

Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Ubezpieczenie Chubb na wypadek anulowania rezerwacji

CHUBB®

Spis treści

Tabela świadczeń	4
Ważne informacje	5
Jak zgłaszać Roszczenie	5
Jak unieważnić	5
Ogólne warunki i wyłączenia ogólne	5
Osoby objęte ubezpieczeniem	5
Definicje Polisy	5
Podróże objęte ubezpieczeniem	5
Podróże nieobjęte ubezpieczeniem	5
Ochrona, jaką zapewniamy	5
Kiedy są Państwo objęci ubezpieczeniem	6
Kiedy ochrona ubezpieczeniowa zakończy się automatycznie	6
Automatyczne przedłużenie Okresu ubezpieczenia	6
Punkt 1 – Anulowanie rezerwacji	7
Co jest przedmiotem ubezpieczenia	7
Co nie jest przedmiotem ubezpieczenia	7
Punkt 2 – Skrócenie podróży	8
Co jest przedmiotem ubezpieczenia	8
Co nie jest przedmiotem ubezpieczenia	9
Wyłączenia ogólne	11
Zgłaszanie Roszczenia	13
Warunki Roszczenia	13
Inne ubezpieczenia	13
Odzyskiwanie płatności za Nasze roszczenia od innych	13
Zgodność z Warunkami specjalnymi	13
Dostarczanie szczegółów i dokumentów	13
Państwa obowiązek unikania lub minimalizowania Roszczeń	13
Wysyłanie dokumentów prawnych do Nas	13
Subrogacja	13
Uznanie Naszych praw	13
Fałszywe Roszczenia	13
Wypłata odszkodowania	14
Warunki ogólne	15
Umowa	15
Prawo właściwe	15
Zgodność z wymogami Polisy	15
Zmiana Polisy	15
Unieważnienie Państwa Polisy	15
Inne podatki lub koszty	16
Wprowadzanie w błąd i nieujawnianie	16
Odsetki	16
Opłaty bankowe	16
Procedura składania zażaleń	16
Europejska platforma internetowa ds. rozstrzygnięcia sporów Platforma ds. rozstrzygnięcia sporów	16
Definicje ogólne	17
Ochrona danych	19
Kontakt z nami	20
O Chubb	20

Witamy

Dziękujemy za wybranie ubezpieczenia podróznego Chubb.

Niniejszy dokument stanowi Ogólne warunki ubezpieczenia, które wraz z Certyfikatem ubezpieczenia i informacjami dostarczonymi przy ubieganiu się o to ubezpieczenie, stanowi umowę między **Państwem** a **Nami**. Ochrona udzielona w ramach niniejszej umowy jest gwarantowana przez Chubb European Group **Denmark**, oddział Chubb European Group SE (**Chubb/My/Nam/Nas/Nami**).

Ochrona ubezpieczeniowa stanowi podstawę do wypłaty przez **Nas** świadczeń zgodnie z Ogólnymi warunkami ubezpieczenia w przypadku gdy muszą **Państwo** anulować swoją **Podróż** przed jej rozpoczęciem.

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje żadnych istniejących wcześniej schorzeń.

Państwo (jak określono w Certyfikacie ubezpieczenia) i **Chubb** uzgadniają, że opłacie **Państwo** składkę zgodnie z ustaleniami. Certyfikat ubezpieczenia oraz niniejszy dokument określają pełne warunki ubezpieczenia zawartego z **Nami**. Przyjmują **Państwo** do wiadomości, że oferujemy ochronę ubezpieczeniową i ustaliliśmy składkę za pomocą informacji, o które poprosiliśmy i które **Państwo** podali, a każda zmiana odpowiedzi udzielonych przez **Państwa** może skutkować zmianą warunków ubezpieczenia i/lub zmianą składki.

Powinni **Państwo** dokładnie zapoznać się z Ogólnymi warunkami ubezpieczenia oraz Certyfikatem ubezpieczenia, aby upewnić się, że są poprawne i spełniają **Państwa** wymagania, oraz niezwłocznie powiadomić **Nas** w przypadku stwierdzenia nieścisłości, ponieważ mogłoby to wpłynąć na ochronę w ramach Polisy w przypadku wystąpienia **Roszczenia**. Powinni **Państwo** przechowywać te dokumenty w bezpiecznym miejscu. Prosimy powiadomić **Nas**, jeśli **Państwa** potrzeby ubezpieczeniowe lub informacje, których **Nam Państwo** udzielili się zmienią. Zmiana okoliczności może mieć wpływ na ochronę

ubezpieczeniową, nawet jeśli nie uważają **Państwo** takich zmian za znaczące. Za każdym razem, gdy zostanie uzgodniona zmiana, zaktualizujemy wydany nowy Certyfikat ubezpieczenia.

Tabela świadczeń

Punkt	Kwoty świadczeń	Udział własny ¹
1. Anulowanie rezerwacji	Koszt lotu ² plus do 3750 DKK za niewykorzystane koszty podróży	✓
2. Skrócenie podróży	do 3750 DKK	✓

¹ Nadwyżka w wysokości 375 DKK ma zastosowanie do każdego punktu świadczenia na osobę, zgodnie ze wskazaniem w powyższej tabeli

innym niż Punkt 1 – Anulowanie rezerwacji, w którym Udział własny wynosi 10% mającej zastosowanie kwoty Roszczenia, z zastrzeżeniem minimalnej kwoty 375 DKK.

² Koszt lotu oznacza całkowity koszt lotu zgodnie z potwierdzeniem rezerwacji lotu.

Powyższa tabela pokazuje maksymalne kwoty objęte kwoty świadczenia na osobę wynikające z **Umowy ubezpieczenia.**

Ważne informacje

Jak zgłosić Roszczenie

Wytyczne dotyczące zgłaszania **Roszczenia** w ramach niniejszej Polisy są szczegółowo opisane na stronie 12 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Jak unieważnić

Wytyczne dotyczące unieważniania niniejszej Polisy są szczegółowo opisane na stronie 14 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Ogólne warunki i wyłączenia ogólne

Istnieją pewne Warunki i Wyłączenia, które mają zastosowanie do wszystkich punktów niniejszego dokumentu, i są one szczegółowo opisane na stronach 10–11 i 14–15 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia.

Osoby objęte ubezpieczeniem

Wszyscy **Ubezpieczeni** w ramach niniejszej Polisy muszą:

1. mieszkać na stałe w **Danii** lub być w **Danii** w chwili wykupienia niniejszej Polisy, i
2. mieć 64 lub mniej lat w momencie wykupienia Polisy.

Definicje Polisy

Niektóre terminy w niniejszej Polisie mają określone znaczenie. Mają to określone znaczenie wszędzie tam, gdzie pojawiają się w w niniejszym dokumencie i są przedstawione za pomocą pogrubionego tekstu i wielkich liter. Wszystkie definicje zawarte w Ogólnych warunków ubezpieczenia mają zastosowanie do umowy ubezpieczenia jako całości i są przedstawione na stronach 16-17.

Podróże objęte ubezpieczeniem

Typ Planu, który **Państwo** wybrali, czyli Podróż w obie strony lub Podróż w jedną stronę, jest przedstawiony na Certyfikacie ubezpieczenia.

1. Podróż w obie strony
Ubezpieczenie obejmuje **Podróż za granicę** w **Okresie ubezpieczenia**, której całość odbywa się w Obszarze podróży określonym w Certyfikacie

Ubezpieczenia oraz zaczyna się i kończy w **Danii**.

2. Podróż w jedną stronę
Ubezpieczenie obejmuje **Podróż za granicę** w **Okresie ubezpieczenia**, której całość odbywa się w Obszarze podróży określonym w Certyfikacie Ubezpieczenia, oraz zaczyna się w **Danii**, lecz bez wyznaczonej daty powrotnej.

Podróże nieobjęte ubezpieczeniem

Nie obejmujemy ubezpieczeniem żadnej **Podróży**:

- która obejmuje interesy lub prace fizyczne dowolnego rodzaju,
- której głównym powodem jest uprawianie **Sportów zimowych**,
- która obejmuje uczestnictwo w **Rejsie**,
- która obejmuje podróżowanie w celu uzyskania leczenia medycznego, stomatologicznego lub kosmetycznego,
- gdy lekarz polecił **Państwu**, aby Państwo nie podróżowali lub gdy otrzymali **Państwo** rozpoznanie choroby w fazie terminalnej,
- gdy w dniu dokonania rezerwacji (lub rozpoczęcia **Okresu ubezpieczenia**, jeśli jest to termin późniejszy), **Państwo** lub **Państwa Towarzysz Podróży** jest świadomy jakiegokolwiek powodu, dla którego podróż może zostać anulowana lub **Ograniczona**, lub jakiegokolwiek innej okoliczności, która mogłaby spowodować **Roszczenie** w ramach polisy,
- związanej z podróżami do obszarów, do których podróżowanie zdecydowanie odradza Ministerstwo Spraw Zagranicznych. Jeśli nie mają **Państwo** pewności, dla miejsca docelowego wydano ostrzeżenie dotyczące podróżowania, należy sprawdzić stronę internetową Ministerstwa pod adresem: <http://um.dk/da/rejse-og-ophold/rejse-til-udlandet/rejsevejledninger/>

Ochrona, jaką zapewniamy

Maksymalna kwota, jaką wypłacimy w ramach każdego obowiązującego Punktu, jest wyszczególniona w Tabeli świadczeń na

stronie 4 niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia..

Kiedy są Państwo objęci ubezpieczeniem

1. Ubezpieczenie od anulowania rezerwacji zgodnie z Punktem 1 rozpoczyna się w momencie zarezerwowania **Podróży** lub od daty i godziny określonych w Certyfikacie Ubezpieczenia, w zależności od tego, która z tych dat jest późniejsza. Ochrona ubezpieczeniowa zakończy się, gdy rozpoczną **Państwo Podróż**.
2. Ochrona ubezpieczeniowa w ramach wszystkich Punktów dotyczy **Podróży** odbywającej się w **Okresie ubezpieczenia** i obejmuje podróż.

Kiedy ochrona ubezpieczeniowa zakończy się automatycznie

1. Podróż w obie strony
Wszelka ochrona ubezpieczeniowa zakończy się wraz z końcem **Okresu ubezpieczenia**.
2. Podróż w jedną stronę
Cała ochrona ubezpieczeniowa zakończy się 24 godziny po rozpoczęciu przez **Państwa Podróż**.

Automatyczne przedłużenie Okresu ubezpieczenia

Jeśli nie mogą **Państwo** powrócić z **Podróży** przed zakończeniem ochrony ubezpieczeniowej, **Państwa** ochrona ubezpieczeniowa zostanie automatycznie przedłużona bez dodatkowych opłat na:

- do 14 dni, jeśli jakikolwiek **Środek transportu publicznego**, w którym mają **Państwo** zarezerwowaną podróż jako pasażer posiadający bilet, ma niespodziewane opóźnienie, podróż nim zostanie odwołana lub **Ograniczona** z powodu **Niekorzystnych warunków atmosferycznych**, akcji protestacyjnej lub awarii technicznej, lub
- do 30 dni (lub na dowolnie dłuższy okres uzgodniony przez **Nas** na piśmie przed wygaśnięciem tego automatycznego przedłużenia), jeśli nie mogą **Państwo** powrócić do domu, **Z tytułu** następujących zdarzeń:
 - Doznaliście **Państwo** urazu lub zachorowaliście lub zostaliście

poddani kwarantannie podczas

Podróży,

- Zostaliście **Państwo** zobowiązani do pozostania z powodów medycznych wraz z innym **Ubezpieczonym** wymienionym w **Państwa** Certyfikacie Ubezpieczenia, który doznał urazu lub zachorował lub został poddany kwarantannie podczas **Podróży**.

