



Sig. ....  
 Date viaggio .....  
 Destinazione .....

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE  
**Polizza n. 210149**

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



**INDICE**

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

**CHI SIAMO**

Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Compagnia Assicuratrice)  
 La Compagnia Assicuratrice è AWP P&C S.A.  
 Sede Legale  
 7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen - France  
 Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080  
 Capitale Sociale sottoscritto € 18 510 562,50

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

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

**INFORMAZIONI SULLA POLIZZA**

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

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

**VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI**

Questa *polizza* è valida esclusivamente per le circostanze e gli eventi imprevedibili e  
 solo alle condizioni espressamente previste. Ti preghiamo di leggere attentamente la  
*polizza* per conoscere in modo completo le condizioni di assicurazione.  
 NOTA:  
 Non tutte le circostanze e gli *eventi* sono coperti dalla *polizza*, anche se sono dovuti  
 a cause improvvise, inattese o fuori dal tuo controllo. La *polizza* è operativa solo per  
 le circostanze e gli *eventi* previsti nelle Condizioni generali di assicurazione.  
 Ti chiediamo, inoltre, di fare riferimento alla sezione Esclusioni generali del presente  
 documento per prendere visione delle esclusioni applicabili a tutte le garanzie incluse  
 nella presente *polizza*.

L'erogazione delle prestazioni potrebbe essere soggetta a limitazioni e provvedimenti  
 imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.

La *Compagnia* non potrà essere ritenuta responsabile di:

- a. ritardi od impedimenti nell'esecuzione dei servizi dovuti a cause di forza maggiore  
 od a disposizioni delle Autorità locali;
- b. errori dovuti a tue inesatte comunicazioni.

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

**DEFINIZIONI**

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

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

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

**Atto illegittimo:** Atto che viola la legge vigente nel luogo in cui viene commesso.  
**Atto di terrorismo:** Qualsiasi atto che includa ma non sia limitato all'uso della forza  
 o violenza da parte di qualsiasi persona o gruppo/i di persone che  
 agiscano da sole o per conto o in collegamento con qualsiasi orga-  
 nizzatore o governo, che costituisca *atto di terrorismo* riconosciuto  
 come tale dalle Pubbliche Autorità o dalle leggi del tuo Paese di  
 residenza, commesso per propositi politici, religiosi, ideologici o  
 simili, compresa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o  
 procurare terrore nell'opinione pubblica e/o nella collettività o in  
 parte di essa. Non sono inclusi disordini civili o tumulti, proteste,  
 rivolte, rischio politico o atti di guerra.

**Attrezzatura sportiva:** Equipaggiamento o articoli sportivi utilizzati per la pratica di sport.

**Avverse condizioni meteorologiche:** Condizioni meteorologiche di pericolo o di forte disagio per la  
 collettività tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, nebbia,  
 grandine, nubifragi, tempeste di vento, tempeste di neve  
 o di ghiaccio.

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

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

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

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

**Compagnia:** AWP P&C S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia  
**Compagno di viaggio:** Persona o *cane da assistenza* in *viaggio* insieme a *te*.  
 Un gruppo preconstituito o un tour leader sono considerati *com-  
 pagno di viaggio* solo se condividono con *te* l'*alloggio*.

**Contraente:** Il Soggetto che stipula la *polizza* per conto degli Assicurati.  
**Convivente:** Persona che vive abitualmente con *te* di età non inferiore a 18 anni.

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

**Cyber Risk:** La perdita, il danno, la responsabilità, il reclamo, il costo o la  
 spesa di qualsiasi natura direttamente o indirettamente causato  
 da uno o più dei seguenti fatti o avvenimenti:

· l'atto, o la minaccia dell'atto, non autorizzato, dannoso o illegale che implichi l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico;

· l'errore od omissione che comporti l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico;

· l'indisponibilità parziale o totale o mancato accesso, elaborazione, utilizzo o funzionamento di qualsiasi sistema informatico;

· la perdita di utilizzo, la riduzione della funzionalità, la riparazione, la sostituzione, il ripristino o la riproduzione di qualsiasi dato, incluso il valore economico di tali dati.

