

Contents

Welcome	3
Table of Benefits	4
Important Information	5
How to Claim	5
How to Cancel	5
General Conditions and General Exclusions	5
Persons Covered	5
Policy Definitions	5
Trips Covered	5
Trips Not Covered	5
The Cover We Provide	5
When You Are Covered	5
When Cover Will End Automatically	6
Automatic Extension of the Period of Insurance	6
Section 1 - Cancellation	7
What is covered	7
What is not covered	7
What is covered	8
What is not covered	8
General Exclusions	10
Making a Claim	12
Claim Conditions	12
Other Insurance	12
Recovering Our Claims Payments from Others	12
Complying with Special Conditions	12
Supplying Details & Documents	12
Your Duty to Avoid or Minimise a Claim	12
Sending Us Legal Documents	12
Subrogation	12
Recognising Our Rights	12
Fraudulent Claims	12
Paying Claims	12
General Conditions	13
Contract	13
Choice of Law	13
Compliance with Policy Requirements	13
Changing Your Policy	13
Cancelling Your Policy	13
Other taxes or costs	13
Misrepresentation and Non-Disclosure	13
Interest	14
Bank Charges	14
Complaints procedures	14
European Online Dispute Resolution Platform	14
General Definitions	16
Data Protection	18
Contact Us	19
About Chubb	19

Welcome

Thank you for choosing Chubb Travel Insurance.

This is **Your** Policy Wording which, together with **Your** Certificate of Insurance and the information supplied when applying for this insurance, is a contract between **You** and **Us**. Cover provided under this Policy is underwritten by Chubb European Group SE (**Chubb/We/Us**).

This Policy pays benefits, in accordance with this Policy Wording, in the event that **You** need to cancel **Your Trip** before it begins.

This Policy does not cover any pre-existing medical conditions.

You (as specified in the Certificate of Insurance) and **Chubb** agree that **You** shall pay the premium as agreed. The Certificate of Insurance and this Policy Wording provide the full terms and conditions of the insurance with **Us**. **You** acknowledge that **We** have offered this Policy and set the premium using the information which **We** have asked for and **You** have provided, and that any change to the responses provided by **You** may result in a change in the terms and conditions of the Policy and/or a change in the premium.

You should check over the Policy Wording and Certificate of Insurance carefully to ensure they are correct and meet **Your** requirements, and notify **Us** immediately, if anything is incorrect, as this could affect Policy cover in the event of a **Claim**. **You** should keep these documents in a safe place. **You** must tell **Us** if either **Your** insurance needs or any of the information **You** have given **Us** changes. A change in circumstances may affect Policy cover, even if **You** do not think a change is significant, and **We** may need to change this Policy. **We** will update the Policy and issue a new Certificate of Insurance each time a change is agreed.

Table of Benefits

Section	Benefit Amounts	Excess ¹
1. Cancellation	Flight Cost ² plus up to NOK 4,500 for unused travel costs	X
2. Curtailment	up to NOK 4,500	✓

¹ A NOK 450 excess applies to each benefit section per person as highlighted in the table above.

² Flight Cost means the total cost of Your flight as shown on Your flight booking confirmation.

The table above shows the maximum amounts that are covered under the Policy per Person Insured.

WIZZ-NO-EN-202310

Important Information

How to Claim

Guidance on how to make a **Claim** under this Policy is detailed on page 12 in this Policy Wording.

How to Cancel

Guidance on how to cancel this Policy is detailed on page 13 in this Policy Wording.

General Conditions and General Exclusions

There are certain Conditions and Exclusions which apply to all sections of this Policy, and these are detailed on pages 10 to 11 and 13 to 14 in this Policy Wording.

Persons Covered

All **Persons Insured** on this Policy must be:

1. permanently resident in **Norway** and be in **Norway** at the time of purchasing this Policy; and
2. 64 years of age or under at the time of purchasing this Policy.

Policy Definitions

Certain words in this Policy have a specific meaning. They have this specific meaning wherever they appear in this Policy and are shown by using bold text and capital letters. All Policy definitions are applicable to this Policy as a whole and are detailed on pages 15 to 16 in this Policy Wording.

Trips Covered

The Plan Type **You** have chosen, Round Trip or One Way Trip, is shown on the Certificate of Insurance.

1. Round Trip
A **Trip Abroad** during the **Period of Insurance** that takes place entirely within the Area of Travel stated in the Certificate of Insurance and starts and ends in **Norway**.
2. One Way Trip
A **Trip Abroad** during the **Period of Insurance** that takes place entirely within the Area of Travel stated in the Certificate of Insurance and starts in **Norway** but has no scheduled return date.

Trips Not Covered

We will not cover any **Trip**

- which involves business or manual work of any description;
- where **Winter Sports** is the main reason for **Your** trip;
- which involves **You** travelling on a **Cruise**;
- which involves **You** travelling specifically to obtain medical, dental or cosmetic treatment;
- when **You** have been advised not to travel by **Your Doctor** or **You** have received a terminal prognosis;
- where, on the date it is booked (or commencement of the **Period of Insurance** if later), **You** or **Your Travelling Companion** are aware of any reason why it might be cancelled or **Curtailed**, or any other circumstance that could reasonably be expected to result in a **Claim** under this policy;
- involving travel to areas where the Ministry of Foreign Affairs has advised against 'all travel'. If **You** are not sure whether there is a travel warning for **Your** destination, please check their website: www.regjeringen.no/no/tema/utenrikssaker/reiseinformasjon/velgreiserad

The Cover We Provide

The maximum amount **We** will pay under each Section that applies is detailed in the Table of Benefits on page 4 in this Policy Wording.

When You Are Covered

1. Cancellation cover under Section 1 begins when a **Trip** is booked, or from the commencement date and time stated in the Certificate of Insurance, whichever is later. It ends when **You** start **Your Trip**.
2. Insurance cover under all other Sections operates for a **Trip** that takes place during the **Period of Insurance** and includes travel.

When Cover Will End Automatically

1. Round Trip
All cover will end when the **Period of Insurance** ends.
2. One Way Trip
All cover will end 24 hours after **You** start **Your Trip**.

Automatic Extension of the Period of Insurance

If **You** cannot return home from a **Trip** before **Your** cover ends, **Your** policy will automatically be extended at no extra charge for:

- up to 14 days if any **Public Transport** in which **You** are booked to travel as a ticket-holding passenger is unexpectedly delayed, cancelled or **Curtailed** because of **Adverse Weather**, industrial action, or mechanical breakdown; or
- up to 30 days (or any longer period agreed by **Us** in writing before this automatic extension expires) if **You** cannot return home **Due To**:
 - **You** being injured or becoming ill or being quarantined during a **Trip**
 - **You** being required to stay on medical advice with another **Person Insured** named on **Your** Certificate of Insurance who is injured or becomes ill or is quarantined during a **Trip**.

Section 1 - Cancellation

What is covered

We will refund **You** unused travel and/or accommodation costs up to the amount stated in the Table of Benefits (including excursions pre-booked and paid for before starting **Your Trip**), which **You** have paid or are contracted to pay and which cannot be recovered from any other source if it becomes necessary to cancel a **Trip Due To**:

1. **You or Your Travelling Companion(s)**
 - A. dying; or
 - B. suffering serious injury; or
 - C. suffering sudden or serious illness; or
 - D. suffering from complications in pregnancy if incurred in an emergency as a result of complications (where such complications are diagnosed by a **Doctor** who specialises in obstetrics); or
 - E. being compulsorily quarantined on the orders of a treating **Doctor**;
provided that such cancellation is confirmed as medically necessary by the treating **Doctor**.
2. **Your Immediate Family Member or Close Business Colleague or Your Travelling Companion's Immediate Family Member or Close Business Colleague** or someone **You** have arranged to stay with on a **Trip**:
 - A. dying; or
 - B. suffering serious injury; or
 - C. suffering sudden or serious illness; or
 - D. suffering from complications in pregnancy if incurred in an emergency as a result of complications (where such complications are diagnosed by a **Doctor** who specialises in obstetrics);
provided that such reasons for cancellation are confirmed by a **Doctor**.
3. the police requiring **You or Your Travelling Companion's** presence following a burglary or attempted

burglary at **You** or **Your Travelling Companion's** home.

4. serious fire storm or flood damage to **You or Your Travelling Companion's** home, provided that such damage occurs within the 7 days immediately prior to commencement of **Your Trip**.
5. the compulsory jury service or subpoena of **You or Your Travelling Companion**
6. **You or Your Travelling Companion** being made redundant and having registered as unemployed.

What is not covered

1. Any **Claim Due To**
 - A. any pre-existing medical condition affecting any person upon whom **Your Trip** depends that was diagnosed, treated or required hospital inpatient or outpatient treatment at any time before **Your Trip** was booked (or commencement of the **Period of Insurance** if later), and which could result in **You** having to cancel **Your Trip**;
 - B. jury service or subpoena if **You or Your Travelling Companion** are called as an expert witness or where **You** or their occupation would normally require a Court attendance;
 - C. redundancy where **You or Your Travelling Companion**:
 - i) were unemployed or knew that **You** or they may become unemployed, at the time the **Trip** was booked;
 - ii) are voluntarily made redundant or made redundant as a result of misconduct or following resignation;
 - iii) are self-employed or a contract worker;
 - D. any adverse financial situation causing **You** to cancel **Your Trip**, other than reasons stated within the section 'What is covered'.