Punkt 1 – Anulowanie rezerwacji

Co jest przedmiotem ubezpieczenia

Zwrócimy **Państwa** niewykorzystane koszty podróży i/lub zakwaterowania do wysokości kwoty podanej w Tabeli świadczeń (w tym wycieczki zarezerwowane wcześniej i opłacone przed rozpoczęciem **Państwa Podróży**), które **Państwo** opłacili lub zlecieli do opłacenia i których nie można odzyskać z jakiegokolwiek innego źródła, jeśli konieczne będzie anulowanie **Podróży Z tytułu** następujących zdarzeń:

1. **Państwo lub Państwa Towarzysz(e) Podróży**
 - A. umrą, lub
 - B. doznają poważnych urazów, lub
 - C. zapadną na nagłą lub poważną chorobę, lub
 - D. doznają komplikacji ciąży, jeśli wystąpią one w następstwie nagłego wypadku jako powikłanie (w przypadku gdy takie powikłania zostaną zdiagnozowane przez **Lekarza** specjalizującego się w położnictwie), lub
 - E. przymusowa kwarantanna na polecenie **Lekarza** prowadzącego, pod warunkiem, że takie anulowanie zostanie potwierdzone przez **Lekarza** prowadzącego jako niezbędne z medycznego punktu widzenia.
2. **Państwa Najbliższy członek rodziny lub Bliski współpracownik lub Najbliższy członek rodziny Towarzysza podróży lub Bliski współpracownik Towarzysza Podróży** lub osoba, która towarzyszyła **Państwu** w **Podróży**:
 - A. umrą, lub
 - B. doznają poważnych urazów, lub
 - C. zapadną na nagłą lub poważną chorobę, lub
 - D. doznają komplikacji ciąży, jeśli wystąpią one w następstwie nagłego wypadku jako powikłanie (w przypadku gdy takie powikłania zostaną zdiagnozowane przez **Lekarza** specjalizującego się w położnictwie), lub

E. przymusowa kwarantanna na polecenie

Lekarza prowadzącego, pod warunkiem, że takie przyczyny anulowania podróży zostaną potwierdzone przez **Lekarza**.

3. policja będzie wymagać obecności **Państwa** lub **Państwa Towarzysza podróży** po włamaniu lub próbie włamania do **Państwa** domu lub domu **Państwa Towarzysza podróży**.
4. szkody spowodowane przez poważny pożar, burzę lub powódź w **Państwa** domu lub w domu **Państwa Towarzysza Podróży**, pod warunkiem, że takie szkody nastąpią w ciągu 7 dni bezpośrednio przed rozpoczęciem **Podróży**.
5. obowiązkowe wykonywanie obowiązków ławnika lub wezwanie do sądu dla **Państwa** lub **Państwa Towarzysza Podróży**
6. Zwolnienie **Państwa** lub **Państwa Towarzysza Podróży** z pracy i zarejestrowanie się jako bezrobotny.

Co nie jest przedmiotem ubezpieczenia

1. Wszelkie **Roszczenia Z tytułu** następujących zdarzeń:
 - A. wszelkie istniejące wcześniej schorzenia, na które cierpi dowolna osoba, od której zależy **Państwa Podróż**, która została zdiagnozowana, jest leczona lub wymaga hospitalizacji lub leczenia ambulatoryjnego w dowolnym momencie przed **Państwa Podróżą** (lub rozpoczęciem **Okresu ubezpieczenia**, jeśli to zdarzenie będzie miało miejsce później), i które mogą spowodować, że będziecie **Państwo** musieli anulować **Podróż**,
 - B. wykonywanie obowiązków ławnika lub wezwanie do sądu, jeśli **Państwo** lub **Państwa Towarzysz Podróży** zostanie wezwany jako biegły sądowy lub gdy **Państwa** lub ich zawód w

- normalnych okolicznościach wymagałby obecności w sądzie,
- C. zwolnienie z pracy, w przypadku gdy **Państwo** lub **Państwa Towarzysz Podróży**:
- i) byliście bezrobotni lub wiedzieliście, że możecie lub oni mogą stać się bezrobotni w momencie rezerwacji **Podróży**,
 - ii) zostaliście zwolnieni z pracy za porozumieniem stron lub w wyniku niewłaściwego postępowania lub rezygnacji,
 - iii) jesteście osobami samozatrudnionymi lub pracownikami kontraktowymi,
- D. wszelkie niekorzystne sytuacje finansowe powodujące, że muszą **Państwo** anulować **Państwa Podróż**, inne niż przyczyny wymienione w sekcji „Co jest przedmiotem ubezpieczenia”,
- E. **Państwo** lub **Państwa Towarzysz Podróży** zdecydujecie, że nie chcecie odbyć podróży, chyba że powód rezygnacji z podróży jest określony w sekcji „Co jest przedmiotem ubezpieczenia”,
- F. Brak uzyskania niezbędnego paszportu, wizy lub zezwolenia na odbycie **Państwa Podróży**.
2. Wszelkie straty, opłaty lub wydatki **Z tytułu**:
- A. opóźnienia w powiadomieniu organizatora wycieczki, biura podróży lub przewoźnika lub dostawcy zakwaterowania o konieczności anulowania rezerwacji,
 - B. zaporowych przepisów rządu dowolnego kraju.
3. Wszelkie opłaty lub wydatki opłacone lub rozliczone przy użyciu dowolnego vouchera lub punktów promocyjnych, czasowego użytkownika nieruchomości, obligacji wakacyjnej lub systemu punktów urlopowych, lub jakiegokolwiek **Roszczenia** z tytułu opłat za zarządzanie, kosztów utrzymania lub opłat za wymianę w odniesieniu do umów czasowego
- użytkownika nieruchomości lub podobnych.
4. **Udział własny;**
5. Wszelkie **Roszczenia** bezpośrednio lub pośrednio spowodowane przez, powstałe lub wynikające z lub w związku z jakąkolwiek stratą, opłatą lub wydatkiem w wyniku jakichkolwiek przepisów lub zarządzeń wydanych przez rząd lub odpowiednie władze jakiegokolwiek kraju lub grupy krajów, w tym między innymi zamknięcia granic (obejmujących ląd, morze, przestrzeń powietrzną lub wyznaczone punkty kontroli granicznej danego kraju) lub ograniczeń w podróżowaniu;
 6. Wszelkie straty, opłaty lub wydatki, jeśli **Podróż** została również odwołana przez organizatora wycieczki, biuro podróży, dostawcę usług transportowych lub zakwaterowania lub z powodu zakazów nałożonych przez rząd jakiegokolwiek kraju;
 7. Wszelkie straty, opłaty lub wydatki, jeśli w momencie dokonywania Rezerwacji i/lub rozpoczęcia **Podróży** Ministerstwo Spraw Zagranicznych odradzało wszelkie podróże lub wszystkie podróże poza niezbędnymi do kraju docelowego.
- ## Punkt 2 – Skrócenie podróży
- ### Co jest przedmiotem ubezpieczenia
- Opłacimy następujące:
- A. niewykorzystane koszty zakwaterowania (w tym wycieczki zarezerwowane wcześniej i opłacone przed opuszczeniem **Danii**), które **Państwo** opłacili lub zlecieli do opłacenia i których nie można odzyskać z jakiegokolwiek innego źródła, i
 - B. uzasadnione dodatkowe koszty podróży i zakwaterowania (tylko pokój) koniecznie poniesione przy **Państwa** powrocie do domu w **Danii**,
- do kwoty przedstawionej w Tabeli świadczeń, jeśli okaże się konieczne **Skrócenie Podróży Z tytułu** następujących zdarzeń:
1. **Państwo** lub **Państwa Towarzysz(e) Podróży**

- A. umrą, lub
- B. doznają poważnych urazów, lub
- C. zapadną na nagłą lub poważną chorobę, lub
- D. doznają komplikacji ciąży, jeśli wystąpią one w następstwie nagłego wypadku jako powikłanie (w przypadku gdy takie powikłania zostaną zdiagnozowane przez **Lekarza** specjalizującego się w położnictwie), lub
- pod warunkiem, że takie **Skrócenie** zostanie potwierdzone przez **Lekarza** prowadzącego jako niezbędne z medycznego punktu widzenia.
2. **Państwa Najbliższy członek rodziny** lub **Bliski współpracownik** lub **Najbliższy członek rodziny Towarzysza podróży** lub **Bliski współpracownik Towarzysza Podróży** lub osoba, która towarzyszyła **Państwu w Podróży**:
- A. umrą, lub
- B. doznają poważnych urazów, lub
- C. zapadną na nagłą lub poważną chorobę, lub
- D. doznają komplikacji ciąży, jeśli wystąpią one w następstwie nagłego wypadku jako powikłanie (w przypadku gdy takie powikłania zostaną zdiagnozowane przez **Lekarza** specjalizującego się w położnictwie), lub
- pod warunkiem, że takie **Skrócenie** zostanie potwierdzone przez **Lekarza** prowadzącego jako niezbędne z medycznego punktu widzenia.
3. Policja będzie wymagać obecności **Państwa** lub **Państwa Towarzysza podróży** po włamaniu lub próbie włamania do **Państwa** domu lub domu **Państwa Towarzysza podróży**.
4. Szkody spowodowane przez poważny pożar, burzę lub powódź w **Państwa** domu lub w domu **Państwa Towarzysza Podróży**, pod warunkiem, że takie szkody nastąpią po rozpoczęciu przez **Państwa Podróży**.
- Co nie jest przedmiotem ubezpieczenia
-
1. Wszelkie **Roszczenia Z tytułu** następujących zdarzeń:
- A. wszelkie istniejące wcześniej schorzenia, na które cierpi dowolna osoba, od której zależy **Państwa Podróż**, która została zdiagnozowana, jest leczona lub wymaga hospitalizacji lub leczenia ambulatoryjnego w dowolnym momencie przed **Państwa Podróżą** (lub rozpoczęciem **Okresu ubezpieczenia**, jeśli to zdarzenie będzie miało miejsce później), i które mogą spowodować, że będziecie **Państwo** musieli **Skrócić Podróż**,
- B. wszelkie niekorzystne sytuacje finansowe powodujące, że muszą **Państwo Skrócić Państwa Podróż**,
- C. **Państwo** lub **Państwa Towarzysz Podróży** zdecydujecie, że nie chcecie kontynuować **Podróży**.
2. Wszelkie straty, opłaty lub wydatki **Z tytułu**:
- A. opóźnienia w powiadomieniu organizatora wycieczki, biura podróży lub przewoźnika lub dostawcy zakwaterowania o konieczności **Ograniczenia** rezerwacji,
- B. zaporowych przepisów rządu dowolnego kraju.
3. Wszelkie opłaty lub wydatki opłacone lub rozliczone przy użyciu dowolnego vouchera lub punktów promocyjnych, czasowego użytkowania nieruchomości, wakacyjnej obligacji mieszkaniowej lub systemu punktów urlopowych, lub jakichkolwiek **Roszczeń** z tytułu opłat za zarządzanie, kosztów utrzymania lub opłat za wymianę w odniesieniu do umów czasowego użytkowania nieruchomości lub podobnych.
4. Koszty zakwaterowania i podróży w przypadku transportu i/lub zakwaterowania o standardzie wyższym od standardu **Podróży**.
5. **Udział własny**;
6. Wszelkie **Roszczenia** bezpośrednio lub pośrednio spowodowane przez, powstałe lub wynikające z lub w

związku z jakąkolwiek stratą, opłatą lub wydatkiem w wyniku jakichkolwiek przepisów lub zarządzeń wydanych przez rząd lub odpowiednie władze jakiegokolwiek kraju lub grupy krajów, w tym między innymi zamknięcia granic (obejmujących ląd, morze, przestrzeń powietrzną lub wyznaczone punkty kontroli granicznej danego kraju) lub ograniczeń w podróżowaniu;

7. Wszelkie straty, opłaty lub wydatki, jeśli **Podróż** została również odwołana przez organizatora wycieczki, biuro podróży, dostawcę usług transportowych lub zakwaterowania lub z powodu zakazów nałożonych przez rząd jakiegokolwiek kraju;
8. Wszelkie straty, opłaty lub wydatki, jeśli w momencie dokonywania Rezerwacji i/lub rozpoczęcia **Podróży** Ministerstwo Spraw Zagranicznych odradzało wszelkie podróże lub wszystkie podróże poza niezbędnymi do kraju docelowego.

Wyłączenia ogólne

Wyłączenia dotyczące całej Polisy.

Nie będziemy wypłacać żadnych **Roszczeń**, które spowodowałyby naruszenie przez **Nas** rezolucji ONZ lub sankcji handlowych lub gospodarczych lub innych praw Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii, **Danii** lub Stanów Zjednoczonych.

Dotyczy tylko osób z USA: Ochrona ubezpieczeniowa na wypadek **Podróży** obejmującej podróż na Kubę, z Kuby i na Kubie będzie skuteczna tylko wtedy, gdy na podróż Osoby z USA zostało wydane pozwolenie na podstawie ogólnej lub szczególnej licencji OFAC (Biuro Kontroli Aktywów Zagranicznych Departamentu Skarbu USA). W przypadku jakichkolwiek **Roszczeń** od Osoby z USA dotyczących podróży na Kubę, będziemy wymagać od Osoby z USA weryfikacji takiej licencji OFAC, która zostanie złożona wraz z **Roszczeniem**. Uznaje się, że Osoby z USA obejmują każdą osobę, niezależnie od tego, gdzie się znajduje, która jest obywatelem lub zwykłym rezydentem Stanów Zjednoczonych (w tym posiadaczem Zielonej Karty), a także każdą korporacją, spółką osobową, stowarzyszeniem lub inną organizacją, niezależnie od tego, gdzie jest zorganizowana lub prowadzi działalność, posiadana lub kontrolowana przez takie osoby.

