Consigli per i Viaggiatori

Numeri di Telefono Importanti

Si prega di prendere nota dei seguenti numeri di telefono o di aggiungerli al **Proprio** cellulare; potrebbero **essere** necessari in caso di emergenza o di **sinistro**.

Chubb Assistance

Per le emergenze mediche all'estero contattare **Chubb Assistance** al numero fisso: **+40 312 295 291** (24 ore su 24, 365 giorni all'anno)

Chubb Claims

Utilizza il Portale sinistri che trovi [qui](#).
Numero fisso: **+ 40 312 295 290**
(Lunedì - Venerdì, dalle 8.00 alle 15.30)
Email: travelinsurance.pv@crawford.com

Chubb Customer Service

Telefono: **+ 40 312 295 290**
(Lunedì - Venerdì, dalle 8.00 alle 15.30)
Email: travel.ro@chubb.com

Suggerimenti utili

- Portare con sé copie dei documenti di polizza durante il **Viaggio**;
- Segnalare eventuali **Smarrimenti** o furti all'hotel o alla polizia locale entro 24 ore e farsi rilasciare un verbale;
- Tenere al sicuro gli **Oggetti preziosi** (ad esempio in una cassetta di sicurezza chiusa a chiave);
- non lasciare gli **Oggetti preziosi** incustoditi o alla vista di altre persone;
- Assicurarsi di avere il tempo necessario per raggiungere l'aeroporto, parcheggiare e superare i controlli di sicurezza. Tenere conto di eventuali ritardi dovuti al traffico e agli spostamenti.
- Contattare l'**Assicuratore** in caso di mutamenti dello stato di salute che potrebbero comportare

l'annullamento o una variazione del **Viaggio**.

- Contattare l'**Assicuratore** al numero + 40 312 295 290 per ottenere indicazioni prima di sostenere spese per le quali l'Assicurato intenda successivamente denunciare un **Sinistro** ai sensi della presente polizza.
- Per denunciare il sinistro: utilizzare il Portale sinistri che trovi [qui](#)

Vaccinazioni

Quando si viaggia all'**Estero** potrebbe essere necessario sottoporsi a delle vaccinazioni aggiuntive. Prima di partire, è opportuno verificare la necessità di tali vaccinazioni sul sito <https://www.mae.ro/travel-conditions>

Tessera Europea Assicurazione Malattia (TEAM)

Per i viaggi in **Europa** (tutti i Paesi dell'Unione Europea, oltre a Islanda, Liechtenstein, Norvegia & Svizzera), è opportuno portare con sé la Tessera Europea Assicurazione Malattia (TEAM) e tenerla con sé durante il viaggio. In questo modo sarà possibile beneficiare degli accordi sanitari reciprocamente esistenti tra questi Paesi e, in caso di un **Sinistro** relativo a spese mediche, l'**Assicuratore** non dedurrà la **Franchigia** se il costo del **Sinistro** è stato contenuto grazie all'utilizzo della TEAM.

È possibile ottenere maggiori informazioni sulla TEAM, richiedere o rinnovare la TEAM:

Online:

<http://cas.cnas.ro/casmb/page/cardul-european.html>

Per telefono: +40316.901.002, +4021.315.39.29, +4021.315.39.30

Per posta: Moduli disponibili online.

Per e-mail:

<http://cas.casan.ro/casmb/page/formular-de-contact.html> Esenzione della Franchigia

In caso di **Sinistro** relativo alle spese mediche, l'**Assicuratore** non applicherà la **Franchigia** se l'**Assicurato** ha ridotto il relativo costo

- utilizzando la TEAM;
- usufruendo degli accordi di reciprocità sanitaria con la Romania;
- oppure, utilizzando la propria assicurazione medica privata al momento del trattamento sanitario.

Avvisi di Viaggio del Ministero degli Affari Esteri

La presente Polizza non copre i **Viaggi** in aree in cui il Ministero degli Affari Esteri (*Ministerul Afacerilor Externe*) ha sconsigliato di viaggiare. Se non si è sicuri che ci sia un avviso relativo alla destinazione prescelta, è possibile controllare il sito web del Ministero degli Affari Esteri.

Indice

Consigli per i Viaggiatori	2
Numeri di Telefono Importanti	2
Suggerimenti utili	2
Vaccinazioni	2
Tessera Europea Assicurazione Malattia (TEAM)	2
Esonero della Franchigia	2
Avvisi di Viaggio del Ministero degli Affari Esteri	3
Benvenuto	7
Tabella delle garanzie	8
Informazioni Importanti	9
Come denunciare un Sinistro	9
Come annullare la Polizza	9
Condizioni ed Esclusioni Generali	9
Persone assicurate	9
Definizioni di Polizza	9
Minori	9
Viaggi in copertura	9
Viaggi non in copertura	9
Massimali	9
Quando si è coperti	9
Quando la copertura terminerà automaticamente	10
Estensione automatica del Periodo di assicurazione	10
Attività ricreative e Sport	10
Estensione opzionale per gli Sport Invernali	11
Chubb Assistance	13
Emergenza medica e servizi di riferimento	13
Servizi di assistenza personale	14
Sezione 1 - Annullamento	15
Cosa è coperto	15
Cosa non è coperto	15
Sezione 2 – Spese Mediche & Rimpatrio	17
Cosa è coperto	17
Condizioni particolari	17
Cosa non è coperto	18
Sezione 3 – Diaria da ricovero	18
Cosa è coperto	18
Cosa non è coperto	18
Sezione 4 – Ritardo del volo / Rinuncia al viaggio	19
Cosa è coperto	19
Condizioni particolari	19
Cosa non è coperto	19
Sezione 5 – Mancata Partenza	20
Cosa è assicurato	20
Condizioni particolari	20
Cosa non è coperto.	20
Sezione 6 – Interruzione del viaggio	22
Cosa è coperto	22

Cosa non è coperto	22
Sezione 7 – Effetti personali & Bagagli	23
Cosa è coperto	23
Condizioni particolari	23
Cosa non è coperto	24
Sezione 8 – Attrezzatura professionale	24
Cosa è coperto	24
Condizioni particolari	25
Cosa non è coperto	25
Sezione 9 – Smarrimento del passaporto / carta di identità / patente	25
Cosa è coperto	25
Condizioni particolari	25
Cosa non è coperto	25
Sezione 10 – Denaro personale	26
Cosa è coperto	26
Condizioni particolari	26
Cosa non è coperto	26
Sezione 11 – Infortunio	26
Cosa è coperto	26
Condizioni particolari	26
Cosa non è coperto	26
Sezione 12 – Responsabilità civile	27
Cosa è coperto	27
Condizioni particolari	27
Cosa non è coperto	27
Sezione 13 – Spese legali all'estero	28
Cosa è coperto	28
Condizioni particolari	28
Cosa non è coperto	29
Esclusioni generali	31
Denuncia di Sinistro	33
Denuncia di smarrimento, furto o oggetti danneggiati	34
Condizioni di Sinistro	35
Altre assicurazioni	35
Diritto di rivalsa	35
Rispetto delle condizioni particolari	35
Invio di dettagli e documenti	35
Obbligo di salvataggio	35
Tutela dei beni	35
Invio di documenti legali	35
Surroga	35
Divieti	35
Riconoscimento dei diritti dell' Assicuratore	35
Denunce di sinistro fraudolente	36
Pagamento dei sinistri	36
Condizioni generali	37
Contratto	37
Legge applicabile	37
Diritti di terzi	37

Conformità ai requisiti della polizza	37
Modifica della polizza	37
Annullamento della polizza	37
Altre imposte o costi	38
Dichiarazioni inesatte e non divulgazione	38
Interessi	38
Commissioni bancarie	38
Procedura di reclamo	38
Piattaforma europea di risoluzione delle controversie online	39
Dati societari	39
Definizioni	41
Privacy	45
Contattaci	46
Riguardo a Chubb	46

Benvenuto

Grazie per aver scelto Chubb Assicurazione Viaggi.

