

## Documento informativo sull'assicurazione viaggi

Il presente documento contiene importanti informazioni di contatto e i dati essenziali della tua polizza. Non contiene tutti i termini e le condizioni, che puoi trovare nel testo della polizza. È particolarmente importante che tu legga le sezioni relative alle principali esclusioni e limitazioni. L'assicurazione viaggi di easyJet è sottoscritta da Collinson Insurance Europe Limited.

Nella certificato di assicurazione sono indicate chiaramente le parti applicabili della copertura assicurativa e se hai acquistato o meno eventuali coperture facoltative o estese. Devi esaminare bene la tua copertura e informarci immediatamente se in qualunque momento le informazioni contenute nella certificato di assicurazione risultino errate o modificate.

## Richieste ed esigenze

Le tue richieste ed esigenze sono quelle di un cliente che non ha condizioni mediche preesistenti o che accetta che non vi sia copertura per queste e che richiede un pacchetto di prestazioni assicurative di viaggio per il rischio di annullamento prima del viaggio e per altre prestazioni durante il viaggio nel paese indicato per il periodo specificato.

### Requisiti sanitari medici

La presente polizza non copre le richieste di risarcimento relative a condizioni mediche esistenti.

### Assistenza medica 24 ore su 24

Il nostro servizio di assistenza medica 24 ore su 24 verrà in aiuto in caso di emergenza sanitaria durante il viaggio.

### Sport e attività fisiche

La copertura è valida in caso di partecipazione agli sport e alle attività fisiche indicate nella polizza, su base non professionale e non competitiva, a condizione di indossare adeguati dispositivi di sicurezza.

### Condizioni delle richieste di risarcimento

Sono previste ulteriori condizioni. Consultare nel testo della polizza le condizioni valide per ciascuna copertura.

Devi denunciare i casi di smarrimento o furto alla polizia o al fornitore dell'alloggio entro 24 ore dalla scoperta della perdita.

In caso di richieste di risarcimento per motivi di salute, lesione o morte, ci riserviamo di richiedere l'accesso alle cartelle cliniche e/o la conferma scritta da parte di un medico.

## Come contattarci

In caso di sinistro, contattaci immediatamente ai recapiti riportati di seguito, così che potremo dirti come procedere e aiutarti a risolvere qualsiasi richiesta.

<b>Assistenza clienti</b> Dal lunedì al venerdì, dalle ore 10:00 alle 18:00	<b>+39 024 013 0016</b> <a href="mailto:easyJet.insit@collinsoninsurance.com">easyJet.insit@collinsoninsurance.com</a>
<b>Servizio di assistenza medica e di emergenza 24 ore su 24</b>	<b>(Prefisso internazionale Regno Unito +44) 333 333 9675</b> <a href="mailto:easyJet.assist@collinsoninsurance.com">easyJet.assist@collinsoninsurance.com</a>
<b>Ufficio sinistri</b> Dal lunedì al venerdì, dalle ore 10:00 alle 18:00	<a href="https://easyjet.collinsoninsurance.com/it/support/home">https://easyjet.collinsoninsurance.com/it/support/home</a> <b>+39 024 013 0016</b> <a href="mailto:easyJet.clmsit@collinsoninsurance.com">easyJet.clmsit@collinsoninsurance.com</a>

## Indice

	<i>Pagina</i>
Informazioni per l'intera polizza	3
Diritti di recesso	4
Estensione automatica della copertura	5
Come contattarci	6
Reclami/Controversie	6
Informativa sulla privacy di Collinson	7
Definizioni	9
Condizioni generali	12
Esclusioni generali	14
Importanti esclusioni e condizioni relative alla salute	16
Esclusioni relative alla tua salute	16
Esclusioni relative alla salute degli altri	16
Attività fisiche incluse nella copertura	17
Attività sportive invernali incluse nella copertura	19
Tabella delle garanzie	20
<b>Copertura</b>	
Annullamento	22
Spese e assistenza medica di emergenza	24
Passaporto, documenti e patente	27
Ritardo e rinuncia del viaggio, mancata partenza e perdita di una coincidenza	28
Interruzione del viaggio (accorciare il viaggio)	29
Ritardo nella riconsegna degli effetti personali	31
Effetti personali	31
Denaro personale	34
Responsabilità personale	35
<b>Copertura Opzionale</b>	
Sezione copertura golf – Copertura opzionale	36
Sport invernali – Copertura opzionale	38
Sezione copertura aziendale estesa – Copertura opzionale	40
Calamità naturale – Copertura opzionale	44

## La tua polizza di assicurazione di viaggio easyJet.

### INFORMAZIONI PER L'INTERA POLIZZA

#### Chi è l'assicuratore?

Questa polizza è sottoscritta da Collinson Insurance Europe Limited, regolamentata e autorizzata dalla Malta Financial Services Authority, con numero di registrazione C89977 e sede legale al Third Floor, Development House, St. Anne Street, Floriana, FRN 9010, Malta. Collinson Insurance Europe Limited fornisce la copertura di questa polizza.

La presente documentazione di polizza da noi emessa costituisce un contratto di assicurazione tra i sottoscrittori, Collinson Insurance Europe Limited e le persone specificate nel Suo certificato di assicurazione. Il presente contratto è valido solo se il assicurati dispone di un certificato di assicurazione valido e ha pagato il premio appropriato.

Collinson Insurance Europe Limited non detiene una partecipazione diretta o indiretta in easyJet MT limited che rappresenti il 10% o più dei diritti di voto del capitale.

#### Chi è il distributore di questa polizza?

easyJet MT limited è un'entità costituita a Malta, autorizzata e regolamentata dalla Malta Financial Services Authority.

easyJet MT limited è registrata come intermediario assicurativo vincolato per Collinson Insurance Europe Limited ai sensi dell'Insurance Distribution Act, Cap 487 delle leggi maltesi.

Numero di registrazione a Malta: C98154

Indirizzo: 188, 21st September Avenue, Naxxar, Malta.

Può essere verificato all'indirizzo: <https://www.mfsa.mt/financial-services-register>.

#### Chi gestisce il servizio clienti, l'assistenza, i sinistri e i reclami?

Il servizio clienti, l'assistenza, i sinistri e i reclami sono gestiti da Collinson Insurance Solutions Europe Limited (CISEL). Collinson Insurance Solutions Europe Limited è registrata a Malta C89980. È autorizzata e regolamentata dalla Malta Financial Services Authority come agente assicurativo ai sensi dell'Insurance Distribution Act (CAP 487).

Indirizzo registrato: Terzo piano, Development House, St Anne Street, Floriana, FRN 9010 Malta.

#### Chi può far rispettare la polizza?

Solo tu e noi possiamo far rispettare i termini di questa polizza. Nessun altro potrà farlo. Se l'assicurato o noi decidiamo di non far valere una condizione di questa polizza, ciò non pregiudica la possibilità tua o dell'assicuratore di far valere altri diritti che potrebbero sorgere in futuro.

Se una parte di questa polizza è ritenuta legalmente non valida, ciò non pregiudica la validità di qualsiasi altra parte della polizza.

## Informazioni sulla polizza in generale

La presente documentazione di polizza da noi emessa costituisce un contratto di assicurazione tra i sottoscrittori, Collinson Insurance Europe Limited e le persone specificate sul tuo certificato.

Il contratto è valido solo se l'assicurato dispone di un certificato valido e ha pagato il premio appropriato. L'assicurazione può essere pagata in un'unica soluzione con carta di credito o di debito al momento del pagamento della prenotazione del volo e dell'acquisto della copertura. Se dopo l'acquisto non capite il significato di una domanda che vi abbiamo posto o se non conoscete la risposta, è importante che ce lo facciate sapere ([contattateci](#)).

Si prega di leggere attentamente quanto riportato di seguito e di verificare se non si è già assicurati con un'altra polizza per evitare di duplicare la copertura.

L'assicurato è tenuto a verificare attentamente la propria copertura e a informare immediatamente la compagnia se, in qualsiasi momento, le informazioni contenute nel certificato di assicurazione non sono corrette o sono cambiate. In caso di informazioni non corrette, la compagnia si riserva il diritto di aumentare il premio e/o di pagare solo parzialmente i sinistri, oppure di annullare la polizza, il che significa che i sinistri non potranno essere pagati.

Le lingue contrattuali sono l'inglese e la lingua ufficiale del paese di residenza dell'assicurato al momento dell'acquisto della polizza. La versione inglese della documentazione prevarrà sempre.

Tutte le comunicazioni e la documentazione emesse in relazione alla presente polizza avverranno per via elettronica. Si prega di contattare la compagnia se si desidera richiedere un metodo di comunicazione alternativo.

### Legge applicabile e giurisdizione

La nostra polizza è regolata e interpretata in conformità con le leggi e i tribunali del tuo paese di residenza all'interno del SEE, che avranno la giurisdizione esclusiva su qualsiasi controversia tra l'assicurato e noi, se non diversamente richiesto dalla legge.

Le condizioni e le esclusioni che si applicano a tutte le coperture della tua polizza sono indicate nelle Condizioni generali e Esclusioni generali che appaiono nelle prossime pagine del presente documento assicurativo. Leggere le suddette condizioni e le coperture valide (che dipendono dal prodotto che hai acquistato e dall'eventuali selezione delle opzioni). La **certificato di assicurazione** indica chiaramente quali sono le coperture applicabili.

## Diritti di recesso

Se decidi di recedere dalla polizza, dovrai comunicarci la **tua** decisione in forma scritta [easyJet.insit@collinsoninsurance.com](mailto:easyJet.insit@collinsoninsurance.com) o telefonicamente +39 024 013 0016 entro 14 giorni dalla ricezione del documento di polizza o, se successivo, dall'inizio della copertura. Se non hai presentato una richiesta di risarcimento e non intendi farlo e se il **viaggio** non è ancora iniziato, **ti** rimborseremo il 100% del premio. Nessun rimborso sarà dovuto trascorsi 14 giorni oppure se hai presentato una richiesta di risarcimento o intendi farlo o se il viaggio è già iniziato.

## Doppia assicurazione

### Spese mediche

Le spese mediche saranno pagate solo dopo che qualsiasi assicurazione medica privata, previdenza sociale o qualsiasi altro ente obbligato a fornirti assistenza o a pagare tali costi abbia adempiuto a tali doveri, e a tale fine hai l'obbligo di fornirci i dettagli di tali assicurazioni o enti.

### Altri costi e spese

Se, al verificarsi di un sinistro che comporti una richiesta di risarcimento ai sensi della presente polizza, esiste un'altra assicurazione che copre lo stesso tipo di perdita, danno, spesa o responsabilità, non saremo obbligati a pagare più della quota proporzionale a **noi** spettante.

## Idoneità residenziale

La copertura è riservata ai residenti in Italia che, al momento dell'acquisto della polizza, abbiano la residenza abituale in Italia e vi risiedano da almeno 6 mesi (o siano in possesso di un permesso di soggiorno o di un visto in corso di validità), abbiano un medico di medicina generale e siano tenuti a pagare le tasse in Italia.

Non si può beneficiare della copertura se la residenza abituale viene trasferita in un paese al di fuori dell'Italia. Si tenga presente che, in caso di cambiamento, la compagnia potrà cancellare la polizza in base alle clausole di cancellazione.

## Limiti di viaggio e di età

La durata massima del viaggio è di 31 giorni. Questa polizza non prevede limiti di età.

## Estensione automatica della copertura

La copertura viene estesa automaticamente:

- a partire da 24 ore prima della partenza prevista del volo di andata, come indicato sulla conferma di prenotazione, per darti il tempo di partire da casa o di prenotare una sistemazione temporanea in previsione del viaggio.

Se non riesci a tornare a **casa** prima che la copertura termini per motivi estranei alla tua volontà, come specificato di seguito, l'assicurazione rimarrà in vigore, senza premio aggiuntivo per:

- un massimo di 14 giorni, in caso di avaria di un veicolo con cui stai viaggiando o di cancellazione o ritardo del **vettore di trasporto pubblico** con cui stai viaggiando come passeggero in possesso di biglietto;
- un massimo di 14 giorni per i motivi indicati nella sezione Copertura emergenza per cause naturali e se indicato come valido nella **certificato di assicurazione**;
- fino a 30 giorni, in caso di **lesione, malattia** o quarantena obbligatoria prescritta dal **medico curante**. Ci riserviamo di estendere il **periodo assicurativo**, se conveniamo che tale misura sia necessaria dal punto di vista sanitario, a seguito di richiesta di risarcimento secondo la copertura per Spese e assistenza medica di emergenza della presente polizza.

## Area geografica coperta

Il Paese/area selezionato per l'acquisto conferma il Paese/località per cui la polizza è valida. La copertura di questa polizza non è valida se si viaggia in un'area al di fuori di quella acquistata. Ad esempio, se si è acquistata una polizza per un Paese europeo, ma si viaggia in un Paese del mondo. È importante verificare l'area di copertura sulla certificato di assicurazione.

### Italia

Il tuo paese di residenza.

### Europa

Albania, Algeria, Andorra, Austria, Azzorre, Bielorussia, Belgio, Bosnia-Erzegovina, Bulgaria, Corfù, Corsica, Creta, Croazia, Cipro, Danimarca, Egitto, Estonia, Isole Faroe, Finlandia, Francia, Germania, Gibilterra, Gran Canaria, Grecia e Isole Greche, Olanda, Ungheria, Ibiza, Islanda, Irlanda, Israele, Italia, Giordania, Kos, Kosovo, Lettonia, Libano, Liechtenstein, Lituania, Lussemburgo, Macedonia, Madeira, Maiorca, Malta e Gozo, Minorca, Moldavia, Monaco, Montenegro, Marocco, Paesi Bassi, Norvegia, Polonia, Portogallo, Rodi, Romania, Repubblica d'Irlanda, San Marino, Sardegna, Serbia, Slovacchia, Slovenia, Spagna, incluse le isole Baleari e le isole Canarie, Svezia, Svizzera, Tenerife, Tunisia, Turchia, Ucraina, Regno Unito, Città del Vaticano.

### Mondo esclusi USA, Canada, Bermuda, Groenlandia, Messico e Caraibi

Viaggi in tutto il mondo, esclusi Alaska, Samoa Americane, Anguilla, Antigua e Barbuda, Aruba, Bahamas, Barbados, Belize, Bermuda, Bonaire (Antille), Isole Vergini Britanniche, Canada, Isole Cayman, Isole Cocos (Keeling), Costa Rica, Cuba, Curacao, Dominica, Repubblica Dominicana, El Salvador, Groenlandia, Grenada, Guadalupa, Guatemala, Haiti, Hawaii, Honduras, Giamaica, Isole Sottovento, Martinica, Messico, Isole Midway, Montserrat, Isola Nevis, Nicaragua, Panama, Porto Rico, Saint Barthelemy, Saint Kitts e Nevis, Saint Lucia, Saint Martin, Saint Vincent e Grenadine, Sint Maartin, Trinidad e Tobago, Isole Turks e Caicos, Isole Minori degli Stati Uniti, Stati Uniti d'America, Isole Vergini (Regno Unito), Isole Vergini (Stati Uniti), Wake Island.

### Mondo intero inclusi USA, Canada, Bermuda, Groenlandia, Messico e Caraibi

Viaggiate ovunque nel mondo.

## Come contattarci

Se devi presentare una richiesta di risarcimento, il **nostro** team è sempre a **tua** disposizione. In caso di sinistro, contattaci immediatamente ai recapiti riportati di seguito e sapremo consigliarti su come procedere e risolvere qualsiasi richiesta.

I servizi Reclami e Assistenza sono gestiti da Collinson Insurance Solution Europe Limited (CISEL), che è stata incaricata a tale scopo da Collinson Insurance Europe Limited.

<b>Assistenza clienti</b> Dal lunedì al venerdì, dalle ore 10:00 alle 18:00	<b>+39 024 013 0016</b> <a href="mailto:easyJet.insit@collinsoninsurance.com">easyJet.insit@collinsoninsurance.com</a>
<b>Servizio di assistenza medica e di emergenza 24 ore su 24</b>	(Prefisso internazionale Regno Unito +44) 333 333 9675 <a href="mailto:easyJet.assist@collinsoninsurance.com">easyJet.assist@collinsoninsurance.com</a>
<b>Numero sinistri</b> Dal lunedì al venerdì, dalle ore 10:00 alle 18:00	<a href="https://easyjet.collinsoninsurance.com/it/support/home">https://easyjet.collinsoninsurance.com/it/support/home</a> <b>+39 024 013 0016</b> <a href="mailto:easyJet.clmsit@collinsoninsurance.com">easyJet.clmsit@collinsoninsurance.com</a>

### Ti consigliamo di salvare questi importanti numeri di telefono nel tuo cellulare.

Quando ci contatti, dovrai comunicarci il **tu**o nome, numero di polizza e i **tuoi** recapiti, in modo da poterci tenere in contatto. Cerca di tenere a portata di mano queste e altre informazioni utili.