Powinniście **Państwo** skontaktować się z **Nami** pod numerem +45 7879 5363 w celu wyjaśnienia ochrony ubezpieczeniowej w ramach Polisy dotyczącej podróży do krajów, które mogą podlegać rezolucjom ONZ lub sankcjom handlowym lub gospodarczym lub innym prawom Unii Europejskiej, Wielkiej Brytanii, **Danii** lub Stanów Zjednoczonych.

Nie będziemy odpowiedzialni za dokonywanie jakichkolwiek płatności w ramach niniejszej Polisy, jeżeli:

1. **Osoby objęte ubezpieczeniem**
Nie spełniają **Państwo** kryteriów wyszczególnionych w sekcji Ważne informacje na stronie 5 niniejszej Polisy.
2. **Dzieci podróżujące samodzielnie**
Są **Państwo Dzieckiem** podróżującym lub posiadającym rezerwację w celu odbycia podróży bez dorosłego **Ubezpieczonego** wymienionego w Certyfikacie Ubezpieczenia.
3. **Podróże nieobjęte ubezpieczeniem**
Państwa Podróż jest opisana w rozdziale „**Podróże** nieobjęte

ubezpieczeniem”, na stronie 5 niniejszej Polisy.

4. **wszelkie Roszczenia Z tytułu następujących zdarzeń:**
 - A. **Nieprzyjmowanie leków lub leczenia**
Ubezpieczony, który postanowił nie przyjmować leków lub nie stosować innych zalecanych metod leczenia zgodnie z zaleceniami **Lekarza**.
 - B. **Choroba tropikalna bez wykonania szczepienia**
choroba tropikalna, na którą **Ubezpieczony** nie miał szczepień lub nie przyjął leku zalecanego przez Duński Instytut Zdrowia Publicznego lub wymaganego przez władze w odwiedzanym kraju, chyba że otrzymał pisemne potwierdzenie od **Lekarza**, że nie powinien być szczepiony lub przyjmować leku, z powodów medycznych.
 - C. **Stan lęku lub fobii**
Ubezpieczony cierpi na stan lęku lub fobii związany z podróżą.
 - D. **Waluta**
Wymiana walut, w tym między innymi utrata wartości lub opłaty za przewalutowanie.
 - E. **Niezgodne z prawem czynności**
Wszelkie niezgodne z prawem czynności z **Państwa** strony.
 - F. **Alkohol/narkotyki**
 - i) Alkohol
Piją **Państwo** zbyt dużo alkoholu, nadużywają go lub są od niego uzależnieni. Nie oczekujemy, że nie będziecie **Państwo** używać alkoholu w czasie **Podróży**, ale nie będziemy pokrywać żadnych **Roszczeń** wynikających z tego, że wypili **Państwo** tyle alkoholu, że poważnie wpłynęło to na **Państwa** osąd i muszą **Państwo** w związku z tym zgłosić **Roszczenie** (na przykład każdy raport medyczny lub dowód wskazujący na nadmierne spożycie alkoholu, które zdaniem **Lekarza** spowodowało lub przyczyniło się do uszkodzenia ciała).

- ii) Narkotyki
Przyjmują **Państwo** jakiegokolwiek substancje niezgodne z prawem obowiązującym w kraju, do którego **Państwo** podróżujecie, lub jesteście uzależnieni od lub nadużywacie jakiegokolwiek leków, lub są **Państwo** pod wpływem jakiegokolwiek nieprzepisanego Wam leku, który został sklasyfikowany jako legalna substancja psychoaktywna w kraju, do którego podróżujecie.
- G. **Samobójstwo/samookaleczenie**
 - i) **Państwa** samobójstwo, próba samobójstwa lub celowe samookaleczenie bez względu na stan **Państwa** zdrowia psychicznego, lub
 - ii) **Państwa** niepotrzebne narażenie się na niebezpieczeństwo lub działanie sprzeczne z widocznymi znakami ostrzegawczymi, z wyjątkiem próby ratowania ludzkiego życia.
- H. **Promieniowanie**
 - i) promieniowanie jonizujące lub zanieczyszczenie radioaktywne jakimkolwiek paliwem jądrowym lub jakimkolwiek odpadami jądrowymi powstającymi w wyniku spalania paliwa jądrowego, lub
 - ii) radioaktywne, toksyczne, wybuchowe lub inne niebezpieczne właściwości dowolnego wybuchowego zespołu jądrowego lub elementu jądrowego takiego zespołu.
- I. **Fale dźwiękowe**
fale ciśnieniowe ze statków powietrznych i innych urządzeń powietrznych poruszających się z prędkością dźwiękową lub naddźwiękową.
- J. **Wojna**
Wojna lub jakiegokolwiek działania wojenne, niezależnie od tego, czy **Wojna** została wypowiedziana czy też nie.
- K. **Upadłość finansowa**
Upadłość finansowa organizatora wycieczek, biura podróży, przewoźnika, dostawcy zakwaterowania, agenta sprzedaży biletów lub dostawcy wycieczek.

Zgłaszanie Roszczenia

Warunki dotyczące wszystkich sekcji niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia. Musicie **Państwo** niezwłocznie powiadomić **Nas** telefonicznie lub e-mailem tak szybko, jak to możliwe, w ciągu 30 dni od uzyskania informacji o jakimkolwiek zdarzeniu, które może skutkować **Roszczeniem**.

Państwa przedstawiciel może zrobić to za **Państwa**, jeśli **Państwo** nie możecie tego zrobić samodzielnie.

Można się z **Nami** skontaktować pod adresem:

E-mail: travelinsurance.pl@crawford.com
Tel.: +45 7879 5363

Warunki Roszczenia

Inne ubezpieczenia

Jeśli w momencie wystąpienia zdarzenia powodującego **Roszczenie** na podstawie niniejszej Polisy istnieje jakiekolwiek inne ubezpieczenie pokrywające ten sam wydatek, jesteśmy uprawnieni do zwrócenia się do tego ubezpieczyciela w celu wniesienia wkładu własnego do **Roszczenia** i zapłacenia wyłącznie **Naszego** proporcjonalnego udziału.

Odzyskiwanie płatności za Nasze roszczenia od innych

Jesteśmy uprawnieni do przejęcia i przeprowadzenia w **Państwa** imieniu obrony lub rozstrzygnięcia wszelkich działań prawnych. Możemy również wszcząć postępowanie na **Nasz** własny koszt i na **Naszą** korzyść, ale w **Państwa** imieniu, w celu odzyskania wszelkich płatności dokonanych w ramach niniejszej Polisy na rzecz kogokolwiek innego.

Zgodność z Warunkami specjalnymi

Muszą **Państwo** przestrzegać Warunków specjalnych wyszczególnionych w odpowiednim Punkcie niniejszej Polisy.

Dostarczanie szczegółów i dokumentów

Muszą **Państwo** dostarczyć na własny koszt wszelkie informacje, dowody i rachunki, których wymagamy, w tym zaświadczenia

lekarskie podpisane przez **Lekarza**, raporty policyjne i inne raporty.

Państwa obowiązek unikania lub minimalizowania Roszczeń

Państwo i każdy **Ubezpieczony** musicie zachować zwykłą i rozsądną ostrożność, aby zabezpieczyć się przed stratą, uszkodzeniem, Wypadkiem, urazem lub chorobą, tak jakbyście **Państwo** nie byli ubezpieczeni.

Wysyłanie dokumentów prawnych do Nas

Musicie **Państwo** przesłać nam jakiekolwiek oryginalne pismo, wezwanie, pismo procesowe lub inną korespondencję otrzymaną w związku z **Roszczeniem** natychmiast po jego otrzymaniu i bez udzielania na nie odpowiedzi.

ubrogacja

Możemy podjąć działania w **Państwa** imieniu w celu odzyskania odszkodowania lub zabezpieczenia z tytułu strat, szkód lub kosztów objętych niniejszym ubezpieczeniem. Nie będą **Państwo** musieli opłacać tego działania, ale będziemy upoważnieni do zatrzymania części lub całości odzyskanej kwoty.

Uznanie Naszych praw

Państwo i każdy **Ubezpieczony** muszą uznać **Nasze** prawo do:

1. rozliczania wszystkich **Roszczeń** w duńskich koronach,
2. otrzymania zwrotu kosztów w ciągu 30 dni od poniesienia wszelkich kosztów lub wydatków, które nie są ubezpieczone w ramach niniejszej Polisy, które wypłacamy **Państwu**,
3. dostarczenia na **Państwa** koszt odpowiednich oryginalnych zaświadczeń lekarskich, jeśli jest to wymagane, przed wypłaceniem **Roszczenia**,
4. zażądania i przeprowadzenia badania lekarskiego i nalegania na sekcję zwłok, jeśli prawo zezwala **Nam** na jej zażądanie, na **Nasz** koszt.

Fałszywe Roszczenia

Nie będziemy dokonywać wypłat z tytułu nieuczciwych **Roszczeń**. Jeśli przedstawicie **Państwo** nieuczciwe **Roszczenie**, możemy

unieważnić **Państwa** ochronę ubezpieczeniową.

Wypłata odszkodowania

Jeśli ukończyli **Państwo** 18 lat, wypłacimy **Państwu** odszkodowanie z tytułu **Roszczenia**, a otrzymanie go przez **Państwa** będzie pełnym wywiązaniem się przez **Nas** z wszelkiej odpowiedzialności w odniesieniu do **Roszczenia**.

Jeśli mają **Państwo** mniej niż 18 lat i jesteście objęci niniejszą Polisą jako

Partner Ubezpieczonego, wypłacimy **Roszczenie Państwa Partnerowi** na **Państwa** rzecz. We wszystkich innych okolicznościach wypłacimy odpowiednie kwoty świadczenia **Rodzicowi** lub **Opiekunowi prawnemu** na **Państwa** rzecz. Otrzymanie odszkodowania przez **Państwa Partnera** lub **Rodzica** lub **Opiekuna prawnego** będzie pełnym wywiązaniem się przez **Nas** z wszelkiej odpowiedzialności w odniesieniu do **Roszczenia**.

Warunki ogólne

Warunki dotyczące wszystkich sekcji niniejszych Ogólnych warunków ubezpieczenia. Umowa

Niniejsza Ogólne warunki ubezpieczenia, Certyfikat Ubezpieczenia oraz wszelkie informacje podane w **Państwa** wniosku będą rozpatrywane łącznie jako jedna umowa.

Prawo właściwe

Niniejsza Polisa podlega przepisom i interpretacji zgodnie z prawem **Danii**, a do rozpatrywania wszystkich sporów wyłączną właściwość będą posiadać sądy duńskie.

Zgodność z wymogami umowy ubezpieczenia

Państwo (oraz, w stosownych przypadkach, **Państwa** przedstawiciele) przestrzegacie wszystkich obowiązujących warunków określonych w niniejszych Ogólnych warunkach ubezpieczenia. Jeśli nie zastosujecie się **Państwo** się do tej zasady, wypłacimy tylko tę część **Roszczenia**, którą musielibyśmy wypłacić, gdyby zastosowali się **Państwo** do niej w pełni.

Zmiana umowy ubezpieczenia

1. Jeśli chcecie **Państwo dokonać zmian w umowie ubezpieczenia**.

Jeśli chociaż jedna z informacji, które **Państwo** nam przekazali, ulegnie zmianie, muszą **Państwo** zadzwonić (i potwierdzić na piśmie, jeśli o to poprosimy), wysłać e-mail lub napisać do **Nas**.

2. Jeśli **My** chcemy zmienić **Państwa** Polisę
3. Zastrzegamy sobie prawo do wprowadzania zmian lub dodawania elementów do niniejszej **Ogólnych warunków ubezpieczenia** z powodów prawnych lub regulacyjnych i/lub w celu odzwierciedlenia nowych wytycznych branżowych i kodeksów postępowania. W takiej sytuacji, prześlemy **Państwu** dotyczące tego szczegóły co najmniej 30 dni przed wprowadzeniem jakichkolwiek zmian. Będziecie mieć **Państwo** wtedy możliwość kontynuowania lub unieważnienia umowy ubezpieczenia.

Wszelkie zmiany w **Ogólnych warunkach ubezpieczenia** będą wchodziły w życie w dniu wystawienia przez **Nas** Certyfikatu ubezpieczenia.