Le presenti Condizioni di Assicurazione, unitamente al Certificato di Assicurazione e alle informazioni fornite dall'**Assicuratore** o dall'**Assicurato** al momento della proposta di assicurazione, costituiscono un contratto tra l'**Assicurato** e l'**Assicuratore**. La copertura prevista da questa Polizza è fornita da Chubb European Group SE che agisce mediante la sua filiale in Polonia - Chubb European Group SE European Company Branch in Polonia (**Assicuratore**).

I benefici previsti da questa Polizza dipendono dalla variante di copertura assicurativa scelta.

Se scegli la copertura per Assicurazione Viaggi, questa Polizza offre una copertura, in conformità con le disposizioni delle presenti Condizioni di Assicurazione, nel caso in cui l'**Assicurato** debba annullare il **Viaggio** prima del suo inizio, o nel caso in cui:

- si ammali o subisca un infortunio;
- si verifichi un ritardo;
- si verifichi lo **Smarrimento** o un danno ai suoi **Effetti personali, Denaro o Attrezzatura professionale**

durante il **Viaggio**.

Se scegli la copertura per Annullamento Solo, questa Polizza offre una copertura, in conformità con le disposizioni delle presenti Condizioni di Assicurazione, nel caso in cui l'**Assicurato** debba annullare il **Viaggio** prima del suo inizio,

Questa Polizza non copre:

- qualsiasi patologia medica preesistente;
- le attività lavorative manuali di qualsiasi tipo;
- qualsiasi **Viaggio** che abbia quale motivo principale lo svolgimento di attività sportive, a meno che non sia stata acquistata l'estensione **Sport invernali**;
- qualsiasi rischio non indicato.

L'**Assicurato** (come indicato nel Certificato di Assicurazione) e **Chubb** convengono che l'**Assicurato** dovrà pagare il premio concordato. Il Certificato di Assicurazione e le presenti Condizioni di Assicurazione contengono tutti i termini e le condizioni del contratto sottoscritto con l'**Assicuratore**. L'**Assicurato** è consapevole che l'**Assicuratore** ha fornito la presente Polizza e stabilito il premio sulla base delle informazioni richieste all'**Assicurato**, e che qualsiasi modifica delle indicazioni dallo stesso fornite può comportare una variazione delle Condizioni di assicurazione e/o una modifica del premio.

L'**Assicurato** deve controllare attentamente le Condizioni di Assicurazione e il Certificato di Assicurazione per verificare che siano conformi ed in linea con le sue esigenze e deve informare immediatamente l'**Assicuratore** in caso di errori, poiché ciò potrebbe influire sulla copertura prevista dalla Polizza in caso di **Sinistro**. L'**Assicurato** deve conservare questi documenti in un luogo sicuro. L'**Assicurato** deve informare l'**Assicuratore** in caso di mutamento delle sue esigenze assicurative o delle informazioni fornite. Un cambiamento delle circostanze può influire sulla copertura prevista dalla Polizza, anche se l'**Assicuratore** non ritiene che si tratti di un mutamento significativo, e l'**Assicuratore** potrebbe dover modificare la Polizza. L'**Assicuratore** aggiornerà la Polizza ed emetterà un nuovo Certificato di Assicurazione ogni volta che verrà concordata una modifica.

Tabella delle garanzie

Sezione	L'Assicurazione del Viaggio	Annullamento Solo	Franchigia ¹
1. Annullamento del Viaggio	Costo del biglietto ² più fino a 2.250 lei per i viaggi non usufruiti	Costo del biglietto ² più fino a 2.250 lei per i viaggi non usufruiti	X
2. Spese Mediche & Rimpatrio			
A.			
i. e ii. Spese Mediche & Spese per il rimpatrio di emergenza	fino a 900.000 lei		✓
iii. Spese di viaggio	275 lei al giorno fino a Max 2.750 lei	Nessuna Copertura	✓
B. Spese di viaggio dell'accompagnatore	275 lei al giorno fino a Max 2.750 lei		✓
C. Spese di cremazione, sepoltura o rimpatrio della salma	fino a 22.500 lei		✓
D. Cure dentali d'emergenza	fino a 1.000 lei		✓
3. Diaria da ricovero	65 lei per ogni 24 ore complete fino a Max 3.250 lei	Nessuna Copertura	X
4. Ritardo del volo/Rinuncia al viaggio			
A. Ogni periodo di 12 ore complete	350 lei fino a max 1.400 lei	Nessuna Copertura	X
B. Rinuncia al viaggio	fino a 2.250 lei		✓
5. Mancata partenza	fino a 900 lei	Nessuna Copertura	✓
6. Interruzione del viaggio	fino a 2.250 lei	fino a 2.250 lei	✓
7. Effetti personali e Bagaglio		Nessuna Copertura	
A. Smarrimento, danneggiamento o furto	fino a 4.500 lei		✓
Sottolimito per ogni articolo	1.000 lei		
Oggetti preziosi in totale	fino a 1.000 lei		
Attrezzatura sportiva in totale	fino a 1.000 lei		
B. Ritardata consegna del Bagaglio	fino a 750 lei dopo 12 ore di ritardo		X
8. Attrezzatura professionale		Nessuna Copertura	
A. Smarrimento, danneggiamento o furto	fino a 4.500 lei		
Sottolimito per ogni articolo	1.000 lei		
Oggetti preziosi in totale	fino a 1.000 lei		
B. Noleggio attrezzatura professionale	250 lei per ogni periodo completo di 24 ore fino a Max 1.300 lei		
9. Smarrimento del passaporto/carta d'identità/patente di guida Spese di sostituzione temporanea	fino a 1000 lei	Nessuna Copertura	X
10. Denaro Personale	fino a 1.250 lei	Nessuna Copertura	✓
11. Infortunio Personale	fino a 45.000 lei	Nessuna Copertura	X
12. Responsabilità Civile	fino a 400.000 lei	Nessuna Copertura	✓
13. Spese legali sostenute all'estero	fino a 20.000 lei	Nessuna Copertura	X

! Si applica una franchigia di 250 lei a persona per ogni sezione contrassegnate con ✓ nella tabella precedente.

La tabella sopra riportata indica i massimali coperti dalla polizza per ogni Assicurato.

¹ Si applica una franchigia di 250 lei a persona per ogni sezione della prestazione, come evidenziato nella tabella precedente.

² Per Costo del Volo si intende il costo totale del volo indicato nella conferma di prenotazione.

Informazioni Importanti

Come denunciare un Sinistro

Le indicazioni su come denunciare un **Sinistro** sono riportate nel dettaglio a pagina 33 delle presenti Condizioni di assicurazione.

Come recedere dalla Polizza

Le indicazioni sul recesso dalla Polizza sono riportate nel dettaglio a pagina 38 delle presenti Condizioni di assicurazione.

Condizioni ed Esclusioni Generali

Sussistono alcune Condizioni ed Esclusioni che si applicano a tutte le sezioni della Polizza, che sono riportate nel dettaglio alle pagine 35-36 e 37-39 delle presenti Condizioni di Assicurazione.

Persone assicurate

Tutti i soggetti **Assicurati** ai sensi di questa Polizza devono essere: residenti in Romania e trovarsi in Romania al momento dell'acquisto della Polizza.

Definizioni di Polizza

Alcune parole utilizzate nella Polizza hanno un significato specifico. Tali parole, ovunque compaiano nella Polizza, sono evidenziate dall'uso del testo in grassetto e delle lettere maiuscole. Tutte le definizioni sono applicabili alla Polizza nel suo complesso e sono riportate nel dettaglio alle pagine da 41 a 44 delle presenti Condizioni di Assicurazione.

Minori

I **Minori** saranno coperti solo se viaggiano con un adulto indicato come **Assicurato** nel Certificato di Assicurazione.