**Data di partenza:** Data di inizio *viaggio* secondo quanto indicato nell'itinerario di viaggio.

**Domicilio:** Luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.

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

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

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

**Familiare:** Il tuo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Pacchetto turistico:** I *viaggi*, le vacanze ed i circuiti tutto compreso, le Crociere turistiche, risultanti dalla combinazione, da chiunque ed in qualunque modo realizzata, di almeno due degli elementi di seguito

indicati, venduti od offerti in vendita ad un prezzo forfetario:

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

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

**Patologia preesistente:** Malattia o *infortunio* che nei 120 giorni precedenti e fino alla data di acquisto inclusa della presente *polizza*:

- Induce una persona a richiedere un esame medico, intervento diagnostico, assistenza o trattamento da parte di un medico;
- Presenta sintomi;
- Rende necessaria l'assunzione di farmaci prescritti da un *medico* (fatta eccezione per patologie o sintomi controllati tramite tale prescrizione, che non è stata modificata). La malattia o l'*infortunio* non devono necessariamente essere diagnosticate per essere considerate *patologia preesistente* in presenza di quanto sopra riportato. Ad esempio, una distorsione del ginocchio trattata nei 120 giorni precedenti alla data di acquisto della *polizza* sarà considerata *patologia preesistente*. Se in seguito *tu* dovessi annullare il *viaggio* perché, ad esempio, la distorsione del ginocchio richiede un intervento chirurgico, o perché il recupero richiede più tempo del previsto, o per qualsiasi altro motivo derivante da quella distorsione, la stessa sarebbe considerata *patologia preesistente*.

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

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

**Residenza:** Luogo dove hai la tua dimora abituale.

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

**Rischio politico:** Qualsiasi tipo di evento, resistenza organizzata o azione che intenda o implichi l'intenzione di rovesciare, soppiantare o modificare l'autorità governativa o il governo costituzionale esistente, inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo:

- Nazionalizzazione;
- Confisca;
- Espropriazione;
- Usurpazione;
- Requisizione;
- Rivoluzione;
- Rivolta;
- Insurrezione;
- Insurrezione civile che assume proporzioni di una rivolta;
- Golpe militare.

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

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

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

**Soccorritore di primo intervento:** Personale di emergenza (come un agente di polizia, un tecnico sanitario o un vigile del fuoco) la cui presenza è richiesta sul luogo di un *incidente* o di una situazione d'emergenza per fornire assistenza e soccorso immediati.

**Sport di arrampicata:** Attività che utilizza imbracature, corde, ramponi o piccozze. Non rientra qui l'arrampicata su superfici artificiali a titolo ricreativo,

**Terzi:**  
**Trasporto pubblico locale:**

**Trattamento medico necessario:**

**Tu o te:**  
**Vettore:**

**Viaggio:**

anche se svolta sotto la supervisione di un istruttore. Tutte le persone diverse da *te*. Non sono considerati *terzi* i tuoi *familiari*.

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

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

Le persone fisiche per le quali è valida la copertura assicurativa. Società autorizzata al trasporto commerciale di passeggeri tra luoghi diversi, via terra, aria o acqua a fronte del pagamento di un corrispettivo. Non rientrano qui:

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

Lo spostamento verso *e/o* da una località al di fuori del tuo comune di *residenza/domicilio* di durata massima di **30** giorni. Restano esclusi i *viaggi* per ricevere assistenza o cure mediche di qualsiasi tipo, i traslochi, il tragitto verso e dal luogo di lavoro.

## DURATA DELLA COPERTURA

La *polizza* è valida per la durata del pacchetto turistico o del solo servizio "trasporto in pullman", così come risultante dal relativo contratto o documento di viaggio e, comunque, per un periodo massimo di **30 giorni** continuativi. Come riferimento per la decorrenza, la *Compagnia* utilizza il fuso orario di Roma (UTC/GMT +1). La copertura opera solo per gli *eventi* verificatisi nel corso di un *viaggio* e nel periodo di validità della *polizza*.

Ai fini di calcolo della durata del *viaggio*, fatta eccezione per i *viaggi* in giornata, la *data di partenza* e la data di ritorno sono conteggiate come due giorni separati. Questa *polizza* opera per lo specifico *viaggio* a copertura del quale è stata emessa e non può essere rinnovata.

## DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

In questa sezione troverai il dettaglio delle garanzie incluse nella tua *polizza*. Ricorda che le garanzie possono essere soggette a condizioni specifiche per la loro operatività o prevedere l'applicazione di esclusioni.