Jeśli zmienimy **Ogólne warunki ubezpieczenia**, a w wyniku tych zmian chcą **Państwo** unieważnić **umowę ubezpieczenia**, wyślemy **Państwu** proporcjonalny zwrot, chyba że przedstawiliście **Państwo Roszczenie** w jej ramach, w którym to przypadku zwrot nie zostanie dokonany.

1. Unieważnienie **Państwa** umowy ubezpieczenia Jeśli chcecie **Państwo** unieważnić umowę ubezpieczenia.

14-dniowe prawo do unieważnienia

Jeśli z jakiegokolwiek powodu nie są **Państwo** zadowoleni z umowy ubezpieczenia mogą **Państwo** w ciągu 14 dni od otrzymania **Ogólnych warunków ubezpieczenia** i Certyfikatu ubezpieczenia skontaktować się z **Nami**, a **My** ją unieważnimy. Jeśli tak się stanie, Polisa nie zapewni żadnej ochrony i zwrócimy wszelkie składki, które **Państwo** opłacili, pod warunkiem, że nie rozpoczęli jeszcze **Państwo** podróży i nie przedstawiono ani nie wypłacono żadnych **Roszczeń**.

Po 14 dniach mogą **Państwo** również unieważnić swoją polisę, ale w takim wypadku nie zwrócimy **Państwu** opłaconej składki.

Nasze dane kontaktowe:

E-mail: travel.pl@chubb.com

Tel.: +45 7879 5363

2. Jeśli **My** chcemy unieważnić **Państwa** Polisę

Możemy unieważnić tę umowę ubezpieczenia, przekazując **Państwu** pisemne powiadomienie z 30-dniowym wyprzedzeniem. Podejmiemy taką decyzję tylko z uzasadnionego powodu. Przykłady ważnych przyczyn unieważnienia obejmują próbę oszustwa lub faktyczne oszustwo, lub w przypadku, gdy otrzymamy nakaz lub polecenie unieważnienia niniejszej Polisy przez organ regulacyjny, sąd lub inne organy ścigania. Jeśli unieważnimy niniejszą umowę,

zwrócimy **Państwu** opłaconą składkę za unieważniony okres, pod warunkiem, że nie zgłosili **Państwo Roszczenia** w ramach niniejszej Polisy w bieżącym **Okresie ubezpieczenia**.

Inne podatki lub koszty

Jesteśmy zobowiązani powiadomić **Państwa**, że mogą istnieć inne podatki lub koszty, które nie są nakładane lub naliczane przez **Nas**.

Wprowadzanie w błąd i nieujawnianie

Musicie **Państwo** dołożyć należytej staranności, aby zapewnić, że wszystkie informacje przekazane **Nam** w procesie składania wniosku, w „Deklaracji”, korespondencji, telefonicznie, na formularzach roszczeń i w innych dokumentach są prawdziwe, kompletne i dokładne. Należy pamiętać, że podanie niekompletnych, fałszywych lub wprowadzających w błąd informacji może wpłynąć na ważność niniejszej Polisy i może oznaczać, że całość lub część **Roszczenia** może nie zostać wypłacona. Przyjmują **Państwo** do wiadomości, że zaferowaliśmy niniejszą Polisę i obliczyliśmy składkę za pomocą informacji, o które poprosiliśmy i które **Państwo** podali, a każda zmiana udzielonych odpowiedzi może skutkować zmianą warunków udzielanej ochrony i/lub zmianą składki.

Odsetki

Na żadną sumę płatną przez **Nas** w ramach niniejszego ubezpieczenia nie będą nałożone odsetki, chyba że płatność została bezzasadnie przez **Nas** opóźniona po otrzymaniu wszystkich wymaganych certyfikatów, informacji i dowodów niezbędnych do obsługi **Roszczenia**. Jeżeli odsetki staną się od **Nas** wymagalne, będą naliczane dopiero od daty ostatecznego otrzymania takich certyfikatów, informacji lub dowodów.

Oplaty bankowe

Nie ponosimy odpowiedzialności za jakiegokolwiek opłaty naliczone przez **Państwa** bank za transakcje dokonane w związku z **Roszczeniem**.

Procedura składania zażaleń

Dążymy do zapewnienia wysokiej jakości usług i chcemy ją utrzymywać przez cały czas. Jeśli nie są **Państwo** zadowoleni z

tych usług, prosimy o kontakt i podanie szczegółów **Państwa** Certyfikatu ubezpieczenia, abyśmy mogli rozpatrzyć takie zażalenie możliwie jak najszybciej.

Jeśli chcą **Państwo** złożyć zażalenie dotyczące sprzedaży **Państwa** ubezpieczenia, obsługi klienta, którą **Państwo** otrzymali lub sposobu obsługi **Roszczenia**, prosimy o kontakt:

Tel.: +45 7879 5363

E-mail: travelinsurance.pl@crawford.com

Możecie **Państwo** skontaktować się z Radą ds. Skarg na Usługi Finansowe (FinKN) w celu uzyskania porady dotyczącej roszczeń ubezpieczeniowych lub zalecenia. Usługa jest bezpłatna. Dane kontaktowe:

Rada ds. Skarg na Usługi Finansowe
Anker Heegaards Gade 2, 1.

DK-1572 København V

Tel.: +45 3315 8900

E-mail: ankeforsikring@ankeforsikring.dk

<http://ankeforsikring.dk/>

Europejska platforma internetowa ds. rozstrzygnięcia sporów Platforma ds. rozstrzygnięcia sporów

Jeśli wykupili **Państwo** u **Nas** ubezpieczenie online lub za pośrednictwem innych środków elektronicznych i nie mogli **Państwo** skontaktować się z **Nami** bezpośrednio lub za pośrednictwem Rady ds. Skarg na Usługi Finansowe, mogą **Państwo** zarejestrować swoje zażalenie za pośrednictwem Europejskiej platformy internetowej ds. rozstrzygnięcia sporów: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

Państwa zażalenie zostanie następnie przekierowane do Rady ds. Skarg na Usługi Finansowe i do **Nas**, w celu jej rozwiązania. Może minąć trochę czasu, zanim je otrzymamy.

Definicje ogólne

Poniższe terminy i wyrażenia zawsze będą miały następujące znaczenia, gdziekolwiek pojawią się w Ogólnych warunkach ubezpieczenia i Certyfikacie Ubezpieczenia oznaczone pogrubioną czcionką i zaczynające się od wielkiej litery.

Za granicą

Poza **Danią**.

Wypadek, w wyniku nieszczęśliwego wypadku

Nagle, możliwe do zidentyfikowania, gwałtowne zdarzenie zewnętrzne, które zdarza się przypadkowo i którego nie można było się spodziewać, lub nieunikniona ekspozycja na trudne warunki atmosferyczne.

Niekorzystne warunki atmosferyczne

Pogoda o takiej ciężkości, że policja (lub odpowiedni organ) ostrzega za pomocą publicznej sieci komunikacyjnej (w tym, ale nie wyłącznie, telewizji lub radia), że osoby fizyczne nie powinny podejmować prób podróży na pierwotnie zaplanowanej przez **Państwa** trasie.

Limit wieku

Nie więcej niż 64 lata (włącznie) w dniu wykupienia Polisy.

Dziecko, Dzieci

Osoba poniżej 18 roku życia w momencie wykupienia Polisy.

Chubb

Chubb European Group, **Dania**, oddział Chubb European Group SE, francuskiej firmy ubezpieczeniowej – jest duńskim oddziałem zarejestrowanym pod numerem CVR 27385931 i adresem dla odwiedzających: Kalvebod Brygge 45, 2. piętro – 1560 Copenhagen V.

Roszczenie, Roszczenia

Pojedyncza strata lub seria strat **Z tytułu** jednej przyczyny objętej niniejszą Polisą.

Bliski współpracownik

Osoba, z którą pracują **Państwo w Danii** i która musi być w pracy, abyście mogli **Państwo** wyjechać w **Podróż** lub ją kontynuować.

Rejs

Podróż morską lub rzeczna trwająca łącznie ponad 3 dni, w której transport i

zakwaterowanie odbywają się przede wszystkim na statku pasażerskim oceanicznym lub rzecznym.

Skrócić, Skrócony, Skrócenie

Skrócenie **Państwa Podróży**.

Lekarz

Lekarz lub specjalista, zarejestrowany lub uprawniony do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z prawem kraju, w którym wykonują zawód lekarza który nie jest:

1. **Ubezpieczonym**, lub
2. krewnym **Ubezpieczonego** zgłaszającego **Roszczenie**,

chyba że zostanie zatwierdzony przez **Nas**.

Z tytułu

Bezpośrednio lub pośrednio spowodowane, powstałe lub wynikające z lub w związku z.

Europa

Albania, Andora, Austria, Białoruś, Belgia, Bośnia i Hercegowina, Bułgaria, Wyspy Kanaryjskie, Wyspy Normandzkie, Chorwacja, Czechy, **Dania**, Irlandia, Estonia, Francja, Niemcy, Gibraltar, Grecja, Węgry, Islandia, Wyspa Man, Włochy, Łotwa, Liechtenstein, Litwa, Luksemburg, Macedonia, Madera, Wyspy Śródziemne (w tym Majorka, Minorka, Ibiza; Korsyka; Sardynia; Sycylia; Malta, Gozo; Kreta, Rodos i inne wyspy greckie; Cypr), Mołdawia, Monako, Holandia, Polska, Portugalia, Rumunia, Federacja Rosyjska (na zachód od Uralu), Serbia i Czarnogóra, Słowacja, Słowenia, Hiszpania, Szwecja, Szwajcaria, Turcja, Ukraina, Wielka Brytania.

Udział własny

Pierwsza kwota podana w Tabeli świadczeń odnosząca się do **Roszczenia**, którą każdy **Ubezpieczony** musi zapłacić za każdy Punkt Polisy, której dotyczy roszczenie.

Najbliższy członek rodziny

Państwa Partner lub narzeczon(-a) lub wnuk, dziecko, brat, siostra, rodzic, dziadek lub babcia, przyrodni brat, przyrodnia siostra, macocha lub ojczym, teść lub teściowa, zięć, synowa, szwagierka, szwagier, ciotka, wujek, siostrzeniec lub bratanek, siostrzenica lub bratanica, **Państwa** lub **Państwa Partnera**, lub ktokolwiek, kto jest najbliższym krewnym w

jakimkolwiek dokumencie prawnym, z których wszyscy muszą mieszkać w Danii, i żaden z nich nie może być

Ubezpieczonym.

Ubezpieczony dorosły

Osoba wymieniona w Certyfikacie ubezpieczenia w wieku od 18 do 64 lat (włącznie).

Dania

Królestwo Danii

Rodzic lub Opiekun prawny

Osoba pełniąca władzę rodzicielską lub opiekun prawny; obie kategorie osób muszą być zgodne z definicją w duńskiej Ustawie o prawach dziecka w jego ustawowych poprawkach, zmianach lub ponownego wprowadzenia go w życie.

Partner

Państwa współmałżonek lub partner (zarejestrowany zgodnie z duńską Ustawą o związkach partnerskich) lub osoba dowolnej płci, z którą mieszkają **Państwo** od co najmniej trzech miesięcy, jakby była **Państwa** współmałżonkiem lub partnerem.

Okres ubezpieczenia

Okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczynający się o godz. 0.01 lub w późniejszym terminie, w którym wystawiono Certyfikat ubezpieczenia, a kończący się w chwili, gdy **Państwo** dotrze do **Państwa** domu w Danii lub na koniec podróży w dniu wskazanym na **Państwa** Certyfikacie ubezpieczenia, zależnie od tego, które z tych wydarzeń nastąpi wcześniej.

Środek transportu publicznego

Każdy pojazd lotniczy, lądowy lub wodny obsługiwany na podstawie licencji na przewóz pasażerów, za opłatą, który kursuje zgodnie z zaplanowanym rozkładem.

Towarzysz(e) Podróży

Osoba, z którą zaplanowałaś **Podróż**, i w stosunku do której byłoby nierozsądne oczekiwać, że będą **Państwo** podróżować lub kontynuować **Podróż** bez niej.

Podróż

Podróż **Za granicę** obejmująca wcześniej zarezerwowaną podróż lub zakwaterowanie.

Wojna

Zbrojny konflikt między narodami, inwazja, akt wroga, wojna domowa lub przejście władzy przez siły zorganizowane lub wojskowe.

My, Nas, Nami, Nasze

Chubb European Group SE

Sporty zimowe

Skiboarding, bobsleje, narciarstwo biegowe, narciarstwo na lodowcu, heliskiing, snowkiting, langlauf, saneczkarstwo, monoskiing, jazda na skuterach śnieżnych, narciarstwo, narciarstwo dowolne, loty narciarskie, skoki narciarskie, wyścigi narciarskie, skitouring, jazda na sankach, jazda na carvingach, jazda na snowboardzie, jazda na skuterach śnieżnych, łyżwiarstwo szybkie, jazda na toboganach.