- E. **You or Your Travelling Companion(s)** deciding that **You** do not want to travel, unless that reason for not traveling is stated within the section 'What is covered'.
 - F. The failure to obtain the necessary passport, visa or permit for **Your Trip**.
2. Any loss, charge or expense **Due To**:
 - A. a delay in notifying the tour operator, travel agent, or transport or accommodation provider that it is necessary to cancel a booking;
 - B. prohibitive regulations by the government of any country.
 3. Any charge or expense paid for with, or settled using, any kind of promotional voucher or points, timeshare, holiday property bond or holiday points scheme, or any **Claim** for management fees, maintenance costs or exchange fees associated in relation to timeshares or similar arrangements.

Doctor who specialises in obstetrics); or provided that such **Curtailement** is confirmed as medically necessary by the treating **Doctor**.

2. **Your Immediate Family Member or Close Business Colleague or Your Travelling Companion's Immediate Family Member or Close Business Colleague** or someone **You** have arranged to stay with on a **Trip**:
 - A. dying; or
 - B. suffering serious injury; or
 - C. suffering sudden or serious illness; or
 - D. suffering from complications in pregnancy if incurred in an emergency as a result of complications (where such complications are diagnosed by a **Doctor** who specialises in obstetrics); provided that such **Curtailement** is confirmed as medically necessary by the treating **Doctor**.
3. The police requiring **You or Your Travelling Companion's** presence following a burglary or attempted burglary at **Your or Your Travelling Companion's** home
4. Serious fire storm or flood damage to **Your or Your Travelling Companion's** home; provided that such damage occurs after **Your Trip** commences.

Section 2 – Curtailement

What is covered

We will pay:

- A. unused accommodation costs (including excursions pre-booked and paid for before leaving **Norway**, which **You** have paid or are contracted to pay, and which cannot be recovered from any other source; and
- B. reasonable additional travel and accommodation (room only) costs necessarily incurred in **Your** returning to **Your** home in **Norway**.

up to the amount shown in the Table of Benefits, if it becomes necessary to, **Curtaile** a **Trip Due To**:

1. **You, Your Travelling Companion(s)**
 - A. dying; or
 - B. suffering serious injury; or
 - C. suffering sudden or serious illness; or
 - D. suffering from complications in pregnancy if incurred in an emergency as a result of complications (where such complications are diagnosed by a

What is not covered

1. Any **Claim Due To**
 - A. any pre-existing medical condition affecting any person upon whom **Your Trip** depends that was diagnosed, treated or required hospital inpatient or outpatient treatment at any time before **Your Trip** was booked (or commencement of the **Period of Insurance** if later), and which could result in **You** having to **Curtaile Your Trip**;
 - B. any adverse financial situation causing **You** to **Curtaile Your Trip**;
 - C. **You or Your Travelling Companion(s)** deciding that **You** do not want to remain on a **Trip**.

2. Any loss, charge or expense **Due To:**
 - A. a delay in notifying the tour operator, travel agent, or transport or accommodation provider that it is necessary to **Curtail** a booking;
 - B. prohibitive regulations by the government of any country.
3. Any charge or expense paid for with, or settled using any kind of promotional voucher or points, timeshare, holiday property bond or holiday points scheme, or any **Claim** for management fees, maintenance costs or exchange fees in relation to timeshares or similar arrangements.
4. Accommodation and travel expenses where the transport and/or accommodation used is of a standard superior to that of the **Trip**.
5. The **Excess**.

General Exclusions

Exclusions that apply to the whole Policy.

Chubb shall not be deemed to provide cover and be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose Chubb to any sanction, prohibition or restriction implemented pursuant to resolutions of the United Nations or the trade and economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom, Norwegian law or United States of America.

Applicable to US Persons only: Policy cover for a **Trip** involving travel to/from/through Cuba will only be effective if the US Person's travel has been authorised by a general or specific licence from OFAC (US Treasury's Office of Foreign Asset Control). For any **Claim** from a US Person relating to Cuba travel, **We** will require verification from the US Person of such OFAC licence to be submitted with the **Claim**. US Persons shall be deemed to include any individual wherever located who is a citizen or ordinarily resident in the United States (including Green Card Holders) as well as any corporation, partnership, association, or other organisation, wherever organised or doing business, that is owned or controlled by such persons.

You should contact **Us** on +47 24 05 51 13 for clarification of Policy cover for travel to countries which may be subject to United Nations resolutions or trade or economic sanctions or other laws of the European Union, United Kingdom, **Norway** or United States of America.

We will not be liable to make any payment under this Policy where:

1. **Persons Covered**
You do not meet the criteria detailed under Important Information on page 5 of this Policy.
 2. **Children travelling alone**
You are a **Child** travelling or booked to travel without an adult **Person Insured** named in the Certificate of Insurance.
 3. **Trips not covered**
Your Trip is described under "Trips Not Covered", on page 5 of this Policy.
 4. **any Claim is Due To:**
- A. **Not taking medication or**

treatment
a **Person Insured** choosing not to take medication or other recommended treatment as prescribed or directed by a **Doctor**.

- B. **Tropical disease where not vaccinated**
a tropical disease where the **Person Insured** has not had the vaccinations or taken the medication recommended by **Norway's** Institute of Public Health or required by the authorities in the country being visited, unless they have written confirmation from a **Doctor** that they should not be vaccinated or take the medication, on medical grounds.
- C. **Anxiety state or phobia**
a **Person Insured** suffering from any travel-related anxiety state, or phobia.
- D. **Currency**
Currency exchange, including but not limited to any loss of value or currency conversion fees.
- E. **Illegal Acts**
Any illegal act by **You**.
- F. **Alcohol/drugs**
- i) Alcohol
You drinking too much alcohol, alcohol abuse or alcohol dependency. **We** do not expect **You** to avoid alcohol on a **Trip**, but **We** will not cover any **Claims** arising because **You** have drunk so much alcohol that **Your** judgement is seriously affected and **You** need to make a **Claim** as a result (for example any medical report or evidence showing excessive alcohol consumption which in the opinion of a **Doctor** has caused or contributed to the bodily injury).
 - ii) Drugs
You taking any drugs in contravention of the laws applicable to the country **You** are travelling to, or having an addiction to or abusing any medications, or being under the influence of any non-prescribed medication which is classified as a legal high in

the country **You** are travelling to.

G. **Suicide/self-injury**

- i) **Your** suicide, attempted suicide or deliberate self-inflicted injury regardless of the state of **Your** mental health; or
- ii) **Your** needless self-exposure to danger or where **You** have acted in a manner contrary to visible warning signs except in an attempt to save human life.

H. **Radiation**

- i) ionising radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste resulting from the combustion of nuclear fuel; or
- ii) the radioactive, toxic, explosive or other hazardous properties of any explosive nuclear assembly or nuclear component of such assembly.

I. **Sonic waves**

pressure waves from aircraft and other airborne devices travelling at sonic or supersonic speeds.

J. **War**

War or any act of **War** whether **War** is declared or not.

K. **Financial Failure**

The financial failure of a tour operator, travel agent, transport provider, accommodation provider, ticketing agent or excursion provider.

Making a Claim

Conditions that apply to the whole Policy.

You must notify **Us** immediately by telephone or email as soon as reasonably possible and within 30 days of becoming aware of anything likely to result in a **Claim**.

A personal representative can do this for **You** if **You** cannot.

We can be contacted at:

Email:

travelinsurance.en@crawford.com

Tel: +47 24 05 51 13

Use the Claims Portal found [here](#).

Claim Conditions

Other Insurance

If, at the time of an incident which results in a **Claim** under this Policy, there is any other insurance covering the same expense, **We** are entitled to approach that insurer for a contribution towards the **Claim**, and will only pay **Our** proportionate share.

Recovering Our Claims Payments from Others

We are entitled to take over and carry out in **Your** name the defence or settlement of any legal action. **We** may also take proceedings at **Our** own expense and for **Our** own benefit, but in **Your** name, to recover any payment **We** have made under this Policy to anyone else.

Complying with Special Conditions

You must comply with the Special Conditions detailed in the relevant Section of this Policy.

Supplying Details & Documents

You must supply at **Your** own expense any information, evidence and receipts **We** require including medical certificates signed by a **Doctor**, police reports and other reports.

Your Duty to Avoid or Minimise a Claim

You and each **Person Insured** must take ordinary and reasonable care to safeguard against loss, damage, **Accident**, injury or illness as though **You** were not insured.

Sending Us Legal Documents

You must send **Us** any original writ, summons, legal process or other correspondence received in connection with a **Claim** immediately when it is received and without answering it.

Subrogation

We may take action in **Your** name to recover compensation or security for loss, damage or expenses covered by this insurance. **You** will not have to pay anything towards this action but **We** will be entitled to retain some or all of any amount recovered.

Recognising Our Rights

You and each **Person Insured** must recognise **Our** right to:

1. settle all **Claims** in Norwegian Kroner;
2. be reimbursed within 30 days for any costs or expenses that are not insured under this Policy, which **We** pay to **You**;
3. be supplied at **Your** expense with appropriate original medical certificates where required before paying a **Claim**;
4. request and carry out a medical examination and insist on a post-mortem examination, if the law allows **Us** to ask for one, at **Our** expense.

Fraudulent Claims

We will not pay dishonest **Claims**. If **You** make a dishonest **Claim**, **We** may cancel **Your** cover.

