

Document d'information d'assurance voyage

Ce document contient des coordonnées importantes et les informations clés de **votre** contrat. Il ne contient pas l'intégralité des conditions générales qui se trouvent dans le contrat. Il est particulièrement important que **vous** lisiez les sections sur les principales exclusions et limitations. L'assurance **voyage** easyJet est souscrite par Collinson Insurance Europe Limited.

Votre certificat d'assurance indiquera clairement les sections du contrat qui s'appliquent à **vous** et si **vous** avez souscrit des options ou extensions de garantie. **Vous** devez vérifier **votre** garantie et **nous** informer immédiatement si, à tout moment, l'une des informations contenues dans les conditions particulières est incorrecte ou doit être modifiée.

Demandes et besoins

Vos exigences et **vos** besoins sont ceux d'un client qui n'a pas de problèmes de santé préexistants ou qui accepte qu'il n'y ait pas de couverture pour ceux-ci et qui a besoin d'un ensemble de prestations d'assurance **voyage** pour le risque d'annulation avant le **voyage** et pour d'autres prestations pendant le **voyage** dans le pays indiqué pour la période spécifiée.

Exigences médicales

Le présent contrat ne couvre pas les sinistres en lien avec des affections médicales préexistantes.

Assistance médicale 24 h/24

Notre service d'assistance médicale disponible 24 h/24 **vous** aide dans toute situation médicale d'urgence que **vous** rencontrez pendant un **voyage**.

Sports et activités

Vous êtes couvert(e) pour la participation aux sports et activités énumérés dans le contrat à titre non-professionnel et hors compétition, à condition que **vous** portiez un équipement de sécurité approprié.

Conditions relatives aux sinistres

Des conditions supplémentaires s'appliquent. Veuillez-**vous** reporter au contrat pour connaître les conditions qui s'appliquent à chaque section de la garantie.

Vous devez déclarer les pertes ou vols à la police ou au logeur dans les 24 heures suivant la découverte de la perte.

Pour les sinistres liés à la santé, à des **blessures** ou à un décès, **nous** pouvons exiger l'accès à **vos** dossiers médicaux et/ou un certificat écrit d'un **médecin**.

Nous contacter

En cas d'incident, veuillez **nous** contacter sans délai aux coordonnées indiquées ci-dessous, et **nous** pourrons **vous** indiquer comment procéder et **vous** aider au sujet de **votre** dossier.

Service client 10 h à 18 h, du lundi au vendredi	+33 170 758 117 easyJet.insfr@collinsoninsurance.com
Service d'assistance médicale et d'urgence 24 h/24	+44 333 333 9679 easyJet.assist@collinsoninsurance.com
Ligne d'assistance pour les sinistres 10 h à 18 h, du lundi au vendredi	https://easyjet.collinsoninsurance.com/fr/support/home +33 170 758 117 easyJet.clmsfr@collinsoninsurance.com

Contenu

	<i>Page</i>
Informations sur l'ensemble de la police	3
Vos droits de résiliation	4
Extension automatique de la garantie	5
Nous contacter	6
Réclamations/litiges	6
Politique de Collinson en matière de protection de la vie privée	7
Définitions	9
Conditions générales	13
Exclusions générales	15
Exclusions et conditions importantes relatives à la santé	17
Exclusions relatives à votre santé	17
Exclusions relatives à la santé d'autrui	17
Activités pour lesquelles vous êtes couvert	18
Activités de sports d'hiver couvertes	20
Tableau des prestations	21
Garanties	
Annulation	23
Assistance médicale d'urgence et frais	25
Passeport, documents et permis de conduire	28
Retard de voyage, abandon, départ manqué et correspondance manquée	29
Interruption de voyage (séjour écourté)	30
Retard des biens personnels	32
Biens personnels	32
Argent personnel	35
Responsabilité civile	36
Garanties supplémentaires	
Golf – Optionnel	37
Sports d'hiver – Optionnel	39
Extension de garantie Voyages d'affaires – Optionnel	41
Catastrophe naturelle – Optionnel	45

Votre police d'assurance voyage easyJet

INFORMATIONS SUR L'ENSEMBLE DE LA POLICE

Qui est l'assureur?

Cette police est proposée par Collinson Insurance Europe Limited, réglementée et autorisée par l'Autorité des services financiers de Malte, avec un numéro d'enregistrement C89977 et un siège social au 3ème étage, Development House, St. Anne Street, Floriana, FRN 9010, Malte. Collinson Insurance Europe Limited fournit la couverture de cette police.

La présente documentation émise par **nous** constitue un contrat d'assurance entre les souscripteurs, Collinson Insurance Europe Limited, et les personnes spécifiées sur **votre** certificat d'assurance. Ce contrat n'est valable que si **vous** disposez d'un certificat d'assurance valide et que **vous** avez payé la prime appropriée.

Collinson Insurance Europe Limited ne détient pas de participation directe ou indirecte dans easyJet MT limited représentant 10% ou plus des droits de vote du capital.

Qui est le distributeur de cette police?

easyJet MT limited est une entité constituée à Malte, autorisée et réglementée par l'Autorité des services financiers de Malte.

easyJet MT limited est enregistrée en tant qu'intermédiaire d'assurance lié pour Collinson Insurance Europe Limited selon les termes de la loi maltaise sur la distribution d'assurance (Cap 487).

Numéro d'enregistrement à Malte: C98154. Adresse: 188, 21st September Avenue, Naxxar, Malte.

Ceci peut être vérifié à: <https://www.mfsa.mt/financial-services-register>.

Qui gère le service clientèle, l'assistance, les réclamations et les plaintes?

Le service clientèle, l'assistance, les réclamations et les plaintes sont gérés par Collinson Insurance Solutions Europe Limited (CISEL). Collinson Insurance Solutions Europe Limited est immatriculée à Malte sous le numéro C89980. Elle est autorisée et réglementée par l'Autorité des services financiers de Malte en tant qu'agent d'assurance conformément à la loi sur la distribution d'assurance (Cap 487).

Adresse: 3ème étage, Development House, St Anne Street, Floriana, FRN 9010 Malte.

Qui peut faire appliquer la police?

Seuls **vous** et **nous** pouvons faire respecter les conditions de cette police. Aucune autre personne ne pourra le faire. Si **vous** ou **nous** choisissons de ne pas faire valoir un droit en vertu de la présente police, cela n'affectera pas **votre** capacité ou la **nôtre** à invoquer d'autres droits qui pourraient survenir à l'avenir.

Si une partie de cette police est jugée juridiquement non valide, cela n'affectera pas la validité des autres parties de la police.

Informations générales sur la police

La présente documentation émise par **nous** soins constitue un contrat d'assurance entre les souscripteurs, Collinson Insurance Europe Limited, et les personnes mentionnées sur **votre** certificat.

Ce contrat n'est valable que si **vous** disposez d'un certificat valide et que **vous** avez payé la prime appropriée. **Vous** pouvez payer cette assurance en une seule fois par carte de crédit ou de débit au moment où **vous** réglez **votre** réservation de vol et achetez cette police. Si, après l'achat, **vous** ne comprenez pas le sens d'une question que **nous vous** avons posée ou si **vous** ne connaissez pas la réponse, il est important de **nous** le faire savoir ([contactez-nous](#)).

Veuillez lire attentivement ce qui suit et vérifier si **vous** n'êtes pas déjà assuré par une autre police d'assurance afin d'éviter une double couverture.

Vous devez examiner attentivement **votre** couverture et **nous** informer immédiatement si, à tout moment, les informations contenues dans le **certificat d'assurance** sont incorrectes ou ont changé. Si des informations incorrectes **nous** sont communiquées, **nous** nous réservons le droit d'augmenter la prime et/ou de ne payer que partiellement les sinistres, ou d'annuler la police, ce qui signifie que tout sinistre pourrait ne pas être payé.

Les langues contractuelles sont l'anglais et la langue officielle de **votre pays d'origine** lorsque **vous** avez souscrit cette police. La version anglaise de la documentation prévaudra toujours.

Toutes les communications et tous les documents relatifs à cette police seront envoyés par voie électronique. Veuillez **nous** contacter si **vous** souhaitez demander une autre méthode de communication.

Droit applicable et juridiction

Notre police est régie et interprétée conformément aux lois et aux tribunaux de **votre pays d'origine** au sein de l'EEE, qui auront compétence exclusive pour tout litige entre **vous** et **nous**, sauf disposition contraire de la loi.

Les conditions et exclusions qui s'appliquent à toutes les parties de **votre** police sont indiquées dans les conditions générales et les exclusions générales qui figurent plus loin dans le présent document. Veuillez à les lire ainsi que les sections de garanties qui s'appliquent (les sections de garanties qui s'appliquent dépendent du produit que **vous** avez acheté et des options que **vous** avez sélectionnées) - **votre** certificat d'assurance indiquera clairement les sections de garanties qui s'appliquent à **vous**.

Vos droits de résiliation

Si **vous** décidez que **vous** n'avez plus besoin de cette police, veuillez **nous** en informer par écrit à l'adresse easyJet.insfr@collinsoninsurance.com ou par téléphone au numéro +33 170 758 117 dans les 14 jours suivant la réception de la police ou le début de la couverture, la date la plus tardive étant retenue. Si **vous** n'avez pas fait et n'avez pas l'intention de faire une demande d'indemnisation, et si **votre voyage** n'a pas commencé, **nous vous** rembourserons 100 % de la prime. Aucun remboursement ne sera effectué après 14 jours ou si **vous** avez fait ou avez l'intention de faire une demande d'indemnisation ou si **votre voyage** a déjà commencé.

Double assurance

Frais médicaux

Les frais médicaux ne seront indemnisés qu'après que toute assurance médicale privée, sécurité sociale ou tout autre organisme tenu de fournir une assistance ou de payer lesdits coûts aura rempli ses obligations à cet égard, et **vous** devez **nous** fournir les coordonnées de ladite assurance ou desdits organismes.

Autres frais et dépenses

Si, au moment d'un incident donnant lieu à une demande d'indemnisation au titre de la présente police, il existe une autre assurance couvrant la même perte, le même dommage, la même dépense ou la même responsabilité, **nous** ne paierons pas plus que **notre** part proportionnelle.

Conditions de résidence

La garantie est réservée aux **résidents** français qui, au moment de la souscription de la police, ont leur résidence habituelle en France et y vivent depuis au moins 6 mois (ou détiennent un permis de séjour ou un visa en cours de validité), sont inscrits auprès d'un **médecin** et sont assujettis à l'impôt en France.

Vous ne pouvez pas bénéficier de la garantie si **votre** résidence habituelle change pour un pays autre que la France. Si tel est le cas, **nous** pourrions résilier **votre** police conformément aux clauses d'annulation.

Limites de voyage et d'âge

La durée maximale du **voyage** est de 31 jours. Il n'y a pas de limite d'âge pour cette police.

Extension automatique de la garantie

La couverture est automatiquement étendue:

- pour commencer 24 heures avant le départ prévu du vol aller indiqué sur **votre** confirmation de réservation, afin de **vous** donner le temps de **vous** rendre de **votre domicile** ou de **votre** lieu d'hébergement temporaire réservé à l'avance pour commencer **votre voyage**.

Si **vous** ne pouvez pas rentrer **chez vous** avant la fin de **votre** garantie pour des raisons échappant à **votre** contrôle, comme indiqué ci-dessous, **votre** assurance restera en vigueur, sans prime supplémentaire pour:

- un maximum de 14 jours, si l'un des véhicules dans lequel **vous** voyagez tombe en panne, ou que **le transport public** que **vous** empruntez en tant que passager disposant d'un billet est annulé ou retardé;
- un maximum de 14 jours, si cela est dû aux raisons énoncées dans la section garantie **Catastrophe naturelle**, et si cette garantie apparaît dans **votre certificat d'assurance**; ou
- jusqu'à 30 jours, si **votre blessure**, **votre maladie** ou **votre** quarantaine obligatoire l'exigent sur ordonnance de **votre médecin traitant**. **Nous** pouvons prolonger **votre période d'assurance** si **nous** convenons que cela est médicalement nécessaire à la suite d'un sinistre sous la garantie Assistance médicale d'urgence et frais du présent contrat.

Zone couverte

Le pays/la zone que **vous** avez sélectionné(e) lors de la souscription, confirme le pays/lieu pour lequel/laquelle **votre** police est valable. La couverture de cette police n'est pas valable si **vous** voyagez dans une zone supérieure à celle que **vous** avez choisie. Par exemple, si **vous** avez souscrit une police pour un pays européen, mais que **vous** vous rendez dans un pays du monde entier. Il est important de vérifier la zone de couverture sur **votre certificat d'assurance**.

France

Votre pays de résidence.

Europe

Albanie, Algérie, Andorre, Autriche, Açores, Biélorussie, Belgique, Bosnie-Herzégovine, Bulgarie, Corfou, Corse, Crète, Croatie, Chypre, République tchèque, Danemark, Égypte, Estonie, Îles Féroé, Finlande, France, Allemagne, Gibraltar, Grande Canarie, Grèce y compris les îles grecques, Pays-Bas, Hongrie, Ibiza, Islande, Irlande, Israël, Italie, Jordanie, Kos, Kosovo, Lettonie, Liban, Liechtenstein, Lituanie, Luxembourg, Macédoine, Madère, Majorque, Malte et Gozo, Minorque, Moldavie, Monaco, Monténégro, Maroc, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Portugal, Rhodes, Roumanie, République d'Irlande, Saint-Marin, Sardaigne, Serbie, Slovaquie, Slovénie, Espagne y compris les îles Baléares et les îles Canaries, Suède, Suisse, Ténériffe, Tunisie, Turquie, Ukraine, Royaume-Uni, Cité du Vatican.

Dans le monde entier, à l'exception des États-Unis, du Canada, des Bermudes, du Groenland, du Mexique et des Caraïbes

Voyagez partout dans le monde, à l'exception de l'Alaska, des Samoa américaines, d'Anguilla, d'Antigua-et-Barbuda, d'Aruba, des Bahamas, de la Barbade, du Belize, des Bermudes, de Bonaire (Antilles), des îles Vierges britanniques, du Canada, des îles Caïmans, des îles Cocos (Keeling), du Costa Rica, de Cuba, de Curaçao, de la Dominique, de la République dominicaine, du Salvador, du Groenland, de la Grenade, de la Guadeloupe, du Guatemala, d'Haïti, d'Hawaï, du Honduras, de la Jamaïque, Îles Sous-le-Vent, Martinique, Mexique, Île Midway, Montserrat, Île Nevis, Nicaragua, Panama, Porto Rico, Saint-Barthélemy, Saint-Kitts-et-Nevis, Sainte-Lucie, Saint-Martin, Saint-Vincent-et-les-Grenadines, Saint-Martin, Trinité-et-Tobago, Îles Turques-et-Caïques, Îles mineures éloignées des États-Unis, États-Unis d'Amérique, Îles Vierges (UK), Îles Vierges (US), Îles Wake.

Dans le monde entier, y compris les États-Unis, le Canada, les Bermudes, le Groenland, le Mexique et les Caraïbes

Voyagez partout dans le monde.

Nous contacter

En cas d'incident, veuillez **nous** contacter sans délai aux coordonnées indiquées ci-dessous, et **nous** pourrons **vous** indiquer comment procéder et **vous** aider au sujet de **votre** dossier.

Les services de sinistre et d'assistance sont administrés par Collinson Insurance Solution Europe Limited (CISEL), mandatés par Collinson Insurance Europe Limited à cette fin.

Service client 10 h à 18 h, du lundi au vendredi	+33 170 758 117 easyJet.insfr@collinsoninsurance.com
Service d'assistance médicale et d'urgence 24 h/24	+44 333 333 9679 easyJet.assist@collinsoninsurance.com
Ligne d'assistance pour les sinistres 10 h à 18 h, du lundi au vendredi	https://easyjet.collinsoninsurance.com/fr/support/home +33 170 758 117 easyJet.clmsfr@collinsoninsurance.com

Nous vous recommandons d'enregistrer ces numéros de téléphone importants sur votre téléphone portable.

Lorsque **vous nous** contactez, **vous** devrez **nous** communiquer **votre** nom, **votre** numéro de contrat d'assurance et **vos** coordonnées afin que **nous** puissions rester en contact. Veuillez essayer de garder ces informations et d'autres informations utiles à portée de main.

Si **vous** avez des questions concernant **votre** contrat, veuillez **nous** contacter à easyJet.insfr@collinsoninsurance.com ou appeler le +33 170 758 117.

Nous sommes ravis de prendre soin de **vous** pendant **votre voyage**.

Assistance médicale d'urgence

Nous vous proposons **notre** service d'assistance 24 h/24 concernant les sections de garantie indiquées comme applicables dans **votre certificat d'assurance**.