Państwo/Państwa/Ubezpieczony

Wszystkie osoby wymienione w Certyfikacie ubezpieczenia w granicach **Limitu wieku** zamieszkujące w **Danii**. Każda osoba jest oddzielnie ubezpieczona z wyjątkiem **Dziecka**, chyba że podróżuje z **Ubezpieczonym Dorosłym**.

Ochrona danych

Ubezpieczyciel korzysta z danych osobowych, które Ubezpieczający dostarczył Ubezpieczycielowi w celu sporządzenia niniejszej Polisy i zarządzania nią oraz wszelkimi roszczeniami z niej wynikającymi.

Dane te będą zawierać podstawowe informacje kontaktowe, takie jak imię i nazwisko, adres i numer polisy Ubezpieczonych, ale mogą także zawierać bardziej szczegółowe informacje o Ubezpieczonych (dotyczące na przykład wieku, stanu zdrowia, szczegółów aktywów, historii roszczeń), jeżeli jest to istotne z punktu widzenia ryzyka ubezpieczanego przez Ubezpieczyciela, usług świadczonych przez Ubezpieczyciela lub roszczeń zgłaszanych przez Ubezpieczającego lub Ubezpieczonych.

Ubezpieczyciel jest częścią międzynarodowej grupy, a dane osobowe Ubezpieczonych mogą być wymieniane z innymi spółkami wewnątrz grupy, w innych krajach, w zakresie, w jakim jest to konieczne do zapewnienia ochrony w ramach polisy lub do przechowywania informacji

Ubezpieczonych. Ubezpieczyciel wykorzystuje także szereg zaufanych dostawców usług, którzy również będą mieć dostęp do danych osobowych Ubezpieczonych zgodnie z instrukcjami Ubezpieczyciela i będą poddani kontrolom Ubezpieczyciela.

Ubezpieczeni posiadają szereg praw związanych z ich danymi osobowymi, w tym prawo dostępu oraz, w pewnych okolicznościach, usunięcia.

Niniejszy rozdział przedstawia skrócone wyjaśnienie sposobu wykorzystania danych osobowych przez Ubezpieczyciela. Aby uzyskać więcej informacji, Ubezpieczyciel zaleca Ubezpieczającemu i Ubezpieczonym zapoznanie się z przyjazną użytkownikowi Główną Polityką Prywatności dostępną pod adresem:

<https://www2.chubb.com/nordic-en/footer/privacy-policy.aspx>. Kopię Polityki Prywatności Ubezpieczający i Ubezpieczeni mogą otrzymać w dowolnym momencie, kontaktując się z Ubezpieczycielem pod adresem: dataprotectionoffice.europe@chubb.com.

Kontakt z nami

Chubb European Group, Dania, oddział Chubb European Group SE, francuskiej firmy ubezpieczeniowej – jest duńskim oddziałem zarejestrowanym pod numerem CVR 27385931 i adresem dla odwiedzających: Kalvebod Brygge 45, 2. piętro – 1560 Copenhagen V.

O Chubb

Chubb to największy na świecie notowany na giełdzie Ubezpieczyciel specjalizujący się w ubezpieczeniach majątkowych i wypadkowych. Działając w 54 krajach, Chubb oferuje ubezpieczenia majątkowe, osobowe i wypadkowe, ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków i dodatkowo ubezpieczenie zdrowotne, reasekurację i ubezpieczenie na życie szerokiej grupie odbiorców.

Spółka wyróżnia się bogatą ofertą produktów i usług, znaczącym potencjałem w zakresie dystrybucji, wzorową kondycją finansową, doskonałością w zakresie udzielania gwarancji, doskonałą wiedzą w zakresie obsługi roszczeń i działalnością lokalną na całym świecie.

Firmy ubezpieczeniowe wchodzące w skład grupy Chubb obsługują międzynarodowe korporacje, średnie i małe spółki prowadzące działalność w zakresie ubezpieczeń i usług majątkowych i wypadkowych; zamożne osoby fizyczne posiadające znaczne aktywa do ochrony; osoby wykupujące ubezpieczenie na życie, ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków, uzupełniające ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie domów i samochodów oraz inne ubezpieczenia specjalistyczne; spółki i grupy partnerskie zapewniające lub oferujące ubezpieczenia wypadkowe i zdrowotne oraz ubezpieczenia na życie swoim pracownikom lub członkom; oraz ubezpieczyciele zarządzający ekspozycjami z pokryciem reasekuracyjnym.

Główne firmy ubezpieczeniowe wchodzące w skład grupy Chubb mogą pochwalić się bardzo wysokimi ocenami w zakresie kondycji finansowej (ocena AA przyznana przez agencję Standard & Poor's oraz ocena A++ przyznana przez agencję A.M. Best). Spółka macierzysta Chubb, notowana jest na Nowojorskiej Giełdzie Papierów Wartościowych (NYSE: CB) i wchodzi w skład indeksu S&P 500.

CHUBB®

Indholdsoversigt

Velkommen	23
Oversigt over dine fordele	24
Vigtige oplysninger	25
Hvordan indsender man en skadeanmeldelse?	25
Hvordan opsiger man?	25
Generelle betingelser og generelle undtagelser	25
Dækkede personer	25
Definitioner i policen	25
Dækkede rejser	25
Ikke dækkede rejser	25
Hvilken dækning yder vi?	25
Hvornår er du dækket?	25
Når dækningen ophører automatisk	26
Automatisk forlængelse af forsikringsperioden	26
Kapitel 1 – Afbestilling	27
Hvad er dækket?	27
Hvad er ikke dækket?	27
Kapitel 2 – Afbrydelse	28
Hvad er dækket?	28
Hvad er ikke dækket?	29
Generelle undtagelser	30
Indsendelse af skadeanmeldelser	32
Betingelser for udbetaling af erstatninger	33
Andre forsikringer	33
Godtgørelse af udbetalte erstatninger fra andre	33
Opfyldelse af specielle betingelser	33
Afgivelse af oplysninger og dokumenter	33
Din pligt til at forebygge eller begrænse en skade	33
Fremsendelse af juridiske dokumenter	33
Indtrædelsesret	33
Anerkendelse af vores rettigheder	33
Svigagtige skadeanmeldelser	33
Udbetaling af erstatningsbeløb	33
Generelle betingelser	34
Aftale	34
Lovvalg	34
Opfyldelse af policens krav	34
Ændring af din police	34
Opsigelse af din police	34
Andre afgifter eller udgifter	34
Vildledende og ufuldstændige oplysninger	34
Rente	35
Bankgebyrer	35
Klageprocedurer	35
European Online Dispute Resolution Platform	35
Generelle definitioner	36
Databeskyttelse	38
Kontakt os	39
Om Chubb	39

Velkommen

Tak fordi du valgte at tegne din rejseforsikring hos Chubb.

Dette er **din** policetekst, der sammen med **dit** forsikringsbevis og de oplysninger, du modtog, dengang du tegnede denne forsikring, udgør aftalen mellem **dig** og **os**. Den dækning, der ydes under denne police, ydes af Chubb European Group, Danmark, filial af Chubb European Group SE, (**Chubb/vi/os**).

Under denne police udbetales erstatninger i henhold til denne policetekst, såfremt **du** bliver nødt til at aflyse **din rejse**, før den er begyndt.

Denne police dækker ikke tidligere diagnosticerede lidelser.

Du (som anført i forsikringsbeviset) og **Chubb** aftaler, at **du** skal betale den aftalte præmie. Forsikringsbeviset og denne policetekst udgør de fuldstændige betingelser for din forsikring hos **os**. **Du** anerkender, at **vi** har tilbudt denne police og fastsat præmien på grundlag af de oplysninger, som **vi** har udbedt os, og som **du** har afgivet, og at enhver ændring i de af **dig** afgivne svar kan medføre ændring af policens betingelser og/eller præmiens størrelse.

Du bør læse policeteksten og forsikringsbeviset omhyggeligt for at sikre, at de er rigtige og opfylder **dine** behov, samt fortælle **os** med det samme, hvis noget er forkert, idet det kan have betydning for policens dækning i tilfælde af en **forsikringsbegivenhed**. **Du** bør opbevare disse dokumenter på et sikkert sted. **Du** har pligt til at fortælle **os**, hvis enten **dine** forsikringsbehov eller nogle af de oplysninger, **du** har givet **os**, ændrer sig. Selvom **du** ikke måtte regne en ændring for væsentlig, kan ændrede omstændigheder have indflydelse på policens dækning, og det kan være nødvendigt for **os** at ændre denne police. **Vi** vil ajourføre policen og udstede et nyt forsikringsbevis, hver gang der aftales en ændring.

Oversigt over dine fordele

kapitel	Erstatningsbeløb	Selvrisiko ¹
3. Afbestilling	Flyudgifter ² plus op til 3 750 DKK for ubrugte rejseudgifter	✓
4. Afbrydelse	op til 3 750 DKK	✓

¹Der fratrækkes en selvrisiko på 375 DKK per person for hvert kapitel som fremhævet i oversigten bortset fra under kapitel 1 – Afbestilling, hvor selvriskoen udgør 10 % af det aktuelle erstatningsbeløb, dog mindst 375 DKK.

²Ved flyudgifter forstås den samlede udgift til din flyrejse, således som den fremgår af bekræftelsen af din reservation.

Oversigten ovenfor viser de maksimale beløb, der dækkes under policen per forsikret person.

Vigtige oplysninger

Hvordan indsender man en skadeanmeldelse?

En vejledning i, hvordan man indsender en **skadeanmeldelse** under denne police, fremgår af side 31 i denne policetekst.

Hvordan opsiges man?

En vejledning i, hvordan man opsiges denne police, fremgår af side 33 i denne policetekst.

Generelle betingelser og generelle undtagelser

Visse betingelser og undtagelser gældende for alle kapitler i denne police fremgår af side 29 og 30 samt 33 til 34 i denne policetekst.

Dækkede personer

Alle **personer dækkede** under denne police skal være:

1. permanent bosiddende i **Danmark** og være i **Danmark** på tidspunktet for købet af denne police; og
2. højst 64 år gamle på tidspunktet for købet af denne police.

Definitioner i policen

Visse ord i denne police har en konkret betydning. De har denne konkrete betydning overalt, hvor de forekommer i denne police, og er gengivet med fed skrift. Alle definitioner, der er gældende for denne police som helhed, fremgår af side 35 til 36 i denne policetekst.

Dækkede rejser

Den dækningstype, **du** har valgt, returrejse eller enkeltrejse, fremgår af forsikringsbeviset.

1. Returrejse
En **udlandsrejse** i **forsikringsperioden**, der foregår udelukkende inden for det dækningsområde, der fremgår af forsikringsbeviset, og begynder og slutter i **Danmark**.
2. Enkeltrejse
En **udlandsrejse** i **forsikringsperioden**, der foregår

udelukkende inden for det dækningsområde, der fremgår af forsikringsbeviset, og begynder i **Danmark** men ikke har nogen fastsat returdato.

Ikke dækkede rejser

Vi dækker ikke **rejser**,

- der omfatter forretning eller manuelt arbejde uanset art;
- hvor **vintersport** er den primære årsag til **din** rejse;
- der indebærer, at **du** rejser på et **krydstogt**;
- der indebærer, at **du** konkret rejser for at modtage lægelig, tandlægelig eller kosmetisk behandling;
- hvis **du** af **din læge** er blevet rådet til ikke at rejse, eller **du** er blevet diagnosticeret med en dødelig sygdom;
- hvis på datoen for bestilling (eller påbegyndelse af **forsikringsperioden**, hvis senere), **du** eller **din rejseledsager** er vidende om nogen årsag til, at den burde opsiges eller **afbrydes**, eller nogen andre omstændigheder, der med rimelighed må forventes at medføre en **forsikringsbegivenhed** dækket af denne police;
- indebærer rejse til områder, hvor Udenrigsministeriets rejsevejledning lyder "Alle rejser frarådes". Hvis **du** er i tvivl om, hvorvidt der er udstedt en advarsel mod rejser til **din** destination, bedes du tjekke Udenrigsministeriets hjemmeside: <http://um.dk/da/rejse-og-ophold/rejse-til-udlandet/rejsevejledninger/>

Hvilken dækning yder vi?

Det maksimale beløb, **vi** udbetaler under det enkelte kapitel, fremgår udførligt af dækningsoversigten på side 23 i denne Policetekst.

Hvornår er du dækket?