Paying Claims

If **You** are 18 years or over, **We** will pay the **Claim** to **You** and **Your** receipt shall be a full discharge of all liability by **Us** in respect of the **Claim**.

If **You** are aged under 18 years and covered under this Policy as the **Partner** of a **Person Insured**, **We** will pay the **Claim** to **Your Partner** for **Your** benefit. In all other circumstances **We** will pay the appropriate benefit amount to **Your Parent** or **Legal Guardian** for **Your** benefit. **Your Partner's** or **Parent** or **Legal Guardian's** receipt shall be a full discharge of all liability by **Us** in respect of the **Claim**.

General Conditions

Conditions that apply to the whole Policy.

Contract

This Policy, the Certificate of Insurance and any information provided in **Your** application will be read together as one contract.

Choice of Law

This Policy shall be governed by and interpreted in accordance with the laws of Norway and the Norwegian Courts alone shall have jurisdiction in any dispute. All communication in connection with this Policy shall be in English.

The Norwegian Non-Life Guarantee Scheme

Chubb European Group SE (NUF) is an insurer from the EEA area with branch in Norway and is a member of the Norwegian guarantee scheme for Non-Life insurance. The Non-Life insurance companies' guarantee scheme shall contribute to ensuring the payment of claims arising from agreements on direct non-life insurance to the insured and third parties.

Compliance with Policy Requirements

You (and where relevant **Your** representatives), shall comply with all applicable terms and conditions specified in this Policy. If **You** do not comply, **We** will only pay that part of any **Claim** that **We** would have had to pay if **You** had complied in full.

Changing Your Policy

1. If **You** want to change **Your** Policy
If any of the information **You** have given **Us** changes **You** must telephone (and confirm in writing if **We** request **You** to do so), email or write to **Us**.
2. If **We** want to change **Your** Policy
We reserve the right to make changes or add to these Policy terms for legal or regulatory reasons and/or to reflect new industry guidance and codes of practice. If this happens **We** will write to **You** with details at least 30 days before **We** make any changes. **You** will then have the option to continue with or to cancel the Policy.

Any change made to **Your** Policy will begin on the date that the Certificate of Insurance is issued to **You** by **Us**.

If **We** change **Your** Policy and as a result of those changes **You** wish to cancel **Your** Policy, **We** will send **You** a pro-rata refund unless **You** have made a **Claim** under this Policy in which case no refund will be made.

Cancelling Your Policy

1. If **You** want to cancel **Your** Policy
14 day cancellation right
If, for any reason, **You** are not satisfied with this Policy, **You** may, within 14 days of receiving **Your** Policy and Certificate of Insurance contact **Us** and **We** will cancel it. If this happens the Policy will have provided no cover and **We** will refund any premiums **You** have paid, providing **You** have not already travelled and no **Claim(s)** have been reported or paid.

After 14 days **You** may cancel **Your** Policy, but **We** will not pay **You** a refund of any premium **You** have paid.

Our contact details are:
Email: travel.no@chubb.com
Tel: +47 24 05 51 13

2. If **We** want to cancel **Your** Policy
We can cancel this Policy by giving **You** 30 day's written notice. **We** will only do this for a valid reason. Examples of valid cancellation reasons include attempted or actual fraud, or where **We** are ordered or instructed to cancel this Policy by a regulator, court, or other law enforcement agency. If **We** cancel the Policy **We** will refund any premium **You** paid for the cancelled period provided **You** have not made a **Claim** under the Policy during the current **Period of Insurance**.

Other taxes or costs

We are required to notify **You** that other taxes or costs may exist which are not imposed or charged by **Us**.

Misrepresentation and Non-Disclosure

You must take reasonable care to ensure that all of the information provided to **Us** in the application

process, in the "Declaration", by correspondence, over the telephone, on claim forms and in other documents is true, complete and accurate. Please note that providing incomplete, false or misleading information could affect the validity of this Policy and may mean that all or part of a **Claim** may not be paid. **You**

acknowledge that **We** have offered the Policy and calculated the premium using the information which **We** have asked for and **You** have provided, and that any change to the responses provided may result in a change in the terms and conditions of the Policy and/or a change in the premium.

Interest

No sum payable by **Us** under this Policy shall carry interest unless payment has been unreasonably delayed by **Us** following receipt of all the required certificates, information and evidence necessary to support the **Claim**. Where interest becomes payable by **Us**, it will be calculated only from the date of final receipt of such certificates, information or evidence.

Bank Charges

We shall not be liable for any charges applied by **Your** bank for any transactions made in relation to a **Claim**.

Complaints procedures

We are dedicated to providing a high quality service and want to maintain this at all times. If **You** are not satisfied with this service, please contact **Us**, quoting **Your** Policy details, so **We** can deal with the complaint as soon as possible.

If **You** have a complaint about the sale of **Your** Policy, the Customer Service **You** have received or the way **Your Claim** has been handled please contact:

Tel: +47 24 05 51 13
Email: travelinsurance.en@crawford.com

If Your complaint is about the policy, you may write to:
Email: travel.no@chubb.com

You can approach the Financial Service Complaints Board for advice on insurance claims or a recommendation. The service is free of charge. Their contact details are:

Financial Service Complaints Board
PB 53 Skøyen
0212, Oslo
Tel: +47 23 13 19 60

NO-CX0004

Complaints Board, **You** may wish to register **Your** complaint through the European Online Dispute Resolution platform:

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

Your complaint will then be re-directed to the Financial Service Complaints Board and to **Us** to resolve. There may be a short delay before **We** receive it.

Email: post@finkn.no
www.finkn.no

European Online Dispute Resolution Platform

If **You** arranged **Your** Policy with **Us**
online or through other electronic means,
and have been unable to contact **Us** either
directly or through the Financial Service

General Definitions

The following words and phrases below will always have the following meanings wherever they appear in the Policy and Certificate of Insurance in bold type and starting with a capital letter.

Abroad

Outside **Norway**.

Accident, Accidental

A sudden identifiable violent external event that happens by chance and which could not be expected; or unavoidable exposure to severe weather.

Adverse Weather

Weather of such severity that the police (or appropriate authority) warn by means of public communications network (including but not limited to television or radio) that it is unsafe for individuals to attempt to travel via the route originally planned by **You**.

Age Limit

64 years old (inclusive) and under at the date of taking out the Policy.

Child, Children

A person under 18 years of age at the time the Policy is purchased.

Chubb

Chubb European Group SE

Claim, Claims

Single loss or a series of losses **Due To** one cause covered by this Policy.

Close Business Colleague

Someone who **You** work with in **Norway** and who has to be in work in order for **You** to be able to go on or continue a **Trip**.

Cruise

A sea or river voyage of more than 3 days in total duration, where transportation and accommodation is primarily on an ocean or river going passenger ship.

Curtail, Curtailed, Curtailment

Cut short/cutting short **Your Trip**.

Doctor

A doctor or specialist, registered or licensed to practise medicine under the laws of the country in which they practise who is neither:

1. a **Person Insured**; or

2. a relative of the **Person Insured** making the **Claim**,

unless approved by **Us**.

Due To

Directly or indirectly caused by, arising or resulting from, or in connection with.

Europe

Albania, Andorra, Austria, Belarus, Belgium, Bosnia-Herzegovina, Bulgaria, Canary Islands, Channel Islands, Croatia, Czech Republic, Denmark, Eire, Estonia, Finland, France, Germany, Gibraltar, Greece, Hungary, Iceland, Isle of Man, Italy, Latvia, Liechtenstein, Lithuania, Luxembourg, Macedonia, Madeira, Mediterranean Islands (including Majorca, Menorca, Ibiza; Corsica; Sardinia; Sicily; Malta, Gozo; Crete, Rhodes and other Greek Islands; Cyprus), Moldova, Monaco, Netherlands, Poland, Portugal, Romania, Russian Federation (West of Urals), Serbia and Montenegro, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden, Switzerland, Turkey, Ukraine, United Kingdom.

Excess

The first amount stated in the Table of Benefits of any **Claim** which each **Person Insured** must pay for each Section of the Policy that is claimed under.

Immediate Family Member

Your Partner or fiancé(e) or the grandchild, child, brother, sister, parent, grandparent, step-brother, stepsister, step-parent, parent-in-law, son-in-law, daughter-in-law, sister-in-law, brother-in-law, aunt, uncle, nephew, niece, of **You** or **Your Partner**, or anyone noted as next of kin on any legal document, all of whom must be resident in **Norway**, and not any **Person Insured**.

Insured Adult

A person named in the Certificate of Insurance between the ages of 18 and 64 (inclusive).

Norway

The Kingdom of Norway

Parent or Legal Guardian

A person with parental responsibility, or a legal guardian, both being in accordance with the Norwegian Children Act and any statutory amendment modification or re-enactment of it.

Partner

Your spouse or civil partner (registered pursuant to the Norwegian Partnership Act) or someone of either sex with whom **You** have been living for at least three months as though they were **Your** spouse or civil partner.

Period of Insurance

Period of cover commencing at 00.01 or any later time the Certificate of Insurance is issued and ending either when **You** arrive at **Your** home in **Norway** or at the end of the trip duration shown on **Your** Certificate of Insurance, whichever is sooner.

Public Transport

Any air, land or water vehicle operated under licence for the transportation of fare-paying passengers and which runs to a scheduled published timetable.