En cas d'urgence médicale ou si **vous** devez prendre des dispositions d'urgence en matière de transport alternatif et d'hébergement suite à un événement assuré, **vous** pouvez **nous** contacter au:

+44 333 333 9679
easyJet.assist@collinsoninsurance.com

Réclamations/litiges

Collinson Insurance Europe Limited (CIEL) est l'assureur et souscrit toutes les garanties prévues par la police. CIEL a désigné Collinson Insurance Solutions Europe Limited (CISEL) pour traiter les plaintes en son nom, comme indiqué ci-dessus.

Étape 1:

Pour toute réclamation, veuillez contacter:

Collinson Insurance Solutions Europe Limited (UK Branch), Quality Department. Sheencroft House, 10-12 Church Road, Haywards Heath, West Sussex, RH16 3NS, Angleterre

E-mail: easyJet.comp@collinsoninsurance.com

Étape 2:

En cas de résultat insatisfaisant ou de réponse tardive de la part de l'assureur, veuillez contacter :

- Le médiateur de l'assurance

TSA 50110, 75441 Paris Cedex 09

Site internet: <https://www.mediation-assurance.org>

Formulaire en ligne: <https://www.mediation-assurance.org/litige-avec-un-assureur-etrananger>

- L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution

Banque de France, TSA 50120, 75035 PARIS CEDEX 01

Site internet: <https://acpr.banque-france.fr>

Téléphone : +33 (0)1 49 95 40 00

Les plaintes peuvent également être déposées en anglais auprès du bureau de l'arbitre des services financiers :

- par courrier à l'adresse suivante: Office of the Arbitrator for Financial Services, N/S in Regional Road, Msida, MSD1920, Malte.

- par formulaire en ligne: <https://financialarbitrator.org.mt/oafs/enquiry>

- par téléphone: (+356) 21249245

- Site internet: www.financialarbitrator.org.mt

Pour la résolution des litiges transfrontaliers, **vous** pouvez déposer une plainte auprès du système étranger compétent en demandant l'activation de la procédure FIN-NET, que **vous** pouvez trouver en accédant à <http://www.ec.europa.eu/fin-net>

Ce produit a été vendu en ligne ou par d'autres moyens électroniques et, au sein de l'Union européenne (UE), **vous** pouvez également soumettre **votre** plainte à la plateforme de règlement en ligne des litiges de l'UE (ODR). Dès réception de **votre** plainte, l'ODR la transmettra à **votre** service local de résolution des litiges. Cette procédure est gratuite et se déroule entièrement en ligne. **Vous** pouvez accéder à la plateforme ODR sur www.ec.europa.eu/consumers/odr

Le fait de suivre cette procédure de plainte ne **vous** empêche pas d'engager une action en justice.

Politique de Collinson en matière de protection de la vie privée

Comment nous utilisons les informations vous concernant

En tant qu'assureur et responsable du traitement des données, **nous** recueillons et traitons des informations **vous** concernant afin de pouvoir **vous** fournir les produits et services que **vous** avez demandés. **Nous** recevons également des informations personnelles de **votre** agent sur une base régulière pendant que **votre** police est encore en vigueur. Il s'agit de **votre** nom, de **votre** adresse, des détails du risque et d'autres informations qui **nous** sont nécessaires pour:

- remplir **nos** obligations contractuelles à **votre** égard
- **vous** délivrer cette police d'assurance;
- traiter toute réclamation ou demande d'assistance que **vous** pourriez avoir;
- assurer le service de **votre** police (y compris la gestion des sinistres et de la police, les paiements et autres transactions) ; et
- détecter, enquêter et prévenir les activités qui peuvent être illégales ou qui pourraient entraîner l'annulation de **votre** police ou la traiter comme si elle n'avait jamais existé
- protéger **nos** intérêts légitimes

Certaines des informations personnelles que **vous** fournissez peuvent être des informations sensibles. Il s'agit notamment de détails concernant **votre** santé ou **votre** dossier médical. Lorsque **nous** avons besoin de **votre** consentement pour collecter et traiter **vos** informations sensibles, **nous vous** le demandons au moment opportun. Veuillez noter que, dans ces cas, **nous** pourrions ne pas être en mesure de **vous** vendre une police d'assurance ou de traiter un sinistre si **vous** n'acceptez pas que **nous** traitons les informations sensibles en question.

Afin de gérer **votre** police d'assurance et de traiter les sinistres, **vos** informations peuvent être partagées avec des tiers de confiance. Il s'agit notamment de membres du groupe Collinson, d'entrepreneurs, d'enquêteurs, d'organismes de prévention de la criminalité et d'organismes de gestion des sinistres lorsqu'ils

fournissent une aide à l'administration et à la gestion en **notre** nom. Certaines de ces sociétés sont basées en dehors de l'Union européenne, où des lois différentes sur la confidentialité des données s'appliquent. Dans la mesure du possible, **nous** mettrons en place des conditions contractuelles strictes afin de garantir la sécurité de **vos** informations.

Nous ne partagerons **vos** informations avec personne d'autre, à moins que **vous** n'y consentiez ou que **nous** y soyons contraints par **nos** régulateurs (par exemple, l'Autorité des services financiers de Malte) ou d'autres autorités.

Les informations personnelles que **nous** avons recueillies auprès de **vous** seront partagées avec des agences de prévention de la fraude et des bases de données qui les utiliseront pour prévenir la fraude et le blanchiment d'argent et pour vérifier **votre** identité. Si une fraude est détectée, certains services, financements ou emplois pourraient **vous** être refusés.

Traitement de vos données

Vos données seront généralement traitées sur la base qu'elles sont:

- nécessaires à l'exécution du contrat que **vous** avez conclu avec **nous**;
- d'intérêt public ou d'intérêt vital pour **vous**; ou
- pour **nos** intérêts commerciaux légitimes.

Si **nous** ne sommes pas en mesure de **nous** appuyer sur les critères ci-dessus, **nous vous** demanderons **votre** consentement pour traiter **vos** données.

Comment nous stockons et protégeons vos informations

Toutes les informations personnelles que **nous** recueillons sont stockées sur des serveurs sécurisés situés au Royaume-Uni ou dans l'Union européenne.

Nous devons conserver et traiter **vos** informations personnelles pendant la période d'assurance et après cette période afin de satisfaire à **nos** obligations réglementaires ou de répondre à toute demande raisonnable de **nos** régulateurs et autres autorités.

Nous avons également mis en place des mesures de sécurité dans **nos** bureaux afin de protéger les informations que **vous nous** avez communiquées.

Comment accéder à vos informations et corriger toute erreur

Vous avez le droit de demander une copie des informations que **nous** détenons à **votre** sujet. Si **vous** souhaitez obtenir une copie de tout ou partie de **vos** informations personnelles, veuillez **nous** contacter par e-mail: data.protection@collinsongroup.com.

Nous vous fournirons normalement cette copie gratuitement, mais dans certaines circonstances, **nous** pourrions soit facturer un montant raisonnable pour ce service, soit refuser de **vous** fournir ces informations si **votre** demande est manifestement injustifiée ou excessive.

Nous voulons **nous** assurer que **vos** informations personnelles sont exactes et à jour. **Vous** pouvez **nous** demander de corriger ou de supprimer des informations que **vous** jugez inexactes.

Si **vous** souhaitez déposer une plainte concernant l'utilisation de **vos** informations personnelles, veuillez contacter **notre** responsable des plaintes.

Adresse postale: Responsable des plaintes, Quality Department, Sheencroft House, 10-12 Church Road, Haywards Heath, West Sussex, RH16 3SN, Angleterre

E-mail: cielcomplaints@collinsoninsurance.com

Vous pouvez également déposer une plainte directement auprès du Commissaire à la protection des données de Malte, qui peut être contacté de la manière suivante:

Information and Data Protection Commissioner Level 2, Airways House

High Street Sliema, SLM 1549 Malta

Tel: (+356) 2328 7100

E-mail: idpc.info@idpc.org.mt

Définitions

Les mots ou expressions clés suivants ont la même signification à chacune de leur occurrence dans le présent contrat, sauf indication contraire ci-dessous. Les mots présentant une définition apparaissent en gras dans l'ensemble du contrat.

Accident/Accidentel/Accidentellement: événement soudain et inattendu, causé par des moyens externes et visibles à un moment qui peut être identifié.

Acte terroriste: événement qui a été qualifié d'**acte terroriste** par le gouvernement de **votre pays d'origine** ou par le gouvernement du pays où l'événement s'est produit.

Argent personnel: billets de banque et pièces de monnaie détenus légalement, chèques, chèques de voyage, mandats postaux ou monétaires, coupons ou bons prépayés ou billets de **voyage**, billets d'événements et de divertissements pré-réservés, cartes téléphoniques et cartes de paiement électroniques prépayées, tous détenus à des fins personnelles et non remboursables.

Biens personnels: vos vêtements, effets personnels et autres, y compris les valises, bagages, **objets de valeur et gadgets**.

Blessure: blessure corporelle subie lors d'un **accident** directement et indépendamment de toutes les autres causes.

Catastrophe naturelle: événement causé par les forces de la nature suivantes et qui présente une conséquence catastrophique : incendie, inondation, tremblement de terre, explosion, tsunami, éruption volcanique, glissement de terrain, avalanche, ouragan, cyclone ou tempête, imprévu et inconnu au moment où **vous** avez souscrit cette assurance.

Certificat d'assurance : le document détaillant la **période d'assurance**, **votre** couverture, la prime et le numéro de police. Le **certificat d'assurance** comprend le tableau des garanties et toutes les informations que **vous avez** fournies lors de l'établissement de **votre** devis.

Compagnie de transport public: tout véhicule mécaniquement propulsé exploité par une compagnie ou sous licence individuelle pour transporter des passagers, notamment les avions, bus, autocars, ferrys, aéroglisseurs, hydroptères, bateaux, trains, tramways ou métros.

Compagnon de voyage: personne avec laquelle **vous** voyagez ou avez organisé un **voyage** vers la même destination.

Complications de la grossesse ou de l'accouchement: signifie les complications suivantes de la **grossesse** certifiées par un **médecin** : toxémie ; hypertension gestationnelle ; pré-éclampsie ; **grossesse** ectopique ; môle hydatiforme (**grossesse** molaire) ; hyperemesis gravidarum ; hémorragie ante partum ; décollement placentaire ; placenta prævia ; hémorragie post-partum ; rétention placentaire ; fausse couche ; naissance d'enfant mort-né ; césarienne d'urgence/interruption médicale de **grossesse** ; et toute naissance prématurée ou menace de travail prématuré plus de 8 semaines (ou 16 semaines dans le cas d'une **grossesse** multiple) avant la date prévue de l'**accouchement**.

Cyberterrorisme: utilisation réelle ou menace d'utilisation d'activités perturbatrices contre les ordinateurs et les réseaux, avec l'intention de causer des dommages, de propager la peur ou de causer de graves perturbations de l'infrastructure.

Domicile: **votre** lieu de résidence habituel dans **votre pays d'origine**

Échantillons commerciaux : échantillons de **votre** stock commercial dont **vous êtes** légalement responsable.

Enfants/enfant: vos enfants, les enfants de **votre partenaire** et vos petits-enfants ou ceux de **votre partenaire**, notamment les beaux-enfants, les petits-enfants et les enfants ou petits-enfants en famille d'accueil ou adoptés, à condition qu'ils :

- aient moins de 18 ans à la date de début de la garantie
- dépendent de **vous** ou de **votre partenaire** (ou dans le cas des petits-enfants qui dépendent de **vous** ou **votre partenaire** ou de leur/leurs parent(s))
- ne soient pas mariés ou vivant avec leur **partenaire**.

Équipement de golf: vos clubs de golf, sac de golf, chariot de golf, chaussures de golf et accessoires de golf personnels.

Équipement de sports d'hiver: skis, bâtons, fixations, snowboard, casques, bottes, patins à glace, chaussures de neige (y compris leurs accessoires) et vêtements et articles de protection essentiels que **vous** possédez ou louez.

Équipement professionnel: l'un des éléments suivants qui ne vous appartient pas à titre personnel, mais dont vous êtes légalement responsable, notamment tous les éléments que vous louez ou empruntez : livres d'affaires, papeterie, équipement, téléphones portables, smartphones, équipement informatique portable, notamment les tablettes, iPads, ordinateurs portables et netbooks, montres intelligentes, les trackers d'activité, assistants numériques personnels (PDA), lecteurs MP3/4, livres électroniques, l'équipement de navigation par satellite portable et les appareils GPS, les drones, l'équipement photographique et caméra/vidéo, et l'équipement audio/visuel portable, y compris leurs jeux, écouteurs, supports, supports de stockage et accessoires.

Équipement sportif: désigne l'**équipement sportif** (autre que l'**équipement de golf**, l'**équipement de sports d'hiver** et les **biens personnels**), que **vous** possédez ou louez et qui sont nécessaires pour **vous** permettre de participer ou de **vous** entraîner à des activités sportives non exclues par cette assurance.

Fonds commerciaux: billets de banque et pièces de monnaie détenus légalement, chèques, chèques de voyage, mandats postaux ou monétaires, coupons ou bons prépayés ou billets de **voyage**, billets d'événements et de divertissements pré-réservés, cartes téléphoniques et cartes de paiement électroniques prépayées, tous détenus à des fins professionnelles et non remboursables.

Frais de voyage et d'hébergement: excursions, tickets de parking, frais de réservation, frais d'administration, frais de modification, frais de carte de crédit, sélection des sièges, frais d'enregistrement, frais de bagages, frais de parking, location de voiture, hôtel d'aéroport. Location de ski, école de ski et forfait pour les **voyages de sports d'hiver**, lorsque la prime appropriée a été payée.

Franchise: montant initial de tout sinistre que **vous** devez payer. La **franchise** s'applique à chaque **assuré(e)** par sinistre et par section, sauf en vertu de la section « Responsabilité civile » (si la garantie s'applique) lorsque la **franchise** s'applique par contrat.

Gadgets : l'un des éléments suivants détenu par **vous**, mais à l'exclusion de tous les éléments qui sont loués ou empruntés par **vous** : téléphones portables, smartphones, équipement informatique portable, notamment les tablettes, iPads, ordinateurs portables et netbooks, montres intelligentes, les trackers d'activité, assistants numériques personnels (PDA), lecteurs MP3/4, livres électroniques, équipement de navigation par satellite portable et appareils GPS, les drones, équipement photographique et caméra/vidéo, et équipement audio/visuel portable, y compris leurs jeux, écouteurs, supports, supports de stockage et accessoires.

Grossesse normale ou accouchement: désigne une **grossesse** ou un **accouchement** sans **complications de la grossesse ou de l'accouchement**.

Habituels, raisonnables et coutumiers: désigne les frais les plus courants pour des services, médicaments ou fournitures similaires dans la zone dans laquelle les frais sont encourus, tant que ces frais sont raisonnables. **Nous** déterminerons les frais **habituels, raisonnables et coutumiers** en prenant potentiellement en compte un ou plusieurs des facteurs suivants:

- a) le niveau de compétence, l'étendue de la formation et l'expérience requis pour exécuter la procédure ou le service;
- b) la durée nécessaire pour exécuter la procédure ou les services par rapport à la durée nécessaire pour exécuter d'autres services similaires;
- c) la gravité ou la nature de la **maladie** ou de la **blessure** traitée;
- d) le montant facturé pour des services, médicaments ou fournitures identiques ou comparables dans la zone géographique;
- e) le montant facturé pour des services, médicaments ou fournitures identiques ou comparables dans d'autres parties du pays;
- f) le coût des services, médicaments et fournitures pour le prestataire médical;
- g) d'autres facteurs que **nous** jugerons appropriés dans l'exercice raisonnable de **notre** pouvoir discrétionnaire.

Hôpital: établissement médical agréé qui répond aux critères suivants:

- il dispose d'installations pour le diagnostic médical et/ou pour le traitement des personnes blessées et malades;
- il est géré par un/des **médecin(s)**;
- il fournit des soins supervisés par des infirmières agréées de l'État ou l'équivalent local; et/ou
- il ne s'agit pas d'un établissement médical spécialisé uniquement dans la formation et l'éducation, d'une maison de soins infirmiers ou de convalescence, d'un centre de soins palliatifs ou d'une maison de retraite, d'une maison de repos ou d'un centre de désintoxication pour la drogue et/ou l'alcool.

Maladie/malade: détérioration soudaine et inattendue de l'état de santé à la suite d'une **maladie** ou **complications de la grossesse ou de l'accouchement**, tel que certifié par un **médecin**.

Médecin: membre de la profession médicale inscrit qui n'est pas lié à **vous** ou à **votre compagnon de voyage**.

