi costi.

Condizioni di operatività applicabili ai precedenti punti 1, 2 e 3:
a. In caso necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del trasporto sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
b. Il trasporto sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione;
c. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.
d. Il trasporto sanitario potrà essere effettuato previa disponibilità di fornitori qualificati.

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

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

Condizioni di operatività:
a. Il trasporto con l'utilizzo di servizi speciali potrà essere effettuato solo se ritenuto necessario per il tuo stato di salute (a titolo esemplificativo, l'occupazione di più posti per un singolo passeggero).
b. In caso di necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del rientro sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la Compagnia provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
c. Il rientro sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione;

d. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.
e. Il rientro sanitario potrà essere effettuato in base alla disponibilità di fornitori qualificati.

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

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

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

1. La *residenza/domicilio*;
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, all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie.

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

I. 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.

ESCLUSIONI GENERALI

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

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

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

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

1. Qualsiasi perdita, condizione o evento noto, prevedibile, previsto o atteso al momento dell'acquisto della *polizza*;
2. Tuoi atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio;
3. Gravidanza o parto normale e senza complicazioni, tranne nei casi in cui sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie Annullamento o Modifica del viaggio o Interruzione del viaggio;
4. Trattamenti per la fertilità o aborto volontario;
5. Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol, e qualsiasi sintomo fisico correlato. Ciò non si applica ai farmaci prescritti da un *medico* e utilizzati secondo prescrizione;
6. Atti commessi con l'intento di causare un danno o un atto di grave negligenza da parte tua o del tuo *compagno di viaggio*;
7. Prestazione di servizio come membro dell'equipaggio, tirocinante o istruttore/allievo a bordo di aeromobili, veicoli commerciali o imbarcazioni commerciali;
8. Partecipazione a competizioni sportive e relative prove, salvo che le stesse abbiano carattere ricreativo;
9. Partecipazione a sport estremi e ad attività ad alto rischio in generale e l'esercizio, in particolare, delle seguenti attività:
    a. Skydiving, base jumping, deltaplano o paracadutismo;
    b. bungee jumping;
    c. Speleologia, discesa in corda doppia o in grotta;
    d. Sci o snowboard al di fuori di piste segnalate o in un'area accessibile in elicottero;
    e. Sport di arrampicata o free climbing;
    f. Qualsiasi attività ad alta quota;
    g. Combattimento personale o sport di combattimento;
    h. Corse o allenamenti con un veicolo a motore o moto d'acqua;
    i. Immersione in apnea;
    j. Immersioni subacquee a una profondità superiore a 20 metri o senza un istruttore subacqueo.
10. Atto illegittimo che comporti una condanna, tranne quando *tu*, un *compagno di viaggio* o un *familiare* siate vittime di tale atto;

11. *Epidemia o pandemia*, tranne quando un'*epidemia* o una *pandemia* sono espressamente menzionate e incluse in copertura per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio e Interruzione del viaggio;
12. *Calamità naturale*, salvo quanto espressamente previsto per Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio, Ritardato arrivo a destinazione;
13. Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di emissione di sostanze inquinanti, compreso l'inquinamento o la contaminazione termica, biologica e chimica;
14. Reazioni o radiazioni nucleari, contaminazioni radioattive;
15. *Guerra* o *atti di guerra*;
16. Obblighi militari, salvo quanto espressamente coperto per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio;
17. *Disordini civili*, tranne quando i *disordini civili* sono espressamente menzionati e coperti per la garanzia Interruzione del viaggio;
18. *Atti di terrorismo*, tranne quando sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie. Questa esclusione non si applica alla copertura Spese mediche e Assistenza in viaggio.
19. *Rischio politico*;
20. *Cyber risk*;
21. Atti, avvisi/bollettini di *viaggio* o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica;
22. Cessazione totale delle operazioni da parte di qualsiasi *fornitore di servizi di viaggio* a causa di condizioni economiche, con o senza presentazione di istanza di fallimento;
23. Restrizioni applicate dai *fornitori di servizi di viaggio* su qualsiasi bagaglio, comprese le forniture e le attrezzature mediche;
24. Usura ordinaria, materiali o lavorazioni difettose;
25. *Viaggio* intrapreso con l'intenzione di ricevere assistenza sanitaria o cure mediche di qualsiasi tipo.