In caso di domande sulla polizza, contattaci a [easyJet.insit@collinsoninsurance.com](mailto:easyJet.insit@collinsoninsurance.com) o chiamaci al numero +39 024 013 0016.

Siamo ansiosi di assisterti durante il viaggio.

## Assistenza medica di emergenza

Ti offriamo un servizio di assistenza 24 ore su 24 per quanto riguarda le coperture previste nella **certificato di assicurazione**.

In caso di emergenza medica o se hai bisogno di accordi alternativi di trasporto e alloggio di emergenza a seguito di un evento assicurato, puoi contattarci al numero:

(Prefisso internazionale Regno Unito +44) 333 333 9675  
[easyJet.assist@collinsoninsurance.com](mailto:easyJet.assist@collinsoninsurance.com)

## Reclami/Controversie

Collinson Insurance Europe Limited (CIEL) è l'assicuratore e sottoscrive tutte le prestazioni previste dalla polizza. CIEL ha incaricato Collinson Insurance Solutions Europe Limited (CISEL) di gestire i reclami per suo conto come indicato sopra.

Fase 1:

Per tutti i reclami, contattare:

Collinson Insurance Solutions Europe Limited (filiale del Regno Unito), Dipartimento Qualità. Sheencroft House, 10-12 Church Road, Haywards Heath, West Sussex, RH16 3NS, Inghilterra

E-mail: [easyJet.comp@collinsoninsurance.com](mailto:easyJet.comp@collinsoninsurance.com)

## Fase 2:

In caso di esito insoddisfacente o di risposta tardiva da parte dell'assicuratore, si prega di contattare l'IVASS (<https://www.ivass.it>):

- per posta a: IVASS, Via del Quirinale, 21-00187 Roma, Italia.
- attraverso modulo scaricabile online dai sito: <https://www.ivass.it/consumatori/reclami/index.html> e da inviare all'indirizzo PEC [tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it)
- per telefono: +39 06 404 14 679

I reclami possono essere presentati anche in inglese all'Ufficio dell'Arbitro per i Servizi Finanziari

- per posta a: Ufficio dell'Arbitro dei Servizi Finanziari, N/S in Regional Road, Msida, MSD1920, Malta.
- attraverso modulo online: <https://financialarbiter.org.mt/oafs/enquiry>
- per telefono: (+356) 21249245
- Sito web: [www.financialarbiter.org.mt](http://www.financialarbiter.org.mt)

Per la risoluzione delle controversie transfrontaliere, è possibile presentare un reclamo al sistema estero competente richiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET, reperibile accedendo al sito <http://www.ec.europa.eu/fin-net>

Questo prodotto è stato venduto online o con altri mezzi elettronici e all'interno dell'Unione Europea (UE) è possibile inoltrare il reclamo alla piattaforma ODR (Online Dispute Resolution) dell'UE. Una volta ricevuto il reclamo, l'ODR lo inoltrerà al servizio di risoluzione locale. Questo processo è gratuito e si svolge interamente online. Potete accedere alla piattaforma ODR su [www.ec.europa.eu/consumers/odr](http://www.ec.europa.eu/consumers/odr)

Seguire questa procedura di reclamo non impedisce di intraprendere azioni legali.

## Informativa sulla privacy di Collinson

### Come utilizziamo le informazioni che ti riguardano

In qualità di assicuratore e di responsabile del trattamento dei dati, raccogliamo ed elaboriamo le informazioni che vi riguardano per potervi fornire i prodotti e i servizi che avete richiesto. Inoltre, riceviamo regolarmente informazioni personali dal vostro agente quando la vostra polizza è ancora in vigore. Tali informazioni comprendono il nome, l'indirizzo, i dati relativi al rischio e altre informazioni necessarie per:

- adempiere ai nostri obblighi contrattuali nei vostri confronti
- emettere la polizza assicurativa;
- gestire eventuali reclami o richieste di assistenza da parte dell'assicurato;
- fornire assistenza alla vostra polizza (compresi i sinistri e l'amministrazione della polizza, i pagamenti e altre transazioni);
- individuare, indagare e prevenire attività che potrebbero essere illegali o che potrebbero comportare l'annullamento della vostra polizza o il trattamento come se non fosse mai esistita; e
- proteggere i nostri legittimi interessi

Alcune delle informazioni personali da te fornite possono essere informazioni sensibili. Tra questi vi sono i dati relativi alla vostra salute o alle vostre cartelle cliniche. Nel caso in cui sia necessario il vostro consenso per la raccolta e l'elaborazione dei vostri dati sensibili, questo verrà richiesto al momento opportuno. In questi casi, potremmo non essere in grado di vendervi una polizza assicurativa o di gestire una richiesta di risarcimento se non acconsentite al trattamento dei dati sensibili.

Per gestire la vostra polizza e gestire eventuali richieste di risarcimento, le vostre informazioni potranno essere condivise con terze parti fidate. Ciò include membri del Gruppo Collinson, appaltatori, investigatori, organizzazioni di prevenzione del crimine e organizzazioni di gestione dei sinistri che forniscono supporto amministrativo e gestionale per nostro conto. Alcune di queste società hanno sede al di fuori dell'Unione Europea, dove si applicano leggi diverse sulla privacy dei dati. Ove possibile, adotteremo termini contrattuali rigorosi per garantire che le vostre informazioni rimangano sicure e protette.

Non condivideremo le vostre informazioni con nessun altro, a meno che non siate d'accordo o ci venga richiesto dalle nostre autorità di regolamentazione (ad es. l'Autorità per i Servizi Finanziari di Malta) o da altre autorità.

Le informazioni personali raccolte saranno condivise con agenzie di prevenzione delle frodi e banche dati che le utilizzeranno per prevenire frodi e riciclaggio di denaro e per verificare la vostra identità. Se viene rilevata una frode, potrebbero esservi rifiutati alcuni servizi, finanziamenti o impieghi.

### **Trattamento dei dati**

I vostri dati saranno generalmente trattati sulla base del fatto che tale trattamento sia:

- necessario per l'esecuzione del contratto che avete stipulato con noi;
- di interesse pubblico o vitale per voi; oppure
- necessario per i nostri legittimi interessi commerciali.

Se non possiamo fare affidamento su quanto sopra, chiederemo il vostro consenso al trattamento dei vostri dati.

### **Come conserviamo e proteggiamo le vostre informazioni**

Tutte le informazioni personali da noi raccolte sono conservate su server sicuri che si trovano nel Regno Unito o nell'Unione Europea.

Le informazioni personali dovranno essere conservate ed elaborate durante il periodo di assicurazione e anche dopo, per poter adempiere ai nostri obblighi normativi o per far fronte a eventuali richieste ragionevoli da parte dei nostri enti regolatori e di altre autorità.

Nei nostri uffici sono inoltre in atto misure di sicurezza per proteggere le informazioni che ci avete fornito.

### **Come si può accedere alle proprie informazioni e correggere eventuali errori**

Avete il diritto di richiedere una copia delle informazioni in nostro possesso. Se desiderate una copia di alcune o di tutte le vostre informazioni personali, contattateci via e-mail:

[data.protection@collinsongroup.com](mailto:data.protection@collinsongroup.com).

Di norma la copia viene fornita gratuitamente, ma in alcune circostanze possiamo addebitare un costo ragionevole per questo servizio o rifiutarci di fornirvi le informazioni se la vostra richiesta è chiaramente ingiustificata o eccessiva.

Vogliamo assicurarci che le vostre informazioni personali siano accurate e aggiornate. Potete chiederci di correggere o rimuovere le informazioni che ritenete inesatte.

Se desiderate presentare un reclamo sull'uso delle vostre informazioni personali, contattate il nostro responsabile dei reclami.

Indirizzo postale: Responsabile Reclami, Dipartimento Qualità, Sheencroft House, 10-12 Church Road, Haywards Heath, West Sussex, RH16 3NS, Inghilterra

E-mail: [cielcomplaints@collinsoninsurance.com](mailto:cielcomplaints@collinsoninsurance.com)

È inoltre possibile presentare un reclamo direttamente al Data Protection Commissioner di Malta, che può essere contattato nei seguenti modi:

Information and Data Protection Commissioner Livello 2, Airways House

High Street Sliema, SLM 1549 Malta

Tel: (+356) 2328 7100

E-mail: [idpc.info@idpc.org.mt](mailto:idpc.info@idpc.org.mt)

## Definizioni

Le seguenti parole o frasi basilari hanno lo stesso significato ovunque appaiano nella presente polizza, salvo quanto indicato di seguito. Le definizioni appaiono in grassetto nel testo di polizza.

**Assicurato/tu/te/ti/tuo/voi/vi/vostro:** chiunque partecipi ad un **viaggio** il cui nome appare nella **certificato di assicurazione**.

**Attrezzatura da golf:** mazze da golf personali, borsa da golf, carrello da golf, scarpe da golf e accessori da golf appartenenti a **te**.

**Attrezzatura per sport invernali:** sci, bastoncini, attacchi, snowboard, caschi, scarponi, pattini da ghiaccio, ciaspole (e loro accessori) e abbigliamento e articoli protettivi essenziali di **tua** proprietà o noleggiati.

**Attrezzatura sportiva:** l'attrezzatura sportiva (diversa da **attrezzatura da golf**, **attrezzatura per sport invernali** e **beni personali**), che possiedi o noleggi e che **ti** serve a partecipare o ad allenarti alle attività sportive non escluse dalla presente assicurazione.

**Bambini/bambino:** i **tuo**i figli, i figli del **tuo partner** e i **tuo**i nipoti o quelli del **tuo partner**, compresi figli e nipoti acquisiti, figli e nipoti affidati o adottati, a condizione che:

- abbiano meno di 18 anni alla data di inizio della copertura
- dipendano da **te** o dal **tuo partner** (o, nel caso di nipoti, che dipendano da **te** o dal **tuo partner** o dal/i suo/i genitore/i)
- non siano sposati o conviventi con il proprio **partner**.

**Beni aziendali:** qualsiasi dei seguenti articoli che non **ti** appartengono a titolo personale, ma per il quale sei legalmente responsabile, tra cui quelli noleggiati o dati e pesi in prestito: registri aziendali, cancelleria, apparecchiature, telefoni cellulari, smartphone, computer portatili, tra cui tablet, iPad, laptop, notebook e netbook, smartwatch, assistenti digitali personali (PDA), lettori MP 3/4, e-reader, dispositivi di navigazione satellitare portatili e dispositivi GPS, attrezzature fotografiche/videocamere, apparecchiature audiovisive portatili e/o manuali, compresi i rispettivi giochi, cuffie, media, supporti di archiviazione e accessori.

**Beni personali:** effetti personali e simili che **ti** appartengono, come valigie, bagagli, **valori** e **dispositivi**.

**Campioni aziendali:** campioni di beni aziendali di cui sei legalmente responsabile.

**Casa:** il luogo in cui risiedi abituale nel **tuo Paese di residenza**.

**Compagno di viaggio:** una persona con cui stai viaggiando o con cui hai organizzato il viaggio verso la stessa destinazione.

**Complicanze della gravidanza o del parto:** indica le seguenti complicanze della gravidanza certificate da un **medico**: tossiemia; ipertensione gestazionale; preeclampsia; gravidanza ectopica; mola idatiforme (gravidanza molare); iperemesi gravidica; emorragia ante-partum; distacco della placenta; placenta previa; emorragia post-partum; placenta trattenuta; aborto spontaneo; bambini nati morti; tagli cesarei di emergenza/interruzione medica necessaria ed eventuale parto prematuro o minaccia di travaglio precoce superiore a 8 settimane (o 16 settimane in caso di gravidanza multipla) rispetto alla data prevista del parto.

**Consueto, ragionevole e usuale:** indica il prezzo più comune di servizi, farmaci o forniture simili all'interno dell'area in cui è sostenuta la spesa, purché ragionevole. **Ci** riserviamo di determinare le spese consuete, ragionevoli e usuali e di prendere in considerazione uno o più dei seguenti fattori:

- a) il livello di competenza, la misura della formazione e l'esperienza richiesti per eseguire la procedura o il servizio;
- b) il periodo di tempo necessario per eseguire la procedura o il servizio rispetto a quello richiesto per servizi simili;
- c) la gravità o la natura della **malattia** o **lesione** fisica trattata;
- d) l'importo addebitato per servizi, farmaci o forniture o servizi uguali o comparabili a livello locale;
- e) l'importo addebitato per servizi, farmaci o forniture uguali o comparabili in altre parti del Paese;
- f) il prezzo pagato al professionista sanitario per la fornitura di servizi, medicinali o forniture;
- g) altri fattori che, con ragionevole discrezione, riteniamo adeguati.

**Costi di viaggio e alloggio:** escursioni, biglietti per il parcheggio, spese amministrative, spese di variazione, commissioni per carte di credito, scelta del posto, spese di check-in, spese per i bagagli, spese di parcheggio, noleggio auto, hotel aeroportuale. Noleggio sci, scuola di sci e skipass per gli sport invernali, se è stato pagato il relativo premio.

**Denaro aziendale:** banconote e monete in valuta legale, assegni, traveller's cheque, ordini postali o di pagamento, coupon o voucher prepagati o biglietti di viaggio, biglietti per eventi e intrattenimenti prenotati, carte telefoniche e carte monetarie elettroniche prepagate, tutti ad uso aziendale e non rimborsabili.

**Denaro personale:** banconote e monete in valuta legale, assegni, traveller's cheque, ordini postali o di pagamento, coupon o voucher prepagati o biglietti di viaggio, biglietti per eventi e intrattenimenti prenotati, carte telefoniche e carte monetarie elettroniche prepagate, tutti ad uso personale e non rimborsabili

**Dispositivi** : i seguenti articoli di **tua** proprietà, ma ad esclusione di quelli noleggiati, dati o presi in prestito: telefoni cellulari, smartphone, computer portatili, tra cui tablet, iPad, laptop, notebook e netbook, smartwatch, assistenti digitali personali (PDA), lettori MP 3/4, e-reader, dispositivi di navigazione satellitare portatili e dispositivi GPS, attrezzature fotografiche/videocamere, apparecchiature audiovisive portatili e/o manuali, compresi i rispettivi giochi, cuffie, media, supporti di archiviazione e accessori.

**Emergenza per cause naturali:** un evento causato dalle seguenti forze naturali che causi conseguenze catastrofiche: incendio, inondazione, terremoto, esplosione, tsunami, eruzione vulcanica, frana, valanga, uragano, ciclone o tempesta, che sia imprevisto e non noto al momento dell'acquisto della presente assicurazione.

**Evento terroristico:** accadimento dichiarato come **evento terroristico** dal governo del **tuo Paese di residenza** o dal governo del Paese in cui si è verificato.

**Franchigia:** la parte di qualsiasi richiesta di risarcimento a **tuo** carico. La franchigia si calcola per ogni **assicurato** per richiesta di risarcimento e per copertura, ad eccezione della "Responsabilità civile" (se prevista), in cui la franchigia è calcolata per polizza.

**Gravidanza o parto normali:** gravidanza o parto che non presenta nessuna delle **complicanze della gravidanza o del parto**.

**Incidente, accidentale, accidentalmente:** un evento improvviso e imprevisto, causato da mezzi esterni e visibili in un momento individuabile.

**Incustodito:** il caso in cui **tu** o un **compagno di viaggio** con la stessa capacità non avete completa visione o non siete in grado di impedire a qualcuno non autorizzato di prendere o interferire con **beni personali, valori, attrezzatura per sport invernali, attrezzatura da golf** di **tua** proprietà e/o **beni aziendali**.

**Lavoro manuale:** lavoro fisico o comportante l'uso o la gestione di macchinari o apparecchiature di tipo meccanico o non meccanico. **Lesione:** lesione personale subita a seguito di **incidente** direttamente e indipendentemente da ogni altra causa.

**Malattia/malato:** deterioramento improvviso e inatteso dello stato di salute a causa di malattia, infermità, affezione o **complicanze della gravidanza o del parto**, così come certificato da un **medico**.

**Medico:** un professionista qualificato che esercita la professione medica e che non è imparentato con **te** o il tuo **compagno di viaggio**.

**Noi/ci/nostro:** Collinson Insurance Europe Limited

**Ospedale:** istituzione sanitaria autorizzata che soddisfa i seguenti criteri:

- dispone di strutture per la diagnosi medica e/o per il trattamento di individui feriti e malati;
- è gestito da uno o più **medici**;
- fornisce assistenza con la supervisione di infermieri qualificati a livello statale o equivalenti a livello locale;
- non è un'istituzione sanitaria solo specializzata in formazione e istruzione, una casa di cura o di convalescenza, un hospice o ricovero per malati terminali, una casa di cura residenziale o un luogo per la riabilitazione da droghe e/o alcol.