## A. INTERRUZIONE DEL VIAGGIO

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

- il pro-rata delle spese del *viaggio* assicurato sostenute per i servizi non utilizzati e non altrimenti rimborsabili;
- i costi di soggiorno supplementari addebitati se il tuo *compagno di viaggio* con cui condividevi l'*alloggio* debba interrompere il *viaggio*. La garanzia opera se la quota di soggiorno era già stata versata.
- le spese di trasporto necessarie per il proseguimento del *viaggio* o per il ritorno alla *residenza/domicilio*.
  - La *Compagnia* provvederà al pagamento di uno solo tra il tuo nuovo biglietto o la quota non rimborsabile del biglietto originario, necessari per il ritorno o per la continuazione del *viaggio*.
- le spese supplementari di *alloggio* e i costi aggiuntivi di trasporto se sei costretto a rimanere nel luogo di destinazione o nel luogo dell'interruzione per un periodo più lungo di quanto originariamente previsto. **L'importo massimo che la Compagnia ti riconoscerà sarà pari a € 100,00 al giorno per un massimo di 15 giorni.**

**IMPORTANTE:** Ricorda che dovrai informare immediatamente tutti i *fornitori di servizi di viaggio* della necessità di interrompere il *viaggio* da quando ne vieni a

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

#### Eventi coperti:

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

Condizione di operatività:

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

b. Non devi aver intrapreso il *viaggio* contro un suo consiglio o limitazione emessi del governo o altra autorità pubblica competente nazionale o del luogo di destinazione.

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

Condizione di operatività:

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

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

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

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

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

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

ii. La *quarantena* non si applica:

· a una parte o a tutta una popolazione;

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

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

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

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

Condizioni di operatività:

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

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

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

Condizione di operatività:

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

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

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

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

## B. BAGAGLIO

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

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

ii. Costo di riparazione del *bagaglio* danneggiato.

#### Condizioni di operatività:

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

b. entro 24 ore dalla scoperta dell'*evento* *dovrai* presentare denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentare rapporto al *vettore* o all'hotel o al Tour Operator. La denuncia, di cui devi conservare una copia, dovrà contenere una descrizione completa degli oggetti e del loro valore;

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

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

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

#### Sono esclusi:

1. **Automobili, motocicli, motori, aeromobili, natanti, ogni altro tipo di veicolo e relativi accessori e attrezzature;**
2. **Biciclette, sci e snowboard (tranne quando sono affidati a un vettore);**
3. **Apparecchi acustici, occhiali da vista e lenti a contatto;**
4. **Protesi e dispositivi ortopedici, protesi dentarie;**
5. **Materiali di consumo, medicinali, attrezzature/forniture mediche e beni deperibili;**
6. **Biglietti, passaporti, francobolli, atti e ogni altro documento;**
7. **Denaro, valuta, carte di credito, cambiali, strumenti negoziabili, travel cheques, titoli, lingotti e chiavi;**
8. **Tappeti;**
9. **Oggetti di antiquariato e oggetti d'arte;**
10. **Oggetti fragili;**
11. **Armi da fuoco e altre armi, comprese le munizioni;**
12. **Proprietà immateriali, compresi software e dati elettronici;**
13. **Strumenti utilizzati per lo svolgimento della propria attività professionale;**
14. **Beni non di tua proprietà;**
15. **Oggetti di alto valore rubati da un'auto, indipendentemente dal fatto che essa fosse chiusa a chiave o meno;**
16. **Animali, inclusi i resti di animali;**
17. **Il *bagaglio* se:**

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

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

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

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

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

## C. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

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

#### Condizioni di operatività:

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

## D. SPESE MEDICHE

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

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

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

La *Compagnia* provvederà al pagamento diretto delle spese ospedaliere e chirurgiche o al rimborso di tutte le altre spese mediche entro gli importi massimi e i sotto limiti indicati nel Riepilogo delle garanzie. Si precisa che il pagamento potrà essere effettuato solo se la struttura presso la quale sei ricoverato accetta la presa in carico diretta.

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

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

#### Condizioni di operatività ed esclusioni

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

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

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

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

1. Chirurgia estetica elettiva o trattamenti di natura estetica;

2. Esami di controllo annuali o di routine;

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

4. Terapie desensibilizzanti per pazienti allergici, a meno che non costituiscano un pericolo per la vita;

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

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

7. Trattamenti sperimentali;

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

e. Il *viaggio* non deve essere intrapreso contro il parere medico, lo scongiuro o le disposizioni di un governo o altra autorità pubblica del luogo di destinazione, di partenza o di tappa intermedia.