Nous/Notre/Nos: Collinson Insurance Europe Limited

Objets de valeur: l'un des articles suivants qui **vous** appartient, et à l'exception de tout article qui **vous** est loué ou prêté : bijoux, montres, fourrures, articles en cuir, articles en/comportant or, argent, métaux précieux ou pierres précieuses ou semi-précieuses, lunettes de soleil, lunettes, instruments de musique, télescopes, jumelles.

Parent proche : **votre partenaire**, fiancé(e), parent, beau-parent, grand-parent, fils, fille, beau-fils, belle-fille, frère, sœur, beau-frère, belle-sœur, petit-enfant, tante, oncle, cousin, neveu, nièce, demi-frère, demi-sœur, enfant par alliance, enfant sous tutelle et tuteur.

Partenaire: **votre** mari, **votre** femme ou **votre** concubin(e), ou une personne de l'un des deux sexes avec laquelle **vous** vivez comme s'il s'agissait de **votre** mari, de **votre** femme ou de **votre** concubin(e).

Partenaire commercial proche: personne travaillant pour la même société ou **partenaire commercial proche** de l'**assuré(e)** dont l'absence en même temps que **vous** empêcherait le bon fonctionnement de l'entreprise. Cela devra être confirmé par un cadre supérieur ou un directeur de l'entreprise en cas de sinistre.

Pays d'origine: France.

Période d'assurance: la date de début de la police d'assurance et la durée du **voyage** indiqués dans **votre certificat d'assurance**: La garantie de **votre voyage** s'applique comme suit:

- pour l'annulation d'un **voyage** de **votre** part ; la garantie s'applique à compter de la date de début du contrat et se termine lorsque **vous** quittez **votre domicile** à la date de début du **voyage**.
- pour un **voyage** écourté de **votre** initiative et pour toutes les autres sections, la garantie s'applique lorsque **vous** quittez **votre domicile** à la date de début du **voyage** et se termine à la date de fin du **voyage** ou lorsque **vous** rentrez chez **vous** ou que **vous** êtes rapatrié(e) vers un **hôpital** de **votre pays d'origine**, selon la première éventualité.

Veuillez également **vous** reporter à la section « Extension automatique de la garantie » sous « Informations pour l'ensemble du contrat ».

Personne assurée/vous/votre/vos : chaque personne participant à un **voyage** et dont le nom figure sur le **certificat d'assurance**.

Résident: le pays dans lequel se trouve **votre domicile** principal et où **vous** vivez depuis au moins 6 mois (ou détenez un titre de séjour ou un visa valide), et où **vous** êtes tenu(e) de payer **vos** impôts.

Sans surveillance : lorsque **vous** ou un **compagnon de voyage** sous **votre** autorité ne surveillez pas ou n'êtes pas dans une position permettant d'empêcher la saisie non autorisée ou l'interférence avec **vos biens personnels, vos objets de valeur, votre équipement de sports d'hiver, votre équipement de golf et votre équipement professionnel**.

Sports d'hiver:

- Le ski de fond (si hors-piste ou sur des chemins non balisés, **vous** devez être accompagné(e) d'un guide qualifié et rester dans les zones que la direction locale de la station considère comme sûres).
- Ski sur piste sèche.
- Randonnée sur glacier accompagné(e) d'un guide qualifié.
- Chiens de traîneaux en tant que conducteur ou passager, à l'exception des courses.
- Ski et/ou snowboard d'intérieur.
- Ski et monoski (si hors-piste, **vous** devez être accompagné(e) d'un guide qualifié et rester dans les zones que la direction locale de la station considère comme sûres).
- Traîneau, luge, tobogganing.
- Snowboard (si hors-piste, **vous** devez être accompagné(e) d'un guide qualifié et rester dans les zones que la direction locale de la station considère comme sûres)
- Motoneige (visites guidées uniquement).
- Randonnée en raquettes.

Terrorisme: désigne un acte, notamment l'utilisation ou l'utilisation prévue de la force ou de la violence et/ou la menace de toute personne ou tout groupe de personnes, de manière isolée ou pour le compte de, ou en relation avec, toute organisation ou tout gouvernement, commis à des fins politiques, religieuses, idéologiques ou similaires, y compris l'intention d'influencer tout gouvernement et/ou le public, ou d'inspirer la peur à tout un segment de population.

Travail manuel: travail physique ou impliquant l'utilisation de machines ou d'équipements mécaniques ou non mécaniques.

Voyage d'affaires: **voyage** à des fins professionnelles impliquant des tâches administratives et excluant tout **travail manuel** de quelque nature que ce soit.

Voyage: séjour, **voyage** ou **voyage d'affaires** qui est:

- un **voyage** aller-retour d'une durée de 31 jours maximum en **Europe** qui commence à partir du moment où **vous** quittez **votre domicile** pour démarrer **votre voyage** et qui se termine à **votre** retour à **votre domicile** (ou rapatriement dans un **hôpital** de **votre pays d'origine**, selon la première éventualité).
 - Aucun autre **voyage** commençant après **votre** retour n'est garanti.
 - Aucun **voyage** réservé pour une durée de plus de 31 jours n'est garanti
- un **voyage** aller simple commençant au moment où **vous** quittez **votre domicile** ou **votre** lieu d'hébergement temporaire réservé à l'avance pour commencer **votre voyage** (jusqu'à 24 heures avant la date de début confirmée sur **votre certificat d'assurance**) et se terminant à la date de fin confirmée sur **votre certificat d'assurance** ou à **votre** retour à **votre domicile** (la date la plus proche étant retenue).

Conditions générales

Des conditions supplémentaires peuvent s'appliquer dans des sections de garanties spécifiques.

Veuillez-**vous** reporter aux sections de garantie concernées pour en savoir plus.

1. **Vous** devez faire tout ce que **vous** pouvez pour prévenir et réduire les coûts, les dommages, les **blesures, les maladies** ou les pertes.
2. Si **nous** effectuons un paiement avant que la garantie ne soit confirmée et que **notre** enquête sur le sinistre révèle qu'aucune garantie n'existe en vertu des conditions de **votre** contrat d'assurance, **vous** devrez **nous** rembourser tout montant que **nous** aurons payé.
3. **Vous** devez **nous** informer dès que possible de tout incident de perte, dommage, **blessure, maladie**, perte d'emploi involontaire ou dette, qu'il donne lieu ou non à un sinistre. **Vous** devez **nous** apporter toutes les informations et la contribution dont **nous** pourrions avoir besoin. **Nous** déciderons de la manière d'indemniser ou de contester une réclamation, et **nous** pourrions mener des procédures au nom de toute personne couverte par **votre** contrat, y compris des procédures pour recouvrer des paiements de sinistre. Dès réception de toutes les informations nécessaires à l'évaluation complète de **votre** demande, **nous** nous efforcerons de régler toute demande éligible au titre de la présente police dans un délai de 10 jours.
4. **Vous** (ou **votre** représentant légal) devez **nous** fournir toutes les informations et tous les documents dont **nous** pourrions avoir besoin à **vos** (ou ses) frais. Si **votre** sinistre est de nature médicale, il peut **vous** être demandé de fournir le nom de **votre médecin traitant** pour **nous** permettre d'accéder à **vos** dossiers médicaux. Cela **nous** aidera, avec le **médecin** traitant, à fournir l'assistance la plus appropriée et à évaluer si la garantie s'applique. Si **vous** n'acceptez pas de fournir ces informations sur demande, **nous** ne traiterons pas **votre** sinistre. En cas de sinistre pour **blessure** ou **maladie**, **nous** pouvons demander (à **notre** charge) que l'**assuré(e)** soit examiné(e) médicalement en **notre** nom ou, en cas de décès, qu'une autopsie soit réalisée.
5. Fraude: si **vous** ou toute personne agissant en **votre** nom avez intentionnellement dissimulé ou dénaturé des informations ou des circonstances dont **vous** étiez tenu(e) de **nous** informer, ou si **vous** vous êtes engagé(e) dans une conduite frauduleuse, ou avez produit une fausse déclaration concernant cette assurance, **nous**:
 - annulerons le contrat en cas de fraude survenue au cours du processus de demande, ce qui signifie que **nous** traiterons le contrat comme s'il n'avait jamais existé; ou
 - **nous** résilierons le contrat avec effet à compter de la date de toute fraude survenue pendant la **période d'assurance**;et, dans les deux cas, **nous**:
 - ne **vous** rembourserons pas la prime payée;
 - n'indemniserons pas une réclamation frauduleuse ou un sinistre qui se rapporte à une perte subie après une fraude;
 - chercherons à recouvrer toute somme d'argent auprès de **vous** pour tout sinistre que **nous** avons déjà indemnisé et qui est invalidé ultérieurement, notamment le montant des frais ou dépenses que **nous** avons encourus;
 - informerons la police, les autres organisations de services financiers et les bases de données antifraude.
6. Annulation de **notre** part - Pour des raisons telles que de fausses déclarations, la non-divuligation, le changement de résidence habituelle vers un pays en dehors de l'EEE, des erreurs techniques et des sanctions, **nous** pouvons occasionnellement annuler une police d'assurance. **Vous** recevrez une notification par courrier électronique et **vous** pourrez bénéficier d'un remboursement de prime si **vous** y avez droit. Aucun remboursement ne sera effectué si **vous** avez fait ou avez l'intention de faire une demande d'indemnisation ou si **votre voyage** a déjà commencé.

7. **Vous** devez vérifier les informations et **nous** informer de tout changement : Il est important que **vous** vérifiiez **votre certificat d'assurance** le plus récent, car il contient les informations que **nous avons** reçues lorsque **nous** avons accepté de **vous** fournir la garantie et les conditions de **votre** contrat d'assurance.

Bien que **nous** puissions effectuer des contrôles pour vérifier **vos** informations, **vous** devez prendre des précautions raisonnables pour **vous** assurer que toutes les informations fournies par **vous** ou en **votre** nom sont exactes et exhaustives.

Vous devez **nous** informer immédiatement si l'une de **vos** informations est incorrecte ou évolue. Si **nous** disposons d'informations erronées, cela risque d'entraîner une augmentation de la prime et/ou des indemnisations partielles, ou **votre** contrat sera invalidé et **vos** sinistres ne seront pas payés. En cas de doute concernant toute information, veuillez **nous** contacter dès que possible. Les changements dont **nous** devons être informés comprennent, sans s'y limiter, les situations suivantes :

- **les personnes assurées** ou leurs coordonnées (y compris les changements de **votre** pays de résidence);
- **votre** destination;
- la durée de **votre voyage**.

Toute modification que **nous** acceptons s'appliquera à compter de la date indiquée sur **vos conditions particulières** actualisées et **nous** serons en droit de modifier la prime et les conditions pour le reste de la **période d'assurance**. Si les modifications sont inacceptables pour **nous** et que **nous** ne sommes plus en mesure de **vous** proposer une garantie, **nous** serons en droit d'annuler **votre** contrat d'assurance, comme indiqué dans la Condition 6.

Si **vous nous** avez fourni des informations inexactes, cela peut affecter **votre** contrat d'assurance:

- A. Si **nous ne vous** aurions par fourni de garantie, **nous** pouvons:
- annuler le contrat d'assurance, ce qui signifie que **nous** le traiterons comme s'il n'avait jamais existé et **vous** rembourserons la prime payée; et
 - chercher à recouvrer toute somme d'argent auprès de **vous** pour tout sinistre que **nous** avons déjà indemnisé, notamment le montant des frais ou dépenses que **nous** avons encourus;
- B. Dans le cas où **nous** aurions appliqué des conditions différentes à **votre** garantie, **nous** pouvons traiter **votre** contrat d'assurance comme si ces conditions différentes s'appliquaient, ce qui peut signifier que les sinistres ne seront pas indemnisés ou ne seront pas indemnisés intégralement ; et/ou
- C. Dans le cas où **nous vous** aurions facturé une prime plus élevée pour fournir **votre** garantie, **nous** pourrions **vous** facturer le complément dans son intégralité.
8. **Nous** ne serons pas tenus de fournir une garantie ou d'effectuer des paiements ou de fournir un service ou un avantage à tout **assuré** ou à une autre partie dans la mesure où ladite garantie, ledit paiement, ledit service, ledit avantage et/ou toute activité de l'**assuré** violerait toute loi ou réglementation applicable en matière de sanctions commerciales ou économiques.
9. Les conditions de la présente assurance sont basées sur les informations que **vous nous** fournissez. Si **vous** ne comprenez pas la signification d'une question que **vous** est posée ou si **vous** ne connaissez pas la réponse, il est essentiel que **vous nous** l'indiquiez. Une fois que la garantie a été organisée, **vous** devez **nous** informer immédiatement de tout changement apporté aux informations qui ont été précédemment fournies. Tout manquement à fournir des informations complètes et exactes avant que **vous** ne souscriviez l'assurance ou lorsque les circonstances changent pourrait invalider la garantie et signifier que tout sinistre sera rejeté. Si **vous** déclarez au nom d'une autre personne, **vous** devez **vous** assurer de connaître parfaitement les circonstances.

Exclusions générales

Des exclusions supplémentaires peuvent s'appliquer dans des sections de garanties spécifiques.

Veuillez **vous** reporter aux sections de garantie concernées pour en savoir plus.

Nous n'indemniserons pas les sinistres liés à:

1. Une **blessure** ou **maladie** volontaire ou auto-infligée, un suicide ou des tentatives de suicide.
2. L'abus de substances, l'abus de médicaments (en vente libre, sur ordonnance ou autre) et/ou l'ingestion de drogues ou de substances illégales.
3. Un état d'ébriété prouvé par:
 - un **médecin** déclarant que **votre** consommation d'alcool a causé ou contribué activement à **votre blessure** ou **maladie**.
 - les résultats d'une analyse sanguine qui montre que **votre** taux d'alcoolémie dépasse 0,19 %, soit environ 4 pintes de bière ou quatre verres de vin de 175 ml.
 - le témoignage d'un tiers indiquant que **vous** avez notablement altéré **vos** facultés et/ou **votre** discernement.
 - **votre** propre aveu et/ou par la description des événements que **vous** avez fourni sur le formulaire de sinistre.
4. L'abus d'alcool ou la dépendance à l'alcool mis en évidence par:
 - **vos** dossiers médicaux ou l'avis de **votre médecin** traitant.
 - l'avis d'un **médecin** indépendant.
5. **Votre** décision de voyager contre l'avis de **votre médecin** ou de **notre** avis.
6. **Votre** décision de voyager dans un pays ou une région contre les conseils de **votre** gouvernement local ou de **votre** autorité nationale, ou de l'Organisation Mondiale de la Santé.
7. Une action illégale de **votre** part ou toute procédure pénale menée à **votre** **encontre** sous l'autorité des douanes et/ou du gouvernement de tout pays.
8. Tout **voyage** qui dure plus de 31 jours (sauf tel que prévu dans la section « Extension automatique de la garantie »).
9. **Vous** effectuez les actions suivantes (sauf dans une tentative de sauver une vie humaine ou si **votre** vie est en danger):
 - l'escalade, le saut, le déplacement d'un balcon à l'autre ; ou
 - l'escalade, le saut ou le déplacement d'une partie externe d'un bâtiment à une autre (sauf dans le cadre d'une utilisation normale des escaliers, des ascenseurs ou des points d'accès habituels).
10. Le saut ou le plongeon à partir de jetées, de murs ou de rochers, y compris le saut de falaises ou depuis la côte, ou l'escalade ou le saut d'un véhicule.
11. **Votre** action délibérée qui **vous** expose à un risque de décès, de blessure, de **maladie** ou d'invalidité, à moins que **vous** n'essayiez de sauver une vie humaine ou que **votre** vie ne soit en danger.
12. La conduite d'une voiture ou d'une moto, d'une mobylette ou d'un scooter, à moins que **vous** ne possédiez un permis en bonne et due forme délivré dans **votre pays d'origine** qui **vous** permet de conduire la catégorie équivalente de véhicule.
13. **Votre** participation à l'une des activités suivantes:
 - A. sport ou activité qui ne figure pas sur la liste des « Activités garanties » ;
 - B. divertissement professionnel ou activités sportives ou compétitions professionnelles ;
 - C. **travail manuel** de quelque nature que ce soit, même lorsque la couverture professionnelle figure dans **votre certificat d'assurance**, sauf pour les travaux bénévoles de bienfaisance ou de conservation comme indiqué dans « Activités garanties ».
14. **Votre** décision de prendre l'avion dans les 24 heures suivant la plongée sous-marine.
15. **Vos** devoirs en tant que membre d'une force armée, d'une garde nationale ou de forces de réserve.