Viaggi in copertura

Viaggi all'Estero durante il **Periodo di Assicurazione** che si svolgono interamente all'interno dell'Area di Viaggio indicata nel Certificato di Assicurazione, a condizione che l'**Assicurato** abbia prenotato un volo di ritorno al paese di origine prima della partenza per il **Viaggio**.

Viaggi non in copertura

L'**Assicuratore** non copre alcun **Viaggio**

- che preveda attività lavorative manuali di qualsiasi tipo;
- in cui l'attività sportiva è il motivo principale del Viaggio (salvo l'acquisto dell'estensione Sport Invernali ed il **Viaggio** sia effettuato per lo svolgimento di tale attività);
- che si svolgerà anche solo in parte in **Crociera**;
- finalizzato a cure mediche, dentistiche o estetiche;
- quando il proprio **Medico** ha sconsigliato di viaggiare o è stata ricevuta una prognosi terminale;
- quando, alla data di prenotazione (o all'inizio del **Periodo di assicurazione**, se successivo), l'**Assicurato** o il **Compagno di viaggio** è a conoscenza di una qualsiasi ragione per cui il **Viaggio** potrebbe essere cancellato o **Interrotto**, o di qualsiasi altra ragionevole circostanza che potrebbe causare un **Sinistro** ai sensi di Polizza;
- in aree in cui il Ministero Rumeno degli Affari Esteri italiano ha sconsigliato "tutti i viaggi" o "tutti i viaggi tranne quelli essenziali". Se l'**Assicurato** non è sicuro che vi sia un avviso di viaggio per la sua destinazione, può consultare il sito web <http://www.mae.ro/travel-alerts/>.

Massimali

L'importo massimo che l'**Assicuratore** pagherà in base a ciascuna Sezione è indicato Tabella delle garanzie a pagina 7 delle presenti Condizioni di Assicurazione.

Quando si è coperti

1. La copertura per l'annullamento di cui alla Sezione 1 ha inizio al momento della prenotazione del **Viaggio** o, se successiva, a partire dalla data e dall'ora di inizio indicate nel Certificato di assicurazione. La copertura

termina quando l'**Assicurato** comincia il **Viaggio**.

2. La copertura prevista da tutte le altre Sezioni è operante per il **Viaggio** che si svolge durante il **Periodo di assicurazione**.

Quando la copertura terminerà automaticamente

La copertura cessa al termine del **Periodo di assicurazione**.

Estensione automatica del Periodo di assicurazione

Se l'**Assicurato** non può tornare a casa da un **Viaggio** prima del termine della copertura, la Polizza viene automaticamente estesa senza costi aggiuntivi:

- fino a 14 giorni se il **Trasporto pubblico** prenotato dall'**Assicurato** quale passeggero titolare di biglietto subisce un ritardo, una cancellazione o un'**Interruzione** impreviste a causa di **Condizioni meteorologiche avverse**, scioperi o guasti meccanici;
- fino a 30 giorni (o qualsiasi altro periodo più lungo concordato per iscritto prima della scadenza di questa estensione automatica) se l'**Assicurato** non può tornare a casa a **Causa** di:
 - infortunio, malattia o quarantena durante il **Viaggio**.
 - Un obbligo di rimanere su consiglio medico con un altro **Assicurato** indicato nel Certificato di Assicurazione che si sia infortunato o ammalato durante il **Viaggio**, oppure che sia in quarantena.

Attività ricreative e Sport

L'**Assicurato** è automaticamente coperto quando partecipa a scopo ricreativo ad una delle attività o degli sport elencati in questa sezione durante il **Viaggio**, fatte salve le disposizioni, le limitazioni o le esclusioni indicate dallo sport o dall'attività in questione e a condizione che:

1. la partecipazione a tale sport o attività non sia stata sconsigliata da un **Medico**;
2. venga indossata l'attrezzatura di sicurezza consigliata/obbligatoria;
3. siano osservate le procedure, le norme e regole di sicurezza indicate dagli organizzatori delle attività;
4. non si sta gareggiando, competendo o svolgendo esercitazioni in prove di velocità o a tempo di qualsiasi tipo; e
5. non sia il motivo principale del **Viaggio** (a meno che l'**Assicurato** non abbia acquistato l'Estensione Sport Invernali e stia effettuando il **Viaggio** specificamente per partecipare agli sport invernali coperti dalla presente Polizza).

Avvertenze Importanti

La Polizza non copre le attività ricreative o gli sport che non siano di seguito elencati.

- Arrampicata (fino a 1.000 metri di altitudine e solo se non sono necessarie guide o corde)
- Badminton (Volano)
- Barca a vela
- beach basket
- Beach cricket
- Beach football
- Beach volley
- Bocce
- Bodyboard
- Bowling
- Bowls
- Braccio di ferro
- Calcio
- Canoa, kayak e rafting solo su acque interne (escluso le rapide)
- Canottaggio (solo su acque interne)
- Ciclismo (escluse BMX e/o mountain biking)
- Corsa (a scopo ricreativo)
- Corsa con gli elefanti (meno di 2 giorni)
- Cricket
- Croquet
- Curling
- Equitazione (esclusi caccia, salto o polo)
- Escursioni o passeggiate in collina (fino a 1.000 m di altitudine, a condizione che non siano necessarie guide o corde)

- Footbag (hacky sack)
- Football (in squadra)
- Go kart (praticato indossando il casco)
- Golf
- Immersioni (fino ad una profondità di 18 metri, escluse le immersioni in solitaria ed a condizione che l'**Assicurato** sia qualificato o accompagnato da un istruttore qualificato)
- Korfball (Pallacesto)
- Lacrosse
- Lancio del giavellotto
- Land sailing
- Laser games
- Maxibasket
- Minibasket
- Mongolfiera (a condizione che sia organizzata da un professionista e che l'**Assicurato** viaggi esclusivamente come passeggero)
- Motociclismo fino a 125cc, a condizione che venga indossato il casco e si possieda una patente rumena valida (e non provvisoria) nel caso in cui l'**Assicurato** sia alla guida
- Netball
- Nuoto
- Paddle
- Pallacanestro
- Pallamano
- Pallanuoto
- Pallavolo
- Parascending (purché praticato sull'acqua)
- Passeggiata in altura
- Passeggiate in carrozza o slitta
- Pattinaggio in linea
- Pattinaggio su ghiaccio (esclusi hockey su ghiaccio e pattinaggio di velocità)
- Pesca in alto mare (escluse le gare)
- Pesca o pesca sportiva (solo in acque interne)
- Pony trekking
- Racquetball
- Roller blading
- Roller skating
- Rounders
- Safari (solo con macchina fotografica e organizzato da professionisti)
- Salto in lungo
- Scherma (purché sotto la supervisione di una persona qualificata)
- Sci a secco
- Sci d'acqua
- Sci nautico
- Snorkelling
- Softball
- Squash
- Streetball
- Surfing
- Tennis
- Tennis da tavolo
- Tiro al piattello (purché sotto la supervisione di una persona qualificata)
- Tiro alla fune
- Tiro con l'arco (purché sotto la supervisione di una persona qualificata)
- Trampolino
- Trekking ((fino a 1000 metri sul livello del mare, a condizione che non siano necessarie guide o corde)
- Triplo salto
- Twirling
- Vela o yachting (solo nelle acque interne o nelle acque costiere entro un limite di 12 miglia dalla terraferma)
- Windsurf

Si rinvia alle specifiche esclusioni previste per ciascuna Sezione della Polizza e alle Esclusioni generali, che restano operanti. Si prega di notare in particolare l'esclusione di cui alla Sezione 12 - Responsabilità civile relativa alla proprietà, al possesso o all'uso di veicoli, aeromobili, hovercraft, natanti, armi da fuoco o edifici.