## E. ASSISTENZA IN VIAGGIO

#### IMPORTANTE:

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

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

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

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

In caso di *malattia* o *infortunio*, compresa la diagnosi di una *malattia epidemica* o *pandemica* come il *COVID-19*, durante il *viaggio*, la *Compagnia* rimborserà i costi

sostenuti per il trasporto di emergenza dal luogo dell'evento allo studio di un *medico* o a una struttura sanitaria nelle vicinanze. Laddove la *Compagnia* ritenga che le strutture sanitarie di primo soccorso o di primo ricovero non sia idonea a fornire un *trattamento medico necessario* appropriato per il tuo caso:

1. Il team medico della *Compagnia* si consulterà con il *medico* locale per ottenere le informazioni necessarie alla valutazione del tuo stato di salute al fine di concordare le misure più appropriate;
2. La *Compagnia*, con il parere del medico locale, identificherà l'*ospedale* o un altro centro medico meglio attrezzato per la patologia sofferta, organizzerà il tuo trasporto e ne sosterrà i relativi costi;
3. Se ritenuto necessario, la *Compagnia* fornirà una *scorta medica* tenendo a proprio carico i relativi costi.

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

- a. In caso necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del trasporto sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al *rimborso* nel limite all'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
- b. Il trasporto sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione;
- c. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.
- d. Il trasporto sanitario potrà essere effettuato previa disponibilità di fornitori qualificati.
- e. Il viaggio non deve essere intrapreso contro il parere medico, lo sconsiglio o le disposizioni di un governo o altra autorità pubblica del luogo di destinazione, di partenza o di tappa intermedia.

#### Rientro sanitario a seguito di malattia o infortunio in viaggio

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

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

Condizioni di operatività:

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

#### Viaggio di andata e ritorno di un familiare o persona designata

In caso di tuo ricovero in ospedale con prognosi di degenza superiore a 72 ore o nel caso in cui il *viaggio* di rientro costituisca un pericolo per la tua vita a causa delle tue condizioni mediche, la *Compagnia* organizzerà il trasporto di andata e ritorno per un *familiare* o per una persona da *te* indicata affinché possano assisterti. La *Compagnia* prenderà in carico le spese di trasporto in classe economica e rimborserà le spese di soggiorno del *familiare* o persona da *te* indicata fino a un massimo di **€ 100 per notte per 5 notti**.

Condizione di operatività:

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

#### Rientro dei minori e delle persone a carico

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

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

Se la *Compagnia* lo riterrà necessario, metterà a disposizione di un *familiare* adulto un biglietto A/R affinché possa accompagnare i minori o le persone a carico che richiedano supervisione e cure continuative. La *Compagnia* rimborsa le eventuali spese di pernottamento dell'accompagnatore fino a un massimo di **€ 100 per notte per 1 notte**.

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

Condizioni di operatività:

- a. La prestazione è erogata solo in caso di ricovero in *ospedale* o di decesso, sempreché non sia presente un altro *familiare* adulto in *viaggio* con *te* che sia in grado di prendersi cura dei minori o delle persone a carico;
- b. *Tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del *viaggio*. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al *rimborso* nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.

#### Rientro della salma

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

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

Condizioni di operatività:

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

Se un *familiare* decide di organizzare il funerale, la sepoltura o la cremazione nel luogo del decesso, la *Compagnia* rimborserà le relative spese nel limite di quanto avrebbe sostenuto per il rientro della salma.

La *Compagnia* prende a carico le spese di un biglietto A/R e le spese di soggiorno di un *familiare* che si reca nel luogo del decesso per l'adempimento di tutte le formalità, fino a un massimo di **€ 100 per notte per 1 notte**.