IMPORTANTE: Non avrai diritto al rimborso se:

1. I biglietti del *vettore* non evidenziano le date di *viaggio*;
2. Le date di *viaggio* comunicate non corrispondono alle date di *viaggio* effettive. Se la *polizza* è emessa in abbinamento o a copertura di un *viaggio* di sola andata, farà fede la sola *data di partenza* indicata.

DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO

Obblighi in caso di sinistro:
tu o qualcuno per conto tuo:

ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO

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

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

1. dati anagrafici e recapito;
2. numero di prenotazione;
3. lettera/e-mail di penale rilasciata dal *fornitore di servizi di viaggio*;
4. nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;
5. documentazione oggettivamente provante la causa della rinuncia, in originale; se di ordine medico il certificato deve riportare la patologia e l'indirizzo ove è reperibile la persona ammalata od infortunata;

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

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

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

INTERRUZIONE DEL VIAGGIO
Entro 30 giorni dal rientro, deve fornire, indipendentemente dalla modalità di denuncia (on-line o scritta):
numero della presente *polizza*;

1. dati anagrafici, codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006 e recapito;
2. nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;
3. documentazione attestante la causa dell'interruzione;
4. estratto conto di prenotazione, in copia;
5. catalogo e/o programma di *viaggio* attestante il costo dei servizi a terra o dichiarazione del Tour Operator che ha organizzato il *viaggio*;
6. ricevute di pagamento, in copia.

RITARDATO ARRIVO A DESTINAZIONE
Effettuare la denuncia del sinistro (in forma scritta) alla *Compagnia* entro 10 giorni dal rientro, specificando:
1. circostanze dell'evento;
2. documento attestante la causa del sinistro;
3. dati anagrafici;
4. codice fiscale e recapito;
5. nominativo intestatario del conto corrente e codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;
6. numero di *polizza* comunicato nella mail di conferma di acquisto.

Al più presto (non necessariamente entro 10 giorni dal rientro), trasmettere a mezzo posta:

1. copia della *polizza*;
2. estratto conto di prenotazione;
3. giustificativi di spesa.

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

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

1. numero di *polizza*;
2. dati anagrafici;
3. recapito e nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;

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

inviando inoltre:

In caso di furto, scippo, rapina, danneggiamento

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

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

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

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

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

SPESE MEDICHE/ASSISTENZA IN VIAGGIO/RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO
Per ogni richiesta di Assistenza contattare immediatamente la *Centrale Operativa,* in funzione 24 ore su 24, specificando:

a. il numero di *polizza*;
b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.
Per richieste di rimborso di spese mediche direttamente sostenute inviare richiesta scritta alla *Compagnia* entro 10 giorni dal rientro, specificando:
a. le circostanze dell'*evento*;
b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito;
c. nominativo dell'intestatario del conto corrente e codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica.

Allegare:
a. indicazione del numero di *polizza*;
b. certificazione medica o documentazione attestante l'*evento*;
c. originale delle spese effettivamente sostenute.

In alternativa è possibile denunciare il sinistro attraverso il sito web www.allianz-protection.com 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.

Le comunicazioni scritte sono gestite in lingua italiana.

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
Via Oglio, 12 - 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".
In alternativa, è possibile rivolgersi (in lingua inglese o francese) all'autorità francese per le assicurazioni: Banque de France, Demande ACPR, TSA 50120, 75035 PARIS CEDEX 01, FRANCE.
Per inviare un'email, è necessario creare un account sul sito della Banque de France https://accueil.banque-france.fr/
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: https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net/make-complaint-about-financial-service-provider-another-eea-country_it.