**Paese di residenza:** Italia

**Parente stretto:** il tuo **partner**, fidanzato/a, genitore, suocero/a, nonno/a, figlio/a, genero, nuora, fratello, sorella, cognato/a, nipote, zio, cugino/a, nipote di zio, madre/padre acquisito/a, fratellastro, sorellastra, figlio/a acquisito/a e tutore legale.

**Partner:** marito, moglie o partner civile, o persona di entrambi i sessi con cui convivi more uxorio.

**Partner commerciale stretto:** una persona che lavora per la stessa società o per un **partner commerciale stretto** dell'**assicurato** la cui assenza dal lavoro insieme alla **tua** impedirebbe il corretto funzionamento dell'attività. Un dirigente senior o un direttore dell'azienda deve confermare questo aspetto in caso di richiesta di risarcimento.

**Periodo assicurativo:** la data di inizio della copertura fornita dalla polizza e la durata del viaggio indicati nella **certificato di assicurazione**: La copertura del **tuo** viaggio si applica nei seguenti modi:

- annullamento del viaggio da parte **tua**: la copertura è valida a partire dalla data di inizio della polizza e fino al momento della **tua** partenza da **casa** alla data di inizio del viaggio.
- interruzione del viaggio da parte **tua** e per tutti gli altri casi: la copertura è valida da quando parti da **casa** alla data di inizio del viaggio e termina alla data di fine del viaggio o, se precedente, alla data in cui rientri a **casa** o vieni trasferito/a in un **ospedale** del **tuo Paese di residenza**.

Consulta anche “Estensione automatica” della copertura nella sezione “Informazioni sulla polizza in generale”.

**Residente:** il Paese in cui hai la **residenza principale** e in cui vivi da almeno 6 mesi (o per cui sei in possesso di un valido permesso di residenza o visto) e in cui sei soggetto/a al pagamento delle tasse.

**Certificato di assicurazione:** documento che fornisce i dettagli del **periodo di assicurativo** della **copertura**, del premio e del numero di polizza. La certificato di assicurazione comprende la tabella degli indennizzi e tutte le informazioni da **te** fornite al momento della preparazione del preventivo.

#### **Sport invernali:**

- Sci di fondo (se fuori pista o su percorsi non riconosciuti, richiede l'accompagnamento di una guida qualificata e lo svolgimento in aree che la direzione locale del resort considera sicure).
- Sci su piste asciutte.
- Escursioni sui ghiacciai se accompagnati da una guida qualificata.
- Slitta con i cani come conducente o passeggero, escluse le gare.
- Sci e/o snowboard al coperto.
- Sci e monosci (se fuori pista, richiede l'accompagnamento di una guida qualificata e lo svolgimento in aree che la direzione locale del resort considera sicure).
- Slitta, slittino e toboga.
- Snowboard (se fuori pista, richiede l'accompagnamento di una guida qualificata e lo svolgimento in aree che la direzione locale del resort considera sicure)
- Motoslitta (solo tour guidati).
- Ciaspolata

**Terrorismo:** qualsiasi atto, come ad esempio l'uso effettivo o pianificato della forza o della violenza e/o la minaccia esercitata su qualsiasi persona o gruppo di persone, sia a livello individuale che per conto o in relazione a un'organizzazione o un governo, per scopi politici, religiosi, ideologici o simili, tra cui l'intenzione di influenzare un governo e/o il pubblico o mettere sotto pressione qualsiasi parte del pubblico.

**Terrorismo informatico:** uso effettivo o minacciato di attività distruttiva perpetrata contro computer e reti, con l'intenzione di causare danni, diffondere la paura o causare gravi interruzioni dell'infrastruttura.

**Tu/te/ti/tuo:** vedi “assicurato”.

**Valori:** i seguenti articoli di **tua** proprietà, ad esclusione di quelli noleggiati o dati o presi in prestito: gioielli, orologi, pellicce, articoli in pelle, articoli realizzati o contenenti oro, argento, metalli preziosi o pietre preziose o semi-preziose, occhiali da sole, occhiali da vista, strumenti musicali, telescopi, binocoli.

**Vettore di trasporto pubblico:** qualsiasi veicolo azionato meccanicamente e operato da una società o in base a una licenza individuale per il trasporto a noleggio di passeggeri, come per esempio aeromobili, autobus, pullman, traghetti, hovercraft, aliscafi, navi, treni, tram o metropolitane.

**Viaggio:** vacanza, itinerario o **viaggio di lavoro** composto da:

- un viaggio di andata e ritorno della durata massima di 31 giorni, che inizia al momento della partenza dalla **tua casa** in previsione del **viaggio** e termina al momento del rientro nella **tua casa** (o, se precedente, del trasferimento in un **ospedale** nel **tuo Paese di residenza**).
  - Qualsiasi altro viaggio che inizi dopo il **tuo** rientro non è inserito nella copertura.
  - Un viaggio di durata superiore ai 31 giorni non è inserito nella copertura
- un viaggio di sola andata, che inizia al momento della partenza dalla **tua casa** o da una **sistemazione temporanea** prenotata in anticipo in previsione del **viaggio** (fino a 24 ore prima della data di inizio indicata nella **certificato di assicurazione**) e termina alla data di fine indicata nella **certificato di assicurazione** o, se precedente, al momento del rientro nella **tua casa**.

**Viaggi di lavoro:** un **viaggio** effettuato per scopi aziendali che prevede mansioni amministrative ed esclude il **lavoro manuale** di qualsiasi tipo.

## Condizioni generali

Le seguenti condizioni si applicano a tutte le sezioni di polizza. Possono essere applicate condizioni aggiuntive per le specifiche coperture. Consultare le rispettive coperture per i dettagli.

1. È **tu** obbligo fare tutto il possibile per prevenire e ridurre eventuali costi, danni, **lesioni, malattie** o perdite.
2. Nel caso in cui un risarcimento sia stato pagato prima di confermare la copertura e la **nostra** istruttoria sulla richiesta di risarcimento riveli che la copertura non era dovuta ai sensi di polizza, sarai tenuto/a a restituirci qualsiasi importo eventualmente versato.
3. Inoltre sei tenuto/a a comunicarci il prima possibile qualsiasi sinistro dovuto a smarrimento, danno, **lesione, malattia**, perdita involontaria del lavoro o responsabilità, a prescindere che diano o meno origine a una richiesta di risarcimento. Devi fornirci tutte le informazioni e l'assistenza da **noi** richieste. **Ci** riserviamo di decidere come liquidare o opporci a una richiesta di risarcimento e di agire nei confronti di qualsiasi soggetto coperto dalla polizza, comprese le azioni di recupero del pagamento di qualsiasi richiesta. Una volta ricevute tutte le informazioni necessarie per valutare appieno la richiesta di risarcimento, la compagnia si impegna a pagare qualsiasi richiesta di risarcimento ammissibile ai sensi della presente polizza entro 10 giorni.
4. Sei tenuto/a (in alternativa al **tu** rappresentante legale) a fornirci tutte le informazioni e i documenti di cui potremmo avere bisogno a **tue** (o sue) spese. In caso di richiesta di rimborso delle spese mediche, ci riserviamo di richiedere il nome del **tu** medico per consentirci di accedere alle cartelle cliniche. Questo aiuterà sia **noi** che il **tu** medico curante a fornire l'assistenza più appropriata e a valutare se la copertura sia valida. In caso di mancata adesione alle **nostre** richieste, **ci** riserviamo di rifiutare la **tua** richiesta. In caso di richiesta di risarcimento per **lesioni o malattia**, **ci** riserviamo di chiedere (facendoci carico dei relativi costi) che l'**assicurato** sia esaminato dal punto di vista medico per **nostro** conto, o in caso di decesso, di richiedere un esame post-mortem.
5. Frode: Se **tu** o chiunque agisca per **tu** conto ha intenzionalmente occultato o travisato qualsiasi informazione o circostanza che eri tenuto/a a comunicarci, o ha intrapreso un'eventuale condotta fraudolenta, o ha fatto una falsa dichiarazione sulla presente assicurazione, potremo agire come segue:
  - invalidare la polizza in caso di frode verificatasi durante la richiesta di assicurazione, considerando quindi la polizza come mai emessa; oppure
  - annullare la polizza con effetto dalla data dell'eventuale frode verificatasi durante il **periodo di assicurativo**;e in entrambi i casi:
  - trattenere il premio pagato;
  - rifiutarci di pagare qualsiasi richiesta di risarcimento fraudolenta o che faccia riferimento a una perdita subita in presenza di frode;
  - cercare di recuperare da **te** l'eventuale indennizzo già pagato e in seguito risultato non dovuto, più l'importo di eventuali costi o spese da **noi** sostenuti;
  - informare la polizia, altre organizzazioni di servizi finanziari e banche dati antifrode, così come previsto nella sezione Note importanti intitolata "Prevenzione e rilevamento delle frodi".
6. Cancellazione dell'**assicuratore**: per motivi quali false dichiarazioni, mancata divulgazione, cambio di residenza abituale in un Paese al di fuori del SEE, errori tecnici e sanzioni, potremo occasionalmente annullare una polizza. Riceverai una notifica via email e potresti ricevere un rimborso del premio se idoneo:
  - Se **ci** informi di una modifica del rischio sottoscritto ai sensi di polizza, che non siamo in grado di assicurare;
  - Se non rispondi alle **nostre** richieste di ulteriori informazioni o documenti;
  - Se ci hai fornito informazioni errate e non hai dato chiarimenti quando richiesto;
  - In caso di comportamento o linguaggio minaccioso o offensivo, intimidazione o bullismo verso i **nostri** collaboratori o fornitori, perpetrati da **te** o da chiunque agisca per **tu** conto.

Nessun rimborso sarà dovuto se hai presentato una richiesta di risarcimento o intendi farlo o se il **tu** viaggio è già iniziato.

7. Obbligo di controllare le informazioni e comunicarci eventuali modifiche. È importante che **tu** controlli

l'ultima **certificato di assicurazione**, in quanto contiene le informazioni che **ci** hai inoltrato quando abbiamo accettato di fornirti la copertura e le condizioni di assicurazione.

Anche se **ci** riserviamo di effettuare controlli per verificare le **tue** informazioni, devi comunque prestare ragionevole attenzione per garantire che tutte le informazioni fornite da **te** o per **tuo** conto siano precise e complete.

Devi comunicarci immediatamente se una qualsiasi delle informazioni che **ci** hai fornito non è corretta o se è cambiata. In caso di informazioni errate, ci riserviamo di aumentare il premio e/o pagare solo parzialmente le richieste di risarcimento, oppure di annullare la polizza con conseguente impossibilità di soddisfare le richieste. In caso di dubbi su qualsiasi informazione, **ti** chiediamo di contattarci il prima possibile. Le modifiche delle informazioni di cui dobbiamo essere informati (compresa la loro data) includono, solo per esempio, le seguenti situazioni:

- gli **assicurati** o i loro recapiti (incluse le modifiche del **tuo** Paese di residenza);
- il luogo verso cui stai viaggiando;
- quanto tempo durerà il viaggio.

Qualsiasi modifica da noi accettata sarà valida a partire dalla data indicata nella **certificato di assicurazione** aggiornata e per il restante **periodo di assicurativo** saremo autorizzati a variare il premio e le condizioni di polizza. Nel caso in cui le modifiche risultino inaccettabili e **ci** impediscano di continuare a fornirti la copertura, **ci** riserviamo di annullare la polizza, così come previsto nelle Condizioni 6 o 7.

L'eventuale fornitura di informazioni inesatte potrà influire sulla polizza nei seguenti modi:

- A. Supponendo che non **ti** avremmo fornito alcuna copertura, abbiamo l'opzione di:
    - invalidare la polizza, considerandola come mai emessa e rimborsandoti il premio pagato;
    - cercare di recuperare da **te** l'eventuale indennizzo già pagato, più l'importo di eventuali costi o spese da **noi** sostenute;
  - B. Supponendo che avremmo applicato condizioni diverse alla **tua** copertura, abbiamo l'opzione di trattare la polizza come se quelle diverse condizioni fossero valide, non pagando le richieste di risarcimento o non pagandole per intero;
  - C. Supponendo che ti avremmo addebitato un premio superiore per la copertura, abbiamo l'opzione di addebitarti un adeguato premio aggiuntivo da corrispondere per intero.
8. Non ci riteniamo responsabili di fornire la copertura o pagare risarcimenti o di fornire servizi o prestazioni a qualsiasi **assicurato** o altre parti, nella misura in cui tale copertura, risarcimento, servizio, prestazione e/o attività **dell'assicurato** violi una legge o un regolamento vigente in materia di sanzioni commerciali o economiche.
  9. Le condizioni della presente assicurazione si basano sulle informazioni da **te** fornite. Se non comprendi il significato di una domanda che **ti** abbiamo posto o se non ne conosci la risposta, è fondamentale farcelo sapere. Una volta predisposta la copertura, dovrai comunicarci immediatamente eventuali modifiche intervenute nelle informazioni fornite in precedenza. La mancata fornitura di informazioni complete e accurate prima di stipulare l'assicurazione o la modifica delle circostanze potrebbero invalidare la copertura e comportare il rifiuto di qualsiasi richiesta di risarcimento. Se stai facendo una dichiarazione per conto di un'altra persona, devi essere pienamente consapevole delle sue circostanze.

## Esclusioni generali

Le seguenti esclusioni si applicano a tutte le sezioni di polizza. Ulteriori esclusioni possono essere valide per le specifiche coperture. Consultare le rispettive coperture per i dettagli.

Sono escluse le richieste di risarcimento in qualche modo correlate a:

1. **Lesioni o malattie** autoinflitte o auto-procurate, suicidio o tentato suicidio.
2. Abuso di sostanze, abuso di medicinali (da banco, su prescrizione o altro) e/o ingestione di droghe o sostanze illegali.
3. Abuso di alcol, così come confermato da:
  - un **medico** che dichiari che il **tuo** consumo di alcol ha causato o contribuito attivamente alla **lesione o malattia**.
  - i risultati di un esame ematico che dimostri che il livello di alcol nel sangue supera lo 0,19%, pari a circa 4 pinte di birra o quattro bicchieri di vino da 175 ml.
  - la testimonianza di una terza parte con cui comunichi che hai notevolmente compromesso la **tua** facoltà e/o capacità di giudizio.
  - la **tua** ammissione e/o la deduzione a partire dagli eventi che hai riportato sul modulo di richiesta
4. Abuso o dipendenza da alcol evidenziata da:
  - le **tue** cartelle cliniche o il parere del **tuo medico**
  - il parere di un **medico** indipendente.
5. Il fatto che stai viaggiando contro il **nostro** parere o quello del **tuo medico**.
6. Il fatto che **ti** stai recando in un Paese o in un'area contro il parere del governo locale o dell'autorità nazionale o dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.
7. Il **tuo** comportamento illecito o un eventuale procedimento penale nei **tuo**i confronti da parte dell'autorità doganale e/o del governo di qualsiasi Paese.
8. Un viaggio di durata superiore a 31 giorni (tranne ove previsto nella sezione "Estensione automatica della copertura")
9. Le seguenti azioni da **te** compiute (a meno che non stia cercando di salvare la vita umana o la **tua** vita sia in pericolo):
  - arrampicarsi, saltare, spostarsi da un balcone all'altro;
  - arrampicarsi, saltare o spostarsi dall'esterno di un edificio a un altro (tranne tramite il normale utilizzo delle scale, degli ascensori o dei usuali punti di accesso).
10. Salti o tuffi da moli, muri o rocce, tra cui le attività di tombstoning e shore jumping, arrampicarsi su un veicolo o saltare da esso.
11. Un'azione deliberata che **ti** metta a rischio di morte, **lesione, malattia** o disabilità, a meno che non stia cercando di salvare la vita umana o la **tua** vita sia in pericolo.
12. Guidare un'automobile o una motocicletta, un motorino o uno scooter a meno che non abbia una patente di guida completa rilasciata nel **tuo Paese di residenza** che **ti** consenta di guidare la categoria equivalente di veicolo
13. Partecipare o essere coinvolto/a in:
  - A. sport o attività non indicati nell'elenco delle "Attività incluse nella copertura";
  - B. intrattenimento professionale o sport professionali o attività competitive;
  - C. **lavoro manuale** di qualsiasi tipo, anche se la Copertura aziendale è indicata nella **certificato di assicurazione**, a meno che non si tratti di volontariato a scopo di beneficenza o conservazione, così come previsto nella sezione "Attività incluse nella copertura".
14. Volare entro 24 ore da un'immersione.
15. Mansioni da espletare come membro di forza armata, guardia nazionale o forza di riserva.
16. Perdita direttamente o indirettamente derivante da un ordine o atto normativo del governo.