Estensione opzionale per gli Sport Invernali

Se l'estensione opzionale Sport Invernali è inclusa nel Certificato di assicurazione dell'**Assicurato**, l'elenco delle attività ricreative e sportive coperte è estesa come di seguito indicato, a condizione che l'**Assicurato** partecipi esclusivamente a titolo non agonistico e a condizione che:

1. La partecipazione a tale sport o attività non sia stata sconsigliata da un **Medico**;
2. venga indossata l'attrezzatura di sicurezza consigliata/obbligatoria;
3. siano osservate le procedure, le norme e regole di sicurezza indicate dagli organizzatori dell'attività; e
4. non si sta gareggiando, competendo o svolgendo esercitazioni in prove

di velocità o a tempo di qualsiasi tipo.

Avvertenze Importanti

La polizza non copre gli sport invernali che non figurano nell'elenco.

- Bigfoot sci
- Sci di fondo
- Slitta trainata da cani
- Sci sul ghiacciaio
- Passeggiata sul ghiacciaio
- Kite snowboard
- Langlauf
- Monoski
- Sci o snowboard (anche fuori pista se accompagnati o seguiti da una guida locale qualificata)
- Ski alpinismo
- Snowblading
- Pattinaggio di velocità
- Slittino
- Uso di motoslitte e skidoo

Si rinvia alle specifiche esclusioni previste per ciascuna Sezione della Polizza e alle Esclusioni generali, che restano operanti. Si prega di notare in particolare l'esclusione di cui alla Sezione 12 - Responsabilità civile relativa alla proprietà, al possesso o all'uso di veicoli, aeromobili, hovercraft, natanti, armi da fuoco o edifici.

Chubb Assistance

Chubb Assistance può fornire una serie di servizi di assistenza e medici durante il **Viaggio all'estero**. Prima di chiamare, assicurati di avere i riferimenti di questa Polizza, compreso il numero di Polizza e il **Periodo di assicurazione**.

Per contattare **Chubb Assistance** chiamare: **+40 312 295 291**

Emergenza medica e servizi di riferimento

In caso di infortunio o malattia all'**Estero**, l'**Assicurato** deve contattare immediatamente **Chubb Assistance** se ha bisogno di cure ospedaliere, trattamenti specialistici, esami medici, ecografie o di essere riportato in Romania.

Se le condizioni non consentono di farlo autonomamente, l'**Assicurato** deve incaricare un terzo (ad esempio, il coniuge o un genitore) a tal fine. Se ciò non è possibile a causa della gravità delle condizioni dell'**Assicurato**, quest'ultimo o il terzo incaricato deve contattare **Chubb Assistance** il prima possibile.

Qualora **Chubb Assistance** non venisse contattata, l'**Assicuratore** potrebbe rigettare il **Sinistro** o ridurre l'indennizzo.

In tutte le altre circostanze, l'**Assicurato** ha il diritto di utilizzare i servizi di **Chubb Assistance** descritti nella presente sezione, a seconda dei casi.

Chubb Assistance – i Servizi di emergenza medica e di riferimento possono aiutare mediante:

A. il pagamento delle spese – in caso di ricovero ospedaliero all'**Estero**, l'ospedale o il **Medico** curante verranno contattati per il pagamento delle spese occorse, sino alla concorrenza del massimale di Polizza, in modo che

l'**Assicurato** non debba anticipare tali spese.

B. Il trasferimento sanitario in Italia - qualora il **Medico** incaricato da **Chubb Assistance** ritenga preferibile effettuare il trattamento in Italia, il trasferimento verrà organizzato tramite i normali servizi di trasporto di linea oppure tramite servizi di ambulanza aerea o stradale, se sono necessarie cure più urgenti e/o cure specialistiche durante il **Viaggio**.

C. Una consulenza medica –
i) se l'**Assicurato** necessita di un consulto o di un trattamento d'emergenza all'**Estero**, **Chubb Assistance** fornirà i nominativi e gli indirizzi dei **Medici**, dentisti, ospedali, e cliniche locali ed i **medici** del suo panel forniranno una consulenza medica telefonica.
ii) Se necessario **Chubb Assistance** organizzerà la visita medica o il ricovero ospedaliero per conto dell'**Assicurato**.

D. **Minori** non sorvegliati - se un **Minore** viene lasciato da solo durante un **Viaggio all'estero** a causa di un ricovero ospedaliero o di uno stato di incapacità, **Chubb Assistance** può organizzare il suo ritorno a casa, anche con accompagnatore, se necessario.

Si evidenzia che, sebbene all'**Assicurato** non venga addebitato alcun costo per la consulenza o l'assistenza ricevuta, resteranno a carico dello stesso le spese e gli oneri per i servizi ricevuti laddove non costituiscano un

Sinistro ai sensi della presente Polizza.

Servizi di assistenza personale

- I servizi previsti dalla presente Sezione sono forniti da **Chubb Assistance** e sono disponibili solo durante un **Viaggio all'estero**.
- Le prestazioni di seguito elencate verranno fornite sulla base degli accordi stipulati tra **Chubb Assistance** ed i fornitori delle prestazioni garantite. Le spese sostenute, ad esempio per la trasmissione di messaggi, devono essere rimborsate a **Chubb Assistance**, a meno che non costituiscano un **Sinistro** ai sensi di Polizza.

Chubb Assistance – i Servizi di assistenza personale possono aiutare mediante:

A. **Anticipo di denaro**

Chubb Assistance effettuerà un trasferimento di denaro d'emergenza fino all'importo di 1.000 lei per **Viaggio** se l'**Assicurato** è impossibilitato ad accedere ai normali mezzi di pagamento in loco. Per rimborsare **Chubb Assistance**, l'**Assicurato** dovrà autorizzare **Chubb Assistance** ad addebitare l'importo del trasferimento sulla propria carta di credito o di debito, oppure con metodi alternativi per rimborsare a **Chubb Assistance** la somma anticipata. Se il bonifico d'emergenza è necessario a **Causa** del furto o dello **Smarrimento** di denaro, l'**Assicurato** può presentare una denuncia di **Sinistro** ai sensi di Polizza.

B. **Invio di messaggi urgenti**

Chubb Assistance invierà messaggi urgenti a parenti o colleghi/soci in caso di problemi medici o di spostamento che interrompono il programma del **Viaggio**.

C. **Sostituzione dei documenti di viaggio**

In caso di furto o **Smarrimento** di biglietti e documenti viaggio, **Chubb Assistance** offrirà

assistenza per la loro sostituzione. **Chubb Assistance** non indennizzerà il valore del biglietto o del documento.

D. **Interprete in caso di necessità**
Chubb Assistance metterà a disposizione un servizio di traduzione, se il fornitore locale di uno dei servizi di assistenza non parla rumeno.

E. **Assistenza legale**

Nel caso in cui sia necessaria una consulenza legale, **Chubb Assistance** provvede a mettere in collegamento con un avvocato del luogo di lingua rumena, con l'Ambasciata o con il Consolato, e sostiene spese legali di emergenza ragionevoli, o provvede al versamento di cauzioni penali a titolo di anticipo per conto dell'Assicurato, dopo aver ricevuto adeguate garanzie di restituzione da parte dell'Assicurato.

Sezione 1 - Annullamento

Cosa è coperto

L'**Assicuratore** rimborsa, fino alla concorrenza del massimale indicato nella Tabella delle garanzie (comprese le escursioni prenotate e pagate prima dell'inizio del **Viaggio**), i costi per il viaggio e/o per l'alloggio non goduti che l'**Assicurato** ha pagato o si è obbligato a pagare e che non possono essere recuperato in altro modo, nel caso sia necessario annullare il viaggio a **Causa** delle seguenti circostanze:

1. L'**Assicurato** o il/i **Compagno/i di viaggio** sono colpiti da
 - A. morte;
 - B. infortunio grave;
 - C. malattia grave o improvvisa
 - D. complicazioni della gravidanza (a condizione che tali complicazioni siano certificate da un **Medico** specializzato in ostetricia); oppure
 - E. obbligo di quarantena su ordine del **Medico** curante; a condizione che l'annullamento sia certificato come necessario dal **Medico** curante.
2. Un **Parente stretto** o un **Collega/socio stretto** dell'**Assicurato**, del **Compagno di viaggio** o di una persona con cui l'**Assicurato** avrebbe trascorso il **Viaggio**, è colpito da:
 - A. morte;
 - B. infortunio grave;
 - C. malattia grave o improvvisa; oppure
 - D. complicazioni della gravidanza (a condizione che tali complicazioni siano certificate da un **Medico** specializzato in ostetricia);

a condizione che l'annullamento sia certificato come necessario dal **Medico** curante.