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 garanzie.
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, nella Città del Vaticano 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. Questa limitazione non si applica in caso di stipulazione di una *polizza* "Integrazione spese mediche";

b. prolungare il periodo di copertura di un rischio (*viaggio*) già in corso;
c. prolungare il periodo di copertura oltre i 30 giorni continuativi per lo stesso *viaggio.*

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

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

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

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

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

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

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

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

Informativa per la privacy

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

Abbiamo cura dei tuoi dati personali

AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito, Allianz Partners), con sede in *Via Oglio 12,* 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 tua 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. Ti preghiamo di leggerla con attenzione.
Qualora, in fase di stipula della polizza, tu ci fornisca i dati personali di ulteriori persone che saranno coperte dalla medesima polizza, Ti segnaliamo che avrai 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 ti riguardano:

- Cognome, nome
- Nazionalità
- Codice fiscale
- Indirizzo
- Paese di residenza
- Dati del viaggio

3. Come otteniamo e utilizziamo i tuoi dati personali?

Raccoglieremo e utilizzeremo i tuoi dati personali, che Tu ci fornirai in prima persona o tramite il tour operatora seconda del canale di vendita prescelto, per diverse finalità, come indicato di seguito:

- ✓ *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento all'amministrazione della polizza*
- ✓ *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento alla gestione dei sinistri (es. organizzazione delle prestazioni di assistenza, pagamento di eventuali rimborsi)*
- ✓ *Per gestire i reclami, le contestazioni o i contenziosi relativi all'esecuzione delle prestazioni, presentati alla Società o a soggetti dalla stessa incaricati di effettuare le prestazioni stesse.*
- ✓ *Per gestire le somme dovute*
- ✓ *Per la prevenzione e l'individuazione delle frodi*
- ✓ *Per la prevenzione dei reati di terrorismo*
- ✓ *Per adempiere agli obblighi di legge (es. di natura fiscale, contabile e amministrativa)*

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

Per le finalità sopra indicate per le quali non è richiesto il tuo 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, le verifiche di qualità del servizio e per il perseguimento dell'interesse legittimo di soggetti terzi volto alla difesa dei diritti degli stessi, Tu hai comunque il diritto di opporti al trattamento dei tuoi dati personali o di richiederci di interromperlo secondo le modalità indicate nella sezione 6.
Nel caso in cui non desideri comunicarci i tuoi dati personali, potremmo non essere in grado di fornirti i prodotti e i servizi che hai richiesto o per i quali potresti avere un interesse.

4. Chi potrà accedere ai tuoi dati personali?

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

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

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

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

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

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 tuoi dati personali saranno quelli specifici incaricati di fornire i servizi ricompresi nelle garanzie previste nella polizza da te sottoscritta.

Infine, possiamo condividere i tuoi 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 tuoi dati personali?

I tuoi 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 tuoi dati personali a soggetti non in possesso dell'autorizzazione per il relativo trattamento.
Laddove trasferissimo i tuoi 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: 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 tuoi 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 tuoi diritti in riferimento ai tuoi dati personali?

Secondo le modalità previste dalla legge o dai regolamenti applicabili, Tu hai il diritto di:

- Accedere ai tuoi 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 tuo consenso in qualunque momento, nel caso in cui il consenso costituisca la base del trattamento;
- Aggiornare o rettificare i tuoi dati personali in modo che siano sempre esatti;
- Richiedere la cancellazione dei tuoi dati personali dai nostri archivi nel caso in cui non siano più necessari per le finalità indicate in precedenza;
- Limitare il trattamento dei tuoi 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 tuoi dati personali nei casi previsti dalla normativa;
- Ottenere i tuoi dati personali in formato elettronico, per te o per il tuo nuovo assicuratore;
- Presentare un reclamo presso di noi e/o l'autorità competente incaricata della protezione dei dati.

Potrai 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 puoi opporti al trattamento dei tuoi dati personali?

Se consentito dalla legge o dai regolamenti applicabili, Tu hai il diritto di opporsi al trattamento dei tuoi dati personali o di richiederci di interromperlo.
A seguito della tua richiesta, non potremo più procedere al trattamento dei tuoi 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 tuoi dati personali?

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

9. In che modo puoi contattarci?

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

AWP P&C S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Data Protection Officer
Via Oglio 12
20139 MILANO
E-mail: ***privacyAzP_ITA@allianz.com***

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

La presente informativa è sottoposta regolarmente a revisione. Ti comunicheremo direttamente eventuali modifiche di rilievo che potrebbero essere di tuo interesse. La presente informativa per la privacy è stata aggiornata a luglio 2025.