17. Fallimento, liquidazione, insolvenza, errore, omissione o inadempienza di qualsiasi agenzia di viaggio, tour operator, **vettore di trasporto pubblico** e/o altro fornitore di qualsiasi servizio facente parte del **viaggio** prenotato.
18. Un pagamento che normalmente avresti effettuato durante il viaggio o che non rientra negli eventi assicurati dalla polizza.
19. Qualsiasi perdita causata da cambi o fluttuazioni valutarie.
20. Qualsiasi perdita non direttamente associata al sinistro che ha dato origine alla richiesta di risarcimento. Ad esempio, perdita di guadagno a causa dell'impossibilità di tornare al lavoro a seguito di una **lesione** o **malattia** che si verifica durante un **viaggio** o costo di sostituzione dei lucchetti a seguito della perdita di chiavi durante un **viaggio**.
21. **Gravidanza o parto normali.**
22. Perdita o danno assicurati più specificamente da un'altra polizza.
23. Eventuali costi da **te** sostenuti:
  - che puoi recuperare dal fornitore di alloggio, dal **vettore di trasporto pubblico** o da altro fornitore di servizi;
  - dovuti al fatto che hai rifiutato un'alternativa ragionevole proposta dal fornitore di alloggio, **vettore di trasporto pubblico** o altro fornitore di servizi.
24. Qualsiasi costo per l'uso (o risarcimento per la perdita) di punti per viaggi frequenti, punti per programmi a premi o programmi fedeltà o simili, quote di multiproprietà, quote di proprietà vacanze o simili programmi a punti (incluse eventuali commissioni di scambio, spese di manutenzione della proprietà o commissioni).
25. Guerra o ostilità, disordini civili o eventi simili.
26. **Terrorismo.** Questa esclusione non si applica a Copertura delle spese e assistenza medica di emergenza salvo l'uso di armi, dispositivi o agenti nucleari, chimici o biologici.
27. **Terrorismo informatico.**
28. Radiazioni ionizzanti o contaminazione radioattiva causata da combustibile o rifiuti nucleari, o da proprietà radioattive, esplosive di natura tossica o altre proprietà pericolose di qualsiasi apparecchiatura nucleare esplosiva.
29. Onde di pressione causate da velivoli e altri dispositivi aerei che viaggiano a velocità del suono o supersonica.
30. Mancato rispetto dei termini contrattuali del **vettore di trasporto pubblico**.
31. Eventuale richiesta di rimborso relativa alla **tua** partecipazione agli **sport invernali**, a meno che tali **sport invernali** non siano indicati nella **certificato di assicurazione**.
32. Qualsiasi richiesta di risarcimento legata direttamente o indirettamente a malattia da coronavirus (come per esempio la COVID-19) o a qualsiasi forma correlata o mutata del virus. Ciò include la paura o la minaccia di contrarre il coronavirus e il consiglio o l'ordine di qualsiasi governo di non viaggiare o di scoraggiare i viaggi. Questa esclusione non si applica a: Annullamento, Eventi A e B, Spese e assistenza medica di emergenza e Interruzione del viaggio (accorciare il viaggio), Eventi A, B e C.

## Importanti esclusioni e condizioni relative alla salute

### Esclusioni relative alla tua salute

Come condizione di stipula, la presente polizza non prevede le seguenti coperture:

- **Annullamento**
- **Interruzione del viaggio**
- **Spese e assistenza medica di emergenza**

in caso di richiesta di risarcimento

1. la cui causa diretta o indiretta sia legata a una **lesione o malattia** (tra cui eventuale condizione medica, stato d'ansia o depressione, disturbo mentale, nervoso o emotivo) per cui
  - A. al momento della stipula della presente assicurazione o, se successiva, della prenotazione del **viaggio**:
    - I. stai assumendo regolarmente un farmaco prescritto o ricevendo un trattamento sanitario o hai avuto un consulto con un **medico** negli ultimi 12 mesi;
    - II. soffri di problemi di salute che sono in fase di indagine o in attesa degli esiti di un esame, intervento chirurgico o trattamento presso un **ospedale** o una casa di cura.
  - B. in qualsiasi momento:
    - I. hai ricevuto una diagnosi per una malattia terminale
    - II. un **medico ti** ha consigliato di non viaggiare (o lo avrebbe fatto se avessi chiesto il suo consiglio).
2. nel luogo verso cui stai viaggiando
  - A. con l'intenzione di ottenere un trattamento medico o una consulenza all'estero
  - B. mentre non sei idoneo/a a viaggiare (se hai dubbi, devi consultare un **medico**)
  - C. contro i requisiti sanitari richiesti da qualunque vettore, gli agenti operativi dello stesso o qualsiasi altro **vettore di trasporto pubblico**.

**Ti preghiamo di notare che:**

Se non coprire una condizione medica, significa che nessun altro **assicurato** potrà presentare una richiesta di risarcimento in relazione a detta condizione medica.

### Esclusioni relative alla salute degli altri

Come condizione di stipula, la presente polizza non prevede le seguenti coperture:

- **Annullamento**
- **Interruzione del viaggio**
- **Spese e assistenza medica di emergenza**

la cui causa diretta o indiretta sia legata a una **lesione o malattia** (tra cui eventuale condizione medica, stato d'ansia o depressione, disturbo mentale, nervoso o emotivo) per cui al momento della stipula della presente assicurazione o, se successiva, della prenotazione del viaggio, eri a conoscenza che:

- avevano consultato un medico o ricevuto un trattamento medico negli ultimi 12 mesi;
- erano in fase di indagine o in attesa degli esiti di un esame, intervento chirurgico o trattamento presso un ospedale o una casa di cura
- avevano ricevuto una prognosi terminale o erano stati informati da un medico che la loro condizione medica sarebbe probabilmente peggiorata nei successivi 12 mesi.

### Gravidanza

La presente polizza non copre i casi di **gravidanza o parto normali** né le condizioni legate allo stato di gravidanza; tuttavia è prevista una copertura per impreviste **complicanze della gravidanza**.

Non sono considerate impreviste le complicanze che si verificano quando il **medico curante** ha reso noto che la gravidanza corre un rischio più elevato di parto prematuro.

## Attività fisiche incluse nella copertura

Le seguenti tabelle descrivono dettagliatamente le attività del tempo libero coperte dalla polizza durante il **viaggio**, a condizione di indossare dispositivi adeguati di sicurezza e di adottare le necessarie precauzioni richieste dalla singola attività. Ove indicato, valgono specifiche esclusioni e condizioni.

La copertura fornita dalla **tua** polizza riguarda la partecipazione alle attività su base occasionale. Controlla la tabella sottostante per verificare se è prevista la copertura della **tua** attività.

Attività fisica	Limitazioni e condizioni
Aerobica	
Arrampicata	Solo arrampicata su parete
Attività benefiche o di conservazione (volontarie)	Organizzate per e da organizzazioni benefiche o conservative registrate. Durata massima del viaggio 21 giorni. Lavoro manuale solo con attrezzi a mano. Nessun lavoro ad altezze superiore a 3 metri. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Badminton	
Banana boating	Organizzata da un operatore autorizzato. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Baseball	
Body/boogie board	
Bowling	
Bowling a dieci birilli	
Bungee jumping	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati
Calcio	
Camminate a livello delle fronde degli alberi	Nessuna copertura per infortunio personale o responsabilità civile.
Camminate in montagna/corsa/escursioni/trekking	Altitudine massima 3.000 metri
Canoa	Fiumi fino al grado 2. Se in acque aperte, mantenendosi in vista della terra
Canottaggio	Vietate le gare. Se in acque aperte, mantenendosi in vista della terra
Ciclismo	Non in montagna. Indossare un casco e divieto di acrobazie o gare
Corsa	Anche per scopi di beneficenza
Corsa cross-country	Vietate le gare
Cricket	
Crociere su chiatte/nei canali	Solo acque interne. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Croquet	
Curling	
Discesa in corda doppia	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati
Dodgeball	
Equitazione dilettantistica	Obbligo del casco. Divieto di saltare, cacciare o giocare a polo
Escursioni a dorso di cammello	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati. Divieto di salti, gare o caccia.
Escursioni a dorso di elefante	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati
Escursioni a vela/in yacht	Entro 20 miglia dalla costa o in acque interne. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Escursioni in barca a idrogetto	Come passeggero sotto la supervisione di un operatore autorizzato
Escursioni in elicottero	Inclusi voli turistici. Solo come passeggero di aeromobile con licenza completa per trasporto di persone
Escursioni in gommoni	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati
Escursioni in kayak	Fiumi fino al grado 3. Se in acque aperte, mantenendosi in vista della terra
Escursioni in mongolfiera	Come passeggero sotto la supervisione di un operatore autorizzato
Escursioni in moto d'acqua	Sotto la supervisione di un operatore autorizzato. Nessuna copertura per infortunio personale o responsabilità civile.
Escursioni in motoscafo	Come passeggero sotto la supervisione di un operatore autorizzato
Escursioni in mountain bike	Obbligo del casco. Solo occasionale o fuori strada, mai di resistenza. Divieto di pratica di downhill, freeriding, four cross, dirt jumping, prove, acrobazie o gare.
Escursioni nelle grotte su gommoni	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati
Escursioni sui fiumi in gommone	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati
Escursionismo	Altitudine massima 3.000 metri
Escursionismo/passeggiate	Altitudine massima 3.000 metri
Falconeria	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati

Geocaching	Altitudine massima 3.000 metri
Giochi da spiaggia	
Golf	Nessuna copertura per l'attrezzatura da golf, a meno che non sia prevista nella certificato di assicurazione
Gommoni trainabili Ringo	Sotto la supervisione di un operatore autorizzato. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Guida di auto, moto,	Vietati i rally o le gare. In caso di scooter, motorini, motociclette o simili
Immersione con gli squali	Solo in gabbia antisqualo. Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati e tramite un operatore autorizzato
Immersioni subacquee	Fino a una profondità massima di 18 metri sotto il livello del mare. Divieto di immersione solitaria. Se non sei qualificato devi essere accompagnato da un istruttore qualificato o da un istruttore di immersioni. Divieto di immersione per scopi commerciali, professionali o tecnici (come in caverna, caverna di ghiaccio, con aria arricchita, libera, con tutor o presso i relitti)
Jogging	
Karting	Sotto la supervisione di un operatore autorizzato. Nessuna copertura per infortunio personale o responsabilità civile.
Motociclismo	Vedi Guida
motorino o scooter (per il quale si dispone di patente di guida nel proprio Paese di residenza)	è necessario indossare un casco antiurto e indumenti protettivi appropriati). Nessuna copertura per responsabilità civile.
Netball	
Nuoto	Se in acque aperte, mantenendosi in vista della terra
Nuoto fra i delfini	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati e tramite un operatore autorizzato
Orientamento	
Paintball	Obbligo di indossare protezioni oculari. Sotto la supervisione di un operatore autorizzato. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Pallacanestro	
Pallamano	
Pallanuoto	
Pallavolo	
Pallone ad acqua Zorb	Sotto la supervisione di un operatore autorizzato
Pallone gonfiabile Zorb	Sotto la supervisione di un operatore autorizzato
Parapendio	Come passeggero sotto la supervisione di un operatore autorizzato
Parasailing	Solo se a rimorchio di un'imbarcazione. Sotto la supervisione di un operatore autorizzato.
Passeggiate sui ponti	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati
Pattinaggio a rotelle	
Pattinaggio su ghiaccio (solo in stadio)	Divieto di hockey o pattinaggio di velocità
Pesca d'altura	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati
Pesca/pesca sportiva	
Ping pong	
Racquetball	
Rafting	Fiumi fino al grado 3
Rafting sulle rapide	Vedi rafting - solo fiumi fino al grado 3
Rounder/softball	
Safari	Solo tour guidati organizzati, su veicolo o a piedi con supervisione
Salto dal trampolino	
Sand yachting	Nessuna copertura per infortunio personale o responsabilità civile.
Scherma	
Sci d'acqua	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati e tramite un operatore autorizzato
Skateboarding	Obbligo del casco
Snooker, pool e biliardo	
Snorkeling	
Squash	
Surf	
Surf su dune di sabbia	Nessuna copertura per infortunio personale o responsabilità civile.
Tavola a vela	Vedi windsurf
Teleferica	Solo se unita a camminate a livello delle fronde. Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati

Tennis	
Tiro al piccione d'argilla	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati e tramite un operatore autorizzato. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Tiro alla fune	
Tiro con l'arco	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati
Tiro sportivo	Sotto la supervisione di istruttori/guide qualificati e tramite un operatore autorizzato. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Trekking	Altitudine massima 3.000 metri
Trekking con pony	Obbligo del casco
Vela	
Vela in flottiglia	Sotto la supervisione dello skipper responsabile. Entro 20 miglia dalla costa o in acque interne. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Vela su Dinghy	Vietate le gare. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Volo (inclusi voli turistici)	Solo come passeggero di aeromobile con licenza completa per trasporto di persone
Wakeboarding	
Windsurf	
Yoga	

#### Quanto segue non è incluso nella copertura:

- Le attività non elencate.
- Le **attività sportive invernali**, salvo che la "Copertura sport invernali" sia presente nella certificato di assicurazione.
- Attività svolte a livello professionale.
- Attività non svolte a livello amatoriale e/o occasionale.
- Attività svolte nonostante avvisi o consigli contrari a livello locale.
- Attrezzatura sportiva.
- Sport invernali** che prevedono arrampicate su ghiaccio, acrobazie con gli sci, volo con gli sci, pratica dello sci nonostante gli avvisi o i consigli contrari delle autorità locali o dei gestori dei resort, ski stunting, ski jumping, sci d'alpinismo o uso di bob, slittini, corde per salti o skeleton.

## Attività sportive invernali incluse nella copertura

La copertura è disponibile quando si partecipa a uno sport invernale coperto, a condizione che si paghi un premio aggiuntivo per l'acquisto di questa copertura opzionale e che questa risulti coperta nel certificato di assicurazione.

Attività fisica	Limitazioni e condizioni
Ciaspolata	
Escursioni in slitta come passeggero	
Escursioni in toboga	
Escursioni sui ghiacciai	Se accompagnati da una guida qualificata
Motoslitta	Solo tour guidati. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Sci di fondo	Se fuori pista o su percorsi non riconosciuti, richiede l'accompagnamento di una guida qualificata e lo svolgimento in aree che la direzione locale del resort considera sicure
Sci e monosci	Se fuori pista, richiede l'accompagnamento di una guida qualificata e lo svolgimento in aree che la direzione locale del resort considera sicure
Sci su piste asciutte	
Sci/snowboard al coperto	
Slitta	Compresa slitta trainata da cavallo, cane o renna come passeggero
Slitta con cani come conducente/passeggero	Vietate le gare. Nessuna copertura per responsabilità civile.
Snowboard	Se fuori pista, richiede l'accompagnamento di una guida qualificata e lo svolgimento in aree che la direzione locale del resort considera sicure

## Tabella delle garanzie

Tutti gli importi indicati di seguito si applicano per persona, per sezione e per sinistro. Le coperture indicate come disponibili per un premio aggiuntivo sono coperte solo se il certificato di assicurazione indica che la copertura è stata aggiunta.