4. Afbestillingsdækningen under kapitel 1 gælder fra det seneste af tidspunkterne for bestilling af **rejsen** henholdsvis den dato og det klokkeslæt, der fremgår af forsikringsbeviset. Den ophører, når **du** påbegynder **din rejse**.

5. Forsikringsdækningen under alle andre kapitler er gældende for en **rejse**, der foregår i **forsikringsperioden** og omfatter rejseaktivitet.

Når dækningen ophører automatisk

1. Returrejse
Al dækning ophører ved **forsikringsperiodens** udløb.
2. Enkeltrejse
Al dækning ophører 24 timer efter, at **du** har påbegyndt **din rejse**.

Automatisk forlængelse af forsikringsperioden

Hvis **du** ikke er i stand til at vende hjem fra en **rejse**, før **din** dækning ophører, bliver **din** police automatisk forlænget uden ekstrabetaling i:

- op til 14 dage, hvis et **offentligt transportmiddel**, som **du** har reservation til som betalende passager, uventet bliver forsinket, aflyst eller **afbrudt** pga. **uvejr**, arbejdskonflikt eller mekanisk havari; eller
- op til 30 dage (eller en længere periode aftalt skriftligt med **os**, før denne automatiske forlængelse ophører) hvis **du** ikke kan vende hjem **som følge af**:
 - at **du** er kommet til skade eller blevet syg eller isoleret under en **rejse**
 - **du** bliver lægeligt pålagt at forblive sammen med en anden **forsikret** anført på **dit** forsikringsbevis, der kommer til skade eller bliver syg eller isoleres under en **rejse**.

Kapitel 1 – Afbestilling

Hvad er dækket?

Vi vil godtgøre **dine** ubrugte rejse- og/eller indkvarteringsudgifter op til det beløb, der fremgår af dækningsoversigten (inklusive udflugter, som du har forudbestilt og -betalt før påbegyndelse af **din rejse**), som **du** har betalt eller aftalt at betale, og som ikke dækkes fra anden side, hvis det skulle blive nødvendigt at aflyse en **rejse som følge af:**

3. at **du** eller **dine rejseledsagere** er
 - A. er døende; eller
 - B. lider af et alvorligt traume; eller
 - C. lider af pludselig eller alvorlig sygdom; eller
 - D. lider af komplikationer som følge af graviditet, forudsat de er opstået i en nødsituation som følge af komplikationer (hvor disse komplikationer er diagnosticerede af en **læge** specialiseret i obstetrik); eller
 - E. kommer i obligatorisk isolering beordret af en behandlende **læge**; under forudsætning af, af afbestillingen af den behandlende **læge** er bekræftet som værende lægeligt nødvendig.
4. **Din pårørende** eller **nære forretningskollega** eller **dine rejseledsageres nære familiemedlem** eller **nære forretningskollega** eller nogen, **du** har aftalt at bo sammen med på en **rejse:**
 - A. er døende; eller
 - B. lider af et alvorligt traume; eller
 - C. lider af pludselig eller alvorlig sygdom; eller
 - D. lider af komplikationer som følge af graviditet, forudsat de er opstået i en nødsituation som følge af komplikationer (hvor disse komplikationer er diagnosticerede af en **læge** specialiseret i obstetrik);
 - E. kommer i obligatorisk isolering beordret af en behandlende **læge**; under forudsætning af, at disse årsager til afbestilling bekræftes af en **læge**.
5. Politiet pålægger **dig** eller **én af dine rejseledsageres** at være til stede

efter et indbrud eller indbrudsforsøg i **din** eller pågældende **rejseledsagers** bolig.

6. alvorlig ildsvåde eller oversvømmelse i **din** eller **én af dine rejseledsageres** bolig, under forudsætning af en sådan skade indtræffer i de 7 dage umiddelbart forud for påbegyndelsen af **din rejse**.
7. obligatorisk tjeneste som domsmand eller nævning eller vidneindkaldelse til en domstol af **dig** eller **din rejseledsager**
8. **Du eller din rejseledsager mister jeres arbejde og har meldt jer arbejdsløse.**

Hvad er ikke dækket?

1. Alle **forsikringsbegivenheder** som følge af,
 - A. at en i forvejen diagnosticeret lidelse, der påvirker en person, som **din rejse** afhænger af, og som er diagnosticeret, behandlet eller har krævet hospitalsindlæggelse eller ambulans behandling på noget tidspunkt, før **din rejse** blev bestilt (eller **forsikringsperiodens** påbegyndelse, hvis senere), og som kunne medføre, at **du** blev nødt til at opsiges **din rejse**;
 - B. tjeneste som domsmand eller nævning eller vidneindkaldelse, hvis **du** eller **din rejseledsager** bliver indkaldt som sagkyndig, eller hvor **din** eller deres beskæftigelse normalt ville kræve fremmøde for en domstol;
 - C. arbejdsløshed, hvor **du** eller **din rejseledsager:**
 - i) var arbejdsløse eller vidste, at **du** eller de kunne blive arbejdsløse, på det tidspunkt, hvor **rejsen** blev bestilt;
 - ii) frivilligt lod jer afskedige eller blev berettiget bortvist eller efter opsigelse;
 - iii) er selvstændig eller freelancer;

- B. enhver forværret økonomisk situation, der tvinger **dig** til at opsiges **din rejse** med undtagelse af de årsager, der fremgår af kapitlet
"Hvad er dækket?"
- C. **Din** eller **dine rejseledsageres** beslutning om **I** ikke at rejse, medmindre årsagen til ikke at rejse fremgår af kapitlet
"Hvad er dækket?"
- D. Manglende indhentning af nødvendigt pas, visum eller tilladelse til **din rejse**.
2. Ethvert tab, gebyr eller udgift **som følge af**:
- A. en forsinkelse i underretningen af turoperatøren, rejsebureauet, transportøren eller hotelværten, der er nødvendig for at aflyse en reservation;
- B. Myndighedsindgreb foretaget af myndighederne i et land.
3. Ethvert gebyr eller udgift, der betales for med eller afregnes under brug af nogen form for kampagnegavekort eller -point, timesthare, ferieboligaktie eller feriepointordning eller **skadeanmeldelser** for forvaltningsgebyrer, vedligeholdelsesudgifter eller vekselgebyrer knyttede til timesthare eller tilsvarende ordninger.
4. **Selvrisiko.**
5. Ethvert krav direkte eller indirekte forårsaget af, opstået eller som følge af eller i forbindelse med ethvert tab, gebyr eller udgift som følge af regler eller ordrer givet af regeringen eller relevant myndighed i ethvert land eller gruppe af lande, inklusiv men ikke begrænset til grænselukninger (bestående af land, hav, luftrum eller udpegede grænsekontrolpunkter i et land) eller restriktioner for rejser;
6. Ethvert tab, gebyr eller udgift, hvis din rejse også blev annulleret af rejsearrangøren, rejsebureauet eller transport- eller indkvarteringsudbyderen eller på grund af uoverkommelige regler fra et lands regering.
7. Ethvert tab, gebyr eller udgift, hvis Udenrigsministeriet på det tidspunkt, du bestilte og / eller startede rejsen, har frarådet alle unødvendige reiser til

det land, du har besøgt eller har til hensigt at besøge.

Kapitel 2 – Afbrydelse

Hvad er dækket?

Vi dækker:

- A. ubrugte indkvarteringsudgifter (inklusive udflugter, som du har forudbestilt og -betalt før afrejse fra **Danmark**, som **du** har betalt eller aftalt at betale, og som ikke dækkes fra nogen anden side; og
- B. rimelige nødvendige ekstraudgifter til rejse og indkvartering (kun værelse) afholdt i forbindelse med **din** tilbagevendende til **din** bolig i **Danmark**.

op til det beløb, der fremgår af dækningsoversigten, hvis det bliver nødvendigt at **afbryde** en **rejse som følge af**:

- at **du eller dine rejseledsagere**
 - er døende; eller
 - lider af et alvorligt traume; eller
 - lider af pludselig eller alvorlig sygdom; eller
 - lider af komplikationer som følge af graviditet, forudsat de er opstået i en nødsituation som følge af komplikationer (hvor disse komplikationer er diagnosticerede af en **læge** specialiseret i obstetrik); eller under forudsætning af en sådan **afbrydelse** af den behandlende **læge** er bekræftet som værende lægeligt nødvendig.
- Din pårørende** eller **nære forretningskollega** eller **dine rejseledsageres nære familiemedlem** eller **nære forretningskollega** eller nogen, **du** har aftalt at bo sammen med på en **rejse**:
 - er døende; eller
 - lider af et alvorligt traume; eller
 - lider af pludselig eller alvorlig sygdom; eller
 - lider af komplikationer som følge af graviditet, forudsat de er opstået i en nødsituation som følge af komplikationer (hvor disse komplikationer er

- diagnosticerede af en **læge** specialiseret i obstetrik);
under forudsætning af en sådan **afbrydelse** af den behandlende **læge** er bekræftet som værende lægeligt nødvendig.
3. Politiet kræver, at **du** eller **én af dine rejseledsagere** er til stede efter et indbrud eller indbrudsforsøg i **din** eller pågældende **rejseledsagers** bolig.
 4. Alvorlig ildsvåde eller oversvømmelse i **din** eller **én af dine rejseledsageres** bolig; forudsat denne ulykke først hænder efter påbegyndelsen af **din rejse**.
- transportøren eller hotelværten, der er nødvendig for at **afbryde** en reservation;
- B. myndighedsindgreb foretaget af myndighederne i et land.
3. Ethvert gebyr eller udgift, der betales for med eller afregnes under brug af nogen form for kampagnegavekort eller -point, timeshare, ferieboligaktie eller feriepointordning eller **skadeanmeldelser** for forvaltningsgebyrer, vedligeholdelsesudgifter eller vekselgebyrer knyttede til timeshare eller tilsvarende ordninger.
 4. Udgifter til indkvartering og rejse, hvor den benyttede indkvartering og/eller transport er af en højere standard end **rejsens**.

Hvad er ikke dækket?

1. Alle **forsikringsbegivenheder** som følge af,
 - A. at en i forvejen diagnosticeret lidelse, der påvirker en person, som **din rejse** afhænger af, og som er diagnosticeret, behandlet eller har krævet hospitalsindlæggelse eller ambulat hospitalsbehandling på noget tidspunkt, før **din rejse** blev bestilt (eller påbegyndelse af **forsikringsperioden**, hvis senere), og som kunne medføre, at **du** bliver nødt til at **afbryde din rejse**;
 - B. enhver forværret økonomisk situation, der tvinger **dig** til at **afbryde din rejse**;
 - C. **din** eller **din(e)** **rejseledsager(es)** beslutning om, at **I** ikke ønsker at fortsætte en **rejse**.
2. ethvert tab, gebyr eller udgift **som følge af**:
 - A. en forsinkelse i underretningen af turoperatøren, rejsebureauet,
5. **Selvrisiko**.
6. Ethvert krav direkte eller indirekte forårsaget af, opstået eller som følge af eller i forbindelse med ethvert tab, gebyr eller udgift som følge af regler eller ordrer givet af regeringen eller relevant myndighed i ethvert land eller gruppe af lande, inklusiv men ikke begrænset til grænselukninger (bestående af land, hav, luftrum eller udpegede grænsekontrolpunkter i et land) eller restriktioner for rejser;
7. Ethvert tab, gebyr eller udgift, hvis din rejse også blev annulleret af rejsearrangøren, rejsebureauet eller transport- eller indkvarteringsudbyderen eller på grund af uoverkommelige regler fra et lands regering.
8. Ethvert tab, gebyr eller udgift, hvis Udenrigsministeriet på det tidspunkt, du bestilte og / eller startede rejsen, har frarådet alle unødvendige reiser til det land, du har besøgt eller har til hensigt at besøge.

Generelle undtagelser

Undtagelser, der vedrører hele policen.

Vi vil ikke imødekomme nogen **skadeanmeldelse**, der ville medføre, at **vi** overtrådte FN-resolutioner, handelsembargoer eller økonomiske sanktioner eller anden lovgivning udstedt af EU, Storbritannien, **Danmark** eller USA.

Kun relevant for amerikanske statsborgere: Policen dækker kun en **rejse**, der indebærer rejse til/fra/via Cuba, hvis pågældende amerikanske statsborgers rejse er blevet godkendt under en generel eller konkret tilladelse fra Treasury's Office of Foreign Asset Control (OFAC). Ved enhver **skadeanmeldelse** fra en amerikansk statsborger vedrørende en rejse til/fra/via Cuba vil **vi** forlange, at pågældende vedlægger **skadeanmeldelsen** dokumentation for tilladelse fra OFAC. Ved amerikansk statsborger forstås enhver person uanset bopæl, der er statsborger i eller normalt bosat i USA (herunder indehavere af et Green Card) samt ethvert selskab, interessentskab, partnerskab eller anden organisation, uanset hvor den er organiseret eller driver forretning, der ejes eller ledes af sådanne personer.