Travelling Companion(s)

Someone **You** have arranged to go on **Trip** with and who it would be unreasonable to expect **You** to travel or continue **Your Trip** without.

Trip

A journey **Abroad** involving pre-booked travel or accommodation.

War

Armed conflict between nations, invasion, act of foreign enemy, civil war or taking power by organised or military force.

We, Us, Our, Ourselves

Chubb European Group SE.

Winter Sports

Bigfoot skiing, bobsleighbing, cross-country skiing, glacier skiing, heli-skiing, kite snowboarding, langlauf, luring, mono-skiing, skidooing, skiing, ski acrobatics, ski flying, ski jumping, ski racing, ski touring, sledging, snow blading, snowboarding, snowmobiling, speed skating, tobogganing.

You, Your, Person(s) Insured

All persons named in the Certificate of Insurance within the **Age Limit** being resident in **Norway**. Each person is separately insured with the exception of any **Child** unless travelling with an **Insured Adult**.

Data Protection

The Insurer uses personal information which the Policyholder supplies to the Insurer in order to write and administer this Policy, including any claims arising from it.

This information will include basic contact details such as Insured Persons' names, addresses, and policy number, but may also include more detailed information about Insured Persons (for example, their age, health, details of assets, claims history) where this is relevant to the risk the Insurer is insuring, services the Insurer is providing or to a claim the Policyholder or Insured Persons is reporting.

The Insurer is part of a global group, and Insured Persons' personal information may be shared with its group companies in other countries as required to provide coverage under this policy or to store Insured Persons' information. The Insurer also uses a number of trusted service providers, who will also have access to Insured Persons' personal information subject to the Insurer's instructions and control.

Insured Persons have a number of rights in relation to their personal information, including rights of access and, in certain circumstances, erasure.

This section represents a condensed explanation of how the Insurer use personal information. For more information, the Insurer strongly recommends the Policyholder and Insured Persons reads its user- friendly Master Privacy Policy, available here: www.chubb.com/nordic-en/footer/privacy-policy.html.

The Policyholder and Insured Persons can ask us for a paper copy of the Privacy Policy at any time, by contacting the Insurer at dataprotectionoffice.europe@chubb.com.

Contact Us

Chubb European Group SE
PO Box 1734 Vika
0121 Oslo
Norway
Tel: +47 23 31 54 33
www.chubb.com/no

About Chubb

On 14 January 2016, ACE Limited acquired The Chubb Corporation, creating a global insurance leader operating under the renowned Chubb name.

The new Chubb is the world's largest publicly traded property and casualty insurer. With operations in 54 countries, Chubb provides commercial and personal property and casualty insurance, personal accident and supplemental health insurance, reinsurance and life insurance to a diverse group of clients.

The company is distinguished by its extensive product and service offerings, broad distribution capabilities, exceptional financial strength, underwriting excellence, superior claims handling expertise and local operations globally.

The insurance companies of Chubb serve multinational corporations, midsize and small businesses with property and casualty insurance and services; affluent and high net worth individuals with substantial assets to protect; individuals purchasing life, personal accident, supplemental health, home and car insurance and other specialty insurance coverage; companies and affinity groups providing or offering accident and health insurance programmes and life insurance to their employees or members; and insurers managing exposures with reinsurance coverage. Chubb's core operating insurance companies maintain financial strength ratings of AA from Standard & Poor's and A++ from A.M. Best. Chubb's parent company is listed on the New York Stock Exchange (NYSE: CB) and is a component of the S&P 500 index.

Chubb. Insured.SM

Chubb European Group SE, Norskregistrert utenlandsk foretak (NUF), er en norsk filial registrert i Brønnøysundregisteret med organisasjonsnummer 986 116 982 og Besøksadresse: Haakon VII's gate 6, 0161 Oslo. Chubb European Group SE er et foretak som styres av bestemmelsene i den franske forsikringskoden med registreringsnummer 450 327 374 RCS Nanterre og har følgende registrerte kontor: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Frankrike. Chubb European Group SE har fullt innbetalt aksjekapital på 896 176 662 € og er under tilsyn av Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Filialens virksomhet er underlagt tilsyn av Finanstilsynet.

Innhold

Erstatningstabell	4
Viktig informasjon	5
Hvordan melde skade	5
Hvordan avbestiller man forsikringen	5
Generelle vilkår og generelle unntak	5
Personer som dekkes	5
Definisjoner i polisen	5
Frier som dekkes	5
Frier som ikke dekkes	5
Den dekningen vi gir	5
Når du er dekket	5
Når dekningen avsluttes automatisk	6
Automatisk forlengelse av forsikringsperioden	6
Seksjon 1 - Avbestilling	7
Hva er det som dekkes	7
Hva dekkes ikke	7
Seksjon 2 – Avkorting av feriereisen	8
Hva som dekkes	8
Hva dekkes ikke	8
Generelle unntak	10
Hvordan melde skade	12
Betingelser for krav	12
Annen forsikring	12
Erstatning for våre kravutbetalinger fra andre	12
Spesielle betingelser	12
Utlevering av detaljert informasjon og dokumenter	12
Din plikt til å unngå eller redusere et krav	12
Oversending av juridiske dokumenter til oss	12
Regress	12
Erkjennelse av våre rettigheter	12
Uredelige krav	12
Utbetaling av krav	12
Generelle betingelser	13
Kontrakt	13
Lovvalg	13
Overholdelse av krav til personvern	13
Endring av polisen	13
Oppsigelse av forsikringspolisen	13
Andre skatter eller kostnader	13
Uriktige framstillinger og skjult informasjon	14
Rente	14
Bankgebyrer	14
Klageordning	14
Den europeiske tvisteløsningsplattformen på nettet	14
Generelle definisjoner	15
Personopplysningsloven	17
Kontakt oss	18

Velkommen!

Takk for at du valgte CHUBB reiseforsikring.

Dette er poliseteksten, som sammen med Forsikringsbeviset og den informasjonen **du** oppgir når **du** søker forsikring, utgjør en kontrakt mellom **deg** og **oss**. Den forsikringsdekningen som gis gjennom denne polisen er garantert av Chubb European Group SE.

Denne polisen gir ytelser, i samsvar med denne poliseteksten, i det tilfellet **du** må avlyse **ferien din** før den starter.

Denne polisen dekker ikke eventuelle medisinske tilstander som eksisterer på forhånd.

Du (som spesifisert i Forsikringsbeviset) og **Chubb** samtykker i at **du** skal betale forsikringspremien etter avtalen. Forsikringsbeviset og denne poliseteksten utgjør de fullstendige vilkårene og betingelsene for forsikring hos **oss**. **Du** erkjenner at **vi** har lagt fram denne polisen og fastsatt forsikringspremien basert på informasjon **vi** har forespurt, og som **du** har oppgitt, og at enhver endring i de svarene **du** har oppgitt kan føre til endringer i vilkår og betingelser for polisen og/eller endringer i forsikringspremien.

Du bør gå gjennom poliseteksten og Forsikringsbeviset nøye for å sørge for at de er korrekte og at de oppfyller **dine** behov, og **du** må varsle **oss** umiddelbart dersom det er feil, fordi enhver uriktig opplysning kan påvirke polisens dekning ved et eventuelt **krav**. **Du** bør oppbevare disse dokumentene på et trygt sted. **Du** må kontakte **oss** dersom enten forsikringsbehovene eller noe av informasjonen **du** har oppgitt til **oss** endrer seg. Endringer i omstendighetene kan påvirke dekningen til polisen, selv om **du** skulle mene at endringen ikke er vesentlig, og det kan hende **vi** vil måtte endre polisen. **Vi** vil da oppdatere polisen og utstede et nytt forsikrings sammendrag hver gang man er enig om en endring.

Erstatningstabell

Seksjon	Erstatningsbeløp	Egenandel ¹
1. Avbestilling	Flykostnader pluss opp til NOK 4.500 til kostnader for ubenyttet re	X
2. Avbrutt reise	Opp til NOK 4.500	✓

¹ Egenandel på NOK 450 gjelder for Avbrutt reise per forsikret person, som framgår i tabellen over.

² Flykostnad er den totale kostnaden for flyreisen som framgår av bookingbekreftelsen

Tabellen over viser de høyeste beløp som er dekket under polisen per forsikret person

Viktig informasjon

Hvordan melde skade

En veiledning om hvordan man melder en skade under denne polisen beskrives i detalj på side 12 i denne poliseteksten.

Hvordan avbestiller man forsikringen

En veiledning om hvordan man avbestiller denne forsikringen beskrives i detalj på side 13 i denne poliseteksten.

Generelle vilkår og generelle unntak

Visse betingelser og unntak gjelder samtlige deler av denne polisen, og disse beskrives detaljert på side 10 til 11 og 13 til 14 i denne poliseteksten.

Personer som dekkes

Alle de **forsikrede personene** i denne polisen må være:

1. fast bosatt i **Norge**, og være i **Norge** på det tidspunktet de kjøper denne forsikringspolisen, og
2. 65 år eller yngre på det tidspunktet de kjøper denne forsikringspolisen.

Definisjoner i polisen

Det er visse ord i denne polisen som har en bestemt mening. De vil ha en konkret betydning når de dukker opp i denne polisen, og de er uthevet med fet tekst. Alle definisjonene i polisen gjelder for hele forsikringspolisen og beskrives i detalj på side 15 til 16 i denne poliseteksten.