	<b>Interruzione del viaggio</b>	<b>Completa (Solo Italia)</b>	<b>Completa (Internazionale)</b>	<b>Tutti i prodotti</b>
	Massimale	Massimale	Massimale	Franchigia
L'annullamento del viaggio (Eventi 1)	Max 2,500 € a persona	Max 2,500 € a persona	Max 2,500 € a persona	50 €
L'annullamento del viaggio (Eventi 2) *	Max 2,500 € a persona	Max 2,500 € a persona	Max 2,500 € a persona	50 €
<i>* L'annullamento del viaggio (Eventi 2) è una copertura opzionale e viene fornita a condizione che venga pagato un premio aggiuntivo per Annullamento migliorato.</i>				
Mancata partenza dal paese di residenza	750 €	350 €	750 €	25 €
Ritardo e abbandono del viaggio Ritardo nel viaggio (per 4 ore/max) Abbandono (dopo 24 ore)	25 €/ 250 € Max 2,500 € a persona	25 €/ 250 € Max 2,500 € a persona	25 €/ 250 € Max 2,500 € a persona	Nessuna 50 €
Accorciare il viaggio	Max 2,500 € a persona	Max 2,500 € a persona	Max 2,500 € a persona	50 €
Mancata partenza e coincidenze (dopo la partenza)	750 €	350 €	750 €	25 €
Spese mediche di emergenza	x	25,000 €	2,000,000 €	75 €
Costi aggiuntivi di trasporto e alloggio	x	1,000 €	5,000 €	75 €
Costi di rientro a casa (evacuazione medica)	x	10,000 €	100,000 €	75 €
Costi del viaggiatore accompagnatore	x	1,000 €	5,000 €	75 €
Costi di trasporto e alloggio dei bambini non sorvegliati	x	1,000 €	5,000 €	75 €
Trattamento dentale d'emergenza	x	x	200 €	75 €
Prestazione ospedaliera (per 24 ore complete di trattamento ospedaliero/massimo)	x	25 €/ 500 €	25 €/ 500 €	Nessuna
Bagaglio personale Limite di un singolo oggetto Limite oggetti di valore Limite gadget Limite di copertura gadget aggiuntiva*	x	750 € 250 € 250 € 250 € 750 €	1,500 € 250 € 250 € 250 € 750 €	50 € 50 € 50 € 50 € 50 €
<i>* La copertura gadget aggiuntiva è una copertura opzionale e viene fornita a condizione che venga pagato un premio aggiuntivo.</i>				
Denaro e documenti di viaggio Limite di contanti Copertura del passaporto	x	350 € 250 € x	500 € 250 € 250 €	50 € 50 € 25 €
Ritardo del bagaglio (dopo 4 ore)	x	250 €	250 €	Nessuna
Responsabilità personale	x	x	100,000 €	75 €

## Tabella delle garanzie - Opzionale

**Le seguenti prestazioni sono tutte disponibili a fronte di un premio aggiuntivo e sono coperte solo se il certificato di assicurazione indica che la copertura è stata aggiunta. Tutti gli importi indicati di seguito si applicano per persona, per sezione e per sinistro.**

	<b>Interruzione del viaggio</b>	<b>Completa (Solo Italia)</b>	<b>Completa (Internazionale)</b>	<b>Tutti i prodotti</b>
	Massimale	Massimale	Massimale	Franchigia
Aggiornamento sport invernali - Questa garanzia opzionale è obbligatoria se il viaggio prevede attività di sport invernali per avere la copertura di altre sezioni della polizza.				
Attrezzatura per sport invernali e skipass smarrito/rubato	x	500 €	500 €	50 €
Attrezzatura per sport invernali - Limite di un singolo articolo		300 €	300 €	50 €
Noleggio sci (al giorno/max)	x	50 €/ 250 €	50 €/ 250 €	Nessuna
Ski pack	x	250 €	250 €	Nessuna
Chiusura delle piste (al giorno/max)	x	20 € / 240 €	20 € / 240 €	Nessuna
Infortunio/malattia (al giorno/max)	x	25 € / 500 €	25 € / 500 €	Nessuna
Copertura valanghe	x	200 €	200 €	Nessuna
Aggiornamento golf - Questo aggiornamento non è necessario se si gioca a golf, ma è una copertura opzionale per ricevere i seguenti vantaggi.				
Attrezzatura da golf	x	1,000 €	1,000 €	50 €
Attrezzatura da golf - Limite di articoli singoli		300 €	300 €	50 €
Noleggio di golf (al giorno/max)	x	50 €/ 250 €	50 €/ 250 €	Nessuna
Perdita di green fee	x	300 €	300 €	Nessuna
Aggiornamento viaggi d'affari - Questo aggiornamento non è necessario se si viaggia per lavoro, ma è una copertura opzionale per ricevere i seguenti vantaggi.				
Attrezzature aziendali	x	1,500 €	1,500 €	50 €
Attrezzature aziendali - Limite di un singolo articolo		500 €	500 €	50 €
Ritardo nell'acquisto di attrezzature aziendali	x	500 €	500 €	Nessuna
Denaro commerciale	x	500 €	500 €	50 €
Denaro aziendale (in contanti)		250 €	250 €	50 €
Sostituzione del dipendente	x	2,000 €	2,000 €	50 €
Aggiornamento dell'emergenza naturale				
Cancellazione	x	Max 2,500 € a persona	Max 2,500 € a persona	50 €
Spese aggiuntive per raggiungere la destinazione	x	500 €	500 €	50 €
Interruzione del viaggio (riduzione del viaggio) e sostituzione dell'alloggio	x	Max 2,500 € a persona	Max 2,500 € a persona	50 €
Ritardo nel viaggio (per 4 ore/max)	x	25 € / 250 €	25 € / 250 €	Nessuna
Spese aggiuntive - Parcheggio auto, cura degli animali domestici	x	500 €	500 €	50 €

## Copertura

### Annullamento

La certificato di assicurazione indica con chiarezza se hai la copertura prevista nella presente sezione e, in caso affermativo, se vale per i soli Eventi 1 o per gli Eventi 1 e 2.

Pagheremo fino all'importo indicato nella documentazione di polizza sui **costi di viaggio e alloggio** (escursioni limitate a EUR 250 per assicurato), che hai pagato o ti sei impegnato/a a pagare nel caso in cui non abbia potuto imprevedibilmente intraprendere il **tuo viaggio** a causa di uno degli eventi elencati di seguito. Affinché la copertura sia valida, al momento dell'acquisto o, se successivo, del rinnovo della polizza o della prenotazione del **viaggio** non devi essere a conoscenza che uno degli eventi elencati potrebbe comportare l'annullamento del **viaggio**.

#### Eventi 1

- A. Morte, **lesione** o **malattia accidentale** che interessi **te**, il **tuo compagno di viaggio** o qualcuno presso cui hai concordato di risiedere durante il **viaggio**.
- B. Morte, **lesione** o **malattia accidentale di un parente stretto** o di un **partner commerciale stretto** tuo o del **tuo compagno di viaggio**.
- C. Perdita involontaria del lavoro o conclusione anticipata di un contratto di lavoro autonomo che interessi **te** o il **tuo compagno di viaggio**.
- D. Gravi danni subiti dalla **tua casa** o da quella del **tuo compagno di viaggio** a causa di incendio, furto, tempesta o inondazione nei sette giorni precedenti la data di inizio del **viaggio**.
- E. Richiesta della **tua** presenza da parte della polizia, in caso di effrazione della **tua casa** o luogo di lavoro o di quelli del **tuo compagno di viaggio**.

Se la **tua** richiesta di risarcimento è legata a una malattia da coronavirus (COVID-19), perché sia valida devi presentare una prova scritta che **tu**, o la persona per cui hai annullato il viaggio abbiate ricevuto un risultato positivo al test entro 14 giorni dalla data di inizio del **viaggio**.

#### Eventi 2

(applicabili solo se Annullamento migliorato previsti in copertura nella **certificato di assicurazione**).

Qualsiasi altra causa imprevista non specificata fra gli Eventi 1, che sia al di fuori del **tuo** controllo e che non sia elencata tra le esclusioni.

#### Condizioni

- 1. Qualsiasi richiesta di risarcimento per morte, lesione, malattia o quarantena deve essere supportata da una conferma scritta e/o da un certificato di morte rilasciato da un **medico**.
- 2. Se **tu** o il **tuo compagno di viaggio** siete lavoratori autonomi e avete subito la risoluzione anticipata di un contratto, devi fornire una prova scritta emessa dalla persona che ha risolto il contratto e una copia del contratto stesso.

#### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

- 1. Tutto quanto indicato nelle
  - A. "Esclusioni generali".
  - B. Importanti esclusioni e condizioni relative alla salute
- 2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
- 3. Qualsiasi richiesta di risarcimento dovuta a circostanze a **te** note alla data di inizio della copertura o, se successiva, della prenotazione del **viaggio**.

4. Qualsiasi richiesta di risarcimento causata o derivante dalla **tua** indisponibilità a viaggiare.
5. Qualsiasi richiesta di risarcimento nel caso in cui non hai informato immediatamente l'agenzia viaggi, il tour operator, il **vettore di trasporto pubblico** e/o altro fornitore di qualsiasi servizio che faccia parte del **viaggio** prenotato, della necessità di cancellare il **viaggio** non appena ne sia stata rilevata la necessità.
6. Qualsiasi perdita pagata o rimborsata da un piano assicurativo esistente, un piano governativo, un **vettore di trasporto pubblico**, un agente di viaggio o qualsiasi altro fornitore di trasporto e/o alloggio.
7. Qualsiasi spesa per servizi forniti da altri, del cui pagamento non sei responsabile e/o qualsiasi spesa già inserita nel costo del **viaggio**.
8. Qualsiasi richiesta di risarcimento
  - A. le cui circostanze non possano ragionevolmente essere comprovate o verificate dal **vettore di trasporto pubblico** o da altre organizzazioni, autorità o persone interessate.
  - B. per morte, **lesione o malattia**, che non sia supportata da
    - I. una conferma scritta emessa da un **medico** o un certificato di morte.
    - II. non comprovata da un referto scritto da un **medico** quando richiesto.
  - C. per perdita involontaria del lavoro se **tu** o il **tuo compagno di viaggio** siete lavoratori autonomi, avete subito la risoluzione anticipata di un contratto in mancanza di una prova scritta emessa dalla persona che ha risolto il contratto, nonché di una copia del contratto stesso.
  - D. non comprovata da una fattura scritta di conferma o cancellazione emessa dal **vettore di trasporto pubblico** e/o dal fornitore di alloggio e/o un biglietto di viaggio non utilizzato.
9. Qualsiasi richiesta di risarcimento correlata direttamente o indirettamente al coronavirus (COVID-19), oltre alla copertura indicata negli Eventi 1, A e B.
10. Se acquisti questa polizza o prenoti un viaggio dopo aver ricevuto un risultato positivo al test per il coronavirus (COVID-19) o mentre aspetti l'esito del test per il coronavirus (COVID-19) e il viaggio inizia entro 14 giorni.
11. Richieste di risarcimento per coronavirus (COVID-19) per aver seguito il consiglio di autoisolamento emesso dal governo. Ciò include, per esempio, il caso in cui ricevi una lettera che **ti** informa della necessità di autoisolamento per **te** o un **tuo** familiare, oppure sei contattato/a da un servizio di tracciamento e verifica.
12. Il costo di qualsiasi esame medico.

**Le seguenti ulteriori esclusioni si applicano agli Eventi 2.**

13. Qualsiasi richiesta di risarcimento per
  - A. non aver ottenuto o presentato il passaporto, i certificati di vaccinazione per l'emissione del visto o la documentazione di viaggio necessaria.
  - B. non aver previsto il tempo necessario per effettuare il **viaggio** o qualsiasi parte di esso.
  - C. una modifica delle **tue** condizioni economiche o di quelle del **tuo compagno di viaggio**, diversa dalla perdita involontaria del lavoro o dalla risoluzione anticipata di un contratto se siete lavoratori autonomi.
  - E. l'annullamento di qualsiasi evento a cui **tu** o il **tuo compagno di viaggio** dovevate partecipare come nell'ambito del **viaggio**.
  - F. qualsiasi forma di azione sindacale, sciopero, fallimento, annullamento o interruzione dei **servizi di trasporto pubblico** sia in atto che annunciati alla televisione, nei notiziari o sui media prima di aver prenotato il **viaggio** o, se successivo, di acquistato la presente assicurazione.
  - G. azione sindacale o sciopero di amministratori, dipendenti, appaltatori o subappaltatori di easyJet MT Ltd. Ltd o di qualsiasi sua controllata o affiliata.

- H. il ritiro dal servizio di un velivolo, un treno per l'attraversamento della Manica o una nave (sia temporaneamente che permanentemente) su raccomandazione o ordine di un governo, un'autorità dell'aviazione civile, un'autorità portuale, ferroviaria o simile di qualunque Paese.
- I. la chiusura dello spazio aereo
- J. la chiusura del punto di partenza programmato.
- K. condizioni atmosferiche avverse.
- L. un caso di **emergenza per cause naturali, terrorismo**, epidemia sanitaria o pandemia, ad eccezione della copertura per il coronavirus (COVID-19) così come indicato fra gli Eventi 1 – A e B.
- M. L'emissione da parte del governo locale o autorità nazionale, o dell'Organizzazione Mondiale della Sanità di un avviso o consiglio contro l'effettuazione di qualsiasi viaggio non essenziale verso la zona prevista come destinazione del **viaggio**.

## Copertura

### Spese e assistenza medica di emergenza

**Se hai bisogno di aiuto in caso di emergenza sanitaria, chiama la nostra linea di assistenza per le emergenze disponibile 24 ore su 24 al numero:**

(Prefisso internazionale Regno Unito +44) 333 333 9675

Assicuriamo che i servizi di emergenza medica saranno messi a **tua** disposizione e saranno basati interamente sulle esigenze sanitarie associate al **tuo** stato di salute.

#### Assistenza sanitaria reciproca

Se hai diritto a prestazioni legate ad eventuali accordi sanitari reciproci nei viaggi all'estero, dovrai portare con **te** la scheda o il modulo corrispondente.

#### Da ricordare

Questa non è un'assicurazione medica privata. La presente assicurazione ha il solo scopo di coprire un trattamento che non può aspettare fino al **tuo** rientro a **casa** dal **viaggio**, con l'obiettivo di garantire che **tu** sia abbastanza in forma per tornare a **casa** o per continuare **il viaggio** come previsto.

#### Eventi

Copriremo il **tuo** trattamento medico di emergenza e le relative spese se ti ammali o subisci una **lesione**, o se hai necessità di un trattamento odontoiatrico di emergenza durante il **viaggio**, fino ai limiti indicati nella **certificato di assicurazione**, per:

##### 1. Spese mediche di emergenza

Spese usuali, ragionevoli e consuete per il trattamento medico di emergenza, compresi i costi dei servizi di assistenza per il trasporto in ospedale sostenute:

- A. fuori dal tuo **Paese di residenza**; o
- B. nel tuo **Paese di residenza**

Le spese mediche saranno pagate solo dopo che qualsiasi assicurazione medica privata, previdenza sociale o qualsiasi altro ente obbligato a fornirti assistenza o a pagare tali costi abbia adempiuto a tali doveri, e a tale fine hai l'obbligo di fornirci i dettagli di tali assicurazioni o enti.

## 2. Rimpatrio sanitario, costi aggiuntivi di sistemazione e viaggio

Spese correlate ragionevoli, sostenute per:

- A. costi aggiuntivi di trasporto e alloggio (fino a uno standard simile a quello della prenotazione originale), se fosse necessaria la tua permanenza dal punto di vista sanitario dopo la data in cui saresti rientrato/a a **casa**. Ciò include i costi aggiuntivi che dovrai pagare per tornare a **casa** se non puoi utilizzare il trasporto prenotato;
- B. riportarti a **casa** o al **tuo Paese di residenza**, se necessario dal punto di vista sanitario, perché presenti una **lesione** o una **malattia** grave e non sei in grado di utilizzare il trasporto prenotato;
- C. costi aggiuntivi per il trasporto e la sistemazione di un parente o un amico che deve restare con **te** o viaggiare per assisterti o accompagnarti;
- D. costi aggiuntivi per il trasporto e la sistemazione dei **tuo/i bambini** rimasti privi di supervisione nello stesso **viaggio** che hanno necessità di restare con **te** o viaggiare senza di **te** per tornare a **casa**.

## 3. Prestazione ospedaliera in regime di ricovero

Pagheremo il limite indicato per ogni 24 ore (fino a un massimo di 20 giorni) se sei costretto/a a rimanere ricoverato/a in **ospedale** o sei confinato/a nella **tua** abitazione a causa di quarantena obbligatoria o su ordine del **tuo medico** curante mentre sei in **viaggio**.

## 4. Spese funerarie all'estero

Spese ragionevoli sostenute in caso di decesso: a) fuori dal **tuo Paese di residenza**, per costi funerari sostenuti fuori dal **Paese di residenza**; o b) per riportare il **tuo** corpo o le **tue** ceneri a **casa**.

## 5. Trattamento odontoiatrico antidolorifico di emergenza fuori dal **tuo Paese di residenza**.

## Condizioni

- 1. È necessario che **tu** o qualcuno per **tuo** conto **ci** contatti telefonicamente al numero verde il prima possibile, se la **tua malattia** o **lesione** provoca:
  - A. la necessità di ricovero in **ospedale** in regime di degenza o prima che vengano presi accordi per il **tuo** rimpatrio; e/o
  - B. se il **medico** curante ha comunicato che devi sottoporerti a esami o indagini ambulatoriali.
- 2. Tutte le spese e i costi di alloggio e trasporto, compresi quelli relativi ai servizi di rimpatrio di emergenza se necessari dal punto di vista sanitario, richiedono il **nostro** preventivo accordo.
- 3. Ci riserviamo di trasferirti da un **ospedale** a un altro e/o di organizzare il rientro nel **tuo Paese di residenza** qualora i **nostri** consulenti medici ci consigliano di farlo per la **tua** sicurezza. Se rifiuti il trasferimento o il rientro nel **tuo Paese di residenza**, la copertura terminerà e non pagheremo alcuna richiesta di risarcimento dei costi sostenuti dopo la data in cui è stato raccomandato il **tuo** trasferimento o rientro.
- 4. Sei tenuto/a ad accettare le **nostre** decisioni sulla soluzione più adatta, pratica e ragionevole in caso di qualsiasi emergenza sanitaria.
- 5. È **tuo** obbligo fornirci le ricevute o fatture valide relative a tutti i costi e le spese sostenute.

## Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle
  - A. “Esclusioni generali”.
  - B. Importanti esclusioni e condizioni relative alla salute
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. Qualsiasi costo o spesa, nel caso in cui il decesso, la **lesione** o la **malattia** si verifichi entro 30 km dalla **tua casa**.
4. Qualsiasi costo sostenuto dopo 12 mesi dalla data in cui si verifica la **tua morte, lesione o malattia**.
5. Ogni trattamento medico, intervento chirurgico, indagine o esame non essenziale.
6. Ogni trattamento medico, intervento chirurgico, indagine o esame non correlato alla **malattia o lesione** per le quali **ti** sei recato/a originalmente in **ospedale**.
7. Ogni trattamento che secondo **noi** e il **tuo medico** possa ragionevolmente aspettare fino al **tuo** rientro a **casa**.
8. Spese relative a qualsiasi farmaco o trattamento che, come noto, stavi già assumendo o che dovevi proseguire al momento di iniziare il **viaggio**.
9. Qualsiasi richiesta di risarcimento per malattia tropicale, nel caso in cui non **ti** sia sottoposto/a a vaccinazione e/o non abbia assunto i farmaci raccomandati per la **tua** destinazione.
10. Chirurgia estetica.
11. Impianto di protesi.
12. I costi aggiuntivi per sistemazione singola o privata in ospedale, o qualsiasi trattamento o servizio fornito da un centro benessere, una casa di cura o un centro di riabilitazione.
13. Costi telefonici, tranne quelli per chiamare o ricevere chiamate da **noi**; e/o costi per il taxi, tranne quelli pagati per il viaggio da o verso l'ospedale in connessione con il ricovero, la dimissione o un trattamento ambulatoriale o per ritirare i farmaci prescritti per **te** dall'ospedale, non superiori all'equivalente locale di EUR 100 in totale.
14. Costi di ricerca e soccorso (tranne i costi per il trasporto da un luogo noto e facilmente accessibile, se specificamente previsto in questa sezione).
15. Cure odontoiatriche con uso di metalli preziosi.
16. I costi aggiuntivi per sistemazione singola o privata in ospedale, o qualsiasi trattamento o servizio fornito da un centro benessere, una casa di cura o un centro di riabilitazione.

## Copertura

### Passaporto, documenti e patente

#### Eventi

1. Pagheremo fino al limite indicato nella **certificato di assicurazione** se il passaporto, il visto, i documenti di viaggio o la patente di guida di **tua** proprietà vengono **accidentalmente** danneggiati o smarriti, rubati o distrutti durante il **viaggio**.
2. Pagheremo le ragionevoli ulteriori spese di viaggio, comunicazione e alloggio richieste mentre organizzi una sostituzione permanente o temporanea.

#### Condizioni

1. È **tuo** obbligo prestare ragionevole attenzione a tenere al sicuro il passaporto, il visto, i documenti di viaggio o la patente di guida. In caso di smarrimento o furto, devi adottare tutte le misure ragionevoli per recuperarli.
2. Entro 24 ore dalla scoperta dello smarrimento o del furto, devi denunciarlo alla polizia e ottenere un rapporto scritto.
3. Se tali documenti sono smarriti, rubati o danneggiati mentre si trovano sotto la custodia del fornitore di alloggio, devi denunciarlo immediatamente in forma scritta e ottenere una conferma scritta dello smarrimento o del danno.

#### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali".
2. La franchigia indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. Qualsiasi oggetto che non risulti fisicamente con **te**, a meno che sia:
  - A. custodito in una cassetta di sicurezza chiusa o in una cassaforte chiusa o chiuso a chiave nel **tuo** alloggio;
  - B. sotto la custodia del **tuo** fornitore di alloggio.
4. Qualsiasi oggetto che sia trattenuto o confiscato dai funzionari doganali o di altro tipo.

## Copertura

### Ritardo e rinuncia del viaggio, mancata partenza e perdita di una coincidenza.

#### Eventi

1. Se la **tua** partenza subisce un ritardo perché il **vettore di trasporto pubblico** con cui hai effettuato il check-in è un ritardo di almeno 4 ore rispetto all'orario indicato nel **tuo** itinerario di viaggio, a causa di scioperi, azioni sindacali, condizioni meteorologiche avverse, guasti meccanici o arresto a terra di un aeromobile a causa di difetti meccanici o strutturali, pagheremo fino ai limiti specificati:
  - A. dopo 4 ore di ritardo, in quanto prestazione destinata a contribuire a
    - I. i costi di accesso a una lounge aeroportuale presso il punto di partenza;
    - II. le spese vive sostenute presso il punto di partenza, come il costo del cibo, delle bevande e del telefono
  - B. per ogni successivo ritardo di 4 ore complete del **viaggio**; in quanto prestazione destinata a contribuire alle eventuali spese aggiuntive; e/o
  - C. dopo 24 ore di ritardo, i costi di annullamento (come previsto nella copertura "Annullamento" se decidi di non continuare il **viaggio** prima di lasciare il **Paese di residenza**.
2. Se perdi la partenza perché arrivi al punto di partenza troppo tardi per prendere il mezzo di trasporto prenotato, a causa delle seguenti situazioni:
  - A. il trasporto pubblico che **ti** porta al punto di partenza per il **viaggio** non è in orario;
  - B. l'auto privata che **ti** porta al punto di partenza è coinvolta in un **incidente** o si guasta o è in ritardo a causa di un **incidente** avanti a **te**, o se la **tua** auto viene rubata nelle 12 ore precedenti la partenza prevista;

pagheremo fino ai limiti specificati per l'alloggio extra (solo camera) e per le spese di trasporto (fino allo stesso standard di quello precedentemente prenotato) per raggiungere la destinazione del **viaggio** durante l'andata o la **tua casa** durante il ritorno.
3. Se il **viaggio** prevede delle coincidenze di volo prepagate e perdi il volo di coincidenza per i motivi indicati negli Eventi 1 e 2 di cui sopra, pagheremo fino ai limiti indicati per il costo aggiuntivo del trasporto in classe economica tramite il tragitto più diretto, per proseguire l'itinerario originale.

#### Condizioni

1. Devi effettuare il check-in in base all'itinerario del **viaggio** a meno che il **vettore di trasporto pubblico** non abbia chiesto di non recarti al punto di partenza.
2. Pagheremo i costi in base all'Evento 3 solo se sono previste almeno tre ore tra l'orario d'arrivo originale e l'orario di partenza previsto del trasporto in coincidenza.
3. È **tuo** obbligo farti rilasciare una conferma scritta dal **vettore di trasporto pubblico** o dai suoi agenti che attesti il motivo del ritardo e la sua durata, compreso l'orario di partenza effettivo (secondo i casi) se hai presentato una richiesta di risarcimento in base all'Evento 1.
4. È **tuo** obbligo farti rilasciare una conferma scritta dal **vettore di trasporto pubblico** o dai suoi agenti che attesti il motivo per cui non hanno rispettato l'orario e la durata del ritardo, compreso l'orario di partenza effettivo (secondo i casi) se hai presentato una richiesta di risarcimento in base all'Evento 2. A.
5. È **tuo** obbligo farti rilasciare una conferma scritta dal meccanico o dal servizio stradale se hai presentato una richiesta di risarcimento in base all'Evento 2.B.

## Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali".
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. Qualsiasi richiesta di risarcimento per
  - A. il ritiro dal servizio di un velivolo, un treno per l'attraversamento della Manica o una nave (sia temporaneamente che permanentemente) su raccomandazione o ordine di un governo, un'autorità dell'aviazione civile, un'autorità portuale, ferroviaria o simile di qualunque Paese;
  - B. la chiusura dello spazio aereo;
  - C. la chiusura del punto di partenza programmato;
  - D. un'**emergenza per cause naturali**, epidemia sanitaria o pandemia.
4. Qualsiasi richiesta di risarcimento che dipenda da
  - A. qualsiasi forma di azione sindacale, sciopero, fallimento, annullamento o interruzione dei **servizi di trasporto pubblico** sia in atto che annunciati alla televisione, nei notiziari o sui media prima di aver prenotato il **viaggio** o, se successivo, di acquistato la presente assicurazione.
  - B. azione sindacale o sciopero di amministratori, dipendenti, appaltatori o subappaltatori di easyJet Airline Company Ltd o di qualsiasi sua controllata o affiliata.
5. Qualsiasi richiesta di risarcimento dovuta al fatto che la **tua** auto privata non era completamente idonea alla guida, prima di rompersi nel tragitto verso il punto di partenza.
6. Qualsiasi richiesta di risarcimento dovuta al fatto che la mancata partenza è stata provocata da traffico intenso o chiusure stradali, nel caso in cui non sia partito/a in tempo sufficiente per raggiungere il punto di partenza.

## Copertura

### Interruzione del viaggio (accorciare il viaggio)

#### Eventi

Se sei costretto/a ragionevolmente, necessariamente e inevitabilmente a interrompere il **viaggio** prima della conclusione prevista a causa di:

- A. morte, **lesione** o **malattia accidentale**.
- B. morte, **lesione** o **malattia accidentale** del **tuo compagno di viaggio** o di qualcuno presso cui hai concordato di risiedere durante il **viaggio**.
- C. morte, lesione o malattia accidentale di un tuo parente stretto o di quello del tuo compagno di viaggio o del **tuo compagno di viaggio**.
- D. gravi danni causati da incendi, furti, tempeste o inondazioni durante il **viaggio** subiti dalla **tua casa** o da quella del **tuo compagno di viaggio**.
- E. richiesta della tua presenza da parte della polizia, a causa di effrazione della **tua casa** o luogo di lavoro o di quelli del **compagno di viaggio**

Pagheremo fino ai limiti specificati nella **certificato di assicurazione** per la parte inutilizzata dei costi di viaggio e alloggio pagati prima della partenza dal **tuo Paese di residenza**.

Se non fosse possibile utilizzare il trasporto prenotato come conseguenza di una valida richiesta di risarcimento secondo gli Eventi 1. B,C, D e/o E sopra indicati, pagheremo inoltre fino ai limiti specificati nella **certificato di assicurazione** per ragionevoli **costi di viaggio e alloggio** aggiuntivi (fino a uno standard simile alla prenotazione originale) da **te** sostenuti durante il rientro a **casa**.

## Condizioni

1. Le spese rimborsate dopo l'interruzione del **viaggio** saranno calcolate in proporzione al numero di giorni rimanenti dopo la data di tale interruzione, meno le eventuali somme recuperabili.
2. Tutte le spese e i costi di cui si chiede il risarcimento in base agli Eventi 2. devono ricevere il nostro preventivo accordo.
3. Ci riserviamo di richiedere la prova che il trasporto sia stato prenotato prima dell'interruzione del **viaggio**, a supporto di eventuali richieste di risarcimento per spese extra di viaggio e alloggio come previsto negli Eventi 2.
4. Ci riserviamo altresì di detrarre eventuali somme dovute secondo gli Eventi 1. per costi **di viaggio e alloggio** non utilizzati dall'eventuale indennizzo concesso secondo gli Eventi 2 per costi extra di trasporto e alloggio.

Se la **tua** richiesta di risarcimento è legata a una malattia da coronavirus (COVID-19), perché sia valida devi presentare una prova scritta che **tu** o la persona per cui hai interrotto il **viaggio** abbiate ricevuto un risultato positivo al test e che **tu** debba necessariamente ridurre la durata del **viaggio**.

## Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle
  - A. "Esclusioni generali".
  - B. Importanti esclusioni e condizioni relative alla salute
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. Qualsiasi richiesta di risarcimento dovuta a circostanze a **te** note alla data di inizio della copertura o, se successiva, della prenotazione del **viaggio**.
4. Qualsiasi richiesta di risarcimento causata o derivante dalla **tua** indisponibilità a viaggiare.
5. Qualsiasi richiesta di risarcimento in caso di rifiuto a seguire la raccomandazione del **medico** di rientrare nel **tuo Paese di residenza** o di proseguire il **viaggio** se risulti clinicamente idoneo/a a viaggiare.
6. Qualsiasi richiesta di risarcimento per cui non hai informato immediatamente l'agenzia viaggi, il tour operator, il **vettore di trasporto pubblico** e/o altro fornitore di qualsiasi servizio che faccia parte del **viaggio** prenotato, della necessità di interrompere il **viaggio** non appena ne sia stata rilevata la necessità.
7. Qualsiasi perdita pagata o rimborsata da un piano assicurativo esistente, un piano governativo, un **vettore di trasporto pubblico**, un agente di viaggio o qualsiasi altro fornitore di trasporto e/o alloggio.
8. Qualsiasi spesa per servizi forniti da altri, del cui pagamento non sei responsabile e/o qualsiasi spesa già inserita nel costo del **viaggio**.
9. Qualsiasi richiesta di risarcimento
  - A. le cui circostanze non possano ragionevolmente essere comprovate o verificate dal **vettore di trasporto pubblico** o da altre organizzazioni, autorità o persone interessate.
  - B. per morte, **lesione** o **malattia**, che non sia supportata da
    - I. una conferma scritta emessa da un **medico** o un certificato di morte.
    - II. non comprovata da un referto scritto da un **medico** quando richiesto.
  - C. non comprovata da una fattura scritta di conferma o cancellazione emessa dal **vettore di trasporto pubblico** e/o dal fornitore di alloggio e/o un biglietto di viaggio non utilizzato.
10. Qualsiasi richiesta di risarcimento correlata direttamente o indirettamente al coronavirus (COVID-19), oltre alla copertura indicata negli Eventi 1, A e B.

11. Se acquisti questa polizza o prenoti un viaggio dopo aver ricevuto un risultato positivo al test per il coronavirus (COVID-19) o mentre aspetti l'esito del test per il coronavirus (COVID-19) e il viaggio inizia entro 14 giorni.
12. Richieste di risarcimento per coronavirus (COVID-19) per aver seguito il consiglio di autoisolamento emesso dal governo. Ciò include, per esempio, il caso in cui ricevi una lettera che **ti** informa della necessità di autoisolamento per **te** o un **tuo** familiare, oppure sei contattato/a da un servizio di tracciamento e verifica.
13. Il costo di qualsiasi esame medico.

## Copertura

### Ritardo nella riconsegna degli effetti personali

#### Eventi

Pagheremo fino al limite di sostituzione dei beni essenziali, se i **tui beni personali** vengono temporaneamente smarriti durante il viaggio di andata.

#### Condizioni

1. Devi rimanere senza i **tui beni personali** per più di 4 ore.
2. È **tuo** obbligo conservare le ricevute di qualsiasi cosa da **te** acquistata e ottenere conferma scritta da parte del **vettore di trasporto pubblico** della quantità di ore in cui sei rimasto/a senza i **tui beni personali**.

### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali".
2. Qualsiasi richiesta di risarcimento per il ritardo nella consegna o il trattenimento dei **beni personali** da parte di funzionari doganali o di altro tipo.

## Copertura

### Effetti personali

#### Eventi

Pagheremo fino ai limiti indicati nella **certificato di assicurazione** se i **tui beni personali** risultano danneggiati, smarriti, rubati o distrutti **accidentalmente** durante il **viaggio**.

#### Condizioni

1. È **tuo** obbligo prestare ragionevole attenzione a tenere al sicuro i **tui beni personali**. In caso di smarrimento o furto dei **beni personali**, devi adottare tutte le misure ragionevoli per recuperarli.
2. **Valori e/o dispositivi** trasportati in valigie o altri bagagli saranno coperti solo se risultano fisicamente con **te** in ogni momento.
3. Devi denunciare eventuali perdite o furti non appena possibile alla polizia o al **vettore di trasporto pubblico** se lo smarrimento o il danno si sono verificati durante il **viaggio**. Entro 7 giorni devi ottenere il rapporto della polizia e/o il modulo di segnalazione della proprietà dal **vettore di trasporto pubblico**.