#### Ricerca e soccorso

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

## F. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

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

#### Reperimento di un medico o di una struttura sanitaria

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

#### Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero

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

#### Rifacimento documenti di viaggio

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

#### Interprete a disposizione

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

#### Anticipo di denaro

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

#### Reperimento legale

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

#### Invio messaggi urgenti

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

## ESCLUSIONI GENERALI

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

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

1. **Qualsiasi perdita, condizione o evento noto, prevedibile, previsto o atteso al momento dell'acquisto della polizza;**
2. **Atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio;**
3. **Gravidanza o parto normale e senza complicazioni, tranne nei casi in cui sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie Annullamento o Modifica del viaggio o Interruzione del viaggio;**
4. **Trattamenti per la fertilità o aborto volontario;**
5. **Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol, e qualsiasi sintomo fisico correlato. Ciò non si applica ai farmaci prescritti da un medico e utilizzati secondo prescrizione;**
6. **Atti commessi con l'intento di causare un danno o un atto di grave negligenza da parte tua o del tuo compagno di viaggio;**
7. **Prestazione di servizio come membro dell'equipaggio, tirocinante o istruttore/al-lievo a bordo di aeromobili, veicoli commerciali o imbarcazioni commerciali;**
8. **Partecipazione a competizioni sportive e relative prove, salvo che le stesse abbiano carattere ricreativo;**
9. **Partecipazione a sport estremi e ad attività ad alto rischio in generale e l'esercizio, in particolare, delle seguenti attività:**
  - a. Skydiving, base jumping, deltaplano o paracadutismo;
  - b. bungee jumping;
  - c. Speleologia, discesa in corda doppia o in grotta;
  - d. Sci o snowboard al di fuori di piste segnalate o in un'area accessibile in elicottero;
  - e. Sport di arrampicata o free climbing;

- f. **Qualsiasi attività ad alta quota;**
- g. **Combattimento personale o sport di combattimento;**
- h. **Corse o allenamenti con un veicolo a motore o moto d'acqua;**
- i. **Immersione in apnea;**
- j. **Immersioni subacquee a una profondità superiore a 20 metri o senza un istruttore subacqueo.**

Affinché le attività sportive svolte siano coperte, devono essere:

- i. **Organizzate nell'ambito del viaggio;**
- ii. **Fornite da una società regolamentata o autorizzata ove richiesto;**
- iii. **Non altrimenti vietate dalla legge.**

Ai fini della validità della copertura, è necessario indossare tutte le attrezzature di sicurezza richieste durante la partecipazione alle attività sportive.

- 10. **Atto illegittimo che comporti una condanna, tranne quando tu, un compagno di viaggio o un familiare siate vittime di tale atto;**
- 11. **Epidemia o pandemia, tranne quando un'epidemia o una pandemia sono espressamente menzionate e incluse in copertura per le garanzie Spese Mediche e Assistenza in viaggio, Interruzione del viaggio;**
- 12. **Calamità naturale, salvo quanto espressamente previsto per Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio o per Ritardato arrivo a destinazione;**
- 13. **Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di emissione di sostanze inquinanti, compreso l'inquinamento o la contaminazione termica, biologica e chimica;**
- 14. **Reazioni o radiazioni nucleari, contaminazioni radioattive;**
- 15. **Guerra (dichiarata o non dichiarata) o azioni di guerra;**
- 16. **Obblighi militari, salvo quanto espressamente coperto per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio;**
- 17. **Disordini civili o agitazioni, tranne quando i disordini civili o le agitazioni sono espressamente menzionati e coperti per le garanzie Interruzione del viaggio o Ritardato arrivo a destinazione;**
- 18. **Atti di terrorismo. Questa esclusione non si applica alla copertura Spese mediche e Assistenza in viaggio;**
- 19. **Rischio politico;**
- 20. **Cyber risk;**
- 21. **Atti, avvisi/bollettini di viaggio o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica;**
- 22. **Cessazione totale delle operazioni da parte di qualsiasi fornitore di servizi di viaggio a causa di condizioni economiche, con o senza presentazione di istanza di fallimento;**
- 23. **Restrizioni per i fornitori di servizi di viaggio su qualsiasi bagaglio, comprese le forniture e le attrezzature mediche;**
- 24. **Usura ordinaria, materiali o lavorazioni difettose;**
- 25. **Viaggio intrapreso con l'intenzione di ricevere assistenza sanitaria o cure mediche di qualsiasi tipo;**
- 26. **Viaggio intrapreso contro uno sconsiglio o limitazione emessi del governo o altra autorità pubblica competente nazionale o del luogo di destinazione o contro il parere del medico.**

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

**IMPORTANTE: Non avrai diritto al rimborso se:**

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

## DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO

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

### INTERRUZIONE DEL VIAGGIO

Entro 30 giorni dal rientro, devi fornire, indipendentemente dalla modalità di denuncia (on-line o scritta):

- numero della presente polizza;
- 1. dati anagrafici, codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006 e recapito;
- 2. nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero

- e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;
- 3. documentazione attestante la causa dell'interruzione;
- 4. estratto conto di prenotazione, in copia;
- 5. catalogo e/o programma di viaggio attestante il costo dei servizi a terra o dichiarazione del Tour Operator che ha organizzato il viaggio;
- 6. ricevute di pagamento, in copia.