Ferier som dekkes

Den forsikringstypen **du** har valgt, tur/retur eller enveis, vises i forsikringsbeviset.

1. Tur/retur
En **utenlandsferie** innenfor **forsikringsperioden**, som i sin helhet skjer innenfor det reiseområdet som er fastlagt i Forsikringsbeviset, og som starter og avsluttes i Norge.
2. Enveisbillett
En **utenlandsferie** innenfor **forsikringsperioden**, som i sin helhet skjer innenfor det reiseområdet som er fastlagt i Forsikringsbeviset, og som starter i Norge, men ikke har noen planlagt returdato.

Ferier som ikke dekkes

Vi dekker ingen feriereise

som innebærer forretningsvirksomhet eller fysisk arbeid av noen type;

der utøvelse av **vintersport** er hovedgrunnen til reisen;

som innebærer en **cruise**;

som innebærer at **du** reiser spesielt for å få medisinsk, eller kosmetisk behandling eller tannlegebehandling;

når **du** er blitt frarådet å reise av **legen**, eller **du** har fått en terminal prognose;

der **du** eller **din reiseledsager** på det tidspunktet reisen er bestilt (eller starten på **forsikringsperioden**, hvis denne er senere) vet at det eksisterer en grunn til at den kan bli kansellert eller **avkortet**, eller enhver annen omstendighet som med rimelighet kan forventes å resultere i et **krav** etter denne polisen;

som involverer reiser til områder hvor utenriksdepartementet har frarådet «all reise». Hvis **du** er usikker på om det finnes advarsler mot å reise til **din** destinasjon, kan **du** sjekke nettsiden deres,

www.regjeringen.no/no/tema/utenriksaker/reiseinformasjon/velg-reiserad

Den dekningen vi gir

Maksimalbeløpet **vi** vil utbetale under hvert punkt som er aktuelt, er beskrevet detaljert i tabellen med oversikt over ytelsene på side 4 i denne poliseteksten.

Når du er dekket

1. Avbestillingsforsikring etter punkt 1 vil starte når **ferien** bestilles, eller fra den datoen og det tidspunktet som er oppgitt i dette Forsikringsbeviset, avhengig av hvilken av disse som kommer sist. Den avsluttes når **du** forlater hjemmet **ditt** i **Norge** for å starte **feriereisen** din.
2. Forsikringsdekningen under alle de andre punktene, gjelder for en **feriereise** som skjer innenfor **forsikringsperioden**, og inkluderer reise direkte til og fra hjemmet **ditt** i **Norge**, med

forbehold om at returen hjem skjer innen 24 timer etter at man er kommet tilbake til **Norge**.

Når dekningen avsluttes automatisk

1. Tur og retur
Alle dekning avsluttes når **forsikringsperioden** utløper.
2. Enkeltreise
Alle dekning avsluttes 24 timer etter at **du** forlater hjemmeadressen i **Norge**.

Automatisk forlengelse av forsikringsperioden

Hvis **du** ikke kan vende hjem fra **feriereisen** før dekningen slutter, vil polisen automatisk forlenges uten ekstra omkostninger for:

opptil 14 dager dersom noen form for **offentlig transport** som **du** har bestilt billett til, er uventet forsinket, kansellert eller **avkortet på grunn av vanskelige værforhold**, streik, eller mekanisk sammenbrudd, eller opptil 30 dager (eller lengre periode som avtalt skriftlig med **oss**, før denne automatiske forlengelsen utløper) hvis **du** ikke kan returnere hjem **på grunn av:**

- at **du** er blitt skadet eller blir syk, eller blir satt i karantene i løpet av **feriereisen**
- **du** blir pålagt å bli igjen etter råd fra **lege** sammen med en annen person som er navngitt i Forsikringsbeviset, og som er blitt skadet eller syk, eller blir satt i karantene i løpet av **feriereisen**.

Seksjon 1 - Avbestilling

Hva er det som dekkes

Vi vil refundere **dine** kostnader for ubrukt reise og/eller opphold, opptil det beløpet som er angitt i oversikten over ytelsene (inkludert ekskursjoner som er forhåndsbestilt før man forlater **Norge**), som **du** har betalt for, eller må betale i henhold til kontrakt, og som ikke kan tilbakebetales fra noen annen kilde, dersom det skulle bli nødvendig å kansellere en **feriereise på grunn av:**

1. **Du** eller **din reiseledsager(e)**
 - A. dør; eller
 - B. får alvorlig skade; eller
 - C. får en plutselig eller alvorlig lidelse; eller
 - D. lider av svangerskapskomplikasjoner hvis disse oppstår i en nødssituasjon som følge av komplikasjoner (der slike komplikasjoner er diagnostisert av en **lege** som er spesialist i fødselsmedisin); eller
 - E. man blir ilagt tvangskarantene på ordre fra en behandlende **lege**;
forutsatt at slik avbestilling bekreftes som medisinsk nødvendig av behandlende **lege**.
2. **Et medlem av din nærmeste familie** eller **nær kollega**, eller din reiseledsagers **nærmeste familie** eller nær kollega eller noen **du** har avtalt å bo hos på **feriereisen**:
 - A. dør; eller
 - B. får alvorlig skade; eller
 - C. får en plutselig eller alvorlig lidelse; eller
 - D. lider av svangerskapskomplikasjoner hvis disse oppstår i en nødssituasjon som følge av komplikasjoner (der slike komplikasjoner er diagnostisert av en **lege** som er spesialist i fødselsmedisin);
forutsatt at slike grunner for avbestilling blir bekreftet av en **lege**.
3. Politiet krever at **du** eller reiseledsageren din er til stede etter et innbrudd, eller forsøk på innbrudd i **ditt** eller **din reiseledsagers** hjem.

4. alvorlig brann-, storm- eller flomskade på **ditt** eller **din reiseledsagers** hjem, forutsatt at slike skader oppstår i løpet av de 7 dagene umiddelbart før starten av **feriereisen**
5. Obligatorisk jurytjeneste eller stevning av **deg** eller **reiseledsageren**
6. **Du** eller **reiseledsageren** din er blitt oppsagt og er registrert som arbeidsledige.

Hva dekkes ikke

1. Ethvert **krav på grunn av:**
 - A. enhver medisinsk tilstand som eksisterer på forhånd som berører en person som **feriereisen din** avhenger av, og som ble diagnostisert før **feriereisen** ble bestilt (eller starten på **forsikringsperioden** hvis denne er senere), og som kan føre til at **du** må avbestille **feriereisen**.
 - B. jurytjeneste eller stevning dersom **du** eller **reiseledsageren din** blir kalt inn som sakkyndig eller der **ditt** eller hans/hennes yrke vanligvis innebærer oppmøte i retten.
 - C. Arbeidsledighet hvor **du** eller din **reiseledsager:**
 - i) var arbeidsledig eller visste at **du** eller han/hun kunne bli arbeidsledig på det tidspunktet **feriereisen** ble bestilt.
 - ii) ble frivillig oppsagt, eller oppsagt som resultat av uredelighet eller sa opp på egen hånd.
 - iii) er selvstendig næringsdrivende eller en kontrakt arbeidstaker;
 - D. enhver vanskelig økonomisk situasjon som fører til at **du** avbestiller **feriereisen din**, annet enn de grunnene som er nevnt i avsnittet «Hva som dekkes».
 - E. **Du** eller **reiseledsageren(e) din(e)** bestemmer dere for at **dere** ikke ønsker å reise, hvis ikke årsaken til å ikke reise er angitt i punktet «Hva som dekkes».

- F. Dersom man ikke skaffer de nødvendige pass, visa eller tillatelser til **feriereisen**.
2. Ethvert tap, omkostninger eller utgifter **på grunn av:**
 - A. forsinket varsling til reiseoperatør, reisebyrå eller transport- eller overnattingstjeneste at det er nødvendig å avbestille
 - B. illeggelse av forbud av myndighetene i noe land
 3. Enhver kostnad eller utgift som er betalt eller oppgjort for med enhver form for reklamekupong eller poeng, timeshare-andel eller poengordning for feriereiser, eller noe **krav** på forvaltningshonorar, vedlikeholdskostnader eller bytteavgifter forbundet med timeshare eller liknende ordninger.

Seksjon 2 – Avkorting av feriereisen

Hva som dekkes

Vi vil erstatte:

- A. kostnader for ubrukt opphold (inkludert ekskursjoner som er forhåndsbestilt før man forlater **Norge**, som **du** har betalt for eller må betale i henhold til en kontrakt, og som ikke kan tilbakebetales fra noen annen kilde).
- B. rimelige ekstra reise- og oppholdskostnader (kun rom) som nødvendigvis påløper ved at **du** returnerer til **ditt** hjem i **Norge**

opptil det beløpet som vises i «Erstatningstabell», om avkorting av feriereisen skyldes at:

1. **Du, din(e) reiseledsager(e):**
 - A. dør; eller
 - B. får alvorlig skade; eller
 - C. får en plutselig eller alvorlig lidelse; eller
 - D. lider av svangerskapskomplikasjoner hvis disse oppstår i en nødssituasjon som følge av komplikasjoner (der slike komplikasjoner er

diagnostisert av en **lege** som er spesialist i fødselsmedisin); eller

- E. man blir ilagt tvangskarantene på ordre fra en behandlende **lege**;

forutsatt at slik **avkorting** er bekreftet som medisinsk nødvendig av behandlende **lege**.