4. In caso di smarrimento o danneggiamento dei **tuoi beni personali** da parte del **vettore di trasporto pubblico**, devi notificargli in forma scritta il sinistro entro il limite di tempo previsto nelle sue condizioni di trasporto (conservandone copia). Hai l'obbligo di conservare i biglietti e le etichette dei bagagli.
5. In caso di smarrimento o danneggiamento dei **tuoi beni personali** da parte di un'autorità o dal **fornitore di alloggio**, devi denunciare in forma scritta i dettagli dello smarrimento o del danno il prima possibile e ottenere una conferma scritta.
6. Devi essere in grado di dimostrare
  - A. che i **dispositivi** o i **valori** che sono stati smarriti o danneggiati sono di **tua** proprietà o
  - B. che sei responsabile dei **beni personali** a esclusione dei **dispositivi** e **valori** che sono stati smarriti, sottratti o danneggiati
  - C. di aver informato l'operatore di rete della perdita di un telefono cellulare, smartphone o altro **dispositivo** che utilizza la rete di telefonia mobile, nel qual caso ci riserviamo di richiedere una prova e la conferma dell'operatore di rete dell'ora in cui il dispositivo è stato utilizzato l'ultima volta su quella rete o su qualsiasi rete con cui abbia stipulato accordi di reciprocità.

insieme al rispettivo valore. In caso contrario, ciò potrebbe influire sulla richiesta di risarcimento.
7. Pagheremo le richieste di risarcimento per i
  - A. **dispositivi** in base all'età al momento dello smarrimento o del danno secondo la tabella sottostante, **esclusi eventuali spese di finanziamento, interessi o assicurazioni**, riservandoci a nostra discrezione di sostituire i **dispositivi** con articoli ricondizionati:
    - I. cellulari, smartphone, tablet e iPad

fino a 6 mesi di età	costo di sostituzione come nuovo
da 6 a 12 mesi di età	costo di un articolo ricondizionato equivalente o se non fosse disponibile un articolo ricondizionato, prezzo d'acquisto originale meno 20%
da 12 a 24 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo, meno 40%
da 24 a 36 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo, meno 60%
da 36 a 48 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo meno 75%
oltre 48 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo meno 85%

II. **dispositivi** diversi da cellulari, smartphone, tablet e iPad:

fino a 6 mesi di età	costo di sostituzione come nuovo
da 6 a 12 mesi di età	costo di un articolo ricondizionato equivalente o se non fosse disponibile un articolo ricondizionato, prezzo d'acquisto originale meno 20%
da 12 a 24 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo, meno 30%
da 24 a 36 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo, meno 45%
da 36 a 48 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo meno 60%
oltre 48 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo meno 80%

- B. **valori** e altri **beni personali** **esclusi i dispositivi** in base al valore al momento dello smarrimento, nel qual caso ci riserviamo a nostra discrezione di liquidare qualsiasi richiesta di risarcimento tramite pagamento o sostituzione.

a condizione di non pagare più del prezzo d'acquisto originale di qualsiasi articolo smarrito o danneggiato e di non pagare il costo della sostituzione di altri pezzi che facciano parte di un coppia o di un set.

8. Se hai presentato anche una richiesta di risarcimento ai sensi della sezione "Ritardo nell'arrivo dei **beni personali**", tale importo sarà detratto dal risarcimento richiesto ai sensi della presente sezione.

## Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle “Esclusioni generali”.
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. **Valori** e/o **dispositivi** trasportati in valigie o bagagli, a meno che non risultino fisicamente con te in ogni momento.
4. **Valori** e/o **dispositivi** che non risultano fisicamente con te, a meno che non siano conservati in una cassetta di sicurezza chiusa o in una cassaforte chiusa, o che siano chiusi a chiave nel **tuo** alloggio.
5. **Valori** e/o **dispositivi** lasciati in un veicolo a motore **incustodito** o nel deposito bagagli gratuito della struttura alberghiera.
6. **Beni personali** che hai lasciato incustoditi nell'alloggio, a meno che l'alloggio non sia chiuso a chiave.
7. **Beni personali** che hai lasciato **incustoditi** in un veicolo a motore a meno che:
  - A. la perdita si verifichi tra le 9:00 e le 21:00;
  - B. siano riposti in una zona di sicurezza all'interno del veicolo a motore (bagagliaio o altrimenti fuori dalla vista nella zona bagagli).
8. Furto di **valori** e/o **dispositivi** da una cassetta di sicurezza chiusa o da una cassaforte chiusa, o da un alloggio chiuso a chiave, a meno che non vi siano prove di esercizio della forza o di accesso forzato.
9. Cibo o bevande.
10. Biciclette e **attrezzatura sportiva**.
11. **Attrezzatura per sport invernali, attrezzatura per il golf, attrezzatura sportiva, beni e campioni aziendali** o altri articoli usati in connessione al **tuo** lavoro.
12. Lenti a contatto e corneali, dispositivi medici e odontoiatrici o apparecchi acustici.
13. Articoli di vetro (ad eccezione degli obiettivi di fotocamere, binocoli, telescopi o occhiali), di porcellana o articoli fragili simili rotti, graffiati o spaccati.
14. Normale usura, perdita di valore e danni causati da tarme o parassiti, o da processi di pulizia, riparazione o restauro.
15. Eventuali articoli spediti come merce o articoli consegnati in ritardo, trattenuti o confiscati dai funzionari doganali o di altro tipo.
16. **Denaro personale, denaro aziendale**, obbligazioni, titoli o documenti di qualsiasi tipo.

## Copertura

### Denaro personale

#### Eventi

Pagheremo fino ai limiti previsti nella **certificato di assicurazione** in caso di smarrimento o sottrazione di **denaro personale** durante il **viaggio**.

#### Condizioni

1. È **tuo** obbligo prestare ragionevole attenzione a tenere al sicuro il **tuo denaro personale**. In caso di smarrimento o sottrazione del **tuo denaro personale**, devi adottare tutte le misure ragionevoli per recuperarlo.
2. Entro 24 ore dalla scoperta dello smarrimento devi denunciarlo alla polizia e ottenere un rapporto scritto.
3. Devi essere in grado di dimostrare che il denaro smarrito o rubato è di **tua** proprietà, in caso contrario ciò potrebbe influire sulla richiesta di risarcimento.

#### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali".
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. **Denaro personale** che non risulta fisicamente con **te**, a meno che non sia conservato in una cassetta di sicurezza chiusa o in una cassaforte chiusa o sia chiuso a chiave nel **tuo** alloggio.
4. Richieste di risarcimento per furto, a meno che non vi siano prove di esercizio della forza o di accesso forzato.
5. Obbligazioni, titoli o documenti di qualsiasi tipo.
6. Mancanze dovute a errore o perdita per variazione dei tassi di cambio.
7. **Denaro personale** che viene recapitato in ritardo, trattenuto o confiscato dai funzionari doganali o di altro tipo.

## Copertura Responsabilità personale

### Eventi

Pagheremo fino al limite indicato nella **certificato di assicurazione** per ogni polizza, gli importi che **tu** sia legalmente tenuto/a a pagare in relazione a un **incidente** occorso durante il **viaggio** che abbia causato:

1. la morte o **lesione accidentale** di una persona;
2. perdita o danno **accidentale** a beni non di **tua** proprietà o di quella del **tuo compagno di viaggio**.

Pagheremo inoltre eventuali costi e spese legali ragionevoli e necessari da **te** sostenuti in relazione a detto incidente. Prima di sostenere qualsiasi costo o spesa devi ottenere il nostro consenso.

### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali".
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. Eventuali sanzioni o danni esemplari (intesi a punire il responsabile piuttosto che concedere un risarcimento) posti a **tuo** carico.
4. Richieste di risarcimento presentate dalla **tua** famiglia o dalle persone che lavorano per **te**.
5. Richieste di risarcimento derivanti da:
  - A. il **tuo** lavoro o coinvolgimento in **lavori manuali** retribuiti o non retribuiti di qualsiasi tipo;
  - B. la **tua** partecipazione a qualsiasi **sport invernale**, a meno che non abbia acquistato una polizza per **sport invernali** e l'attività a cui stai partecipando non rientri nella definizione di **sport invernali** coperti dalla polizza.
  - C. la proprietà o l'occupazione da parte **tua** di qualsiasi terreno o edificio, a meno che non stia occupando un alloggio temporaneo per le vacanze che non è di **tua** proprietà;
  - D. un accordo di qualsiasi tipo, a meno la mancanza di tale accordo non provochi una responsabilità;
  - E. la proprietà, gestione, attività o cura di qualsiasi animale;
  - F. la proprietà, la detenzione o l'uso di:
    - I. un'arma da fuoco;
    - II. un veicolo a cavallo, meccanico, motorizzato o un rimorchio;
    - III. una nave o imbarcazione (ad eccezione di moto d'acqua a spinta manuale);
    - IV. un aeromobile di qualsiasi tipo, compreso un volo senza motore.

## Copertura - Opzionale

### Sezione copertura golf

La copertura è disponibile a condizione che si paghi un premio aggiuntivo per l'acquisto di questo upgrade e che il prodotto risulti coperto nel programma di polizza.

## 1. Attrezzatura da golf

### Eventi

Pagheremo fino ai limiti previsti nella **certificato di assicurazione** se durante il **viaggio**

- A. l'**attrezzatura da golf** di tua proprietà o noleggiata viene **accidentalmente**
- I. danneggiata, smarrita, rubata o distrutta durante il viaggio;
  - II. smarrita temporaneamente durante il viaggio di andata.
- B. come risultato diretto del precedente punto A., hai la necessità di noleggiare un'**attrezzatura da golf** sostitutiva.

### Condizioni

1. È **tuo** obbligo prestare ragionevole attenzione a tenere al sicuro l'**attrezzatura da golf**. In caso di smarrimento o sottrazione della **tua attrezzatura da golf**, devi adottare tutte le misure ragionevoli per recuperarla.
2. Devi denunciare eventuali perdite o furti non appena possibile alla polizia o al **vettore di trasporto pubblico** se lo smarrimento o il danno si sono verificati durante il **viaggio**. Entro 7 giorni devi ottenere il rapporto della polizia e/o il modulo di segnalazione della proprietà dal **vettore di trasporto pubblico**.
3. In caso di smarrimento o danneggiamento della **tua attrezzatura da golf** da parte del **vettore di trasporto pubblico**, devi notificargli in forma scritta il sinistro entro il limite di tempo previsto nelle sue condizioni di trasporto (conservandone copia). Hai l'obbligo di conservare i biglietti e le etichette dei bagagli.
4. In caso di smarrimento temporaneo della **tua attrezzatura da golf** da parte del **vettore di trasporto pubblico**, devi
  - A. rimanere senza **attrezzatura da golf** per più di 4 ore.
  - B. ricevere conferma scritta della quantità di ore in cui sei rimasto/a senza l'**attrezzatura da golf**.
5. In caso di smarrimento o danneggiamento della **tua attrezzatura da golf** da parte di un'autorità o del **fornitore di alloggio**, devi denunciare in forma scritta i dettagli dello smarrimento o del danno il prima possibile e ottenere una conferma scritta.
6. Devi essere in grado di dimostrare di essere responsabile degli articoli smarriti, rubati o danneggiati e il loro valore. In caso contrario, ciò potrebbe influire sulla richiesta di risarcimento.
7. Ci riserviamo a **nostra** discrezione di liquidare qualsiasi richiesta di risarcimento tramite pagamento o sostituzione. Pagheremo le richieste di risarcimento dell'**attrezzatura da golf** in base al valore al momento della perdita, dopo aver detratto l'usura normale e la perdita di valore secondo la seguente tabella.

Non pagheremo più del prezzo d'acquisto originale o dei limiti indicati nella **certificato di assicurazione**.

Fino a un anno di età	: meno 10%
Fino a due anni di età	: meno 30%
Fino a tre anni di età	: meno 50%
Fino a quattro anni di età	: meno 70%
Oltre quattro anni di età	: meno 80%

### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle “Esclusioni generali”.
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. **Attrezzatura da golf** lasciata **incustodita** nel **tuo** alloggio, a meno che l'alloggio non sia chiuso a chiave.
4. **Attrezzatura da golf** lasciata **incustodita** in un veicolo a motore, a meno che: a) la perdita si verifichi tra le 9:00 e le 21:00; e b) sia riposta in una zona di sicurezza di un veicolo a motore (bagagliaio o altrimenti fuori dalla vista nella zona bagagli).
5. Richieste di risarcimento per furto, a meno che non vi siano prove di esercizio della forza o di accesso forzato.
6. **Attrezzatura da golf** mentre è in uso.
7. Normale usura, perdita di valore e danni causati da tarne o parassiti, o da processi di pulizia, riparazione o restauro.
8. Eventuali articoli spediti come merce o articoli consegnati in ritardo, trattenuti o confiscati dai funzionari doganali o di altro tipo.
9. Articoli utilizzati in connessione con il **tuo** lavoro.

## 2. Tariffe per il gioco del golf

### Eventi

Pagheremo fino ai limiti indicati nella **certificato di assicurazione** se durante il **viaggio** a causa di **malattia** o **lesione** sei giudicato/a dal punto di vista medico non idoneo/a a partecipare all'attività di golf già prenotata, per la parte inutilizzata delle spese prepagate per il campo da golf, il noleggio o le lezioni, tra cui il costo di noleggio di un veicolo da golf, un carrello da golf o simili.

### Condizioni

Qualsiasi richiesta di risarcimento dovuta a **malattia** o **lesione** deve essere supportata da un referto scritto emesso da un **medico**.

### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle “Esclusioni generali”.
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.

## Copertura - Opzionale

### Sport invernali

La copertura è disponibile quando si partecipa a uno sport invernale coperto, a condizione che si paghi un premio aggiuntivo per l'acquisto di questa copertura opzionale e che questa risulti coperta nel certificato di assicurazione.

## 1. Sezione copertura per sport invernali

### Eventi

Pagheremo fino ai limiti previsti nella **certificato di assicurazione** se durante il viaggio

- A. l'**attrezzatura per sport invernali** di tua proprietà o noleggiata viene **accidentalmente**
- I. danneggiata, smarrita, rubata o distrutta;
  - II. smarrita temporaneamente durante il viaggio di andata
- B. come risultato diretto del precedente punto A., hai la necessità di noleggiare un'**attrezzatura per sport invernali** sostitutiva.

### Condizioni

1. È **tuo** obbligo prestare ragionevole attenzione a tenere al sicuro l'**attrezzatura per sport invernali**. In caso di smarrimento o sottrazione della **tua attrezzatura per sport invernali**, devi adottare tutte le misure ragionevoli per recuperarla.
2. Devi denunciare eventuali perdite o furti non appena possibile alla polizia o al **vettore di trasporto pubblico** se lo smarrimento o il danno si sono verificati durante il **viaggio**. Entro 7 giorni devi ottenere il rapporto della polizia e/o il modulo di segnalazione della proprietà dal **vettore di trasporto pubblico**.
3. In caso di smarrimento o danneggiamento della **tua attrezzatura per sport invernali** da parte del **vettore di trasporto pubblico**, devi notificargli in forma scritta il sinistro entro il limite di tempo previsto nelle sue condizioni di trasporto (conservandone copia). Hai l'obbligo di conservare i biglietti e le etichette dei bagagli.
4. In caso di smarrimento temporaneo della **tua attrezzatura per sport invernali** da parte del **vettore di trasporto pubblico**, devi
  - A. rimanere senza **attrezzatura per sport invernali** per più di 4 ore.
  - B. ricevere conferma scritta da parte del vettore della quantità di ore in cui sei rimasto/a senza **attrezzatura per sport invernali**.
5. In caso di smarrimento o danneggiamento della **tua attrezzatura per sport invernali** da parte di un'autorità o dal **fornitore di alloggio**, devi denunciare in forma scritta i dettagli dello smarrimento o del danno il prima possibile e ottenere una conferma scritta.
6. Devi essere in grado di dimostrare di essere responsabile degli articoli smarriti, rubati o danneggiati e il loro valore. In caso contrario, ciò potrebbe influire sulla richiesta di risarcimento.
7. Ci riserviamo a **nostra** discrezione di liquidare qualsiasi richiesta di risarcimento tramite pagamento o sostituzione. Pagheremo le richieste di risarcimento dell'**attrezzatura per sport invernali** in base al valore al momento della perdita, dopo aver detratto l'usura normale e la perdita di valore secondo la seguente tabella.

Non pagheremo più del prezzo d'acquisto originale o dei limiti indicati nella **certificato di assicurazione**.

Fino a un anno di età	: meno 10%
Fino a due anni di età	: meno 30%
Fino a tre anni di età	: meno 50%
Fino a quattro anni di età	: meno 70%
Oltre quattro anni di età	: meno 80%

### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali".
2. La **franchigia** indicata nella certificato di assicurazione.
3. **Attrezzatura per sport invernali** lasciata **incustodita** nel **tuo** alloggio, a meno che l'alloggio non sia chiuso a chiave.
4. **Attrezzatura per sport invernali** lasciata **incustodita** in un veicolo a motore, a meno che: a) la perdita si verifichi tra le 9:00 e le 21:00; e b) sia riposta in una zona di sicurezza di un veicolo a motore (bagagliaio o altrimenti fuori dalla vista nella zona bagagli).
5. Richieste di risarcimento per furto, a meno che non vi siano prove di esercizio della forza o di accesso forzato.
6. Normale usura, perdita di valore e danni causati da tarme o parassiti, o da processi di pulizia, riparazione o restauro.
7. Eventuali articoli spediti come merce o articoli consegnati in ritardo, trattenuti o confiscati dai funzionari doganali o di altro tipo.
8. Articoli utilizzati in connessione con il **tuo** lavoro.

## 2. Ritardo per valanga

### Eventi

Pagheremo fino ai limiti previsti nella **certificato di assicurazione** per l'alloggio extra (solo camera) e le spese di trasporto (fino allo stesso standard di quello precedentemente prenotato) necessarie per raggiungere la destinazione del **viaggio** durante l'andata o la tua **casa** durante il ritorno, nel caso in cui l'arrivo o la partenza dalla destinazione prenotata subisca un ritardo a causa di una valanga.

### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali".
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.