3. Le autorità richiedono la presenza dell'**Assicurato** o del **Compagno di viaggio** a seguito di un furto o di un tentativo di furto con scasso nell'abitazione di uno di loro.
4. Gravi danni da incendio, tempesta o inondazione all'abitazione dell'**Assicurato** o del **Compagno di viaggio**, purché tali danni si verifichino nei 7 giorni immediatamente precedenti l'inizio del **Viaggio**.
5. Citazione in giudizio dell'**Assicurato** o del **Compagno di viaggio**.
6. Licenziamento o sospensione dal lavoro dell'**Assicurato** o del **Compagno di viaggio**.

Cosa non è coperto

1. Qualsiasi **Sinistro Causato** da
 - A. condizioni mediche preesistenti di qualsiasi persona da cui dipende il **Viaggio**, che siano state diagnosticate, trattate o abbiano richiesto un trattamento ospedaliero in regime di ricovero o ambulatoriale in qualsiasi momento prima della prenotazione del **Viaggio** (o dell'inizio del **Periodo di assicurazione**, se successivo), e che potrebbero comportare l'annullamento del **Viaggio**.
 - B. Convocazione in giudizio se l'**Assicurato** o il **Compagno di viaggio** sia chiamato a testimoniare o se la sua professione richieda

normalmente la presenza in Tribunale;

- C. Licenziamento dell'**Assicurato** o del **Compagno di viaggio** se:
- i) al momento della prenotazione del **Viaggio** era già disoccupato o sapeva che avrebbe potuto perdere il lavoro;
 - ii) è stato licenziato per comportamento scorretto o si è dimesso volontariamente;
 - iii) è lavoratore autonomo/libero professionista o a tempo determinato;
- D. qualsiasi situazione finanziaria sfavorevole che costringa ad annullare il **Viaggio**, ad eccezione dei motivi indicati nella sezione "Cosa è coperto".
- E. l'**Assicurato** o il **Compagno di viaggio** decida di non voler viaggiare, a meno che tale motivo non rientri nella sezione "Cosa è coperto".
- F. Il mancato ottenimento del passaporto, del visto o di un permesso necessario per il **Viaggio**.

2. Qualsiasi perdita, onere o spesa **Causato** da:
- A. un ritardo nel comunicare al tour operator, all'agente di viaggio o al fornitore dei servizi di trasporto o di alloggio la necessità di annullare una prenotazione;
 - B. norme restrittive del governo di qualsiasi paese.
3. Qualsiasi spesa derivante da una legge, regolamento o ordine di qualsiasi autorità pubblica o governativa che abbiano un impatto sul **Viaggio** (inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, la chiusura delle frontiere o dello spazio aereo, i lockdown e altre restrizioni alla circolazione delle persone).
4. Qualsiasi onere o spesa sostenuta o regolata utilizzando qualsiasi tipo di voucher promozionale o punti,

diritti connessi a multiproprietà o proprietà estive, obbligazioni immobiliari o programmi a punti per le vacanze, o per le spese di gestione, i costi di manutenzione o le commissioni di cambio in relazione a multiproprietà o accordi analoghi.

Sezione 2 – Spese Mediche & Rimpatrio

Cosa è coperto

Se durante un **Viaggio all'estero** si verificano:

1. un infortunio;
2. malattia (incluse le complicazioni della gravidanza se certificate da un **Medico** o da uno specialista in ostetricia, purché, in caso di viaggio effettuato tra la 28^a e la 35^a settimana, l'**Assicurato** abbia ottenuto certificazione scritta dell'idoneità a viaggiare non prima dei 5 giorni antecedenti all'inizio del **Viaggio all'estero**);

l'**Assicuratore** pagherà sino alla concorrenza del Massimale indicato nella Tabella delle garanzie per:

- A. i) Spese mediche
Tutte le spese ragionevolmente sostenute al di fuori della Romania per trattamenti ospedalieri, chirurgici (anche in ambulanza) o altri trattamenti diagnostici o terapeutici, somministrati o prescritti da un **Medico**, incluse le spese di degenza ospedaliera;
- ii) Spese di rimpatrio
Tutti i costi ragionevoli che **Chubb Assistance** deve sostenere per riportare l'**Assicurato** presso la propria residenza in Romania o per trasferirlo nell'ospedale più adatto in Romania, se necessario dal punto di vista medico.
- iii) Spese di viaggio
Tutte le spese di viaggio e di alloggio necessarie (solo per la camera) e ragionevolmente sostenute con il consenso di **Chubb Assistance**, se è necessario dal punto di vista medico che l'**Assicurato** rimanga all'**Estero** dopo la data prevista per il rientro in Romania, comprese le spese di viaggio di ritorno in Romania se l'**Assicurato** non può

utilizzare il biglietto di ritorno originario.

- B. Spese di viaggio degli accompagnatori
Tutte le spese necessarie e ragionevoli di alloggio (solo per la camera) e di viaggio sostenute, con il consenso di **Chubb Assistance**, da un'altra persona se richiesta su parere medico per accompagnare l'**Assicurato** o il **Minore** a casa in Romania.
- C. Spese di cremazione, sepoltura o trasporto in caso di decesso all'**Estero**
 - i) spese di cremazione o sepoltura nel paese in cui l'**Assicurato** muore; o
 - ii) spese di trasporto per il rientro della salma o delle ceneri in Romania.
- D. Cure dentali d'emergenza
Tutte le spese mediche necessarie e ragionevoli per fornire un trattamento odontoiatrico d'emergenza per alleviare il dolore, al di fuori della Romania.

Condizioni particolari

1. In caso di infortunio o malattia all'**Estero**, l'**Assicurato** deve seguire la procedura descritta alla voce "denuncia di Sinistro" a pagina 33 della Polizza. In caso contrario, l'**Assicuratore** potrebbe rigettare il **Sinistro** o ridurre l'indennizzo corrisposto all'**Assicurato**.
2. **Chubb Assistance** può:
 - A. trasferire l'**Assicurato** da un ospedale ad un altro; e/o
 - B. riportare l'**Assicurato** alla propria residenza in Romania o trasferirlo nell'ospedale più adatto in Romania; in qualsiasi momento, se **Chubb Assistance** ritiene che ciò sia necessario e sicuro.
3. Ulteriori spese di trasporto e di alloggio devono essere preventivamente autorizzate da **Chubb Assistance**.
4. Tutte le ricevute originali devono essere conservate e fornite a

supporto della denuncia di **Sinistro**.

Cosa non è coperto

1. Qualsiasi **Sinistro Causato** da condizioni mediche preesistenti che sono state diagnosticate, trattate o che hanno richiesto cure ospedaliere ambulatoriali o in regime di ricovero in qualsiasi momento prima della prenotazione del **Viaggio** (o dell'inizio del **Periodo di assicurazione**, se successivo).
2. Qualsiasi trattamento o intervento chirurgico o test diagnostico:
 - A. non confermati come necessari dal punto di vista medico; o
 - B. non direttamente correlati all'infortunio o alla malattia per cui l'**Assicurato** è stato ricoverato in ospedale.
3. Interventi chirurgici o cure mediche (anche preventivi) che, secondo il parere del **Medico**, possono essere ritardati fino al rientro in Italia.
4. Qualsiasi spesa sostenuta in seguito alla decisione dell'**Assicurato** di non cambiare ospedale o di non tornare in Romania dopo la data in cui, secondo **Chubb Assistance**, l'**Assicurato** avrebbe dovuto farlo.
5. Chirurgia estetica.
6. Trattamenti o servizi forniti da case di riposo, case di cura, centri di riabilitazione o centri benessere.
7. Qualsiasi trattamento medico per il quale l'**Assicurato** si sia appositamente recato all'**Estero**.
8. Farmaci che si stanno assumendo prima del viaggio e che si dovranno continuare ad assumere durante il **Viaggio**.
9. Eventuali spese sostenute in Romania.
10. Eventuali spese aggiuntive di viaggio e alloggio sostenute che non siano state preventivamente autorizzate da **Chubb Assistance**.