16. Toute perte découlant directement ou indirectement d'un contrôle ou d'une action des réglementations gouvernementales.
17. La faillite, la liquidation, l'insolvabilité, l'erreur, l'omission ou le défaut de toute forme d'agence de voyages, de tour-opérateur, de **compagnie de transport public** et/ou d'un autre prestataire de service agissant dans le cadre du **voyage** réservé.
18. Tout paiement que **vous** auriez normalement effectué pendant **votre voyage** ou qui n'entre pas dans le cadre des événements assurés par **votre** contrat.
19. Toute perte causée par des échanges de devises ou les fluctuations des taux de change.
20. Toute perte qui n'est pas directement associée à l'incident qui a causé le sinistre. Par exemple, la perte de revenus due à l'incapacité à retourner au travail suite à une **blessure** ou une **maladie** survenant pendant un **voyage**, ou le coût de remplacement des serrures suite à la perte de clés pendant un **voyage**.
21. **Grossesse normale** ou **accouchement**.
22. Perte ou dommage plus spécifiquement assuré par un autre contrat.
23. Tous les coûts encourus par **vous**:
 - que **vous** pouvez recouvrer auprès de **votre** logeur, **compagnie de transport public** ou autre prestataire de services ; et/ou
 - parce que **vous** avez refusé une alternative raisonnable de la part de **votre** logeur, **compagnie de transport public** ou autre prestataire de services.
24. Tous les coûts payés avec (ou l'indemnisation pour la perte) des points de voyageur fréquent, des points de programme de récompense ou des programmes de fidélité ou des points similaires, un programme de partage, des chèques-vacances ou un programme de points similaires (y compris les frais de change ou les frais d'entretien).
25. Guerre ou hostilités, troubles civils ou tout événement similaire.
26. **Terrorisme**. Cette exclusion ne s'applique pas à la section de garantie Assistance médicale d'urgence et frais à moins que des armes, dispositifs ou agents nucléaires, chimiques ou biologiques ne soient utilisés.
27. **Cyberterrorisme**.
28. Les rayonnements ionisants ou la contamination radioactive causés par le combustible ou les déchets nucléaires, ou les propriétés radioactives, toxiques, explosives ou autres propriétés dangereuses de tout équipement nucléaire explosif.
29. Les ondes de pression causées par un avion et d'autres aéronefs voyageant à une vitesse sonique ou supersonique.
30. **Votre** non-respect des conditions du contrat de la **compagnie de transport public**.
31. Tout sinistre lié à **votre** participation à des **sports d'hiver** à moins que les **sports d'hiver** ne figurent dans **votre certificat d'assurance**.
32. Tout sinistre découlant directement ou indirectement de toute **maladie** à coronavirus (notamment la Covid-19) ou de toute forme apparentée ou mutée du virus. Cette disposition inclut la peur ou la menace de contracter le coronavirus, et les conseils ou l'action d'un gouvernement pour ne pas voyager ou interdire les voyages. Cette exclusion ne s'applique pas aux cas suivants : Annulation, événements A et B, Assistance médicale d'urgence et frais, et Interruption de voyage (séjour écourté), événements A, B et C.

Exclusions et conditions importantes relatives à la santé

Exclusions relatives à votre santé

Le présent contrat d'assurance indique que **vous** ne serez pas couvert(e) par les sections de garantie suivantes:

- **Annulation**
- **Interruption de voyage (voyage écourté)**
- **Assistance médicale d'urgence et frais**

pour tout sinistre

1. découlant directement ou indirectement de, ou en lien avec toute **blessure** ou **maladie** (y compris toute affection médicale, état d'anxiété ou dépression, trouble mental, nerveux ou émotionnel) pour laquelle
 - A. au moment de souscrire cette assurance ou de réserver **votre voyage** (selon la dernière éventualité):
 - I. **vous** vous êtes vu(e) prescrire des médicaments réguliers, **vous** avez reçu un traitement ou avez eu une consultation avec un **médecin** au cours des 12 derniers mois;
 - II. **vous** souffrez de problèmes de santé qui sont à l'étude ou en attente des résultats des tests, ou d'une intervention chirurgicale ou d'un traitement dans un **hôpital** ou un établissement de soins.
 - B. à tout moment:
 - I. **vous** avez reçu un pronostic terminal;
 - II. un **médecin vous** a conseillé de ne pas voyager (ou l'aurait fait si **vous** lui aviez demandé son avis).
2. si **vous** voyagez
 - A. avec l'intention d'obtenir un traitement médical ou une consultation à l'étranger;
 - B. alors que **vous** n'êtes pas apte à voyager (en cas de doute, **vous** devez vérifier auprès d'un **médecin**);
 - C. sans respecter les exigences sanitaires stipulées par la compagnie de transport, ses agents de manutention ou toute autre **compagnie de transport public**.

Veillez noter que:

Si **nous** ne couvrons pas une affection médicale, cela signifie qu'aucun autre **assuré** ne sera en mesure de déposer une demande d'indemnisation en lien avec cette/ces affection(s) médicales.

Exclusions relatives à la santé d'autrui

Le présent contrat d'assurance indique que **vous** ne serez pas couvert(e) par les sections de garantie suivantes:

- **Annulation**
- **Interruption de voyage (voyage écourté)**
- **Assistance médicale d'urgence et frais**

découlant directement ou indirectement de, ou en lien avec toute **blessure** ou **maladie** (y compris toute affection médicale, état d'anxiété ou dépression, trouble mental, nerveux ou émotionnel) pour laquelle, au moment de souscrire cette assurance ou de réserver **votre voyage** (selon la dernière éventualité), **vous** savez qu'il/elle avait:

- consulté un **médecin** ou reçu un traitement médical au cours des 12 derniers mois;
- passait des examens ou était en attente des résultats d'analyses, ou d'une intervention chirurgicale ou d'un traitement dans un **hôpital** ou un établissement de soins;
- a reçu un pronostic terminal ou ont été informés par un **médecin** que leur affection médicale était susceptible de s'aggraver au cours des 12 prochains mois.

Grossesse

Le présent contrat ne couvre pas la **grossesse normale**, l'**accouchement** ou les affections liées à la **grossesse**; mais la garantie couvre les **complications inattendues de la grossesse**.

Les complications survenant lorsque **votre médecin** traitant **vous** a indiqué que **votre grossesse** présentait un risque accru de naissance prématurée ne seront pas considérées comme inattendues.

Activités pour lesquelles vous êtes couvert

Les tableaux suivants détaillent les activités de loisirs couvertes par **votre** contrat pendant **votre voyage**, à condition que **vous** portiez un équipement de sécurité approprié et preniez les précautions de sécurité nécessaires en fonction de l'activité. Des exclusions et conditions spécifiques s'appliquent lorsque cela est indiqué.

Veuillez consulter le tableau ci-dessous pour confirmer si la garantie est incluse pour **votre** activité.

Activité	Limites et conditions
Accrobranche	Aucune garantie pour l'accident personnel ou la responsabilité civile.
Aérobic	
Aviron	Pas de course. Si pratiqué en eau libre à vue de la terre.
Badminton	
Ball-trap	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié et par l'intermédiaire d'un opérateur agréé. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Baseball	
Basketball	
Bateau à moteur	En tant que passager sous la supervision d'un moniteur agréé.
Bateau banane	Organisé par un opérateur agréé. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Billard	
Bodyboard	
Bouée dans des grottes	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Bouées	Sous la supervision d'un opérateur agréé. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Bowling	
Bowling/boules	
Canoë	Jusqu'aux rivières de classe II. Si pratiqué en eau libre à vue de la terre.
Char à voile	Aucune garantie pour l'accident personnel ou la responsabilité civile.
Conduite de voiture ou de moto, mobylette ou scooter (que vous êtes autorisé(e) à conduire dans votre pays d'origine)	Pas de rallye ou course. Pour les scooters, mobylettes, motos ou véhicules similaires, vous devez porter un casque et des vêtements de protection appropriés). Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Course à pied	Y compris à des fins caritatives.
Cricket	
Croisière en barque/canal	Eaux intérieures uniquement. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Croquet	
Curling	
Cyclisme	Pas de VTT. Porter un casque et pas de cascades ou de course.
Deltaplane	En tant que passager sous la supervision d'un moniteur agréé.
Descente en bouée	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Descente en rappel	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Dodgeball	
Escalade	Mur d'escalade uniquement.
Escrime	
Fauconnerie	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Football	
Footing	
Geocaching	À 3 000 mètres d'altitude maximum.
Golf	Aucune couverture pour l'équipement de golf, à moins que la garantie golf ne figure dans vos conditions particulières d'assurance.
Handball	
Hydro zorbing	Sous la supervision d'un opérateur agréé.
Hydrojet	En tant que passager sous la supervision d'un moniteur agréé.
Jet ski	Sous la supervision d'un opérateur agréé. Aucune garantie pour l'accident personnel ou la responsabilité civile.
Jeux de plage	
Jeux de raquette	
Karting	Sous la supervision d'un opérateur agréé. Aucune garantie pour l'accident personnel ou la responsabilité civile.
Kayak	Jusqu'aux rivières de classe III. Si pratiqué en eau libre à vue de la terre.

Marche/course à pied/randonnée	À 3 000 mètres d'altitude maximum.
Montgolfière	En tant que passager sous la supervision d'un moniteur agréé.
Moto	Voir conduite.
Nage avec les dauphins	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié et par l'intermédiaire d'un opérateur agréé.
Natation	Si pratiqué en eau libre à vue de la terre.
Paintball	Porter une protection oculaire. Sous la supervision d'un opérateur agréé. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Parachute ascensionnel	Remorqué par un bateau au-dessus de l'eau uniquement. Sous la supervision d'un opérateur agréé.
Passerelles	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Patinage sur glace (patinoire uniquement)	Pas de hockey ou de patinage de vitesse.
Patins à roulettes/rollers	
Pêche	
Pêche en haute mer	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Planche à voile	
Plongée avec les requins	Dans une cage uniquement. Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié et par l'intermédiaire d'un opérateur agréé.
Plongée avec masque et tuba	
Plongée sous-marine	Jusqu'à une profondeur maximale de 18 mètres sous le niveau de la mer. Pas de plongée seul. Si non qualifié, doit être accompagné d'un instructeur ou d'un moniteur agréé. Pas de plongée commerciale, professionnelle ou technique (telle que dans les grottes ou sous la glace, air enrichi, apnée, tutorat ou sur épave).
Promenade à dos d'éléphant	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Promenade à dos de chameau	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié. Pas de saut, de course ou de chasse.
Rafting	Jusqu'aux rivières de classe III.
Rafting en eaux vives	Voir rafting ; jusqu'aux rivières de classe III uniquement.
Randonnée	À 3 000 mètres d'altitude maximum.
Randonnée à poney	Porter une bombe.
Randonnée/marche	À 3 000 mètres d'altitude maximum.
Roundeurs/softball	
Safari	Visite guidée organisée en véhicule ou lors d'une marche supervisée uniquement.
Sandboard sur dunes de sable	Aucune garantie pour l'accident personnel ou la responsabilité civile.
Saut à l'élastique	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Skateboard	Porter un casque.
Ski nautique	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié et par l'intermédiaire d'un opérateur agréé.
Squash	
Surf	
Tennis	
Tennis de table	
Tir	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié et par l'intermédiaire d'un opérateur agréé. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Tir à l'arc	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Tir à la corde	
Trail	Aucune course.
Trampoline	
Travail caritatif ou de conservation (bénévolat)	Pour et organisé par une organisation caritative ou de conservation enregistrée. Durée maximale du voyage 21 jours. Travail manuel avec des outils manuels uniquement. Aucune garantie à une hauteur supérieure à 3 mètres. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Trek	À 3 000 mètres d'altitude maximum.
Tubing	Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Tyrolienne	Dans le cadre de l'acrobranche uniquement. Sous la supervision d'un instructeur/guide qualifié.
Randonnée à cheval	Porter un casque. Pas de saut, chasse ou polo.
Voile	Pas de course. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Voile en flotte	Sous la supervision d'un skipper. À moins de 20 miles du littoral ou des eaux intérieures. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Voile/yacht	À moins de 20 miles du littoral ou des eaux intérieures. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Volley-ball	

Vols (vols touristiques inclus)	En tant que passager dans un avion de transport de passagers disposant de tous les permis requis uniquement.
Vols en hélicoptère	Comprend les vols touristiques. En tant que passager dans un aéronef de transport de passagers disposant de tous les permis requis uniquement.
VTT	Porter un casque. Uniquement décontracté ou hors route, mais pas d'endurance. Pas de descente, hors-piste, cross, dirt, compétitions, cascades ou course.
Wakeboard	
Water polo	
Yoga	
Zorbing	Sous la supervision d'un opérateur agréé.

Nous n'indemniserons pas:

- Les activités non répertoriées.
- **Les activités de sports d'hiver** à moins que la « Garantie **sports d'hiver** » ne figure dans **votre certificat d'assurance**.
- Si **vous** êtes professionnel dans une activité.
- Les activités non pratiquées en tant qu'amateur et/ou dans le cadre de loisirs.
- Les activités entreprises sans tenir compte des avertissements ou conseils locaux.
- **L'équipement sportif**.
- Les activités **de sports d'hiver** impliquant l'escalade sur glace, le ski acrobatique, le vol à ski, le ski ne tenant pas compte des avertissements ou des conseils des autorités locales ou de la direction de la station, les cascades à ski, le ski de randonnée ou l'utilisation de bobsleighs, de luges, d'élastiques ou de structures.

Activités de sports d'hiver couvertes

La garantie est disponible lorsque **vous** participez à un sport d'hiver couvert, si **vous** avez payé la prime supplémentaire pour acheter cette option et qu'elle apparaît comme couverte sur **votre certificat d'assurance**.

Activité	Limites et conditions
Chiens de traîneaux/traîneau/passager	Pas de course. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Motoneige	Visites guidées uniquement. Aucune couverture pour la responsabilité civile.
Promenades en traîneau en tant que passager	
Randonnée en raquettes	
Randonnée sur glacier	Accompagné(e) d'un guide agréé.
Ski de fond	Si hors-piste ou sur des chemins non balisés, vous devez être accompagné(e) d'un guide qualifié et rester dans les zones que la direction locale de la station considère comme sûres.
Ski et monoski	Si hors-piste, vous devez être accompagné(e) d'un guide qualifié et rester dans les zones que la direction locale de la station considère comme sûres.
Ski sur piste sèche	
Ski/snowboard d'intérieur	
Snowboard	Si hors-piste, vous devez être accompagné(e) d'un guide qualifié et rester dans les zones que la direction locale de la station considère comme sûres.
Tobogganing	
Traîneau	Y compris le traîneau en tant que passager tiré par un cheval, un chien ou un renne.

Tableau des prestations

Tous les montants indiqués ci-dessous s'appliquent par personne, par section et par sinistre. Toute garantie indiquée comme étant disponible moyennant une prime supplémentaire n'est couverte que si votre certificat d'assurance indique que la garantie a été ajoutée.

	Interruption de voyage	Assurance multirisque (domestique)	Assurance multirisque (international)	Tous produits
	Bénéfice	Bénéfice	Bénéfice	Franchise
Annulation du voyage (événements 1)	Max 2,500 € par personne	Max 2,500 € par personne	Max 2,500 € par personne	50 €
Annulation du voyage (événements 2)*	Max 2,500 € par personne	Max 2,500 € par personne	Max 2,500 € par personne	50 €
* L'annulation de votre voyage (événements 2) est une garantie facultative et est accordée sous réserve du paiement de la prime supplémentaire pour l'annulation renforcée.				
Départ manqué du pays d'origine	750 €	350 €	750 €	25 €
Retard de voyage et abandon				
Retard de voyage (par tranche de 4 heures/max)	25 €/ 250 €	25 €/ 250 €	25 €/ 250 €	Aucun
Abandon (après 24 heures)	Max 2,500 € par personne	Max 2,500 € par personne	Max 2,500 € par personne	50 €
Interruption de voyage	Max 2,500 € par personne	Max 2,500 € par personne	Max 2,500 € par personne	50 €
Départ manqué et correspondances (après le départ)	750 €	350 €	750 €	25 €
Frais médicaux d'urgence	x	25,000 €	2,000,000 €	75 €
Frais de transport et d'hébergement supplémentaires	x	1,000 €	5,000 €	75 €
Frais de retour au domicile (évacuation sanitaire)	x	10,000 €	100,000 €	75 €
Frais d'accompagnement du voyageur	x	1,000 €	5,000 €	75 €
Frais de transport et d'hébergement des enfants non surveillés	x	1,000 €	5,000 €	75 €
Soins dentaires d'urgence	x	x	200 €	75 €
Prestation hospitalière (par tranche complète de 24 heures de traitement hospitalier/max)	x	25 €/ 500 €	25 €/ 500 €	Aucun
Bagages personnels	x	750 €	1,500 €	50 €
Limite d'un seul article		250 €	250 €	50 €
Limite des objets de valeur		250 €	250 €	50 €
Limite pour les gadgets		250 €	250 €	50 €
Limite de la garantie gadget renforcée*		750 €	750 €	50 €
* La couverture améliorée des gadgets est une couverture optionnelle et est fournie sous réserve du paiement d'une prime supplémentaire.				
Argent et documents de voyage	x	350 €	500 €	50 €
Limite d'argent liquide		250 €	250 €	50 €
Couverture du passeport		x	250 €	25 €
Retard des bagages (après 4 heures)	x	250 €	250 €	Aucun
Responsabilité civile	x	x	100,000 €	75 €

Tableau des prestations supplémentaires

Les garanties suivantes sont toutes disponibles moyennant une prime supplémentaire et ne sont couvertes que si votre certificat d'assurance indique que la couverture a été ajoutée. Tous les montants indiqués ci-dessous s'appliquent par personne, par section et par sinistre.