2. **Et medlem av din nærmeste familie** eller **nær kollega**, eller **din reiseledsagers nærmeste familie** eller **nær kollega** eller noen **du** har avtalt å bo hos på **feriereisen**:

A. dør; eller

B. får alvorlig skade; eller

C. får en plutselig eller alvorlig lidelse; eller

D. lider av svangerskapskomplikasjoner hvis disse oppstår i en nødssituasjon som følge av komplikasjoner (der slike komplikasjoner er diagnostisert av en kvalifisert praktiserende **lege** som er spesialist i fødselsmedisin);

forutsatt at slik **avkorting** er bekreftet som medisinsk nødvendig av behandlende **lege**.

3. Politiet krever at **du** eller **reiseledsageren din** er til stede etter et innbrudd, eller forsøk på innbrudd i **ditt** eller **reiseledsagerens** hjem.
4. Alvorlig brann-, storm- eller flomskade på **ditt** eller **reiseledsagerens** hjem, forutsatt at slike skader oppstår etter at **feriereisen** har startet.

Hva dekkes ikke

1. Ethvert **krav på grunn av:**

A. enhver medisinsk tilstand som eksisterer på forhånd som berører en person som **feriereisen din** avhenger av, og som ble diagnostisert før **feriereisen** ble bestilt (eller starten på **forsikringsperioden** hvis denne er senere), og som kan føre til at **du** må **avkorte feriereisen din**.

B. enhver vanskelig økonomisk situasjon som forårsaker at **du** **avkorter feriereisen**.

C. **Du** eller **reiseledsageren(e)** bestemmer at dere ikke ønsker å fortsette på **feriereisen**.

2. Ethvert tap, omkostninger eller utgifter **på grunn av:**

- A. forsinket varsling til reiseoperatør, reisebyrå, eller transport- eller overnattingstjeneste at det er nødvendig å **avkorte** en bestilling.
 - B. ileggelse av forbud av myndighetene i noe land.
- 3. Enhver kostnad eller utgift som er betalt eller oppgjort for med enhver form for reklamekupong eller poeng, timeshare-andel eller poengordning for feriereiser, eller noe **krav** på forvaltningshonorar, vedlikeholdskostnader eller bytteavgifter forbundet med timeshare eller liknende ordninger.
 - 4. Overnatting og reiseutgifter der den transporten og/eller overnattingen som er brukt er av en høyere standard enn den på **feriereisen**.
 - 5. **Egenandel**

Generelle unntak

Unntak som gjelder hele forsikringspolisen.

Chubb gir ikke dekning for, og er ikke forpliktet til å betale skadekrav, eller erstatte andre krav under denne forsikringen, eller gi noen fordel, kompensasjon eller dekning i den grad varsel om slik dekning, betaling av et slikt krav eller levering av en slik ytelse, vil kunne utsette Chubb for sanksjoner, forbud eller restriksjon, implementert i samsvar med FN-resolusjoner eller handels- og økonomiske sanksjoner, lover eller forskrifter fra EU, Storbritannia, nasjonal (norsk) lovgivning eller USA.

Gjelder bare personer i USA: dekning for en **ferie** der involverer reiser til / fra / gjennom Cuba vil bare være dekket, hvis den amerikanske Personens reise har blitt godkjent av en generell eller spesiell lisens fra OFAC (US Treasury Office of Foreign Asset Control). For alle **krav** fra en amerikansk Person om å reise til Cuba, vil **vi** kreve bekreftelse fra USA om slike OFAC lisens til å sendes med **krav**. US-personer skal anses å omfatte ethvert individ uansett hvor de befinner som er statsborger eller bosatt i USA (inkludert Green Card Innehavere) samt ethvert selskap, partnerskap, forening eller annen organisasjon, uansett hvor den er organisert eller driver virksomhet, som er eid eller kontrollert av slike personer.

Du bør kontakte **oss** på +47 24 05 51 13 for avklaring av forsikringens dekning for reise til land som kan være underlagt FN-resolusjoner eller handel eller økonomiske sanksjoner eller andre lover i Den europeiske unionen, Storbritannia, **Norge** eller USA.

Vi vil ikke være forpliktet til å foreta utbetaling under denne polisen der hvor:

1. **Dekkede personer**

Du ikke oppfyller kriteriene som er nærmere beskrevet under «Viktig informasjon» på side 5 i denne forsikringspolisen

2. **Barn som reiser alene**

Du er et **barn** som reiser eller har en bestilt reise uten en voksen **forsikret person** som er navngitt i Forsikringsbeviset.

3. **Ferier som ikke dekkes**

Feriereisen din er beskrevet under «**Ferier** som ikke dekkes», på side 5 i denne polisen.

4. ethvert **krav på grunn av:**

A. **Forsikret person** velger å ikke ta medisin eller motta annen anbefalt behandling som foreskrevet eller anvist av **lege**.

B. Ethvert **krav på grunn av** tropesykdommer, der den **forsikrede personen** ikke er

blitt vaksinert eller har tatt medisiner som anbefales av **Norge** er Folkehelseinstituttet, eller som kreves av myndighetene i det landet som man besøker, med mindre man har skriftlig bekreftelse fra en **lege** på at han/hun ikke bør vaksineres eller ta medisiner av medisinske årsaker.

C. En **forsikret person** som lider av reiserelaterte angsttilstander eller fobier.

D. Valutaveksling, inkludert men ikke begrenset til tap av verdi eller vekslingsavgifter.

E. Ulovlige handlinger utført av **deg**.

F. Alkohol eller narkotika:

i) Alkohol

Der som **du** drikker for mye alkohol, alkoholmisbruk eller alkoholavhengighet. **Vi** forventer ikke at **du** skal unngå alkohol på **feriereisen**, men **vi** vil ikke dekke eventuelle **krav** som oppstår fordi **du** har drukket så mye alkohol at vurderingsevnen er alvorlig svekket, og **du** må gjøre **krav** som følge av dette (for eksempel en legeerklæring som viser overdrevent alkoholforbruk som etter **legens** oppfatning forårsaket eller medvirket til personskafe).

ii) Narkotika

Dersom **du** tar noen form for narkotika som er i strid med lovene som gjelder i landet **du** reiser til, eller er avhengig av eller misbruker noen form for legemidler, eller er påvirket av legemidler som ikke er foreskrevet og som er klassifisert som lovlig rusmiddel i det landet **du** reiser til.

G. Selvmord eller selvskading

i) Selvmord, selvmordsforsøk eller selvpåførte skader, uavhengig av den mentale helsetilstanden **du** er i; eller

ii) Unødvendig utsettelse for fare på eget initiativ eller handling i strid med synlige varselskilt, unntatt i forsøk på å redde menneskeliv.

- H. Stråling
- i) Ioniserende stråling eller radioaktiv kontaminering fra enhver form for kjernefysisk brensel, eller fra enhver form for kjernefysisk avfall fra forbrenning av kjernefysisk brensel; eller
 - ii) radioaktive, giftige, eksplosive eller andre farlige egenskaper ved eksplosiv kjernefysisk enhet, eller kjernefysisk komponent i en slik enhet.
- I. Trykkbølger fra fly og andre luftbårne enheter som forflytter seg ved eller over lydhastigheten.
- J. **Krig** eller enhver **krigshandling** enten det er erklært **krig** eller ikke.
- K. Konkurs hos en turoperatør, reisebyrå, transportleverandør, overnattingsleverandør, billetteringsagent eller ekskursionsleverandør.

Hvordan melde skade

Betingelser som gjelder hele forsikringspolisen.

Du må varsle **oss** øyeblikkelig via telefon eller e-post så snart som mulig, og innen 30 dager fra **du** ble klar over noe som sannsynligvis vil resultere i et **krav**.

En personlig agent kan gjøre dette for **deg** hvis **du** ikke kan.

Vi kan kontaktes på:

E-post:

Travelinsurance.en@crawford.com

Tlf: +47 24 05 51 13

Bruk kravportalen som du finner [her](#).

Betingelser for krav

Annen forsikring

Hvis det, på det tidspunktet en hendelse skjer som resulterer i et **krav** i henhold til disse retningslinjene, skulle være noen annen forsikring som dekker samme kostnad, har **vi** rett til å anmode dette forsikringsselskapet om et bidrag i **kravet**, og vil kun betale ut **vår** forholdsmessige andel.

Erstatning for våre kravutbetalinger fra andre

Vi har rett til å ta over og i **ditt** navn forsvare eller inngå forlik i eventuelle søksmål. **Vi** kan også bringe saken inn på **vår** egen bekostning og for egen fordel, men i **ditt** navn, for å få erstatning for eventuelle utbetalinger **vi** har gjort under denne polisen til noen andre.

Spesielle betingelser

Du må etterkomme de spesielle betingelsene i som er beskrevet i det relevante punktet i denne polisen.

Utlevering av detaljert informasjon og dokumenter

Du må på egen regning utlevere all informasjon, dokumentasjon, bevis og kvitteringer som **vi** krever, inkludert legeerklæringer underskrevet av **lege**, politirapporter og andre rapporter.

Din plikt til å unngå eller redusere et krav

Du og hver **forsikrede person** må framvise vanlig og rimelig aktsomhet for å beskytte mot tap, **ulykke**, sykdom eller skade på person eller eiendom, som om **du** ikke skulle være forsikret.