11. Spese di trasporto e alloggio nel caso in cui il trasporto e/o l'alloggio utilizzato sia di livello superiore a quello del **Viaggio**.
12. Eventuali costi aggiuntivi per la sistemazione in camera singola o privata.
13. Costi di cremazione o sepoltura in Romania.
14. Il costo delle cure mediche o chirurgiche di qualsiasi tipo ricevute dall'**Assicurato** oltre 52 settimane dalla data dell'infortunio o dell'inizio della malattia.
15. La **Franchigia**, tranne nel caso in cui l'**Assicurato** abbia ottenuto una riduzione del costo delle spese mediche utilizzando una Tessera di assicurazione sanitaria globale UK (GHIC) o una Tessera Europea Assicurazione Malattia (TEAM) nell'Unione Europea (compresi Islanda, Liechtenstein, Norvegia e Svizzera) se necessita di cure mediche mentre si trova nel paese.
16. Qualsiasi denuncia di **Sinistro** inerente all'ipotesi in cui l'**Assicurato** abbia viaggiato contro il parere del suo **Medico**.
17. Qualsiasi complicazione della gravidanza di cui l'**Assicurato** era a conoscenza al momento del viaggio.

Sezione 3 – Diaria da ricovero

Cosa è coperto

Se l'**Assicurato** viene ricoverato in un ospedale durante il **Viaggio** a **Causa** di un infortunio o di una malattia per i quali **ha** presentato una denuncia di **Sinistro** valida ai sensi della Sezione 2 - Spese mediche e rimpatrio, l'**Assicuratore** indennizzerà l'importo indicato nella Tabella delle garanzie per ogni periodo completo di 24 ore di degenza **ospedaliera**, sino alla concorrenza del Massimale indicato della Tabella delle garanzie.

Cosa non è coperto

L'**Assicuratore** non pagherà la diaria per il tempo trascorso in un istituto non

riconosciuto come ospedale nel paese di cura.

Sezione 4 – Ritardo del volo / Rinuncia al viaggio

Cosa è coperto

Se l'**Assicurato** subisce un ritardo di almeno 12 ore durante il **Viaggio** internazionale di andata o del **Viaggio** internazionale di ritorno poiché il **Trasporto Pubblico** è condizionato da uno sciopero, un'agitazione di lavoratori, **Condizioni meteorologiche avverse**, un guasto meccanico o dal fermo di un aeromobile a **Causa** di un difetto meccanico o strutturale, l'**Assicuratore**:

- A. Pagherà l'indennizzo previsto dalla Tabella delle garanzie; o
- B. se l'**Assicurato** rinuncia al **Viaggio** dopo un ritardo di almeno 24 ore dalla partenza internazionale prevista, rimborserà le spese di trasporto e di alloggio non utilizzate sino alla concorrenza del Massimale indicato nella Tabella delle garanzie che l'**Assicurato** ha pagato o si è obbligato a pagare, purché tali spese non possano essere recuperate in altro modo.

Condizioni particolari

1. Le garanzie di cui alle lettere A e B di cui sopra sono alternative.
2. L'**Assicurato** deve:
 - A. effettuare il check-in prima dell'orario di partenza previsto dall'itinerario di **Viaggio**;
 - B. rispettare le condizioni contrattuali dell'agente di viaggio, del tour operator e dei fornitori di servizi di trasporto;
 - C. fornire all'**Assicuratore** i documenti dell'operatore del **Trasporto Pubblico** che certifichino la durata e le cause del ritardo; e
 - D. stimare un tempo ragionevole per arrivare tempestivamente al punto di partenza.

Cosa non è coperto

1. Qualsiasi **Sinistro Causato** da:
 - A. **Trasporto pubblico** fuori servizio per ordine di un'autorità dell'aviazione civile, di un'autorità portuale o di un'autorità analoga, ipicamente, un caso del genere è la cancellazione del volo da parte della compagnia aerea.
 - B. uno sciopero purché iniziato o annunciato prima che l'**Assicurato** stipulasse la presente Polizza;
 - C. qualsiasi transito con mezzi di **Trasporto pubblici** che inizi e termini nel paese di partenza.
2. Qualsiasi onere o spesa sostenuta o regolata utilizzando qualsiasi tipo di voucher promozionale o punti, diritti connessi a multiproprietà o proprietà estive, obbligazioni immobiliari o programmi a punti per le vacanze, o per le spese di gestione, i costi di manutenzione o le commissioni di cambio in relazione a multiproprietà o accordi analoghi.
3. Spese di trasporto e alloggio nel caso in cui il trasporto e/o l'alloggio utilizzato sia di livello superiore a quello del **Viaggio**.
4. Qualsiasi **Sinistro Causato** dal fatto che l'**Assicurato** non ha previsto un tempo sufficiente per il trasporto.
5. Qualsiasi **Sinistro Causato** da:
 - A. l'**Assicurato** che abbia viaggiato contro il parere delle autorità nazionali o locali competenti;
 - B. norme restrittive del governo di qualsiasi paese.
6. Qualsiasi spesa che:
 - A. L'**Assicurato** possa recuperare da qualsiasi tour operator, compagnia aerea, hotel o altro fornitore di servizi;
 - B. L'**Assicurato** dovrebbe normalmente pagare durante il **Viaggio**.
7. Qualsiasi **Sinistro** originato dalla rinuncia al viaggio causata da ceneri vulcaniche.

8. La **Franchigia**, se si rinuncia al **Viaggio**.

Sezione 5 – Mancata Partenza

Cosa è assicurato

L'**Assicuratore** rimborserà sino alla concorrenza del Massimale indicato nella Tabella delle garanzie le spese di alloggio supplementari necessarie e ragionevoli (solo per la camera) e le spese di viaggio per consentire all'**Assicurato** di raggiungere:

1. la destinazione prevista all'**Estero** nel caso in cui, durante il viaggio di andata, l'**Assicurato** arriva troppo tardi al punto di partenza per l'imbarco sul mezzo di **Trasporto pubblico** prenotato per il viaggio; o
2. la destinazione di ritorno, se durante il viaggio di ritorno l'**Assicurato** arriva troppo tardi al punto di partenza per l'imbarco sul mezzo di **Trasporto pubblico** sul quale è stato prenotato il viaggio verso la destinazione di ritorno;

A **Causa** di:

1. un guasto o un incidente occorso all'auto/ taxi su cui si viaggia; o
2. il mancato arrivo in orario del mezzo di **Trasporto pubblico** con cui si viaggia.

Condizioni particolari

1. l'**Assicurato** deve:
 - A. fornire prova di tutti gli ulteriori costi sostenuti
 - B. prendersi tempo sufficiente per arrivare in tempo al punto di partenza previsto
 - C. in caso di guasto/incidente automobilistico, fornire all'**Assicuratore**:
 - i) prova scritta del guasto meccanico rilasciata dal

fornitore del servizio di assistenza intervenuto in occasione dell'evento; o

- ii) ragionevoli prove che il veicolo utilizzato fosse idoneo a circolare, correttamente mantenuto e che si sia rotto al momento dell'evento occorso;
- D. in caso di ritardo di un mezzo di **Trasporto pubblico**, fornire:
- i) prova dell'effettivo orario di arrivo e di quello inizialmente previsto.