	Interruption de voyage	Assurance multirisque (domestique)	Assurance multirisque (international)	Tous produits
	Bénéfice	Bénéfice	Bénéfice	Franchise
Couverture supplémentaire pour les sports d'hiver – Cette option est obligatoire si votre voyage comporte une activité de sports d'hiver pour que vous puissiez bénéficier des autres sections de la police.				
Matériel de sports d'hiver et forfaits de remontées mécaniques perdus ou volés	x	500 €	500 €	50 €
Équipement de sports d'hiver - Limite d'un seul article		300 €	300 €	50 €
Location de skis (par jour/max)	x	50 €/ 250 €	50 €/ 250 €	Aucun
Pack de ski	x	250 €	250 €	Aucun
Fermeture de piste (par jour/max)	x	20 € / 240 €	20 € / 240 €	Aucun
Blessure/maladie (par jour/max)	x	25 € / 500 €	25 € / 500 €	Aucun
Couverture des avalanches	x	200 €	200 €	Aucun
Couverture supplémentaire golf – Cette couverture n'est pas obligatoire si vous jouez au golf, il s'agit d'une couverture optionnelle qui vous permet de bénéficier des avantages suivants.				
Équipement de golf		1,000 €	1,000 €	50 €
Matériel de golf - Limite d'un seul article	x	300 €	300 €	50 €
Location de golf (par jour/max)	x	50 €/ 250 €	50 €/ 250 €	Aucun
Perte des frais de green	x	300 €	300 €	Aucun
Couverture supplémentaire pour les voyages d'affaires - Cette option n'est pas obligatoire si vous voyagez pour affaires ; il s'agit d'une couverture optionnelle qui vous permet de bénéficier des avantages suivants.				
Matériel d'entreprise		1,500 €	1,500 €	50 €
Matériel d'entreprise - Limite d'un seul article	x	500 €	500 €	50 €
Matériel d'entreprise - délai	x	500 €	500 €	Aucun
Matériel d'entreprise	x	500 €	500 €	50 €
Argent de l'entreprise (espèces)		250 €	250 €	50 €
Remplacement d'un employé	x	2,000 €	2,000 €	50 €
Couverture supplémentaire en cas de catastrophe naturelle				
Annulation	x	Max 2,500 € par personne	Max 2,500 € par personne	50 €
Frais supplémentaires pour arriver à destination	x	500 €	500 €	50 €
Interruption de voyage (voyage écourté) et remplacement du logement	x	Max 2,500 € par personne	Max 2,500 € par personne	50 €
Retard de voyage (par 4 heures/max)	x	25 €/ 250 €	25 €/ 250 €	Aucun
Frais supplémentaires - parking, garde d'animaux	x	500 €	500 €	50 €

Section de garantie

Annulation

Votre certificat d'assurance indique clairement si vous êtes garanti(e) en vertu de cette section et, le cas échéant, si vous êtes couvert(e) pour les Événements 1 uniquement ou les Événements 1 et les Événements 2.

Nous vous indemniserons jusqu'à concurrence du montant indiqué dans la documentation du contrat pour les **frais de voyage et d'hébergement** (excursions limitées à 250 € par assuré(e)), que **vous** avez payés ou engagés si **vous** ne pouvez pas, de manière inattendue, participer à **votre voyage** en raison de l'un des événements énumérés ci-dessous. Pour que la garantie soit valable, **vous** ne devez pas savoir que l'un des événements énumérés conduirait à l'annulation de **votre voyage** au moment où **vous** avez acheté ou renouvelé le présent contrat d'assurance, ou réservé **votre voyage** (selon la dernière éventualité).

Événements 1

- A. Décès, **blessure** ou **maladie d'origine accidentelle** **vous** affectant ou affectant **votre compagnon de voyage** ou une personne avec laquelle **vous** avez pris des dispositions pour partager **votre** résidence pendant **votre voyage**.
- B. Décès, **blessure** ou **maladie d'origine accidentelle** de l'un de **vos** parents proches et d'un **parent proche** de **votre compagnon de voyage**, ou d'un **partenaire commercial proche**.
- C. Perte d'emploi involontaire ou interruption prématurée d'un contrat de travail pour les travailleurs indépendants, que ce soit **vous** ou **votre compagnon de voyage**.
- D. **Votre domicile** ou celui de **votre compagnon de voyage** subit de graves dommages causés par un incendie, un cambriolage, une tempête ou une inondation dans les sept jours précédant la date de début de **votre voyage**.
- E. La police exige **votre** présence parce que **votre domicile** ou lieu de travail, ou celui de **votre compagnon de voyage** a été cambriolé.

Si **votre** sinistre concerne une **maladie** due au coronavirus (Covid-19) ; pour que **votre** sinistre soit valide, **nous** exigeons une preuve écrite que **vous** ou la personne **vous** ayant amené à annuler le **voyage**, avez reçu un résultat de test positif dans les 14 jours précédant la date de début de **votre voyage**.

Événements 2

(applicable uniquement si l'annulation renforcée est couverte dans **votre certificat d'assurance**).

Toute autre cause inattendue non indiquée dans l'Événement 1, qui est hors de **votre** contrôle et qui n'est pas exclue.

Conditions de la section

- 1. Tout sinistre résultant d'un décès, d'une **blessure**, d'une **maladie** ou d'une quarantaine doit être accompagnée d'une confirmation écrite et/ou d'un certificat de décès d'un **médecin**.
- 2. Si **vous** ou **votre compagnon de voyage** êtes travailleur indépendant et qu'un contrat a été résilié prématurément, **vous** devez fournir une preuve écrite provenant de la personne mettant fin au contrat ainsi qu'une copie du contrat.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

- 1. Toute situation mentionnée dans
 - A. Les « Exclusions générales ».
 - B. Exclusions et conditions importantes liées à la santé
- 2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.

3. Tout sinistre dû à des circonstances connues à la date de début de **votre** garantie ou au moment de la réservation d'un **voyage** (selon la dernière éventualité).
4. Tout sinistre causé par ou résultant de **votre** refus de voyager.
5. Tout sinistre dû à un défaut d'aviser l'agence de voyages, le tour-opérateur, la **compagnie de transport public** et/ou tout autre prestataire de services faisant partie du **voyage réservé** de la nécessité d'annuler **votre voyage** immédiatement après que cela a été jugé nécessaire.
6. Toute perte qui sera payée ou remboursée par un régime d'assurance existant, un programme gouvernemental, une **compagnie de transport public**, une agence de voyages ou tout autre prestataire de transport et/ou d'hébergement.
7. Toute dépense pour les services fournis par un tiers que **vous** n'êtes pas tenu(e) de payer et/ou toute dépense déjà incluse dans le coût d'un **voyage**.
8. Tout sinistre
 - A. si les circonstances ne peuvent pas être raisonnablement justifiées ou vérifiées par **votre compagnie de transport public** ou d'autres organisations, autorités ou personnes concernées.
 - B. résultant d'un décès, d'une **blessure** ou d'une **maladie** sans
 - I. confirmation écrite d'un **médecin** ou certificat de décès.
 - II. non justifiée par un rapport médical écrit d'un **médecin** lorsque cela est demandé.
 - C. résultant d'un chômage involontaire si **vous** ou **votre compagnon de voyage** êtes indépendant, qu'un contrat a pris fin prématurément et que **vous** ne fournissez pas de preuve écrite de la personne qui a mis fin au contrat ainsi qu'une copie du contrat.
 - D. non justifié par une confirmation écrite ou une facture d'annulation du **transporteur public** et/ou de l'hébergeur et/ou un billet de **voyage** non utilisé.
9. Tout sinistre directement ou indirectement lié au coronavirus (Covid-19) en dehors de la couverture indiquée dans les Événements 1, A et B.
10. Si **vous** souscrivez ce contrat d'assurance ou réservez un **voyage** après avoir reçu un résultat positif au test de dépistage du coronavirus (Covid-19) ou en attendant le résultat du test de dépistage du coronavirus (Covid-19) et que **votre voyage** commencera dans les 14 jours.
11. Les sinistres dus au coronavirus (Covid-19) découlant de **votre** initiative de suivre les conseils d'auto-isolément d'un gouvernement. Cette situation inclut, mais sans s'y limiter, la réception d'une lettre **vous** informant d'une mesure d'auto-isolément **vous** concernant ou concernant un membre de **votre** famille, ou le contact d'un service de traçage.
12. Le coût des analyses médicales.

Les exclusions supplémentaires suivantes s'appliquent aux Événements 2.

13. Tout sinistre causé par ou résultant de
 - A. **votre** incapacité à obtenir ou à présenter le passeport, les certificats de vaccination, le visa ou les documents de **voyage** nécessaires;
 - B. **votre** incapacité à prévoir suffisamment de temps pour effectuer le **voyage** ou toute partie du **voyage**;
 - C. un changement dans **votre** situation financière ou celle de **votre compagnon de voyage** autre qu'une perte d'emploi involontaire ou la résiliation anticipée d'un contrat si **vous** êtes travailleur indépendant;
 - E. l'annulation de tout événement auquel **vous** ou **votre compagnon de voyage** deviez assister ou participer dans le cadre du **voyage**;
 - F. toute forme de manifestation, grève, défaillance, annulation ou interruption des **services de transport publics** existants ou annoncés à la télévision, dans des bulletins d'information ou dans les médias avant que **vous** n'ayez réservé un **voyage** ou souscrit à la présente assurance;

- G. manifestation ou grève des administrateurs, employés, sous-traitants ou prestataires d'easyJet MT Ltd. Ltd ou de toute filiale ou société affiliée;
- H. le retrait d'un aéronef, d'un train de traversée de la manche ou d'un ferry (temporairement ou définitivement) sur recommandation ou ordre d'un gouvernement, d'une autorité de l'aviation civile, d'une autorité portuaire, d'une autorité ferroviaire ou d'une autorité similaire dans tout pays;
- I. fermeture de l'espace aérien;
- J. fermeture de **votre** point de départ prévu;
- K. conditions météorologiques défavorables;
- L. **catastrophe naturelle, terrorisme**, épidémie ou pandémie, à l'exception de la garantie pour le coronavirus (Covid-19) tel qu'indiqué dans les Événements 1 – A et B;
- M. avis ou des conseils de **votre** gouvernement local ou autorité nationale, ou de l'Organisation Mondiale de la Santé contre tous les **voyages** ou tous les **voyages** sauf les **voyages** essentiels dans la région où **vous** deviez voyager.

Section de garantie

Assistance médicale d'urgence et frais

Si vous avez besoin d'aide en cas d'urgence médicale, veuillez appeler notre ligne d'assistance d'urgence 24 h/24 au:

(Indicatif Royaume-Uni +44) 333 333 9679

Nous nous assurerons que les services d'urgence médicale sont mis à **votre disposition**. Ces services dépendront entièrement de la nécessité médicale en fonction de **votre** état de santé.

Réciprocité des soins

Lorsque **vous** avez droit aux avantages de toute disposition de réciprocité des soins à l'étranger, **vous** devez avoir la carte ou le formulaire correspondant sur **vous**.

À retenir

Cette assurance n'est pas une assurance médicale privée. Cette assurance est destinée à couvrir uniquement le traitement qui ne peut pas attendre **votre** retour de **voyage**, afin de s'assurer que **vous** êtes suffisamment en forme pour **votre** retour à **domicile** ou pour poursuivre **votre voyage** comme prévu.

Événements

Nous prendrons en charge **votre** traitement médical d'urgence et les dépenses annexes si **vous** tombez **malade** ou que **vous** vous **blessez**, ou si **vous** avez besoin d'un traitement dentaire d'urgence, pendant **votre voyage**, jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance**, pour:

1. Les frais médicaux d'urgence

Les frais **habituels, raisonnables et coutumiers** d'un traitement médical d'urgence, y compris les coûts des services d'assistance engagés pour **vous** amener à l'**hôpital**:

- A. en dehors de **votre pays d'origine**; ou
- B. dans **votre pays d'origine**

Les frais médicaux ne seront indemnisés qu'après que toute assurance médicale privée, **sécurité sociale** ou tout autre organisme tenu de fournir une assistance ou de payer lesdits coûts aura rempli ses obligations à cet égard, et **vous** devez **nous** fournir les coordonnées de ladite assurance ou desdits organismes.

2. Le rapatriement médical, l'hébergement supplémentaire et les frais de voyage supplémentaires

Les frais raisonnables engagés pour:

- A. les coûts supplémentaires de transport et d'hébergement (jusqu'à un niveau de confort similaire à celui de **vous** réservation initiale) s'il est médicalement nécessaire que **vous** restiez après la date à laquelle **vous** aviez prévu de rentrer. Cela inclut les frais supplémentaires que **vous** devez payer pour retourner à **vous** domicile si **vous** ne pouvez pas utiliser **vous** moyen de transport réservé ;
- B. **vous** rapatrier à **vous** domicile ou **vous** pays d'origine, si cela est médicalement nécessaire parce que **vous** souffrez d'une **blessure** ou une **maladie grave**, et que **vous** ne pouvez pas utiliser **vous** moyen de transport réservé ;
- C. les frais supplémentaires pour le transport et l'hébergement d'un parent ou d'un ami qui doit séjourner avec **vous** ou voyager pour être avec **vous**, ou pour **vous** accompagner ;
- D. les frais supplémentaires pour assurer le transport et l'hébergement de **vos enfants sans surveillance** dans le cadre du même **voyage** que **vous**, qui doivent séjourner avec **vous** ou voyager sans **vous** pour rentrer à **vous** domicile.

3. Prestation pour hospitalisation

Nous paierons à hauteur du plafond indiqué pour chaque période de 24 heures (jusqu'à un maximum de 20 jours) si **vous** devez rester à **l'hôpital** en tant que patient hospitalisé ou si **vous** êtes confiné à **vous** hébergement en raison d'une quarantaine obligatoire ou sur ordonnance de **vous** médecin pendant **vous** voyage.

4. Frais funéraires à l'étranger

Les dépenses raisonnables encourues si **vous** décédez : a) à l'extérieur de **vous** pays d'origine, pour les frais funéraires à l'extérieur de **vous** pays d'origine ; ou b) pour le retour de **vous** corps ou de **vos** cendres à **vous** domicile.