### BAGAGLIO / RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

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

- 1. numero di polizza;
- 2. dati anagrafici;
- 3. recapito e nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;
- 4. codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006,

inviando inoltre:

In caso di furto, scippo, rapina, incendio

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

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

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

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

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

### SPESE MEDICHE/ASSISTENZA IN VIAGGIO

Per ogni richiesta di Assistenza

contattare immediatamente la *Centrale Operativa*, in funzione 24 ore su 24, specificando:

- a. il numero di polizza;
- b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.

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

- a. le circostanze dell'evento;
- b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito;
- c. nominativo dell'intestatario del conto corrente e codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica.

Allegare:

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

In alternativa è possibile denunciare il sinistro attraverso il sito web [www.ilmisinistro.it](http://www.ilmisinistro.it) nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i termini indicati sopra.

### ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

Per ogni richiesta di Assistenza

potrai contattare immediatamente la *Centrale Operativa*, in funzione 24 ore su 24, specificando:

- a. il numero di polizza;
- b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.

### AVVERTENZE PER LA GESTIONE DEL SINISTRO

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

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

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

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

### RIFERIMENTI IMPORTANTI

PER TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI SINISTRI  
TI INVITIAMO A CONSULTARE IL SITO WEB [WWW.ILMIOSINISTRO.IT](http://WWW.ILMIOSINISTRO.IT)

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

AWP P&C S.A  
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
SERVIZIO LIQUIDAZIONE DANNI  
CASELLA POSTALE 461  
Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

Per ogni necessità di assistenza contattare la *Centrale Operativa*

CENTRALE OPERATIVA  
Tel. +39 02 26 609 604  
Viale Brenta, 32 - 20139 MILANO  
E-mail: [co@allianz.com](mailto:co@allianz.com)

### RECLAMI

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

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

- Indirizzo PEC [reclami.awp-pc@legalmail.it](mailto:reclami.awp-pc@legalmail.it)
- E-mail alla casella [reclamiAWP@allianz.com](mailto:reclamiAWP@allianz.com)
- Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO La *Compagnia* è tenuta a rispondere entro 45 giorni.

Qualora non sia soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni, potrai rivolgerti all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma (RM), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo

trattato dalla Compagnia.

Per la presentazione di reclami ad IVASS occorre utilizzare l'apposito modello reperibile sul sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it), alla sezione "Per il Consumatore - Come presentare un reclamo". Per controversie inerenti alla quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità è competente esclusivamente l'Autorità Giudiziaria. Prima di adire all'Autorità Giudiziaria è tuttavia possibile, e in alcuni casi necessario, cercare un accordo amichevole mediante sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione (L. 9/8/2013, n.98): può essere avviata presentando istanza ad un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero di Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it).
- Negoziazione assistita (L. 10/11/2014, n.162): può essere avviata tramite richiesta del proprio avvocato alla Compagnia.

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

## NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE

### Validità e decorrenza

La copertura assicurativa è valida:

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

### Validità territoriale

L'assicurazione è valida nel Mondo intero.

Restano in ogni caso esclusi i paesi che, pur rientrando nell'ambito di validità della *polizza*, al momento della partenza per il *viaggio* risultano sottoposti ad embargo (totale o parziale) oppure a provvedimenti sanzionatori da parte delle Nazioni Unite e/o dell'Unione Europea.

### Persone assicurabili

La *Compagnia* assicura le persone:

- domiciliate o residenti in Italia e nella Repubblica di San Marino, che dispongano di Codice Fiscale;
- dotate di capacità giuridica al momento della sottoscrizione della *polizza*.