Ved rejse til lande, der kan være omfattede af FN-resolutioner, handelsembargoer eller økonomiske sanktioner eller anden lovgivning udstedt af EU, Storbritannien, **Danmark** eller USA, skal **du** kontakte **os** på +45 78 795 363 for at afklare policens dækning.

Vi er ikke forpligtede til at foretage udbetalinger under denne police, hvor:

- 1. Dækkede personer**
I ikke opfylder de betingelser, der fremgår af "Vigtige oplysninger" på side 24 i denne police.
- 2. Børn, der rejser alene**
Du er et **barn**, der rejser eller har bestilt en rejse uden en voksen **forsikret person**, der fremgår af forsikringsbeviset.
- 3. Ikke dækkede rejser**
Din rejse er beskrevet under "Ikke omfattede rejser" på side 24 i denne police.
- 4. Enhver forsikringsbegivenhed er en følge af:**

- A. Manglende indtagelse af medicin eller efterlevelse af behandling**
En **forsikret person** vælger ikke at tage sin medicin eller anden anbefalet behandling som foreskrevet eller anvist af en **læge**.
- B. Tropesygdom, med manglende vaccination**
En **tropesygdom**, hvor den **forsikrede person** ikke havde fået de vaccinationer eller taget den medicin, der anbefales af **Statens Seruminstitut** i Danmark eller kræves af myndighederne i det besøgte land, medmindre de har skriftlig bekræftelse fra en **læge** på, at de af medicinske årsager ikke behøver vaccineres eller tage pågældende medicin.
- C. Angsttilstand eller fobi**
en **forsikret person** lider af nogen rejserelateret angsttilstand eller fobi.
- D. Valuta**
Valutaveksling, herunder ethvert kurstab eller vekslingsgebyrer.
- E. Ulovlige handlinger**
Enhver lovovertrædelse begået af **dig**.
- F. Alkohol/narkotika**
 - i) Alkohol**
Du drikker for meget alkohol, misbruger alkohol eller er afhængig af alkohol. **Vi** forventer ikke, at **du** er totalt afholdende under en **rejse**, men **vi** afviser **skadeanmeldelser**, der skyldes, at **du** har indtaget så meget alkohol, at **din** dømmekraft er alvorligt nedsat, og **du** som følge heraf kommer ud for en **forsikringsbegivenhed** (for eksempel dokumenteret ved skadestuerapport eller lægeattest, hvoraf fremgår umådeholden alkoholindtagelse, der efter en **læges** vurdering har medført eller bidraget til tilskadekomsten).
 - ii) Narkotika**
Du tager noget lægemiddel, der er ulovligt i det besøgte

land, eller er afhængig af eller misbruger et lægemiddel eller er under påvirkning af et lægemiddel, der ikke er lægeordineret eller er kategoriseret som stærkt ulovligt i det besøgte land.

billetudsteders eller en udflugtsarrangørs betalingsstandsning.

G. **Selv mord/selvskade**

- i) **dit** selvmord, selvmordsforsøg eller forsætlige selvskade uanset **din** psykiske sundhedstilstand; eller
- ii) **Din** unødvendige udsættelse af dig selv for fare, eller hvis **du** har handlet i strid med synlige advarselsskilte, medmindre det skete i den hensigt at redde menneskeliv.

H. **Stråling**

- i) ioniserende stråling eller radioaktiv forurening fra kernebrændsel eller kerneaffald hidrørende fra forbrænding af kernebrændsel; eller
- ii) de radioaktive, toksiske, eksplosive eller andre farlige egenskaber ved en eksplosiv kernesprængsats eller den radioaktive komponent af en sådan kernesprængsats.

I. **Lydbølger**

trykbølger fra fly og andre luftbårne anordninger, der bevæger sig med lydens hastighed eller hurtigere.

J. **Krig**

Krig eller nogen anden form for **krigshandling**, uanset om der er erklæret **krig** eller ej.

K. **Betalingsstandsning**

En turoperatørs, et rejsebureaus, en transportørs, en hotelværts, en

Indsendelse af skadeanmeldelser

Betingelser gældende for hele policen.

Du skal med det samme underrette **os** telefonisk eller per mail, så snart det med rimelighed er muligt og senest 30 dage efter, at du bliver vidende om forhold, der sandsynligvis vil kunne medføre en **skadeanmeldelse**.

En person med fuldmagt kan gøre dette på **dine** vegne, hvis **du** er forhindret.

Vi kan kontaktes på:

Mail: travelinsurance.en@crawford.com

Tlf.: +45 78 795 363

Betingelser for udbetaling af erstatninger

Andre forsikringer

Hvis en anden forsikring på tidspunktet for en forsikringsbegivenhed, der medfører en **skadeanmeldelse** under denne police, dækker samme udgift, er **vi** berettigede til at henvende os til pågældende forsikringsselskab med krav om et bidrag til **erstatningsbeløbet**, og vi vil kun betale **vores** forholdsmæssige andel.

Godtgørelse af udbetalte erstatninger fra andre

Vi er berettigede til at overtage og i **dit** navn udføre forsvar eller indgå forlig i en retstv. **Vi** kan ligeledes for **vores** regning tage retlige tiltag for **vores** eget erstatningsbeløb men i **dit** navn med henblik på at få godtgjort udbetalinger, **vi** måtte have foretaget til tredjepart under denne police.

Opfyldelse af specielle betingelser

Du skal opfylde de specielle betingelser, der fremgår af pågældende kapitel i denne police.

Afgivelse af oplysninger og dokumenter

Du skal for **din** egen regning fremskaffe alle oplysninger, dokumentation og kvitteringer, **vi** måtte forlange, herunder lægeattester underskrevet af en **læge**, politirapporter og andre rapporter.

Din pligt til at forebygge eller begrænse en skade

Du og hver af de **forsikrede** skal udvise sædvanlig, rimelig omhu for at sikre jer mod tab, skade, **ulykke**, traume eller sygdom, som om **I** ikke var forsikrede.

Fremsendelse af juridiske dokumenter

Du skal til **os** indsende alle originale skriftstykker, tilsigelser, sagsanlæg eller anden korrespondance, du måtte modtage i forbindelse med en **forsikringsbegivenhed**, så snart du modtager den og uden at besvare den.

Indtrædelsesret

Vi kan tage retlige tiltag til i **dit** navn at opkræve godtgørelser eller sikkerhed for tab, skader eller udgifter, der dækkes af denne forsikring. **Du** skal ikke betale til disse retlige tiltag, men **vi** vil være berettigede til hel eller delvis indeholdelse i indhentede beløb.

Anerkendelse af vores rettigheder

Du og hver **forsikret person** skal anerkende **vores** rettigheder til:

1. at afgøre alle **skadeanmeldelser** i DKK (danske kroner);
2. i løbet af 30 dage at få godtgjort alle omkostninger eller udgifter, som **vi** måtte have udbetalt til **dig**, og som ikke er dækkede af denne police;
3. for **din** regning få tilsendt originale lægeattester, hvor det måtte være påkrævet, før vi udbetaler **erstatningsbeløb**;
4. at forlange at få foretaget en lægeundersøgelse, og forudsat lovgivningen tillader det, at insistere på for **vores** regning at lade foretage en obduktion.

Svigagtige skadeanmeldelser

Vi afviser svigagtige **skadeanmeldelser**. Hvis **du** indsender en svigagtig **skadeanmeldelse**, kan **vi** opsig **din** dækning.

Udbetaling af erstatningsbeløb

Hvis **du** er 18 år eller ældre, vil **vi** udbetale **erstatningsbeløb** til **dig**, og **din** kvittering tjener til fuld frigørelse for **vores** forpligtelser i relation til pågældende **skadeanmeldelse**.

Hvis **du** er under 18 år og dækket under denne police som **partner** til en **forsikret person**, vil **vi** udbetale **erstatningsbeløbet** til **din partner** til fordel for **dig**. Under alle andre omstændigheder vil **vi** udbetale det konkrete erstatningsbeløb til **din forælder** eller **væрге** til fordel for **dig**. **Din partners, forælders** eller **værges** kvittering tjener til fuld frigørelse for **vores** forpligtelser i relation til pågældende **skadeanmeldelse**.

Generelle betingelser

Betingelser, der gælder for hele policen.

Aftale

Denne police, forsikringsbeviset og alle oplysninger, der fremgår af **din** ansøgning, udgør tilsammen én aftale.

Lovvalg

Denne police er underkastet og skal fortolkes i henhold til dansk lovgivning, og danske domstole har eksklusiv jurisdiktion til afgørelse af eventuelle stridigheder.

Opfyldelse af policens krav

Du (og hvis relevant **dine** forældre eller værge) skal opfylde alle relevante betingelser, der fremgår af denne police. Hvis ikke **du** opfylder dette, vil **vi** kun udbetale så stor en andel af et **erstatningsbeløb**, som **vi** ville have udbetalt, hvis **du** havde opfyldt betingelserne fuldt ud.

Ændring af din police

1. Hvis **vi** ønsker at ændre **din** police
Hvis nogen af de oplysninger, **du** har afgivet til **os**, ændrer sig, skal **du** meddele det til **os** telefonisk (og bekræfte skriftligt, hvis **vi** beder **dig** om det), per mail eller per post.
2. Hvis **vi** ønsker at ændre **din** police
Vi forbeholder os ret til at ændre eller tilføje disse betingelser til policen af juridiske eller myndighedsmæssige årsager og/eller afspejle ny retningslinjer og adfærdskodekser for forsikringsbranchen. Hvis det sker, vil **vi** skrive til **dig** med udførlige oplysninger senest 30 dage før, **vi** foretager nogen ændringer. **Du** kan derefter vælge, om du vil fortsætte, eller om du vil opsigte policen.

Ændringer af **din** police, , som vi måtte foretage, træder i kraft på den dato, hvor **vi** har udstedt **dit** forsikringsbevis.

Hvis **vi** ændrer **din** police, og **du** som følge af disse ændringer ønsker at opsigte **din** police, vil **vi** foretage forholdsmæssig tilbagebetaling til **dig**, medmindre **du** har indgivet en **skadeanmeldelse** under denne police, i hvilket tilfælde der ikke vil blive foretaget nogen tilbagebetaling.

Opsigelse af din police

1. Hvis **du** ønsker at opsigte **din** police
14 dages opsigelsesvarsel
Hvis **du** uanset årsag ikke måtte være tilfreds med denne police, kan **du** senest 14 dage efter modtagelse af **din** police og forsikringsbeviset kontakte **os** og opsigte den. Hvis det sker, vil denne police ikke have ydet nogen dækning, og **vi** vil tilbagebetale ethvert præmiebeløb, **du** måtte have betalt, forudsat **du** ikke allerede har rejst, og at der ikke er indgivet nogen **skadeanmeldelser**.

Efter 14 dage kan **du** opsigte **din** police, men **vi** godtgør ikke noget præmiebeløb, **du** måtte have betalt.

Vores kontaktoplysninger er:

Mail: travel.dk@chubb.com
Tlf.: +45 78 795 363

2. Hvis **vi** ønsker at opsigte **din** police
Vi kan opsigte denne police ved at give **dig** 30 dages skriftligt varsel. Det vil **vi** kun gøre med en gyldig årsag. Eksempler på gyldige årsager til opsigelse omfatter forsøg på eller gennemført svig, eller hvis en tilsynsmyndighed, domstol eller anden juridisk myndighed beordrer **os** til at opsigte denne police. Hvis **vi** opsigter policen, vil **vi** godtgøre ethvert præmiebeløb, **du** måtte have betalt for opsigelsesperioden, forudsat **du** ikke har fremsat **skadeanmeldelser** under policen i den indværende **forsikringsperiode**.

Andre afgifter eller udgifter

Vi har pligt til at oplyse **dig** om, at der kan være andre afgifter eller udgifter, der ikke pålægges eller opkræves af **os**.

Vildledende og ufuldstændige oplysninger

Du skal udvise rimelig omhu for at sikre, at alle de oplysninger, du afgiver til **os** som led i ansøgningsprocessen, i "erklæringen", ved korrespondance, telefonisk, på skadeanmeldelsesblanketter og i andre dokumenter, er retvisende, fuldstændige og præcise. Bemærk, at afgivelse af ufuldstændige, urigtige eller vildledende

oplysninger kan have betydning for gyldigheden af denne police og kan medføre, at **skadeanmeldelser** bliver helt eller delvis afvist. **Du** anerkender, at **vi** har tilbudt denne police og fastsat præmien på grundlag af de oplysninger, som **vi** har udbedt os, og som **du** har afgivet, og at enhver ændring i de af **dig** afgivne svar kan medføre en ændring af policens betingelser og/eller præmien.