5. Le traitement dentaire pour le soulagement d'urgence de la douleur en dehors de **vous** pays d'origine.

Conditions de la section

- 1. **Vous** ou quelqu'un que **vous** mandatez devez appeler la ligne d'assistance dès que possible si **vous** maladie ou **blessure** signifie que **vous** :
 - A. devez être **hospitalisé** ou avant que des dispositions ne soient prises pour **vous** rapatriement ; et/ou
 - B. êtes informés par le **médecin traitant** que **vous** devez effectuer des analyses ou des examens en ambulatoire.
- 2. L'ensemble des dépenses et des **frais d'hébergement** et de transport, notamment ceux des services de rapatriement d'urgence lorsque cela est médicalement nécessaire, doivent faire **l'objet d'un accord** préalable.
- 3. **Nous** pouvons **vous** transférer d'un **hôpital** à un autre et/ou prendre des dispositions pour que **vous** retourniez dans **vous** pays d'origine si, de l'avis de **nos** conseillers médicaux, il est possible de procéder en toute sécurité. Si **vous** choisissez de ne pas être transféré(e) ou de ne pas retourner dans **vous** pays d'origine, toutes les garanties prendront fin et **nous** n'indemniserons aucune sinistre pour les frais encourus après la date à laquelle **vous** transfert ou **vous** rapatriement avait été considéré comme sûr.
- 4. **Vous** devez accepter **nos** décisions concernant la solution la plus appropriée, pratique et raisonnable face à toute urgence médicale.
- 5. **Vous** devez **nous** fournir des reçus ou des factures valides pour l'ensemble des frais et dépenses encourus.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Toute situation mentionnée dans
 - A. les « Exclusions générales » ;
 - B. les exclusions et conditions importantes liées à la santé.
2. La **franchise** dans les **votre certificat d'assurance**.
3. Tous les frais ou dépenses encourus lorsque le décès, la **blesure** ou la **maladie** surviennent à moins de 30 km de **votre domicile**.
4. Tous les frais engagés au-delà de 12 mois à compter de la date de **votre** décès, **blesure** ou **maladie**.
5. Les traitements médicaux, interventions chirurgicales, examens ou tests non essentiels.
6. Les traitements médicaux, interventions chirurgicales, examens ou analyses qui ne sont pas liés à la **maladie** ou à la **blesure** pour laquelle vous êtes allé(e) à l'**hôpital**.
7. Un traitement qui, selon **votre médecin** et **notre compagnie**, peut raisonnablement attendre jusqu'à ce que **vous** rentriez à **votre domicile**.
8. Les dépenses liées à tout médicament ou traitement que vous deviez suivre ou continuer au début de **votre voyage**.
9. Tout sinistre relatif à une **maladie** tropicale si **vous** n'avez pas reçu les vaccinations, les inoculations et/ou pris le médicament recommandé pour **votre** destination.
10. La chirurgie esthétique.
11. Les prothèses.
12. Les coûts supplémentaires d'une chambre particulière à l'**hôpital**, ou tout traitement ou service fourni par un spa, une maison de retraite ou un centre de rééducation.
13. Le coût des appels téléphoniques, autres que pour **nous** appeler ou pour recevoir des appels de **notre** part ; et/ou les frais de taxi, autres que pour **votre voyage** à destination ou en provenance de l'**hôpital** au moment de **votre** admission, **votre** sortie ou **votre** présence à un traitement ou à des rendez-vous ambulatoires, ou pour récupérer des médicaments prescrits par l'**hôpital**, dans la limite de l'équivalent local de 100 € au total.
14. Les coûts de recherche et de sauvetage (autres que les coûts de transport partir d'un emplacement connu et facilement accessible, s'ils sont spécifiquement couverts dans cette section).
15. Les soins dentaires impliquant l'utilisation de métaux précieux.
16. Les coûts supplémentaires d'une chambre particulière à l'**hôpital**, ou tout traitement ou service fourni par un spa, une maison de retraite ou un centre de rééducation.

Section de garantie

Passeports, documents et permis de conduire

Événements

1. **Nous vous** indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** si **votre** passeport, **votre** visa, **vos** documents de **voyage** ou **votre** permis de conduire sont **accidentellement** endommagés, perdus, volés ou détruits pendant **votre voyage**.
2. **Nous** paierons des frais de déplacement, de communication et d'hébergement supplémentaires raisonnables pendant que **vous** vous occupez du remplacement ou du remplacement temporaire.

Conditions de la section

1. **Vous** devez prendre des précautions raisonnables pour conserver **votre** passeport, **votre** visa, **vos** documents de **voyage** ou **votre** permis de conduire en sécurité. En cas de perte ou de vol, **vous** devez prendre toutes les mesures raisonnables pour les récupérer.
2. **Vous** devez signaler toute perte ou tout vol à la police dans les 24 heures suivant la découverte du problème et obtenir un rapport de police.
3. S'ils sont perdus, volés ou endommagés alors qu'ils sont sous la responsabilité de **votre** logeur, **vous** devez lui signaler immédiatement par écrit et obtenir une confirmation écrite de la perte ou du dommage.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.
3. Tous les articles que **vous** ne gardez pas avec **vous**, à moins qu'ils ne soient:
 - A. entreposés dans un coffre-fort verrouillé, ou enfermés à clé dans **votre** logement; ou
 - B. sous la responsabilité de **votre** logeur.
4. Tout article détenu ou confisqué par les douanes ou d'autres fonctionnaires.

Section de garantie

Retard de voyage, abandon, départ manqué et correspondance manquée

Événements

1. Si **votre** départ est retardé parce que la **compagnie de transport public** avec laquelle **vous** avez effectué l'enregistrement est retardée d'au moins 4 heures à partir de l'heure indiquée dans **votre** itinéraire de **voyage**, en raison d'une grève, d'une manifestation, de conditions météorologiques défavorables, d'une panne mécanique ou de l'immobilisation d'un avion en raison d'un défaut mécanique ou structurel, **nous vous** indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués:
 - A. après 4 heures de retard, dans le cadre d'une prestation destinée à contribuer aux
 - I. frais d'accès à un salon d'aéroport à **votre** point de départ ; ou
 - II. les dépenses engagées à **votre** point de départ telles que le coût de la nourriture, des boissons et des appels téléphoniques
 - B. pour chaque 4 heures de retard complètes supplémentaires de **votre voyage** ; en tant que prestation destinée à contribuer à tous les frais remboursables supplémentaires et/ou
 - C. après 24 heures de retard, les frais d'annulation (tels que prévus dans la section « Annulation ») si **vous** décidez de ne pas poursuivre **votre voyage** avant de quitter **votre pays d'origine**.
2. Si **vous** manquez **votre** départ parce que **vous** arrivez à **votre** point de départ trop tard pour embarquer à bord de **votre** moyen transport réservé, en conséquence des éléments suivants:
 - A. les transports publics **vous** conduisant jusqu'au point de départ de **votre voyage** ne suivent pas les horaires; ou
 - B. la voiture privée qui **vous** conduit au point de départ est impliquée dans un **accident** ou tombe en panne, ou est retardée en raison d'un **accident** devant **vous**, ou si **votre** voiture est volée dans les 12 heures précédant l'heure de **votre départ**;
nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués pour l'hébergement supplémentaire (chambre uniquement) et les frais de transport (jusqu'au même niveau de confort que ceux précédemment réservés) qui sont nécessaires pour atteindre **votre** destination de **voyage** lors de **votre voyage** aller ou pour parvenir à **votre domicile** lors de **votre voyage** retour.
3. Si **votre voyage** comprend des correspondances prépayées et que **vous** manquez **votre** vol de correspondance pour les raisons énoncées dans les Événements 1 et 2 ci-dessus, **nous vous** indemniserons jusqu'aux plafonds spécifiés pour le coût supplémentaire du transport en classe économique par l'itinéraire le plus direct afin que **vous** puissiez poursuivre **votre** itinéraire initial.

Conditions de la section

1. **Vous** devez **vous** enregistrer en fonction de l'itinéraire de la **compagnie de transport public**, à moins que **votre compagnie de transport public** ne **vous** ait demandé de ne pas **vous** rendre au point de départ.
2. **Nous** indemniserons les frais de l'Événement 3 uniquement si **vous** prévoyez au moins trois heures entre **votre** heure d'arrivée d'origine et l'heure de départ prévue de **votre** correspondance.
3. **Vous** devez disposer d'une confirmation écrite de la part de la **compagnie de transport public** ou de ses agents confirmant la raison et la durée du retard, avec l'heure de départ réelle (le cas échéant) si **vous** déclarez un sinistre en vertu de l'Événement 1.
4. Si **vous** déclarez un sinistre en vertu de l'Événement 2, **vous** devez disposer d'une confirmation écrite de la part de la **compagnie de transport public** ou de ses agents confirmant la raison et la durée du retard, avec l'heure de départ réelle (le cas échéant). A.
5. **Vous** devez produire une attestation écrite du réparateur ou du prestataire d'assistance en cas de demande d'indemnisation dans le cadre de l'Événement 2.B.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.
3. Tout sinistre causé par ou résultant de :
 - A. retrait d'un aéronef, d'un train de traversée de la manche ou d'un ferry (temporairement ou définitivement) sur recommandation ou ordre d'un gouvernement, d'une autorité de l'aviation civile, d'une autorité portuaire, d'une autorité ferroviaire ou d'une autorité similaire dans tout pays;
 - B. fermeture de l'espace aérien;
 - C. fermeture de **votre** point de départ prévu; et/ou
 - D. **catastrophe naturelle**, épidémie ou pandémie.
4. Tout sinistre suite à:
 - A. toute forme de manifestation, grève, défaillance, annulation ou interruption des services de **transport publics** existants ou annoncés à la télévision, dans des bulletins d'information ou dans les médias avant que **vous** n'ayez réservé un **voyage** ou souscrit à la présente assurance.
 - B. manifestation ou grève des administrateurs, employés, sous-traitants ou prestataires d'easyJet ou de toute filiale ou société affiliée.
5. Tout sinistre dû au fait que **votre** voiture privée n'était pas en bon état avant d'atteindre **votre** point de départ.
6. Tout sinistre dû au fait que **vous** avez manqué **votre** départ en raison des embouteillages ou de fermetures de routes, et que **vous** n'avez pas prévu suffisamment de temps pour atteindre **votre** point de départ.

Section de garantie

Interruption de voyage (séjour écourté)

Événements

1. Si **vous** devez raisonnablement, nécessairement et inévitablement écourter **votre voyage** avant la fin en raison des causes suivantes:
 - A. **votre** décès, **blessure** ou **maladie d'origine accidentelle**.
 - B. un décès, une **blessure** ou une **maladie d'origine accidentelle** **vous** affectant ou affectant **votre compagnon de voyage** ou une personne avec laquelle **vous** avez pris des dispositions pour partager **votre** résidence pendant **votre voyage**.
 - C. un décès, une **blessure** ou une **maladie d'origine accidentelle** de l'un de **vos parents proches** et d'un **parent proche** de **votre compagnon de voyage**, ou d'un **partenaire commercial proche**.
 - D. **votre domicile** ou celui de **votre compagnon de voyage** subit de graves dommages causés par un incendie, un cambriolage, une tempête ou une inondation pendant **votre voyage**.
 - E. la police exige **votre** présence parce que **votre domicile** ou lieu de travail, ou celui de **votre compagnon de voyage** a été cambriolé.

Nous **vous** indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** pour la partie non utilisée de **vos frais de voyage et d'hébergement** qui ont été payés avant **votre** départ de **votre** pays de résidence.

2. Si **vous** ne pouvez pas utiliser **votre** transport réservé à la suite d'un sinistre valide dans le cadre des Événements 1. B, C, D et/ou E ci-dessus, **nous vous** indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** pour les **frais de voyage et d'hébergement** supplémentaires raisonnables (jusqu'à un niveau similaire à celui de **votre** réservation d'origine) que **vous** aurez engagés pour **votre** retour chez **vous**.

Conditions de la section

1. Les frais que **nous** payons après qu'un **voyage** a été écourté seront calculés proportionnellement au nombre de jours restants après la date à laquelle **votre voyage** a été écourté, moins les montants recouvrables.
2. Tous les frais et dépenses réclamés dans le cadre des Événements 2 doivent avoir été engagés avec **notre** accord préalable.
3. **Nous vous** demanderons la preuve que le transport a été réservé avant que **vous** n'ayez à écourter **votre voyage**, afin de justifier toute demande d'indemnisation de **frais de voyage et d'hébergement** supplémentaires dans le cadre des Événements 2.
4. **Nous** déduirons tous les montants payables en vertu des Événements 1. des **frais de voyage et d'hébergement** non utilisés de toute indemnisation en vertu des Événements 2 pour les frais de transport et d'hébergement supplémentaires.

Si **votre** sinistre concerne une **maladie** due au Coronavirus (Covid-19), pour qu'elle soit valable, **nous** exigeons la preuve par écrit que **vous**, ou la personne qui **vous** a fait écourter **votre voyage**, avez reçu un résultat de test positif, et qu'il est nécessaire que **vous** écourtiez **votre voyage**.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans
 - A. les « Exclusions générales » ;
 - B. les exclusions et conditions importantes liées à la santé.
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.
3. Tout sinistre dû à des circonstances connues à la date de début de **votre** garantie ou au moment de la réservation d'un **voyage** (selon la dernière éventualité).
4. Tout sinistre causé par ou résultant de **votre** refus de voyager.
5. Tout sinistre si **vous** refusez de suivre la recommandation d'un **médecin** pour retourner dans **votre pays d'origine**, ou refusez de poursuivre le **voyage** si **vous** êtes médicalement apte à voyager.
6. Tout sinistre due à un défaut d'aviser l'agence de voyages, le tour-opérateur, la **compagnie de transport public** et/ou tout autre prestataire de services faisant partie du **voyage** réservé de la nécessité d'écourter **votre voyage** immédiatement après que cela a été jugé nécessaire.
7. Toute perte qui sera payée ou remboursée par un régime d'assurance existant, un programme gouvernemental, une **compagnie de transport public**, une agence de voyages ou tout autre prestataire de transport et/ou d'hébergement.
8. Toute dépense pour les services fournis par un tiers que **vous** n'êtes pas tenu(e) de payer et/ou toute dépense déjà incluse dans le coût d'un **voyage**.
9. Tout sinistre
 - A. si les circonstances ne peuvent pas être raisonnablement justifiées ou vérifiées par **votre compagnie de transport public** ou d'autres organisations, autorités ou personnes concernées.
 - B. résultant d'un décès, d'une **blesseure** ou d'une **maladie** sans:
 - I. confirmation écrite d'un **médecin** ou certificat de décès;
 - II. non justifié par un rapport médical écrit d'un **médecin** lorsque cela est demandé.
 - C. non étayé par une confirmation écrite ou une facture d'annulation de la **compagnie de transport public** et/ou du logeur et/ou par un billet de **voyage** non utilisé.

10. Tout sinistre directement ou indirectement liée au coronavirus (Covid-19) en dehors de la couverture indiquée dans les Événements 1, A et B.
11. Si **vous** souscrivez ce contrat d'assurance ou réservez un **voyage** après avoir reçu un résultat positif au test de dépistage du coronavirus (Covid-19) ou en attendant le résultat du test de dépistage du coronavirus (Covid-19) et que **votre voyage** commencera dans les 14 jours.
12. Les sinistres dus au coronavirus (Covid-19) découlant de **votre** initiative de suivre les conseils d'auto-isollement d'un gouvernement. Cette situation inclut, mais sans s'y limiter, la réception d'une lettre **vous** informant d'une mesure d'auto-isollement **vous** concernant ou concernant un membre de **votre** famille, ou le contact d'un service de traçage.
13. Le coût des analyses médicales.

Section de garantie

Retard des biens personnels

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds pour le remplacement des articles essentiels si **vos biens personnels** sont temporairement perdus lors du **voyage** aller.

Conditions de la section

1. **Vous** devez être resté(e) sans **vos biens personnels** pendant plus de 4 heures.
2. **Vous** devez conserver les reçus de tout ce que **vous** achetez ou louez, et obtenir la confirmation écrite de la **compagnie de transport public** sur le nombre d'heures passées sans **vos biens personnels**.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. Tout sinistre lorsque les **biens personnels** sont retardés ou détenus par les douanes ou d'autres fonctionnaires.

Section de garantie

Biens personnels

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds de **votre certificat d'assurance** si **vos biens personnels** sont **accidentellement** endommagés, perdus, volés ou détruits pendant **votre voyage**.

Conditions de la section

1. **Vous** devez prendre des précautions raisonnables pour préserver la sécurité de **vos biens personnels**. Si **vos biens personnels** sont perdus ou volés, **vous** devez prendre toutes les mesures raisonnables pour les récupérer.
2. **Les objets de valeur** et/ou **gadgets** transportés dans des valises ou autres bagages ne seront couverts que si **vous** les gardez avec **vous** à tout moment.
3. **Vous** devez déclarer toute perte ou tout vol dès que possible à la police ou à **votre compagnie de transport public** si la perte ou le dommage s'est produit pendant le **voyage**. **Vous** devez obtenir un rapport de police et/ou le formulaire dédié de la **compagnie de transport public** dans les 7 jours.
4. Si **vos biens personnels** sont perdus ou endommagés par **votre compagnie de transport public**, **vous** devez déposer la réclamation dans les délais prévus par les conditions de transport de cette dernière (**vous** devez également en conserver une copie). **Vous** devez conserver **vos** billets et étiquettes de bagages.