Oversending av juridiske dokumenter til oss

Du må sende **oss** alle originale stevninger, innkallinger, korrespondanse om rettsprosess eller annen korrespondanse mottatt i forbindelse med et **krav** med en gang dette mottas, og uten å besvare disse.

Regress

Vi kan gå til sak i **ditt** navn å få erstatning, kompensasjon eller sikkerhet for tap, skader eller utgifter som omfattes av forsikringen. **Du** slipper å betale noe i forbindelse med saken, men **vi** vil ha rett til å beholde hele eller deler av beløpet som tilbakeskaffes.

Erkjennelse av våre rettigheter

Du og hver **forsikrede person** må erkjenne at **vi** har rett til å:

1. gjøre opp alle **krav** i norske kroner
2. få refusjon innen 30 dager for eventuelle kostnader eller utgifter som ikke er forsikret i henhold til denne politikken, men som **vi** utbetaler til **deg**
3. få utlevert på **din** regning alle relevante originale legeattester der dette er nødvendig for utbetaling av et **krav**
4. kreve og utføre medisinsk undersøkelse og insistere på en obduksjon, hvis loven tillater **oss** å be om dette, på **vår** bekostning.

Uredelige krav

Vi vil ikke betale ut uærlige **krav**. Dersom **du** framsetter et uærlig **krav**, kan **vi** kansellere forsikringsdekningen.

Utbetaling av krav

Hvis **du** er 18 år eller eldre, betaler **vi** **kravet** til **deg**, og mottak av dette vil frata **oss** alt ansvar i forbindelse med **kravet**.

Hvis **du** er under 18 år gammel, og er dekket under denne forsikringspolisen som **partner** til en **forsikret person**, vil **vi** utbetale **kravet** til **partneren**. I alle andre

tilfeller vil **vi** betale det aktuelle erstatningsbeløpet til **din forelder eller verge. Din partners, forelders eller verges** mottak av erstatning vil frata **oss** alt ansvar i forbindelse med **kravet**.

Generelle betingelser

Betingelser som gjelder i hele forsikringspolisen.

Kontrakt

Denne forsikringspolisen, Forsikringsbeviset og all informasjon som tilveiebringes i **din** søknad vil tilsammen utgjøre én kontrakt.

Lovvalg

Denne forsikringspolisen skal reguleres av og tolkes i samsvar med norske lover, og kun norske domstoler skal ha myndighet til å avgjøre tvister. All kommunikasjon i forbindelse med denne forsikringspolisen skal skje på norsk.

Garantiordningen for skadeforsikring

Chubb European Group SE (NUF) er ett selskap fra EØS-området med filial i Norge og er dermed medlem av norsk garantiordning for skadeforsikring. Skadeforsikringsselskapenes felles garantiordning skal bidra til å sikre utbetaling av krav som følger av avtale om direkte skadeforsikring, til sikrede og skadet tredjemann.

Overholdelse av krav til personvern

Du (og hvor det er relevant, **dine** representanter), må overholde alle gjeldende vilkår og betingelser som er angitt i denne forsikringspolisen. Dersom **du** ikke overholder dem, vil **vi** kun utbetale den delen av ethvert **krav** som **vi** ville ha måttet betale dersom **du** hadde vært i fullstendig overensstemmelse.

Endring av polisen

1. Dersom **du** ønsker å endre polisen.
Hvis noe av informasjonen **du** har oppgitt til **oss** endrer seg, må **du** ringe (og bekrefte skriftlig dersom **vi** ber **deg** om å gjøre det), sende e-post eller skrive til **oss**.
2. Der som vi ønsker å endre forsikringspolisen **din**

Forbeholder **vi oss** retten til å gjøre endringer eller legge noe til disse

forsikringsbetingelsene av juridiske eller forskriftsmessige årsaker og/eller for å gjenspeile nye retningslinjer og ny praksis i bransjen. Hvis dette skjer, vil vi skrive til deg med nærmere opplysninger minst 30 dager før vi gjør eventuelle endringer. Du vil da ha muligheten til å opprettholde eller si opp forsikringspolisen.

Enhver endring i **din** forsikringspolise vil starte den dagen Forsikringsbeviset utstedes av **oss** til **deg**.

Dersom **vi** endrer forsikringspolisen **din**, og **du** som følge av disse endringene ønsker å si den opp, vil **vi** sende **deg** en pro rata refusjon, med mindre **du** har gjort et **krav** i henhold til denne forsikringspolisen. I et slikt tilfelle blir det ikke gitt noen refusjon.

Oppsigelse av forsikringspolisen

1. Dersom **du** ønsker å si opp forsikringspolisen **din**

14-dagers oppsigelsesrett

Hvis **du** av en eller annen grunn ikke skulle være fornøyd med denne forsikringspolisen, kan **du** innen 14 dager etter å ha mottatt forsikringspolisen og Forsikringsbeviset kontakte **oss**, Og vi vil kasnseller polisen. Dersom dette skjer, vil polisen ikke ha gitt noen dekning, og vi vil betale tilbake enhver forsikringspremie **du** måtte ha betalt, forudsatt at **du** ikke allerede har reist og så fremt ingen **krav** er blitt innrapportert eller utbetalt

Kontaktinformasjonen **vår** er:

E-post:

Travelinsurance.en@crawford.com

Tlf: +47 24 05 51 13

2. Dersom **vi** ønsker å si opp forsikringspolisen **din**

Kan **vi** si den opp ved å gi **deg** 30 dagers skriftlig varsel. **Vi** vil kun gjøre dette av tungtveiende grunner.

Eksempler på gyldige årsaker til oppsigelse inkluderer forsøk på eller faktisk svindel, eller at **vi** er blitt beordret eller bedt om å si opp forsikringspolisen av et reguleringsorgan, en domstol eller politimyndighet. Hvis **vi** sier opp polisen, vil **vi** refundere eventuelle forsikringspremier **du** har betalt for den oppsagte perioden, såfremt **du** ikke har gjort noe **krav** under forsikringspolisen i den innværende **forsikringsperioden**.

Andre skatter eller kostnader

Vi er pålagt å varsle deg om at det kan finnes andre skatter eller kostnader som ikke er pålagt eller innkrevd av oss.

Uriktige framstillinger og skjult informasjon

Du må utvise rimelig aktsomhet for å sikre at all den informasjonen som er gitt til **oss** gjennom søknadsprosessen, i den «erklæring», i korrespondansen, per telefon, på kravskjemaer og i andre dokumenter er sann, fullstendig og nøyaktig. Vær oppmerksom på at det å oppgi ufullstendige, uriktige eller villedende opplysninger kan påvirke gyldigheten av forsikringspolisen, og kan bety at hele eller deler av et **krav** ikke kan utbetales. **Du** erkjenner at **vi** har lagt fram denne polisen og fastsatt forsikringspremien basert på informasjon **vi** har bedt om, og som **du** har oppgitt, og at enhver endring i de svarene **du** har oppgitt kan føre til endringer i vilkår og betingelser i polisen, og/eller endringer i forsikringspremien.

Rente

Ingen sum som utbetales av **oss** under denne forsikringspolisen vil være rentebærende, med mindre betalingen er urimelig forsinket av **oss** etter å ha mottatt alle de nødvendige erklæringer, informasjon og bevis som er nødvendig for å støtte **kravet**. I de tilfeller renter skal betales av **oss**, vil disse kun beregnes fra den seneste datoen **vi** mottok slike erklæringer, informasjon eller bevis.

Bankgebyrer

Vi vil ikke være ansvarlig for eventuelle kostnader som ilegges av **din** bank for transaksjoner som er gjort i forbindelse med et **krav**.

Klageordning

Vi er tilstreber å yte service av høy kvalitet og ønsker å opprettholde dette til enhver tid. Hvis **du** ikke er fornøyd med denne tjenesten, kontakt **oss**, slik at **vi** kan behandle klagen så snart som mulig.

Hvis **du** har en klage om salg av forsikringen, kundeservice **du** har mottatt eller måten **kravet** er behandlet, kan følgende kontaktes:

Tlf: +47 24 05 51 13

E-post: travelinsurance.en@crawford.com

Du kan kontakte Finansklagenemnda for råd om forsikringskrav eller anbefalinger. Tjenesten er gratis.

Finansklagenemnda
Postboks 53 Skøyen
0212, Oslo
Tlf: +47 23 13 19 60
www.finkn.no

Den europeiske tvisteløsningsplattformen på nettet

Hvis **du** kjøpte forsikringspolisen **din** av **oss** på internett eller ved andre elektroniske midler og har vært ute av stand til å ta kontakt med **oss**, enten direkte eller gjennom Finansklagenemnda, kan det hende **du** ønsker å registrere klagen **din** gjennom den europeiske tvisteløsningsplattformen på nettet:

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

Klagen **din** vil da bli omdirigert til Finansklagenemnda og til **oss** for løsning. Det kan oppstå en kort forsinkelse før **vi** mottar denne.

Generelle definisjoner

Følgende ord og uttrykk vil alltid ha følgende betydninger, overalt hvor de finnes i forsikringspolisen og Forsikringsbeviset med fet skrift.

Utenlands

Utenfor Norge

Ulykke, utilsiktet

En plutselig identifiserbare voldsom ytre hendelse som skjer tilfeldig, og som ikke kunne forventes, eller å bli uunngåelig utsatt for uvær.