Cosa non è coperto.

1. Qualsiasi **Sinistro Causato** da:
 - A. un'interruzione del servizio del **Trasporto pubblico** per ordine di un'autorità dell'aviazione civile, di un'autorità portuale o di un'autorità analoga;
 - B. uno sciopero se iniziato o annunciato prima che l'**Assicurato** stipulasse la presente Polizza o prenotasse il **Viaggio**, se successiva.
2. Qualsiasi onere o spesa sostenuta o regolata utilizzando qualsiasi tipo di voucher promozionale o punti, diritti connessi a multiproprietà o proprietà estive, obbligazioni immobiliari o programmi a punti per le vacanze, o per le spese di gestione, i costi di manutenzione o le commissioni di cambio in relazione a multiproprietà o accordi analoghi.
3. Spese di trasporto e alloggio nel caso in cui il trasporto e/o l'alloggio utilizzato sia di livello superiore a quello del **Viaggio**.
4. Qualsiasi **Sinistro Causato** dal fatto che l'**Assicurato** non ha

- previsto un tempo sufficiente per il trasporto.
5. Qualsiasi **Sinistro Causato** da:
 - A. l'**Assicurato** che abbia viaggiato contro il parere delle autorità nazionali o locali competenti;
 - B. norme restrittive del governo di qualsiasi paese.
 6. Qualsiasi spesa che:
 - A. l'**Assicurato** possa recuperare da qualsiasi tour operator, compagnia aerea, hotel o altro fornitore di servizi;
 - B. l'**Assicurato** dovrebbe normalmente pagare durante il Viaggio.
 7. La **Franchigia**.

Sezione 6 – Interruzione del viaggio

Cosa è coperto

L'**Assicuratore** indennizzerà:

- A. le spese per l'alloggio non utilizzato (comprese le escursioni prenotate e pagate prima dell'inizio del **Viaggio**) che l'**Assicurato** ha sostenuto o deve sostenere, purché tali costi non possano essere recuperati/rimborsati in altro modo; e
- B. gli ulteriori costi di trasporto e alloggio (solo per la camera) ragionevolmente e necessariamente sostenute per il rientro a casa in Italia.

Sino alla concorrenza del massimale indicato nella Tabella delle garanzie, nel caso di **Interruzione del Viaggio** qualora:

- 1. l'**Assicurato** o il **Compagno(i) di viaggio** siano colpiti da uno dei seguenti eventi
 - A. morte;
 - B. infortunio grave;
 - C. malattia grave o improvvisa;
 - D. complicazioni della gravidanza (a condizione che tali complicazioni siano certificate da un **Medico** specializzato in ostetricia); o
 - E. obbligo di quarantena su ordine del **Medico** curante; a condizione che l'**Interruzione del Viaggio** sia certificata come necessaria dal **Medico**.
- 2. un **Parente stretto**, un **Collega/socio stretto** dell'**Assicurato** o di un suo **Compagno di viaggio** o di una persona con cui l'**Assicurato** avrebbe trascorso il **Viaggio**, siano colpiti da uno dei seguenti eventi:
 - A. morte;
 - B. infortunio grave;
 - C. malattia grave o improvvisa; o
 - D. complicazioni della gravidanza (a condizione che tali complicazioni siano certificate da un **Medico** specializzato in ostetricia);

a condizione che l'**Interruzione del viaggio** sia certificata come necessaria dal **Medico**;

- 3. la polizia richieda la presenza dell'**Assicurato** o del **Compagno di viaggio** a seguito di un furto o di un tentativo di furto con scasso nell'abitazione di uno di loro;
- 4. gravi danni da incendio, tempesta o inondazione all'abitazione dell'**Assicurato** o del **Compagno di viaggio**, purché tali danni si verifichino nei 7 giorni immediatamente precedenti l'inizio del **Viaggio**.

Cosa non è coperto

- 1. Qualsiasi **Sinistro Causato** da
 - A. condizioni mediche preesistenti di qualsiasi persona da cui dipende il **Viaggio**, che siano state diagnosticate, trattate o abbiano richiesto un trattamento ospedaliero in regime ambulatoriale o di ricovero in qualsiasi momento prima della prenotazione del **Viaggio** (o dell'inizio del **Periodo di assicurazione**, se successivo), e che potrebbero comportare l'**Interruzione del Viaggio**;
 - B. qualsiasi situazione finanziaria sfavorevole che costringa ad **Interrompere il Viaggio**;
 - C. la decisione dell'**Assicurato** o del **Compagno di viaggio** di non voler viaggiare.
- 2. Qualsiasi perdita, onere o spesa **Causato** da:
 - A. un ritardo nel comunicare al tour operator, all'agente di viaggio o al fornitore di trasporto o alloggio la necessità di **Interrompere** una prenotazione;
 - B. norme restrittive del governo di qualsiasi paese.
- 3. Qualsiasi spesa derivante da una legge, regolamento o ordine di

qualsiasi autorità pubblica o governativa che abbiano un impatto sul **Viaggio** (inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, la chiusura delle frontiere o dello spazio aereo, i lockdown e altre restrizioni alla circolazione delle persone).

4. Qualsiasi onere o spesa sostenuta o regolata utilizzando qualsiasi tipo di voucher promozionale o punti, diritti connessi a multiproprietà o proprietà estive, obbligazioni immobiliari o programmi a punti per le vacanze, o per le spese di gestione, i costi di manutenzione o le commissioni di cambio in relazione a multiproprietà o accordi analoghi.
5. Spese di trasporto e alloggio nel caso in cui il trasporto e/o l'alloggio utilizzato sia di livello superiore a quello del **Viaggio**.
6. La **Franchigia**.

Sezione 7 – Effetti personali & Bagagli

Cosa è coperto

- A. **Smarrimento**, danneggiamento o furto
Se gli **Effetti personali** vengono **Smarriti**, danneggiati o rubati durante il **Viaggio**, l'**Assicuratore** indennizzerà i **Costi di riparazione e sostituzione** sino alla concorrenza del Massimale indicato nella Tabella delle garanzie.
- B. Ritardata consegna del bagaglio
Qualora, in occasione del volo di andata, gli **Effetti personali** venissero **Smarriti** o perduti per almeno 12 ore da parte della compagnia aerea o di un altro vettore, l'**Assicuratore** indennizzerà il costo dei capi di abbigliamento essenziali, dei medicinali, degli articoli da toilette e degli **Ausili per la mobilità** che l'**Assicurato** debba acquistare, sino alla concorrenza del Massimale indicato nella Tabella delle garanzie.

Condizioni particolari

1. L'**Assicurato** deve prestare la dovuta attenzione alla sicurezza dei suoi **Effetti personali**. In caso di **Smarrimento** o furto degli stessi, deve adottare tutte le misure ragionevolmente necessarie per recuperarli.
2. Gli **Oggetti preziosi** devono essere sempre custoditi dall'**Assicurato** quando non contenuti in una cassaforte o cassetta di sicurezza chiusa a chiave.
3. In caso di **Smarrimento** o furto degli **Effetti personali**, l'**Assicurato** deve compiere ogni ragionevole sforzo per denunciare l'evento alle autorità (e alla direzione dell'hotel se lo **Smarrimento** o il furto avviene in un hotel) entro 24 ore dalla scoperta e **deve** fornire all'**Assicuratore** una copia del rapporto scritto originale delle autorità.
4. In caso di **Smarrimento**, furto o danneggiamento degli **Effetti personali** sotto la custodia di una compagnia aerea o di un altro vettore, l'**Assicurato** deve segnalarlo per iscritto agli stessi entro 24 ore dalla scoperta dell'evento e l'**Assicuratore** deve ricevere una copia originale del rapporto di irregolarità bagaglio (Property Irregularity Report – P.I.R.) della compagnia aerea o del vettore;
5. In caso di **Smarrimento** o perdita temporanea degli **Effetti personali** da parte di una compagnia aerea o di un altro vettore, l'**Assicuratore** dovrà ricevere documentazione scritta in originale da parte della compagnia aerea o di un altro vettore o del rappresentante del tour operator che il ritardo sia durato almeno 12 ore dopo l'arrivo presso la destinazione.
6. Se l'**Assicurato** ha sostenuto costi d'emergenza per l'acquisto di beni di prima necessità e successivamente denuncia un **Sinistro** per lo **Smarrimento**, il danneggiamento o il furto di

Effetti personali originati dallo stesso evento, l'importo corrisposto all'**Assicurato** per gli acquisti di emergenza sarà dedotto dall'ammontare totale degli indennizzi. Tuttavia, la somma dedotta non sarà superiore all'importo pagato per gli acquisti di emergenza.