5. Si **vos biens personnels** sont perdus ou endommagés par une autorité ou par **votre logeur**, **vous** devez lui indiquer les détails de la perte ou du dommage dès que possible par écrit, et obtenir un accusé de réception écrit.
6. **Vous** devez être en mesure de prouver que **vous**
 - A. possédez des **gadgets** ou des **objets de valeur** qui sont perdus, volés ou endommagés ; ou
 - B. êtes responsable des **biens personnels**, à l'exception des **gadgets** et des **objets de valeur** perdus, volés ou endommagés ;
 - C. avez informé **votre** opérateur réseau de la perte de tout téléphone mobile, smartphone ou autre **gadget** utilisant le réseau de téléphonie mobile, et **nous** pouvons exiger une preuve et une confirmation de l'opérateur du réseau de l'heure à laquelle l'appareil a été utilisé pour la dernière fois sur son réseau ou tout réseau avec lequel il a signé des arrangements réciproques.

et le montant de leur valeur. L'absence de tels justificatifs pourra affecter le traitement de **votre** sinistre.

7. **Nous** indemniserons les sinistres pour
 - A. **les gadgets** en fonction de leur âge au moment de la perte ou des dommages en utilisant les barèmes ci-dessous, à l'exclusion des frais de crédit, des intérêts ou des frais d'assurance, et pourrons, à **notre** seule discrétion, remplacer les **gadgets** par des articles reconditionnés:
 - I. téléphones portables, smartphones, tablettes et iPads

Jusqu'à 6 mois de vétusté	Coût de remplacement à neuf.
6 à 12 mois de vétusté	Le coût d'un article équivalent reconditionné ou lorsqu'aucun article reconditionné n'est disponible, le prix d'achat d'origine moins 20%
12 à 24 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 40%
24 à 36 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 60%
36 à 48 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 75%
Plus de 48 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 85%

II. **gadgets autres que les téléphones portables, smartphones, tablettes et iPads:**

Jusqu'à 6 mois de vétusté	Coût de remplacement à neuf.
6 à 12 mois de vétusté	Le coût d'un article équivalent reconditionné ou lorsqu'aucun article reconditionné n'est disponible, le prix d'achat d'origine moins 20%
12 à 24 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 30%
24 à 36 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 45%
36 à 48 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 60%
Plus de 48 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 80%

- B. **les objets de valeur** et autres **biens personnels**, à l'exclusion des **gadgets** basés sur leur valeur au moment de la perte, et pouvons, à **notre** seule discrétion, indemniser tout sinistre par paiement ou remplacement.

à condition que **nous** n'indemnisons pas plus que le prix d'achat initial de tout article perdu ou endommagé, et que **nous** ne payions pas le coût de remplacement d'autres pièces qui font partie d'une paire ou d'un ensemble.

8. Si **vous** avez également déposé une demande d'indemnisation en vertu de la section « **biens personnels** », ce montant sera déduit du montant indemnisé en vertu de cette section.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.
3. **Objets de valeur** et/ou **gadgets** transportés dans des valises ou d'autres bagages, à moins que **vous** ne les gardiez avec **vous** à tout moment.
4. **Objets de valeur** et/ou **gadgets** que **vous** ne gardez pas avec **vous**, à **moins** qu'ils ne soient conservés dans un coffre-fort verrouillé, ou qu'ils ne soient enfermés à clé dans **votre** hébergement.
5. **Objets de valeur** et/ou **gadgets** laissés dans un véhicule motorisé **sans surveillance** ou dans les installations de stockage de courtoisie de **votre** hébergement.
6. **Biens personnels** que **vous** avez laissés **sans surveillance** dans **votre** hébergement, à moins que l'hébergement ne soit fermé à clé.
7. **Biens personnels** que **vous** avez laissés **sans surveillance** dans un véhicule motorisé, sauf si:
 - A. la perte se produit entre 9 h 00 et 21 h 00 ; et
 - B. ils sont rangés dans la zone sécurisée d'un véhicule à moteur (dans le coffre ou autrement hors de vue dans la zone des bagages).
8. Le vol d'**objets de valeur** et/ou de **gadgets** dans un coffre-fort ou dans **votre** hébergement fermé à clé, sauf s'il existe des preuves d'entrée par effraction.
9. Nourriture ou boisson.
10. Vélos à pédales et **équipement sportif**.
11. **Équipement de sports d'hiver, équipement de golf, équipement sportif, échantillons commerciaux, équipement professionnel** ou autres éléments utilisés dans le cadre de **votre** travail.
12. Lentilles de contact et cornéennes, prothèses médicales et dentaires ou prothèses auditives.
13. Verre fissuré, rayé ou cassé (à l'exception des lentilles des appareils photo, jumelles, télescopes ou lunettes), porcelaine ou autres objets fragiles similaires.
14. Usure, perte de valeur et dommages causés par des mites ou des parasites, ou tout processus de nettoyage, de réparation ou de restauration.
15. Tout article expédié en tant que fret ou articles retardés, détenus ou confisqués par les douanes ou d'autres fonctionnaires.
16. **Argent personnel, fonds commerciaux**, obligations, titres ou documents de toute nature.

Section de garantie

Argent personnel

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** si **votre argent personnel** est perdu ou volé pendant **votre voyage**.

Conditions de la section

1. **Vous** devez prendre des précautions raisonnables pour préserver la sécurité de **votre argent personnel**. Si **votre argent personnel** est perdu ou volé, **vous** devez prendre toutes les mesures raisonnables pour le récupérer.
2. **Vous** devez signaler toute perte à la police dans les 24 heures suivant la découverte du problème et obtenir un rapport de police.
3. **Vous** devez être en mesure de prouver que l'argent perdu ou volé **vous** appartient, faute de quoi **votre** demande d'indemnisation risquerait de ne pas être traitée comme souhaité.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.
3. L'**argent personnel** que **vous** ne gardez pas avec **vous**, à moins qu'il ne soit conservé dans un coffre-fort verrouillé ou qu'il ne soit enfermé à clé dans **votre** hébergement.
4. Les sinistres pour vol, sauf sur présentation de preuves que l'entrée a eu lieu par effraction.
5. Obligations, titres ou documents de toute nature.
6. Écarts dus à une erreur ou à une perte liée à une évolution du taux de change.
7. L'**argent personnel** retardé, détenu ou confisqué par les douanes ou d'autres fonctionnaires.

Section de garantie

Responsabilité civile

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance**, par contrat, pour les montants que **vous** devez légalement payer suite à un **accident** pendant **votre voyage** qui provoque:

1. le décès ou la **blessure accidentel** d'une personne; et/ou
2. la perte ou la dégradation **accidentelle** de biens qui ne **vous** appartiennent pas et qui n'appartiennent pas à **votre compagnon de voyage**.

Nous paierons également tous les frais et dépenses juridiques raisonnables et nécessaires que **vous** aurez engagés en lien avec l'**accident**. **Vous** devez obtenir **notre** consentement avant d'engager des frais ou dépenses.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.
3. Toute amende ou tout dommage exemplaire (punissant ou visant à punir la personne responsable plutôt qu'à accorder une indemnisation) que **vous** devez payer.
4. Les demande d'indemnisation déposées par **votre** famille ou des personnes qui travaillent pour **vous**.
5. Les sinistres résultant de:
 - A. **votre** travail ou **votre** implication dans des **travaux manuels** rémunérés ou non rémunérés de quelque nature que ce soit;
 - B. **votre** participation à toute activité de **sports d'hiver**, à moins que **vous** n'ayez souscrit un contrat **sports d'hiver** et que l'activité à laquelle **vous** participez ne relève de la définition des activités de **sports d'hiver** garanties par le contrat ;
 - C. **votre** possession ou occupation d'un terrain ou d'un bâtiment, à moins que **vous** n'occupiez un hébergement de vacances temporaire qui ne **vous** appartient pas;
 - D. tout accord, sauf si la responsabilité existait sans cet accord;
 - E. **si vous** possédez, manipulez, montez ou **vous** occupez d'un animal; ou
 - F. **si vous** possédez ou utilisez:
 - I. une arme à feu;
 - II. un véhicule tiré à cheval, mécanique, motorisé ou remorqué;
 - III. un navire ou une embarcation aquatique (à l'exception d'une embarcation propulsée manuellement); ou
 - IV. tout type d'aéronef, notamment dans le cadre de vols non motorisés.

Section de garantie supplémentaire

Section Forfait Golf

La garantie est disponible si **vous** avez payé la prime supplémentaire pour acheter cette option et qu'elle apparaît comme couverte sur **votre certificat d'assurance**.

1. Équipement de golf

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** si, lors de **votre voyage**

- A. **votre équipement de golf personnel ou votre équipement de golf loué est accidentellement**
 - I. endommagé, perdu, volé ou détruit pendant **votre voyage**; ou
 - II. temporairement perdu lors du **voyage** aller.
- B. en conséquence directe de A. ci-dessus, **vous** devez louer un **équipement de golf** de remplacement.

Conditions de la section

- 1. **Vous** devez prendre des précautions raisonnables pour préserver la sécurité de **votre équipement de golf**. Si **votre équipement de golf** est perdu ou volé, **vous** devez prendre toutes les mesures raisonnables pour le récupérer.
- 2. **Vous** devez déclarer toute perte ou tout vol dès que possible à la police ou à **votre compagnie de transport public** si la perte ou le dommage s'est produit pendant le **voyage**. **Vous** devez obtenir un rapport de police et/ou le formulaire dédié de la **compagnie de transport public** dans les 7 jours.
- 3. Si **votre équipement de golf** est perdu ou endommagé par **votre compagnie de transport public**, **vous** devez déposer la réclamation dans les délais prévus par les conditions de transport de cette dernière (**vous** devez également en conserver une copie). **Vous** devez conserver vos billets et étiquettes de bagages.
- 4. Si **votre équipement de golf** est temporairement perdu par **votre compagnie de transport public**, **vous** devez
 - A. avoir été sans **votre équipement de golf** pendant au moins 4 heures.
 - B. obtenir une confirmation écrite de sa part du nombre d'heures passées sans **votre équipement de golf**.
- 5. Si **votre équipement de golf** est perdu ou endommagé par une autorité ou par **votre logeur**, **vous** devez lui indiquer les détails de la perte ou du dommage dès que possible par écrit, et obtenir un accusé de réception écrit.
- 6. **Vous** devez être en mesure de prouver que **vous** étiez responsable des objets perdus, volés ou endommagés, ainsi que leur valeur. L'absence de tels justificatifs pourra affecter le traitement de **votre** sinistre.
- 7. **Nous** indemniserons tout sinistre par paiement ou remplacement, à **notre** seule discrétion. **Nous** indemniserons les sinistres pour **votre équipement de golf** en fonction de sa valeur au moment de la perte, après application d'un coefficient de vétusté et de la perte de valeur à l'aide du barème ci-dessous.

Nous n'indemniserons pas plus que le prix d'achat d'origine ou les limites indiquées dans les **votre certificat d'assurance**.

Jusqu'à un an	moins 10%
Jusqu'à deux ans	moins 30%
Jusqu'à trois ans	moins 50%
Jusqu'à quatre ans	moins 70%
Plus de quatre ans	moins 80%

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.
3. **L'équipement de golf** que **vous** avez laissé **sans surveillance** dans **votre** hébergement, sauf si l'hébergement est fermé à clé.
4. **L'équipement de golf** que **vous** avez laissé **sans surveillance** dans un véhicule à moteur, sauf si : a) la perte survient entre 9 h 00 et 21 h 00 ; et b) il se trouvait dans la zone sécurisée d'un véhicule à moteur (dans le coffre ou autrement hors de vue dans la zone des bagages).
5. Les sinistres pour vol, sauf sur présentation de preuves que l'entrée a eu lieu par effraction.
6. **L'équipement de golf** pendant l'utilisation.
7. Usure, perte de valeur et dommages causés par des mites ou des parasites, ou tout processus de nettoyage, de réparation ou de restauration.
8. Tout article expédié en tant que fret ou articles retardés, détenus ou confisqués par les douanes ou d'autres fonctionnaires.
9. Les articles utilisés dans le cadre de **votre** travail.

2. Frais de golf

Événements

Si **vous** obtenez un certificat médical indiquant que **vous** êtes incapable de participer à **votre activité de golf** pré-réservée pendant **votre voyage en** raison d'une **maladie** ou d'une **blesseure**, **nous vous** indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** pour la portion inutilisée des droits de jeu prépayés, des frais de location ou de frais de cours (green), y compris pour les coûts de location d'une voiturette, d'un chariot de golf ou similaire.

Conditions de la section

Tout sinistre résultant d'une **maladie** ou d'une **blesseure** doit être accompagné d'un certificat d'un **médecin**.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.

Section de garantie supplémentaire

Section Forfait Sports d'hiver

La garantie est disponible si **vous** avez payé la prime supplémentaire pour acheter cette option et qu'elle apparaît comme couverte sur **votre certificat d'assurance**.

1. Équipement de sports d'hiver

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** si, lors de **votre voyage**

- A. **votre équipement de sports d'hiver** personnel ou **votre équipement de sports d'hiver** loué est **accidentellement**
 - I. endommagé, perdu, volé ou détruit; ou
 - II. temporairement perdu lors du **voyage** aller.
- B. en conséquence directe de A. ci-dessus, **vous** devez louer un **équipement de sports d'hiver** de remplacement.

Conditions de la section

- 1. **Vous** devez prendre des précautions raisonnables pour préserver la sécurité de **votre équipement de sports d'hiver**. Si **votre équipement de sports d'hiver** est perdu ou volé, **vous** devez prendre toutes les mesures raisonnables pour le récupérer.
- 2. **Vous** devez déclarer toute perte ou tout vol dès que possible à la police ou à **votre compagnie de transport public** si la perte ou le dommage s'est produit pendant le **voyage**. **Vous** devez obtenir un rapport de police et/ou le formulaire dédié de la **compagnie de transport public** dans les 7 jours.
- 3. Si **votre équipement de sports d'hiver** est perdu ou endommagé par **votre compagnie de transport public**, **vous** devez déposer la réclamation dans les délais prévus par les conditions de transport de cette dernière (**vous** devez également en conserver une copie). **Vous** devez conserver **vos** billets et étiquettes de bagages.
- 4. Si **votre équipement de sports d'hiver** est temporairement perdu par **votre compagnie de transport public**, **vous** devez
 - A. avoir été sans **votre équipement de sports d'hiver** pendant au moins 4 heures ;
 - B. obtenir une confirmation écrite de sa part du nombre d'heures passées sans **votre équipement de sports d'hiver**.
- 5. Si **votre équipement de sports d'hiver** est perdu ou endommagé par une autorité ou par **votre logeur**, **vous** devez lui indiquer les détails de la perte ou du dommage dès que possible par écrit, et obtenir un accusé de réception écrit.
- 6. **Vous** devez être en mesure de prouver que **vous** étiez responsable des objets perdus, volés ou endommagés, ainsi que leur valeur. L'absence de tels justificatifs pourra affecter le traitement de **votre** sinistre.
- 7. **Nous** indemniserons tout sinistre par paiement ou remplacement, à **notre** seule discrétion. **Nous** indemniserons les sinistres pour **votre équipement de sports d'hiver** en fonction de sa valeur au moment de la perte, après application d'un coefficient de vétusté et de la perte de valeur à l'aide du barème ci-dessous.

Nous n'indemniserons pas plus que le prix d'achat d'origine ou les limites indiquées dans **votre certificat d'assurance**.

Jusqu'à un an	moins 10%
Jusqu'à deux ans	moins 30%
Jusqu'à trois ans	moins 50%
Jusqu'à quatre ans	moins 70%
Plus quatre ans	moins 80%

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.
1. **L'équipement de sports d'hiver** que **vous** avez laissé **sans surveillance** dans **votre** hébergement, sauf si l'hébergement est fermé à clé.
2. **L'équipement de sports d'hiver** que **vous** avez laissé **sans surveillance** dans un véhicule à moteur, sauf si : a) la perte survient entre 9 h 00 et 21 h 00 ; et b) il se trouvait dans la zone sécurisée d'un véhicule à moteur (dans le coffre ou autrement hors de vue dans la zone des bagages).
3. Les sinistres pour vol sauf sur présentation de preuves que l'entrée a eu lieu par effraction.
4. Usure, perte de valeur et dommages causés par des mites ou des parasites, ou tout processus de nettoyage, de réparation ou de restauration.
5. Tout article expédié en tant que fret ou articles retardés, détenus ou confisqués par les douanes ou d'autres fonctionnaires.
6. Les articles utilisés dans le cadre de **votre** travail.

2. Retard dû à une avalanche

Événements

Si une avalanche retarde **votre** arrivée ou **votre** départ de votre destination de réservation, **nous vous** indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** pour l'hébergement supplémentaire (chambre uniquement) et les frais de transport (au maximum, du même niveau de confort que ceux précédemment réservés) qui sont nécessaires pour atteindre **votre** destination de **voyage** lors de **votre voyage** aller ou **votre domicile** lors de **votre voyage** retour.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.

3. Fermeture des pistes

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance**, si toutes les pistes du complexe où **vous** avez réservé sont fermées en raison d'un manque de neige, d'une neige excessive ou de vents violents.