Vanskelige værforhold

Værforhold som er så vanskelige at politiet (eller annen myndighet) advarer om det gjennom offentlige kommunikasjonsnett (inkludert, men ikke begrenset til fjernsyn eller radio), om at det er utrygt for enkeltpersoner å forsøke å reise langs den ruten som **du** opprinnelig hadde planlagt.

Aldersgrense

64 år (inkluderende) og under på datoen for å ta ut forsikringen.

Barn

En person som er under 18 år på det tidspunktet forsikringen ble kjøpt.

Chubb

Chubb European Group SE.

Krav

Et enkelt tap, eller en rekke tap **på grunn av** en årsak som er dekket av denne forsikringspolisen.

Nær kollega

Noen **du** arbeider med i **Norge** og som må være på jobb dersom **du** skal kunne dra på eller fortsette en **feriereise**.

Cruise

En reise på hav eller elv som varer mer enn 3 dager totalt, og der transport og overnatting primært skjer på hav- eller elvegående passasjerskip.

Avkorte, avkortet, avkorting

Avkorting av **ferien din**.

Lege

En lege eller spesialist, registrert eller lisensiert til å praktisere medisin i henhold til lovene i det landet der de praktiserer, som verken er:

1. en **forsikret person**, eller

2. slektning av **en forsikret**

person som framsetter **kravet**,

med mindre dette er godkjent av **oss**.

På grunn av

Direkte eller indirekte er forårsaket eller resultat av, eller i forbindelse med.

Europa

Albania, Andorra, Østerrike, Hviterussland, Belgia, Bosnia-Herzegovina, Bulgaria, Kanariøyene, Kanaløyene, Kroatia, Tsjekkia, Danmark, Irland, Estland, Finland, Frankrike, Tyskland, Gibraltar, Hellas, Ungarn, Island, Isle of Man, Italia, Latvia, Liechtenstein, Litauen, Luxembourg, Makedonia, Madeira, Middelhavsøyene (inkludert Mallorca, Menorca, Ibiza, Korsika, Sardinia, Sicilia, Malta, Gozo, Kreta, Rhodos og andre greske øyer, Kypros), Moldova, Monaco, Marokko, Nederland, Polen, Portugal, Romania, Russland (vest for Uralfjellene), Serbia og Montenegro, Slovakia, Slovenia, Spania, Storbritannia, Sverige, Sveits, Tunisia, Tyrkia, Ukraina, Storbritannia.

Egenandel

Det første beløpet angitt i «Erstatningstabell» for ethvert **krav** som hver **forsikret person** må betale for Avbrutt Reise.

Feriereise

En **utenlands** tur som involverer forhåndsbestilt reise eller overnatting, som er fullstendig viet fritid, hvile, eller avslapning.

Nærmeste familie

Din partner, forlovede eller barnebarn, barn, bror, søster, foreldre, besteforeldre, stebror, stesøster, steforeldre, svigerforeldre, svigersønn, svigerdatter, svigerinne, svoger, tante, onkel, nevø, niese av **deg** eller **din partner** eller noen annen angitt som nærmeste pårørende på et juridisk dokument, som alle må være bosatt i **Norge** og ikke være en **forsikret person**.

Forsikret Voksen

En person navngitt i forsikringsbeviset i alderen 18 - 64 (inkludert).

Norge

Kongeriket **Norge**

Forelder eller verge

En person som har foreldreansvar eller er verge, begge i samsvar med den norske barneloven og eventuelle lovendringer eller nye vedtak av denne.

Partner

Din ektefelle eller samboer (registrert etter den norske partnerskapsloven), eller en person uansett kjønn som **du** har bodd sammen med i minst tre måneder, som om han/hun var **din** ektefelle eller registrerte samboer.

Forsikringsperiode

Dekningsperioden starter klokken 00.01 eller på ethvert senere tidspunkt som Forsikringsbeviset utstedes på, og avsluttes enten når **du** ankommer hjemmet **ditt** i **Norge** eller ved avslutningen av turens varighet, som vist i Forsikringsbeviset, avhengig av hva som kommer først.

Offentlig transport

Ethvert luftgående, landgående eller vanngående kjøretøy som drives på lisens for transport av betalende passasjerer, og som går etter en offentliggjort rutetabell.

Reiseledsager(e)

En person **du** har arrangert å reise på **feriereise** med, og som det ville være urimelig å forvente at **du** skulle reise eller fortsette **feriereisen din** uten.

Krig

Væpnet konflikt mellom nasjoner, invasjon, gjerning av en utenlandsk fiende, borgerkrig eller organisert eller militær maktovertakelse.

Vi, oss, vår

Chubb European Group SE

Vintersport

Snowblades, bob, langrenn, skigåing på isbre, heli-ski, snøkiting, langlauf, baneaking, mono-ski, skidooing, slalom, skiakrobatikk, skiflyging, hopp, skiløp, skiturer, akebrett, skiblanding, snowboard, snøscooter, skøyter, aking.

Du, din, forsikret person

Alle personer navngitt i Forsikringsbeviset innenfor **aldersgrensen** og som er bosatt i **Norge**. Hver person er særskilt forsikret, med unntak av **barn** med mindre dette barnet reiser med en **forsikret voksen**.

Behandling av personopplysninger

Forsikringsselskapet bruker den personlige informasjonen som forsikringstakeren gir forsikringsselskapet for å skrive og administrere denne polise, herunder eventuelle krav som oppstår fra den.

Denne informasjonen vil omfatte grunnleggende kontaktinformasjon til forsikret person, som navn, adresse og polisenummer, men kan også inkludere mer detaljert informasjon om den forsikrede (for eksempel alder, helse, informasjon om eiendomme, detaljer om skader) når det er relevant for den risiko forsikringen dekker, tjenester forsikringsselskapet gir eller for skade forsikringstaker eller forsikret rapporterer.

Forsikringsselskapet er en del av et globalt selskap og den forsikrede personens personlige informasjonen kan deles med sine partnere i andre land som trengs for å gi dekning under denne politikken, eller lagre hans eller hennes personlige data. Forsikringsselskapet bruker også en rekke pålitelig service, som også vil ha tilgang til forsikringsselskapene personopplysninger er underlagt forsikringsgiverens instruksjoner og kontroll.

Den forsikrede har en rekke rettigheter i forhold til deres personopplysninger, inkludert adgangrett og, under visse omstendigheter, sletting.

Denne delen representerer en kort forklaring på hvordan vi bruker personlig informasjon. For mer informasjon, anbefaler selskapet sterkt til forsikringstakeren og den forsikrede til å lese selskapets brukervennlig personvernspolitikk her: www.chubb.com/nordic-en/footer/privacy-policy-norwegian.html

Forsikringstakeren og den kan forsikrede til enhver tid be om en papirkopi av personvernspolitikken, ved å kontakte forsikringsselskapet mail to: dataprotectionoffice.europe@chubb.com.

Chubb European Group SE, Norskregistrert utenlandsk foretak (NUF), er en norsk filial registrert i Brønnøysundregisteret med organisasjonsnummer 986 116 982 og Besøksadresse: Haakon VII's gate 6, 0161 Oslo. Chubb European Group SE er et foretak som styres av bestemmelsene i den franske forsikringskoden med registreringsnummer 450 327 374 RCS Nanterre og har følgende registrerte kontor: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Frankrike. Chubb European Group SE har fullt innbetalt aksjekapital på 896 176 662 € og er under tilsyn av Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Filialens virksomhet er underlagt tilsyn av Finanstilsynet.

Kontakt oss

Chubb European Group SE (Norsk
Filial),
Postboks 1734 Vika
0121 Oslo
Norway
Tlf: +47 23 31 54 33
www.chubb.com/no

Om Chubb

The new Chubb is the world's largest publicly traded property and casualty insurer. With operations in 54 countries, Chubb provides commercial and personal property and casualty insurance, personal accident and supplemental health insurance, reinsurance and life insurance to a diverse group of clients.

The company is distinguished by its extensive product and service offerings, broad distribution capabilities, exceptional financial strength, underwriting excellence, superior claims handling expertise and local operations globally.

The insurance companies of Chubb serve multinational corporations, midsize and small businesses with property and casualty insurance and services; affluent and high net worth individuals with substantial assets to protect; individuals purchasing life, personal accident, supplemental health, home and car insurance and other specialty insurance coverage; companies and affinity groups providing or offering accident and health insurance programmes and life insurance to their employees or members; and insurers managing exposures with reinsurance coverage. Chubb's core operating insurance companies maintain financial strength ratings of AA from Standard & Poor's and A++ from A.M. Best. Chubb's parent company is listed on the New York Stock Exchange (NYSE: CB) and is a component of the S&P 500 index.

Chubb. Insured.SM

Chubb European Group SE, Norskregistrert utenlandsk foretak (NUF), er en norsk filial registrert i Brønnøysundregisteret med organisasjonsnummer 986 116 982 og Besøksadresse: Haakon VIIIs gate 6, 0161 Oslo. Chubb European Group SE er et foretak som styres av bestemmelsene i den franske forsikringskoden med registreringsnummer 450 327 374 RCS Nanterre og har følgende registrerte kontor: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Frankrike. Chubb European Group SE har fullt innbetalt aksjekapital på 896 176 662 € og er under tilsyn av Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Filialens virksomhet er underlagt tilsyn av Finanstilsynet.