### Limiti di sottoscrizione

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

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

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

### Forma delle Comunicazioni

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

### Oneri Fiscali

Gli oneri fiscali sono a carico del *Contraente*.

### Esagerazione dolosa del danno

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

### Diritto di surroga

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

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

### Riduzione delle somme assicurate a seguito di sinistro

In caso di sinistro le somme assicurate con le singole garanzie di *polizza* ed i relativi limiti di indennizzo si intendono ridotti, con effetto immediato e fino al termine del periodo di assicurazione in corso, di un importo uguale a quello del danno rispettivamente indennizzabile al netto di eventuali *franchigie* o *scoperti* senza corrispondente restituzione di premio.

La presente disposizione non si applica alla garanzia "Annullamento o Modifica del Viaggio" in quanto la stessa, indipendentemente dall'esito della richiesta e dal valore dell'eventuale indennizzo, si intende operante per un unico *evento* di danno e conseguente denuncia di sinistro. Pertanto, la garanzia Annullamento o Modifica del viaggio cessa al verificarsi dell'*evento*.

### Rinvio alle norme di legge

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

### Disposizioni e limitazioni

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

## RIEPILOGO DELLE GARANZIE

GARANZIE	DESTINAZIONE DEL VIAGGIO				Franchigia/ Scoperto
	ITALIA	EURO-PA	FED. RUSSA	MONDO (inclusi USA & Canada)	
<b>INTERRUZIONE DEL VIAGGIO (nel caso tu debba interrompere il viaggio dopo la partenza) Indennizzo per le spese supplementari di alloggio e i costi aggiuntivi di trasporto € 100 al giorno per un massimo di 15 giorni.</b>	€ 6.000 PER PAX € 40.000 PER PRATICA	Su ogni rimborso sarà applicato uno scoperto del 20%			
<b>BAGAGLIO (nel caso di bagaglio smarrito, danneggiato o rubato durante il viaggio.) Indennizzo massimo per tutti gli oggetti di alto valore € 150</b>	€ 500	€ 500	€ 500	€ 500	Nessuna
<b>RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO Nel caso di ritardata consegna del bagaglio da parte di una compagnia aerea, di navigazione o di un altro vettore. Ritardo minimo richiesto per l'applicazione della garanzia: 12 ore</b>	€ 150	€ 150	€ 150	€ 150	Nessuna

ASSISTENZA (in caso di necessità di un trasporto a seguito di malattia o infortunio durante il viaggio) E SPESE MEDICHE (nel caso di richiesta di pagamento di cure mediche o odontoiatriche urgenti durante il viaggio). Spese mediche, ospedaliere, chirurgiche Capitale per evento e per anno assicurativo	€ 1.000	€ 5.000	€ 30.000	€ 10.000	Nessuna
<b>Cure odontoiatriche</b>	€ 250	€ 250	€ 250	€ 250	Nessuna
<b>Rimpatrio per motivi medici</b>	COSTO EFFETTIVO	COSTO EFFETTIVO	COSTO EFFETTIVO	COSTO EFFETTIVO	Nessuna
<b>Rientro della salma</b>	BIGLIETTO IN CLASSE ECONOMICA	Nessuna			
<b>Rientro dei minori e delle persone a carico</b>	BIGLIETTO IN CLASSE ECONOMICA	Nessuna			
<b>Viaggio di andata e ritorno di un familiare o persona designata</b>	BIGLIETTO IN CLASSE ECONOMICA	Nessuna			
<b>Spese soggiorno del familiare o persona designata</b>	€ 100 PER NOTTE PER MAX 5 NOTTI	€ 100 PER NOTTE PER MAX 5 NOTTI	€ 100 PER NOTTE PER MAX 5 NOTTI	€ 100 PER NOTTE PER MAX 5 NOTTI	Nessuna
<b>Spese di pernottamento dell'accompagnatore per il rientro del minore</b>	€ 100 PER NOTTE PER MAX 1 NOTTE	€ 100 PER NOTTE PER MAX 1 NOTTE	€ 100 PER NOTTE PER MAX 1 NOTTE	€ 100 PER NOTTE PER MAX 1 NOTTE	Nessuna
<b>Spese di pernottamento per il familiare che si reca nel luogo del decesso</b>	€ 100 PER NOTTE PER MAX 1 NOTTE	€ 100 PER NOTTE PER MAX 1 NOTTE	€ 100 PER NOTTE PER MAX 1 NOTTE	€ 100 PER NOTTE PER MAX 1 NOTTE	Nessuna
<b>Costi ricerca e soccorso</b>	€ 800	€ 800	€ 800	€ 800	Nessuna