Conditions de la section

- A. La présente garantie ne s'applique pas aux **voyages** qui ne sont pas effectués pendant la saison de ski reconnue pour **votre** destination.
- B. La présente garantie ne s'applique pas au ski de fond.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.

4. Formule sports d'hiver et ski

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **vosre certificat d'assurance**:

- A. si **vous** obtenez un certificat médical indiquant que **vous** n'êtes pas en mesure de participer à **vosre activité de sports d'hiver** pré-réservee en raison d'une **maladie** ou d'une **blessure**, pour la partie non utilisée de **vosre** forfait de ski/remontées mécaniques, des frais de location ou de cours ou du coût des activités ;
- B. pour remplacer **vosre** forfait de ski/remontées mécaniques pré-réservee s'il est perdu, volé ou détruit pendant **vosre voyage**.

Conditions de la section

Tout sinistre résultant d'une **maladie** ou d'une **blessure** doit être accompagné d'un certificat d'un **médecin**.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **vosre certificat d'assurance**.

Section de garantie supplémentaire

Section Extension de garantie Voyages d'affaires

Vosre police standard comprend une couverture lorsque **vous** voyagez pour affaires.

La garantie est disponible si **vous** avez payé la prime supplémentaire pour acheter cette option et qu'elle apparait comme couverte sur **vosre certificat d'assurance**.

1. Équipement professionnel et échantillons commerciaux

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **vosre certificat d'assurance** si **vosre équipement professionnel et vos échantillons commerciaux** sont **accidentellement** endommagés, perdus, volés ou détruits pendant **vosre voyage**.

Conditions de la section

1. **Vous** devez prendre des précautions raisonnables pour assurer la sécurité de **vosre équipement professionnel** et de **vos échantillons commerciaux**. Si **vosre équipement professionnel et vos échantillons commerciaux** sont perdus ou volés, **vous** devez prendre toutes les mesures raisonnables pour les récupérer.
2. **L'équipement professionnel** transporté dans des valises ou autres bagages ne sera couvert que s'il est avec **vous** à tout moment.
3. **Vous** devez déclarer toute perte ou tout vol dès que possible à la police ou à **vosre compagnie de transport public** si la perte ou le dommage s'est produit pendant le **voyage**. **Vous** devez obtenir un rapport de police et/ou le formulaire dédié de la **compagnie de transport public** dans les 7 jours.
4. Si **vosre équipement professionnel et vos échantillons commerciaux** sont perdus ou endommagés par **vosre compagnie de transport public**, **vous** devez déposer la réclamation dans les délais prévus par les conditions de transport de cette dernière (**vous** devez également en conserver une copie). **Vous** devez conserver **vos** billets et étiquettes de bagages.
5. Si **vosre équipement professionnel et vos échantillons commerciaux** sont perdus ou endommagés par une autorité ou par **vosre** logeur, **vous** devez lui indiquer les détails de la perte ou du dommage dès que possible par écrit, et obtenir un accusé de réception écrit.
6. **Vous** devez être en mesure de prouver que

- A. **vous** étiez responsable des objets perdus, volés ou endommagés, ainsi que leur valeur. L'absence de tels justificatifs pourra affecter le traitement de **votre** demande d'indemnisation.
- B. **vous** avez informé l'opérateur du réseau de la perte de tout téléphone mobile, smartphone ou autre appareil utilisant le réseau de téléphonie mobile, et **nous** pouvons exiger une preuve et une confirmation de l'opérateur du réseau de l'heure à laquelle l'appareil a été utilisé pour la dernière fois sur son réseau ou tout réseau avec lequel il a signé des arrangements réciproques.
7. **Nous** indemniserons les sinistres pour
- A. **équipement professionnel** (autre que les livres et papiers commerciaux) basé sur sa vétusté au moment de la perte ou des dommages en utilisant les barèmes ci-dessous, à l'exclusion des frais de crédit, des intérêts débiteurs ou des coûts d'assurance, et pouvons, à **notre** seule discrétion, remplacer les **équipements professionnels** par des articles reconditionnés:
- I. téléphones portables, smartphones, tablettes et iPads

Jusqu'à 6 mois de vétusté	Coût de remplacement à neuf.
6 à 12 mois de vétusté	Le coût d'un article équivalent reconditionné ou lorsqu'aucun article reconditionné n'est disponible, le prix d'achat d'origine moins 20%
12 à 24 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 40%
24 à 36 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 60%
36 à 48 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 75%
Plus de 48 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 85%

- II. tous les autres **équipements professionnels** (à l'exception des livres d'affaires, des fournitures de bureau, des téléphones portables, des smartphones, des tablettes et des iPads):

Jusqu'à 6 mois de vétusté	Coût de remplacement à neuf.
6 à 12 mois de vétusté	Le coût d'un article équivalent reconditionné ou lorsqu'aucun article reconditionné n'est disponible, le prix d'achat d'origine moins 20%
12 à 24 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 30%
24 à 36 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 45%
36 à 48 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 60%
Plus de 48 mois de vétusté	Le coût de remplacement à neuf le plus proche moins 80%

- B. livres d'affaires, papier à en-tête et **échantillons commerciaux** basés sur leur valeur au moment de la perte, et pouvons, à **notre seule** discrétion, indemniser tout sinistre par paiement ou remplacement.
- à condition que **nous** n'indemnisons pas plus que le prix d'achat initial de tout article perdu ou endommagé, et que **nous** ne payions pas le coût de remplacement d'autres pièces qui font partie d'une paire ou d'un ensemble.
8. Si **vous** avez également fait une demande de remplacement dans le cadre de l'Événement B « Remplacement et location d'articles essentiels », ce montant sera déduit du montant déclaré dans le cadre de l'Événement A.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **vos** **certificat d'assurance**.
3. **L'équipement professionnel** et les **échantillons commerciaux** transportés dans des valises ou d'autres bagages, sauf si **vous** les conservez avec **vous** à tout moment.
4. **L'équipement professionnel** et les **échantillons commerciaux** que **vous** ne gardez pas avec **vous**, à moins qu'ils ne soient conservés dans un coffre-fort verrouillé, ou qu'ils ne soient enfermés à clé dans **vos** logement.
5. **L'équipement professionnel** et les **échantillons commerciaux** laissés **sans surveillance** dans un véhicule motorisé ou dans le coffre-fort de **vos** hébergement.
6. **L'équipement professionnel** et les **échantillons commerciaux** que **vous** avez laissés **sans surveillance** dans **vos** hébergement, à moins que l'hébergement ne soit verrouillé.
7. Les sinistres pour vol, sauf sur présentation de preuves que l'entrée a eu lieu par effraction.
8. Nourriture ou boisson.
9. Les vélos à pédales, l'équipement de pêche, l'équipement de plongée sous-marine et **l'équipement sportif**.
10. Lentilles de contact et cornéennes, prothèses médicales et dentaires ou prothèses auditives.
11. Verre fissuré, rayé ou cassé (à l'exception des lentilles des appareils photo, jumelles, télescopes ou lunettes), porcelaine ou autres objets fragiles similaires.
12. Usure, perte de valeur et dommages causés par des mites ou des parasites, ou tout processus de nettoyage, de réparation ou de restauration.
13. Tout article expédié en tant que fret ou articles retardés, détenus ou confisqués par les douanes ou d'autres fonctionnaires.
14. **Les biens personnels, les gadgets, les objets de valeur** ou les **fonds commerciaux**, les obligations, les titres ou les documents de toute nature.

2. Remplacement et location d'articles essentiels

Événements

Nous **vous** indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **vos** **certificat d'assurance** pour le remplacement ou la location d'articles essentiels si **vos** **équipement professionnel** ou **vos** **échantillons commerciaux** sont temporairement perdus lors du **voyage aller**.

Conditions de la section

1. **Vous** devez avoir été sans **vos** **équipement professionnel** et/ou **vos** **échantillons commerciaux** pendant au moins 12 heures.
2. **Vous** devez conserver les reçus de tout ce que **vous** achetez ou louez et obtenir la confirmation écrite de la **compagnie de transport public** sur le nombre d'heures passées sans **vos** **équipement professionnel** et/ou **vos** **échantillons commerciaux**.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **vos** **certificat d'assurance**.
3. Tout sinistre lorsque les articles sont retardés ou détenus par les douanes ou d'autres fonctionnaires.

3. Fonds commerciaux

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** si **vos fonds commerciaux** sont perdus ou volés pendant **votre voyage** ou pendant les 72 heures précédant immédiatement le début de **votre voyage**.

Conditions de la section

1. **Vous** devez prendre des précautions raisonnables pour assurer la sécurité **de vos fonds commerciaux**. Si **vos fonds commerciaux** sont perdus ou volés, **vous** devez prendre toutes les mesures raisonnables pour les récupérer.
2. **Vous** devez signaler toute perte à la police dans les 24 heures suivant la découverte du problème et obtenir un rapport de police.
3. **Vous** devez être en mesure de prouver que **vous** possédez ou êtes responsable de l'argent perdu ou volé. Dans le cas contraire, cela pourrait nuire à **votre** demande d'indemnisation.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.
3. Les **fonds commerciaux** que **vous** ne gardez pas avec **vous**, à moins qu'ils ne soient conservés dans un coffre-fort verrouillé ou qu'ils ne soient enfermés à clé dans **votre** hébergement.
4. Les sinistres pour vol, sauf sur présentation de preuves que l'entrée a eu lieu par effraction.
5. Obligations, titres ou documents de toute nature.
6. Écarts dus à une erreur ou à une perte liée à une évolution du taux de change.
7. **Les fonds commerciaux** retardés, détenus ou confisqués par les douanes ou d'autres fonctionnaires.
8. **Argent personnel**.

4. Employé remplaçant

Événements

Nous vous indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** pour les **frais** supplémentaires de **voyage et d'hébergement** (au maximum, du même niveau de confort que **votre** réservation) pour qu'un collègue **vous** remplace, si **vous** ne pouvez pas respecter **vos** engagements professionnels en raison des Événements assurés dans le cadre des sections suivantes:

- « Annulation » ;
- « Assistance médicale d'urgence et frais » ;
- « Interruption de voyage (voyage écourté) ».

Conditions de la section

1. Tout ce qui est mentionné dans la « Conditions de la section » en vertu des sections énumérées ci-dessus.
2. **Vous** devez déclarer un sinistre valide en vertu des sections énumérées ci-dessus pour que la garantie s'applique.

Situations non garanties

Nous n'indemniserons aucun des événements s'apparentant aux « Situations non garanties » en vertu des sections énumérées ci-dessus.

Section de garantie supplémentaire

Catastrophe naturelle

La garantie est disponible si **vous** avez payé la prime supplémentaire pour acheter cette option et qu'elle apparait comme couverte sur **votre certificat d'assurance**.

Événements

Si une partie de **votre voyage** est retardée, annulée, écourtée ou prolongée en raison d'une **catastrophe naturelle**, nous **vous** indemniserons jusqu'aux plafonds indiqués dans **votre certificat d'assurance** pour

1. Annulation

jusqu'au montant indiqué dans la documentation de la police pour les **frais de voyage et d'hébergement** (excursions limitées à 250 € par **personne assurée**), que **vous** avez payés ou que **vous** vous êtes engagé à payer lorsque, de manière inattendue, **vous** ne pouvez pas effectuer **votre voyage**. Pour que la couverture soit valable, **vous** ne deviez pas savoir que l'événement entraînerait l'annulation de **votre voyage** au moment où **vous** avez souscrit ou renouvelé cette police, ou réservé **votre voyage** (selon ce que **vous** avez fait en dernier).

2. Frais supplémentaires pour atteindre la destination

un hébergement supplémentaire raisonnable (chambre uniquement) et les frais de transport nécessairement encourus, jusqu'au niveau de confort de **votre** réservation initiale, pour atteindre la destination réservée à tout moment de **votre voyage**, notamment pour **votre** retour chez vous, si

- A. le transport public sur lequel **vous** avez réservé **votre voyage** est retardé de plus de 24 heures et aucune alternative raisonnable n'est proposée par **votre compagnie de transport public** pour **vous** permettre d'atteindre **votre** destination; ou
- B. le transport public sur lequel **vous** avez réservé **votre voyage** est annulé et aucune alternative ne **vous** est proposée dans les 24 heures ou, dans le cas d'un transport en correspondance, n'est fournie dans un délai qui **vous** permet de poursuivre **votre** itinéraire initial.

3. Interruption de voyage (voyage écourté) et remplacement de l'hébergement

jusqu'aux limites spécifiées dans **votre certificat d'assurance** pour la partie non utilisée de **vos frais de voyage et d'hébergement** qui ont été payés avant **votre** départ de **votre pays de résidence**, si **vous**

- A. devez raisonnablement, nécessairement et inévitablement écourter **votre voyage** avant sa fin ; ou
- B. n'êtes pas en mesure d'utiliser **votre** hébergement pré-réservé/pré-payé et devez opter pour un autre hébergement en raison de circonstances indépendantes de **votre** volonté.

4. Retard de voyage

départ retardé, si **votre** départ est retardé parce que la **compagnie de transport public** choisie retarde le transport d'au moins 4 heures à partir de l'heure indiquée dans **votre** itinéraire de **voyage**:

- A. après 4 heures de retard, il s'agit d'un avantage destiné à contribuer à **vos**
 - I. frais d'accès à un salon d'aéroport à **votre** point de départ ; ou
 - II. dépenses tels que le coût de la nourriture, des boissons et des appels téléphoniques
- B. après 12 heures de retard et pour chaque 4 heures de retard complètes supplémentaires de **votre voyage** ; en tant qu'avantage destiné à contribuer à tous les frais remboursables supplémentaires.

5. Frais de parking supplémentaires, frais de pension pour animaux

les frais de parking supplémentaires et les frais de pension pour animaux si **votre** arrivée au parking et/ou à la pension est retardée de 24 heures ou plus à partir du moment prévu pour récupérer **votre** véhicule et/ou **vos** animaux.

Conditions de la section

1. **Vous** devez **vous** enregistrer en fonction de l'itinéraire de la **compagnie de transport public**, à moins que **votre compagnie de transport public** ne **vous** ait demandé de ne pas **vous** rendre au point de départ.
2. Si vous déclarez un sinistre en vertu de l'Événement 4, **vous** devez disposer d'une confirmation écrite de la part de la **compagnie de transport public** ou de ses agents confirmant la raison et la durée du retard, avec l'heure de départ réelle (le cas échéant).

Situations non garanties

Nous n'indemniserons pas:

1. Tout ce qui est mentionné dans « Exclusions générales ».
2. Tous les coûts ou dépenses garantis en vertu d'une autre section du présent contrat, ou qui auraient été couverts si **vous** aviez souscrit une garantie en vertu de cette section.
3. Tout sinistre relatif à un **voyage** se déroulant intégralement à l'intérieur de **votre pays d'origine**.
4. La **franchise** dans **votre certificat d'assurance**.
5. Tout sinistre dû à des circonstances connues à la date de début de **votre** garantie ou au moment de la réservation d'un **voyage** (selon la dernière éventualité).
6. Tout sinistre pour retard de **voyage** sur **votre voyage** aller lorsque **vous** n'avez pas été retardé au point de départ international.
7. Tout sinistre dû à un défaut d'aviser l'agence de voyages, le tour-opérateur, la **compagnie de transport public** et/ou tout autre prestataire de services faisant partie du **voyage réservé** de la nécessité d'annuler **votre voyage** immédiatement après que cela a été jugé nécessaire.
8. Tous les frais que **vous** engagez et qui sont recouvrables auprès d'un voyageur, d'une **compagnie de transport public**, d'un logeur, d'un prestataire de services de vacances ou de toute autre source, ou pour lesquels **vous** recevez ou êtes censé recevoir une indemnisation ou une autre assistance.
9. Tous les **frais d'hébergement**, coûts et autres dépenses pour lesquels la **compagnie de transport public** a proposé des dispositions de **voyage** ou un hébergement alternatifs raisonnables.
10. Tous les coûts liés à la vie quotidienne normale, comme la nourriture et les boissons.
11. Tous les frais de déplacement ou d'hébergement que **vous** encourriez normalement.
12. Tous les coûts si **vous** avez pris **vos** propres dispositions avant le retard de 24 heures.
13. Tout sinistre
 - A. si les circonstances ne peuvent pas être raisonnablement justifiées ou vérifiées par **votre compagnie de transport public** ou d'autres organisations, autorités ou personnes concernées.
 - B. non étayé par une confirmation écrite ou une facture d'annulation ou des reçus de la **compagnie de transport public**, du parking, de la pension pour animaux et/ou du logeur et/ou d'un billet de **voyage** non utilisé, le cas échéant.