Rente

Intet beløb, som **vi** skal udbetale under denne police, vil blive forrentet, medmindre udbetalingen er blevet urimeligt forsinket af **os** efter modtagelse af alle forlangte skriftstykker, oplysninger og dokumentation nødvendig for behandling af **skadeanmeldelsen**. Hvis **vi** bliver pligtige til at betale renter, vil de først blive beregnet fra datoen for endelig modtagelse af sådanne skriftstykker, oplysninger og dokumentation.

Bankgebyrer

Vi betaler ikke gebyrer, som **din** bank måtte opkræve for transaktioner i relation til en **skadeanmeldelse**.

Klageprocedurer

Vi har et ønske om altid at yde en service af høj kvalitet. Hvis **du** ikke er tilfreds med denne service, bedes du kontakte **os** under anførelse af oplysninger om **din** police, så **vi** hurtigst muligt kan gå i gang med at tage stilling til klagen.

Hvis **du** ønsker at klage over salget af **din** police, den modtagne kundebetjening eller behandlingen af en **skadeanmeldelse**, bedes du kontakte:

Tlf.: +45 78 795 363

Mail: travelinsurance.en@crowford.com

Du kan kontakte Ankenævnet for Forsikring for vejledning og anbefalinger vedrørende indgivelse af en skadeanmeldelse. Denne service ydes gratis. Nævnets kontaktoplysninger er:

Ankenævnet for Forsikring

Anker Heegaards Gade 2, 1.

DK-1572 København V

Tlf.: +45 3315 8900

Mail: ankeforsikring@ankeforsikring.dk

<http://ankeforsikring.dk/>

European Online Dispute Resolution Platform

Hvis **du** har tegnet **din** forsikring hos **os** via internettet eller andre elektroniske midler og ikke har været i stand til at kontakte **os** enten direkte eller via Ankenævnet for Forsikring, kan **du** indgive **din** klage via European Online Dispute Resolution platform:

<http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

Din klage vil derefter blive videresendt til Ankenævnet for Forsikring og **os** med henblik på behandling. Der kan være en kort forsinkelse, før **vi** modtager den.

Generelle definitioner

Nedenstående ord og ordforbindelser vil altid have den viste betydning, uanset hvor de optræder i fed skrift i policen og forsikringsbeviset.

Udlandet

Uden for **Danmark**.

Ulykke

En pludselig, identificerbar voldsom udefrakommende begivenhed, der sker tilfældigt og ikke kunne forventes; eller uundgåelig udsættelse for uvejr.

Uvejr

Så farlige vejrforhold, at politiet (eller en anden ansvarlig myndighed) advarer via offentlige kommunikationsnetværk (herunder fjernsyn og radio) om, at det er farligt for personer at forsøge at rejse via den rute, **du** oprindeligt havde planlagt.

Aldersgrænse

64 år (inklusive) og yngre på datoen for tegning af forsikringen.

Barn, børn

En person under 18 år på tidspunktet for tegning af forsikringen.

Chubb

Chubb European Group, Danmark, filial af Chubb European Group SE, fransk forsikringsselskab - er en dansk filial registreret med CVR-nummer 27385931 og besøgsadresse: Kalvebod Brygge 45, 2. sal -1560 København V.

Skadeanmeldelse

Enkelt tab eller en serie af tab **som følge af** samme begivenhed dækket af denne police.

Nær forretningskollega

En person, som **du** arbejder sammen med i **Danmark**, og som er nødt til at være på arbejde, hvis **du** skal være i stand til at indlede eller fortsætte en **rejse**.

Krydstogt

En sø- eller flodrejse af over 3 dages samlet varighed, hvor transport og indkvartering primært foregår på et ocean- eller flodgående passagerskib.

Afbryde, afbrudt, afbrydelse

Afkorte **din rejse**.

Læge

En almenpraktiserende eller specialiseret læge, der er autoriseret til at praktisere i medfør af lovgivningen i det land, hvor pågældende har sin praksis, der hverken er:

1. en **forsikret person**; eller
2. en slægtning til **forsikrede**, der indsender **skadeanmeldelsen**,

medmindre det er godkendt af **os**.

Som følge af

Direkte eller indirekte forårsaget af, begrundet i eller hidrørende fra eller forbundet med.

Europa

Albanien, Andorra, Belgien, Bosnien-Hercegovina, Bulgarien, Danmark, Estland, Frankrig, Gibraltar, Grækenland, Hviderusland, Irland, Island, Isle of Man, Italien, Kanaløerne, de Kanariske Øer, Kroatien, Letland, Liechtenstein, Litauen, Luxembourg, Madeira, Makedonien, Tjekkiet, Tyskland, Ungarn, Østrig, øerne i Middelhavet (inklusive Mallorca, Menorca, Ibiza; Korsika; Sardinien; Sicilien; Malta, Gozo; Kreta, Rhodos og andre græske øer; Cypern), Holland, Moldavien, Monaco, Polen, Portugal, Rumænien, Russiske Føderation (vest for Ural), Schweiz, Serbien og Montenegro, Slovakiet, Slovenien, Spanien, Storbritannien (med Nordirland), Sverige, Tyrkiet, Ukraine.

Selvrisiko

Det første beløb, der fremgår af dækningsoversigten for den enkelte **forsikringsbegivenhed**, og som **forsikrede** skal betale for hvert kapitel af policen, som der indsendes skadeanmeldelse under.

Pårørende

Din partner eller kæreste, **din** eller **din partners** barn, barnebarn, bror, søster, forælder, bedsteforælder, stedbror, stedsøster, stedforælder, svigerforælder, svigersøn, svigerdatter, svigerinde, svoger,

tante, onkel, nevø, niece eller andre dokumenterbart pårørende, der alle skal have fast bopæl i **Danmark**, men ikke en **forsikret person**.

Forsikret voksen

En person anført i forsikringsbeviset i alderen 18 til 64 (inklusive).

Danmark

Kongeriget Danmark

Forælder eller værge

En person med forældreansvar eller en værge, begge i henhold til den danske Børnelov med ændringer og fortolkningsbidrag.

Partner

Din ægtefælle eller registrerede partner (i henhold til den danske Ægteskabslov) eller nogen uanset køn, som **du** har boet sammen med i mindst tre måneder, som om pågældende var **din** ægtefælle eller registrerede partner.

Forsikringsperioden

Dækningsperioden, der gælder fra kl. 00.01 eller et senere klokkeslæt, hvor forsikringsbeviset udstedes, og afsluttes på det tidligste af tidspunkterne for enten **din** ankomst til **din** bolig i **Danmark** eller udløbet af den rejsevarighed, der fremgår af **dit** forsikringsbevis.

Offentligt transportmiddel

Ethvert luft-, land- eller vandfartøj, der drives på koncession til transport af betalende passagerer og afgår efter en fastsat, offentliggjort tidstabel.

Rejseledsagere

Personer, som **du** har aftalt at **rejse** med, og uden hvem det ville være urimeligt at forvente, at **du** rejste eller fortsatte **din rejse**.

Rejse

En rejse til **udlandet**, der omfatter en forudbestilt rejse eller indkvartering.

Krig

Væbnet konflikt mellem nationer, invasion, handlinger begået af en udenvælds fjende, borgerkrig eller magtovertagelse af en organiseret eller militær styrke.

Vi, os, vores

Chubb European Group SE

Vintersport

Bigfoot-skiing, bobsleighbing, terrænskiløb, gletscher-skiløb, heliskiing, drage-snowboarding, langrend, luging, monoskiing, skidooring, skiløb, skiakrobatik, skiflying, skihop, skiracing, skitouring, slædeløb, snowblading, snowboarding, snowmobiling, speedskating, tobogganløb.

Du, din, forsikrede personer

Alle personer anført i forsikringsbeviset inden for **aldersgrænsen** med fast bopæl i **Danmark**. Den enkelte person er særskilt forsikret med undtagelse af eventuelle **børn**, medmindre de rejser sammen med en **forsikret voksen**.

Databeskyttelse

Forsikringsselskabet benytter personlige oplysninger, som policeholder afgiver til forsikringsselskabet, til at udskrive og administrere denne police, herunder skadeanmeldelser under policen.

Disse oplysninger omfatter grundlæggende kontaktoplysninger som f.eks. de forsikrede personers navne, adresser og policenummer men kan omfatte mere udførlige oplysninger om de forsikrede personer (f.eks. alder, helbred, formueforhold, skadeanmeldeshistorik) hvor denne er relevant for forsikringsselskabets risiko, de ydelser, forsikringsselskabet yder, eller en skadeanmeldelse, som policeholder eller de forsikrede personer indsender.

Forsikringsselskabet indgår i en verdensomspændende koncern, og de forsikrede personers personlige oplysninger kan efter behov blive udvekslet med koncernvirksomheder i andre lande for at yde dækning under denne police eller lagre de forsikrede personers oplysninger. Forsikringsselskabet benytter ligeledes et antal pålidelige tjenesteudbydere, der ligeledes vil have adgang til de forsikrede personers personlige oplysninger under forsikringsselskabets instrukser og kontrol.

De forsikrede personer har et antal rettigheder i relation til deres personlige oplysninger, herunder ret til indsigt og under visse omstændigheder sletning.

Dette kapitel giver en kortfattet forklaring på, hvordan forsikringsselskabet benytter personlige oplysninger. For uddybende oplysninger tilråder forsikringsselskabet stærkt, at policeholder og de forsikrede personer læser dets brugervenlige "Politik om beskyttelse af personlige oplysninger", der kan ses her:

<https://www2.chubb.com/nordic-en/footer/privacy-policy.aspx>.

Policeholder og de forsikrede personer kan når som helst bede om en trykt udgave af "Politik om beskyttelse af personlige oplysninger" ved at kontakte forsikringsselskabet på dataprotectionoffice.europe@chubb.com.

Kontakt os

Chubb European Group, Danmark, filial af Chubb European Group SE, fransk forsikringselskab - er en dansk filial registreret med CVR-nummer 27385931 og besøgsadresse: Kalvebod Brygge 45, 2. sal -1560 København V.

Om Chubb

Chubb er verdens største offentligt handlede ejendoms- og ulykkesforsikringselskab. Med aktiviteter i 54 lande sælger Chubb erhvervsmæssig og privat ejendoms- og ulykkesforsikring, personlig ulykkesforsikring og supplerende sundhedsforsikring, genforsikring og livsforsikring for en sammensat kundegruppe.

Virksomheden udmærker sig ved sit omfattende sortiment af produkter og tjenester, brede assurandørnetværk, fortrinlige finansielle soliditet, ekspertise inden for genforsikring samt ekspertise inden for behandling af skadeanmeldelser og lokale aktiviteter verden over.

Chubbs forsikringsvirksomheder betjener multinationale koncerner, mellemstore og små virksomheder med ejendoms- og ulykkesforsikring og -tjenester; velhavende og rige personer med væsentlige aktiver at beskytte; personer, der køber livs-, personulykke-, tillægssundheds-, indbo- og bilforsikring og andre specialforsikringsdækninger; virksomheder og interesseforeninger, der yder eller tilbyder ulykkes- og sundhedsforsikringsprogrammer og livsforsikring til deres medarbejdere eller medlemmer; og forsikringselskaber, der afdækker deres risiko ved genforsikring. Chubbs kernerdriftsvirksomheder får den finansielle bedømmelse AA af Standard & Poor's og A++ af A.M. Best.

Chubbs moderselskab er noteret på New York Stock Exchange (NYSE: CB) og indgår i Standard & Poor's indeks S&P 500.

Chubb. Insured.SM

Chubb European Group, Dania, oddział Chubb European Group SE, francuskiej firmy ubezpieczeniowej – jest duńskim oddziałem zarejestrowanym pod numerem CVR 27385931 i adresem dla odwiedzających: Kalvebod Brygge 45, 2. piętro – 1560 Copenhagen V. Chubb European Group SE jest przedsiębiorstwem podlegającym przepisom francuskiego kodeksu ubezpieczeniowego, zarejestrowanym pod numerem 450 327 374 RCS Nanterre i posiadającym swoją siedzibę pod adresem: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francja. Chubb European Group SE ma w pełni opłacony kapitał zakładowy w wysokości 896 176 662 EUR i jest nadzorowany przez Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Działalność oddziału podlega również nadzorowi duńskiego FSA (Finanstilsynet).