## 3. Chiusura delle piste

### Eventi

Pagheremo fino ai limiti previsti nella **certificato di assicurazione**, se tutte le piste del resort che hai prenotato sono chiuse per mancanza di neve, troppa neve o forte vento.

### Condizioni

- A. La copertura non è valida se il **viaggio** non avviene durante la stagione sciistica riconosciuta per la **tua** destinazione.
- B. La copertura non è valida per lo sci di fondo.

### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali".
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.

## 4. Pacchetto sport invernali e sci

### Eventi

Pagheremo fino ai limiti previsti nella **certificato di assicurazione**:

- A. se a causa di **malattia** o di **lesione** sei giudicato/a dal punto di vista medico non idoneo/a a partecipare all'attività di sport invernale già prenotata, per la parte inutilizzata del **tuo** skipass, le spese di noleggio, le lezioni o il costo delle attività;
- B. per sostituire lo skipass prenotato in caso di smarrimento, furto o distruzione durante il **viaggio**.

### Condizioni

Qualsiasi richiesta di risarcimento dovuta a **malattia** o **lesione** deve essere supportata da un referto scritto emesso da un **medico**.

### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

- 1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali".
- 2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.

## Copertura - Opzionale

### Sezione copertura aziendale estesa

La polizza standard include la copertura per i viaggi di lavoro. La seguente copertura è disponibile a condizione che si paghi un premio aggiuntivo per l'acquisto di copertura opzionale e che questa risulti coperta nel certificato di assicurazione.

## 1. Beni e campioni aziendali

### Eventi

Pagheremo fino ai limiti previsti nella **certificato di assicurazione** se i **beni aziendali** e i **campioni aziendali** di **tua** proprietà risultano danneggiati, smarriti, rubati o distrutti **accidentalmente** durante il **viaggio**.

### Condizioni

- 1. È **tuo** obbligo prestare ragionevole attenzione a tenere al sicuro **beni e campioni aziendali** di **tua** proprietà. In caso di smarrimento o furto di **beni e campioni aziendali**, devi adottare tutte le misure ragionevoli per recuperarli.
- 2. I **beni aziendali** trasportati in valigie o altri bagagli saranno coperti solo se sono con in ogni momento.
- 3. Devi denunciare eventuali perdite o furti non appena possibile alla polizia o al **vettore di trasporto pubblico** se lo smarrimento o il danno si sono verificati durante il **viaggio**. Entro 7 giorni devi ottenere il rapporto della polizia e/o il modulo di segnalazione della proprietà dal **vettore di trasporto pubblico**.
- 4. In caso di smarrimento o danneggiamento dei **beni e campioni aziendali** da parte del **vettore di trasporto pubblico**, devi notificargli in forma scritta il sinistro entro il limite di tempo previsto nelle sue condizioni di trasporto (conservandone copia). Hai l'obbligo di conservare i biglietti e le etichette dei bagagli.
- 5. In caso di smarrimento o danneggiamento dei **beni e campioni aziendali** da parte di un'autorità o dal fornitore di alloggio, devi denunciare in forma scritta i dettagli dello smarrimento o del danno il prima possibile e ottenere una conferma scritta.

6. Devi essere in grado di dimostrare
- A. di essere responsabile degli articoli smarriti, rubati o danneggiati e il loro valore. In caso contrario, ciò potrebbe influire sulla richiesta di risarcimento.
  - B. di aver informato l'operatore di rete della perdita di un telefono cellulare, smartphone o altro dispositivo che utilizza la rete di telefonia mobile, nel qual caso ci riserviamo di richiedere una prova e la conferma dell'operatore di rete dell'ora in cui il dispositivo è stato utilizzato l'ultima volta su quella rete o su qualsiasi rete con cui abbia stipulato accordi di reciprocità.
7. Pagheremo le richieste di risarcimento per i
- A. **beni aziendali** (eccetto registri aziendali e cancelleria) in base all'età al momento dello smarrimento o del danno secondo la tabella sottostante, **esclusi eventuali spese di finanziamento, interessi o assicurazioni**, riservandoci a **nostra** discrezione di sostituire i **beni aziendali** con articoli ricondizionati:

I. telefoni cellulari, smartphone, tablet e iPad

fino a 6 mesi di età	costo di sostituzione come nuovo
da 6 a 12 mesi di età	costo di un articolo ricondizionato equivalente o se non fosse disponibile un articolo ricondizionato, prezzo d'acquisto originale meno 20%
da 12 a 24 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo, meno 40%
da 24 a 36 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo, meno 60%
da 36 a 48 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo meno 75%
oltre 48 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo meno 85%

tutte gli altri **beni aziendali** (ad eccezione di registri aziendali, cancelleria, telefoni cellulari, smartphone, tablet e iPad):

fino a 6 mesi di età	costo di sostituzione come nuovo
da 6 a 12 mesi di età	costo di un articolo ricondizionato equivalente o se non fosse disponibile un articolo ricondizionato, prezzo d'acquisto originale meno 20%
da 12 a 24 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo, meno 30%
da 24 a 36 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo, meno 45%
da 36 a 48 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo meno 60%
oltre 48 mesi di età	costo di sostituzione dell'equivalente più prossimo al nuovo meno 80%

- B. registri aziendali, cancelleria e **campioni aziendali** in base al loro valore al momento dello smarrimento, nel qual caso ci riserviamo a **nostra** discrezione di liquidare qualsiasi richiesta di risarcimento tramite pagamento o sostituzione.
- a condizione di non pagare più del prezzo d'acquisto originale di qualsiasi articolo smarrito o danneggiato e di non pagare il costo della sostituzione di altri pezzi che facciano parte di un coppia o di un set.
8. Se hai presentato anche una richiesta di sostituzione secondo l'Evento B "Sostituzione e noleggio di articoli essenziali", tale importo sarà dedotto dalla somma richiesta secondo l'Evento A.

### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle “Esclusioni generali”.
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. **Beni e campioni aziendali** trasportati in valigie o altri bagagli, a meno che non risultino fisicamente con **te** in ogni momento.
4. **Beni e campioni aziendali** che non risultano fisicamente con **te**, a meno che non siano conservati in una cassetta di sicurezza chiusa o in una cassaforte chiusa, o che siano chiusi a chiave nel **tuo** alloggio.
5. **Beni e campioni aziendali** lasciati in un veicolo a motore **incustodito** o nel deposito bagagli gratuito della struttura alberghiera.
6. **Beni e campioni aziendali** lasciati **incustoditi** nel **tuo** alloggio, a meno che l'alloggio non sia chiuso a chiave.
7. Richieste di risarcimento per furto, a meno che non vi siano prove di esercizio della forza o di accesso forzato.
8. Cibo o bevande.
9. Biciclette, attrezzature per pesca o pesca sportiva, attrezzature per immersioni e attrezzature sportive.
10. Lenti a contatto e corneali, dispositivi medici e odontoiatrici o apparecchi acustici.
11. Articoli di vetro (ad eccezione degli obiettivi di fotocamere, binocoli, telescopi o occhiali), di porcellana o articoli fragili simili rotti, graffiati o spaccati.
12. Normale usura, perdita di valore e danni causati da tarne o parassiti, o da processi di pulizia, riparazione o restauro.
13. Eventuali articoli spediti come merce o articoli consegnati in ritardo, trattenuti o confiscati dai funzionari doganali o di altro tipo.
14. **Beni personali, dispositivi, valori o denaro aziendale**, obbligazioni, titoli o documenti di qualsiasi tipo.

## 2. Sostituzione e noleggio di articoli essenziali

### Eventi

Pagheremo fino ai limiti previsti nella **certificato di assicurazione** per la sostituzione o il noleggio di articoli essenziali se i **tuo/i beni o campioni aziendali** vengono temporaneamente smarriti durante il viaggio di andata.

### Condizioni

1. Devi rimanere senza i **tuo/i beni e/o campioni aziendali** per più di 12 ore.
2. Devi conservare le ricevute di qualsiasi cosa acquistata o noleggiata e devi ottenere una conferma scritta dal **vettore di trasporto pubblico** sulla quantità di ore in cui sei rimasto/a senza i **tuo/i beni e/o campioni aziendali**

### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle “Esclusioni generali”.
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. Qualsiasi richiesta di risarcimento per il ritardo nella consegna o il trattenimento di articoli da parte di funzionari doganali o di altro tipo.

### 3. Denaro aziendale

#### Eventi

Pagheremo fino ai limiti previsti nella **certificato di assicurazione** in caso di smarrimento o furto del **tuoi denaro aziendale** durante il **viaggio** o nelle 72 ore immediatamente precedenti l'inizio del **viaggio**.

#### Condizioni

1. È **tuoi** obbligo prestare ragionevole attenzione a tenere al sicuro il **tuoi denaro aziendale**. Se il **tuoi denaro aziendale** risulta smarrito o rubato, devi adottare tutte le misure ragionevoli per recuperarlo.
2. Entro 24 ore dalla scoperta dello smarrimento devi denunciarlo alla polizia e ottenere un rapporto scritto.
3. Devi essere in grado di dimostrare di essere proprietario o responsabile del denaro smarrito o rubato, in caso contrario ciò potrebbe influire sulla **tua** richiesta di risarcimento.

#### Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali".
2. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
3. **Denaro aziendale** che non risulta fisicamente con **te**, a meno che non sia conservato in una cassetta di sicurezza chiusa o in una cassaforte chiusa o non sia chiuso a chiave nel **tuoi** alloggio.
4. Richieste di risarcimento per furto, a meno che non vi siano prove di esercizio della forza o di accesso forzato.
5. Obbligazioni, titoli o documenti di qualsiasi tipo.
6. Mancanze dovute a errore o perdita per variazione dei tassi di cambio.
7. **Denaro aziendale** che viene recapitato in ritardo, trattenuto o confiscato dai funzionari doganali o di altro tipo.
8. **Denaro personale**.

### 4. Sostituzione del dipendente

#### Eventi

Pagheremo fino ai limiti previsti nella **certificato di assicurazione** per il costo aggiuntivo di viaggio e alloggio (fino allo stesso standard della tua prenotazione) per un collega che **ti** sostituisca, se non sei in grado di soddisfare i **tuoi** impegni di lavoro a causa degli Eventi assicurati con le seguenti coperture:

- "Annullamento"
- "Spese e assistenza medica di emergenza";
- "Interruzione del viaggio"

#### Condizioni

1. Tutto quanto menzionato nelle "Condizioni" delle sezioni sopra elencate.
2. Affinché la copertura sia valida, devi aver presentato una richiesta di risarcimento valida ai sensi delle sezioni sopra elencate.

#### Che cosa non è coperto

Non pagheremo nulla di quanto indicato in "Che cosa non è coperto" nelle sezioni sopra elencate.

## Copertura - Opzionale

### Calamità naturale

La copertura è disponibile a condizione che si paghi un premio aggiuntivo per l'acquisto di questa copertura opzionale e che questa risulti coperta nel certificato di assicurazione.

## Eventi

Se una qualsiasi parte del **viaggio** viene ritardata, annullata, ridotta o prolungata per un'**emergenza per cause naturali**, pagheremo fino ai limiti indicati nella **certificato di assicurazione** per

### 1. Annullamento

fino all'importo indicato nella documentazione di polizza sui **costi di viaggio e alloggio** (escursioni limitate a EUR 250 per assicurato), che avete pagato o che vi siete impegnati a pagare quando inaspettatamente non potete intraprendere il **vostro viaggio**. Affinché la copertura sia valida, al momento dell'acquisto o del rinnovo della polizza o della prenotazione del **viaggio** (il più recente dei due), l'assicurato non doveva essere a conoscenza del fatto che l'evento avrebbe comportato l'annullamento del **viaggio**.

### 2. Spese aggiuntive per raggiungere la destinazione

spese ragionevoli di alloggio (solo camera) e trasporto sostenute necessariamente, fino allo standard della prenotazione originale, per raggiungere la destinazione prenotata in qualsiasi fase del **viaggio**, incluso il rientro a **casa**, se

- A. il trasporto pubblico su cui è stato prenotato il viaggio è in ritardo di oltre 24 ore e non viene offerta alcuna alternativa ragionevole dal **vettore di trasporto pubblico** per consentirti di raggiungere la destinazione;
- B. il trasporto pubblico su cui è stato prenotato il viaggio viene cancellato e non viene fornita un'alternativa entro 24 ore o, in caso di trasporto in coincidenza, questa non viene fornita entro un periodo di tempo tale da consentire la prosecuzione dell'itinerario originale.

### 3. Interruzione del viaggio e sostituzione dell'alloggio

fino ai limiti specificati nel certificato di assicurazione per la parte inutilizzata dei **costi di viaggio e alloggio** pagati prima della partenza dal tuo **Paese di residenza**, se

- A. dovessi annullare ragionevolmente, necessariamente e inevitabilmente il **viaggio** prima che inizi.
- B. non fossi in grado di utilizzare la **tua** sistemazione prenotata/prepagata e dovessi trasferirti in altri alloggi a causa di circostanze indipendenti dalla **tua** volontà.

### 4. Ritardo del viaggio

ritardata partenza, se tale situazione si verifica perché il **vettore di trasporto pubblico** con cui hai effettuato il check-in è in ritardo di almeno 12 ore rispetto all'orario indicato nel **tuo** itinerario di viaggio:

- A. dopo 12 ore di ritardo, in quanto prestazione destinata a contribuire a
  - I. i costi di accesso a una lounge aeroportuale presso il punto di partenza;
  - II. le spese vive, come il costo del cibo, delle bevande e del telefono
- B. dopo 12 ore di ritardo e per ogni successivo ritardo di 12 ore complete del **viaggio**; in quanto prestazione destinata a contribuire alle eventuali spese aggiuntive.

## 5. Tariffe aggiuntive di parcheggio, gattile e canile

spese aggiuntive di parcheggio, gattile e canile, se il **tuo** arrivo al parcheggio e/o al gattile o canile è ritardato di almeno 24 ore dal momento in cui era stato programmato il ritiro del veicolo e/o degli animali domestici.

## Condizioni

1. Devi effettuare il check-in in base all'itinerario del **viaggio** a meno che il **vettore di trasporto pubblico** non abbia chiesto di non recarti al punto di partenza.
2. È **tuo** obbligo farti rilasciare una conferma scritta dal **vettore di trasporto pubblico** o dai suoi agenti che attesti il motivo per cui non hanno rispettato l'orario e la durata del ritardo, compreso l'orario di partenza effettivo (secondo i casi) se hai presentato richiesta di risarcimento in base all'Evento 4.

## Che cosa non è coperto

Le seguenti situazioni non sono incluse nella copertura:

1. Tutto quanto indicato nelle "Esclusioni generali"
2. Eventuali costi o spese inseriti in qualsiasi altra copertura della presente polizza, o che sarebbero stati inseriti se avessi acquistato quella copertura.
3. qualsiasi richiesta di risarcimento in relazione a un **viaggio** svolto interamente all'interno del **tuo Paese di residenza**.
4. La **franchigia** indicata nella **certificato di assicurazione**.
5. Qualsiasi richiesta di risarcimento dovuta a circostanze a **te** note alla data di inizio della copertura o, se successiva, della prenotazione del **viaggio**.
6. eventuali reclami per ritardi del **viaggio** di andata nel caso in cui il ritardo non sia avvenuto presso il punto di partenza internazionale.
7. Qualsiasi richiesta di risarcimento nel caso in cui non hai informato immediatamente l'agenzia viaggi, il tour operator, il **vettore di trasporto pubblico** e/o altro fornitore di qualsiasi servizio che faccia parte del **viaggio** prenotato, della necessità di cancellare **il viaggio** non appena ne sia stata rilevata la necessità.
8. Qualsiasi costo da **te** sostenuto che **tu** possa recuperare da un tour operator, un **vettore di trasporto pubblico**, un fornitore di alloggio, un fornitore di servizi turistici o da qualsiasi altra fonte, o per il quale ricevi o prevedi di ricevere un indennizzo o altra forma di garanzia.
9. Eventuali costi di alloggio, spese e altri oneri nel caso in cui il **fornitore di trasporto pubblico** abbia offerto ragionevoli sistemazioni alternative di viaggio o alloggio.
10. Eventuali costi della normale vita quotidiana, come cibo e bevande.
11. Qualsiasi spesa di viaggio o alloggio che sosterresti normalmente.
12. Eventuali costi nel caso **tu** abbia preso accordi in proprio prima che si verifichi un ritardo di 24 ore.
13. Qualsiasi richiesta di risarcimento
  - A. le cui circostanze non possano ragionevolmente essere comprovate o verificate dal **vettore di trasporto pubblico** o da altre organizzazioni, autorità o persone interessate.
  - B. non comprovata da una fattura o ricevuta scritta di conferma o cancellazione emessa dal **vettore di trasporto pubblico, operatore del posteggio, del gattile e/o del canile** e/o dal fornitore di alloggio e/o da biglietti di viaggio non utilizzati secondo i casi.