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

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

In qualsiasi momento ed ovunque, in caso di necessità di assistenza, telefonare alla Centrale Operativa, in funzione 24 ore su 24, che provvederà direttamente o autorizzerà la prestazione di assistenza necessaria

**+39 02 26 609 604**

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

**AWP P&C S.A.  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
Casella Postale 461  
Via Cordusio, 4 - 20123 Milano**

- Per una più tempestiva e sicura liquidazione del sinistro, si rende indispensabile la precisa indicazione delle coordinate bancarie e Codice Fiscale dell'Assicurato, al fine di poter predisporre il pagamento del risarcimento mediante bonifico.
- Seguire attentamente le istruzioni riportate sul Certificato di Assicurazione è fondamentale per una corretta e rapida liquidazione del danno

Per tutte le informazioni relative ad eventuali sinistri vi invitiamo a consultare il sito web [www.ilmiosinistro.it](http://www.ilmiosinistro.it)

## Nota Informativa al Contraente

La presente "Nota Informativa" ha lo scopo di fornire al Contraente (persona fisica o giuridica che sottoscrive il contratto di assicurazione), all'Assicurato e a tutti i soggetti portatori di un interesse alla copertura assicurativa tutte le informazioni preliminari necessarie al fine di pervenire ad un fondato giudizio sui diritti e gli obblighi contrattuali. La presente nota è redatta in Italia in lingua italiana, salva la facoltà del Contraente di richiederne la redazione in altra lingua.

### 1) Informazioni Relative alla Società

#### Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Impresa Assicuratrice)

L'Impresa Assicuratrice è AWP P&C S.A.

Sede Legale

7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen - France

Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080

Capitale Sociale sottoscritto € 18.510.562,50

#### Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni

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

#### Rappresentanza Generale per l'Italia

Viale Brenta 32, 20139, Milano - ITALIA

Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano

nr.07235560963 - Rea 1945496

#### Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail

02/23.695.1 - [www.allianz-partners.it](http://www.allianz-partners.it) - [info@allianz-assistance.it](mailto:info@allianz-assistance.it)

#### Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni

Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

### 2) Informazioni Relative al Contratto

#### Legislazione applicabile al contratto

La legislazione applicabile al contratto è quella italiana; le Parti hanno comunque la facoltà prima della conclusione del contratto stesso, di scegliere una legislazione diversa.

La Società propone di scegliere la legislazione italiana.

Resta comunque ferma l'applicazione di norme imperative del diritto italiano.

#### Prescrizioni dei diritti derivanti dal contratto

Ogni diritto dell'Assicurato nei confronti di AWP P&C S.A. derivanti dal presente contratto si prescrive in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui si fonda il diritto, ai sensi dell'art. 2952 del C.C.

#### Reclami in merito al contratto

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri. I reclami possono essere inoltrati attraverso uno dei seguenti mezzi alternativi:

- E-mail alla casella [reclamiAWP@allianz.com](mailto:reclamiAWP@allianz.com)
- indirizzo PEC [reclami.awp-pc@legalmail.it](mailto:reclami.awp-pc@legalmail.it)
- Lettera indirizzata a:  
AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

Qualora l'esponente non sia soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma (RM), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

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

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

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

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

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

### 3) Informazioni in Corso di Contratto

Qualora nel corso della durata contrattuale dovessero intervenire variazioni inerenti alle informazioni relative alla Società e/o quella relativa al contratto, la Società si impegna a comunicarle tempestivamente al Contraente, nonché fornire ogni necessaria precisazione.

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

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

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

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

AWP P&C S.A.

Sede Legale - 7 rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen - France - Capitale Sociale € 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de Contrôle Prudential et de Résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010 - Registro delle Imprese e delle Società Francesi n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia: 20139 Milano (Italia) - Viale Brenta, 32  
Codice Fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496  
E-mail: [info@allianz-assistance.it](mailto:info@allianz-assistance.it) - [www.allianz-partners.it](http://www.allianz-partners.it)  
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta in data 3 novembre 2010, al n. I.00090 dell'appendice all'albo Imprese Assicurative, Elenco I