Cosa non è coperto

1. Importi superiori a quelli indicati nella Tabella delle garanzie:
 - A. per un singolo articolo, paio o set, o parte di un paio o di un set;
 - B. il valore totale degli **Oggetti preziosi**;
 - C. il valore totale dell'attrezzatura sportiva.
2. **Smarrimento** o furto degli **Oggetti preziosi** lasciati **Incustoditi** a meno che non siano contenuti in una cassaforte o in una cassetta di sicurezza.
3. **Smarrimento** o furto di **Effetti personali** (diversi dagli **Oggetti preziosi**) lasciati incustoditi, a meno che:
 - A. siano contenuti in
 - i) una stanza chiusa a chiave; oppure
 - ii) una cassaforte o cassetta di sicurezza chiusa; oppure
 - iii) un vano portaoggetti o nello spazio bagagli posteriore di una station wagon o di una berlina chiuso a chiave, con la copertura superiore e fuori dalla vista;
e purché ci siano prove di effrazione nella stanza, nella cassaforte, nella cassetta di sicurezza o nell'auto, oppure che l'auto sia stata rubata;
 - B. siano custoditi o detenuti dalla compagnia aerea o da un altro vettore.
4. **Smarrimento**, furto o danneggiamento di:
 - A. oggetti d'antiquariato, strumenti musicali, quadri, articoli per la casa, lenti a contatto o cornee, protesi

dentarie, apparecchi acustici, obbligazioni, titoli o documenti di qualsiasi tipo;

- B. attrezzature sportive durante l'uso, veicoli o loro accessori (diversi dagli **Ausili per la mobilità**), natanti e dispositivi accessori, porcellane o oggetti fragili simili e biciclette;
 - C. attrezzature professionali, beni aziendali, campionari, **Denaro** aziendale, strumenti di lavoro o qualsiasi altro articolo utilizzato in relazione alla propria attività commerciale, professione o mestiere;
5. Perdita di valore, normale usura, ammaccature o graffi, danni da tarpe o parassiti, guasti elettrici, elettronici o meccanici, o danni **Causati** da condizioni atmosferiche o climatiche.
 6. Ritardo, sequestro o confisca da parte delle autorità doganali o di altro genere.
 7. La **Franchigia** (non applicabile al **Sinistro** per ritardata consegna del bagaglio).

Sezione 8 – Attrezzatura professionale

Cosa è coperto

- A. **Smarrimento**, furto o danneggiamento

In caso di **Smarrimento**, furto o danneggiamento, l'**Assicuratore** indennizzerà l'importo indicato nella Tabella delle garanzie per le **Spese di riparazione e sostituzione** delle attrezzature professionali (limitatamente alle apparecchiature audio, visive, video, fotografiche, informatiche e ai campionari).
- B. Noleggio attrezzatura professionale

In caso di **Smarrimento**, furto o danneggiamento di attrezzature professionali (limitatamente ad apparecchiature audio, visive, video, fotografiche, informatiche e campionari) detenute

dall'**Assicurato** per motivi di lavoro, l'**Assicuratore** indennizzerà i costi ragionevolmente sostenuti per il noleggio di attrezzature sostitutive sino alla concorrenza del Massimale indicato nella Tabella delle garanzie.

Condizioni particolari

1. In caso di **Smarrimento** temporaneo, oltre a richiedere il "Property Irregularity Report" (P.I.R.) rilasciato dal vettore o dall'agente di viaggio, l'**Assicurato** dovrà presentare reclamo a questi ultimi entro 21 giorni decorrenti dalla restituzione del bagaglio per confermare la necessità delle spese sostenute per l'attrezzatura alternativa.
2. Se l'attrezzatura professionale non viene rinvenuta, l'**Assicuratore** indennizza le spese residue derivanti dallo **Smarrimento** permanente, detraendo somme eventualmente già corrisposte a seguito dello **Smarrimento temporaneo**.
3. L'**Assicurato** deve conservare i beni danneggiati in modo che l'**Assicuratore** possa effettuare le proprie verifiche. A seguito del pagamento dell'indennizzo per la sostituzione del bene danneggiato, l'**Assicuratore** acquisterà la proprietà dello stesso.

Cosa non è coperto

1. Si applicano alla presente Sezione le esclusioni previste alla Sezione 7. (Effetti personali & bagagli), ad eccezione dell'esclusione di cui al numero 4.C., in quanto non applicabile.
2. La **Franchigia**.

Sezione 9 – Smarrimento del passaporto / carta di identità / patente

Cosa è coperto

In caso di **Smarrimento**, furto o danneggiamento del passaporto/carta d'identità e/o la patente durante il

Viaggio all'estero, l'**Assicuratore** indennizzerà, sino alla concorrenza del Massimale indicato nella Tabella delle garanzie, il costo sostenuto per:

1. ottenere i documenti sostitutivi temporanei necessari per il rientro dal **Viaggio**, comprese le spese aggiuntive di trasporto e alloggio (solo per la camera) sostenute dall'**Assicurato** o per conto dello stesso durante il **Vaggio** per ottenere tali documenti; e
2. il costo del passaporto/carta d'identità o della patente di guida sostitutiva, a condizione che alla data di **Smarrimento**, danneggiamento o furto il documento fosse valido per almeno 2 anni.

Condizioni particolari

1. L'**Assicurato** è tenuto a conservare adeguatamente passaporto/carta d'identità e/o patente. In caso di **Smarrimento** o furto degli stessi, l'**Assicurato** deve adottare tutte le misure ragionevoli per tentare di recuperarli.
2. Passaporto/carta d'identità e/o la patente devono essere sempre custoditi dall'**Assicurato** quando non sono contenuti in una cassaforte o cassetta di sicurezza chiusa a chiave.
3. In caso di **Smarrimento** o furto di passaporto/carta d'identità e/o patente, l'**Assicurato** deve compiere ogni ragionevole sforzo per denunciare l'accaduto alle autorità (e alla direzione dell'hotel se lo **Smarrimento** o il furto avvengono presso lo stesso) entro 24 ore dalla scoperta e deve fornire all'**Assicuratore** una copia originale del rapporto redatto delle Autorità.

Cosa non è coperto

1. Lo **Smarrimento** o il furto di passaporto/carta d'identità o patente lasciati incustoditi, salvo non siano contenuti in una cassaforte o cassetta di sicurezza chiusa a chiave.

2. Ritardo nella consegna, detenzione, sequestro o confisca da parte di funzionari doganali o di altro tipo.

Sezione 10 – Denaro personale

Cosa è coperto

L'**Assicuratore** corrisponderà un indennizzo, sino alla concorrenza del Massimale indicato nella Tabella delle garanzie, nel caso di **Smarrimento** o furto del **Denaro** detenuto dall'**Assicurato** per uso personale durante il **Viaggio**, a condizione che:

1. L'**Assicurato** lo tenga con sé; oppure
2. lo abbia lasciato in una cassaforte o cassetta di sicurezza.

Condizioni particolari

1. L'**Assicurato** deve prestare la dovuta attenzione al proprio **Denaro**. In caso di Smarrimento o furto del **Denaro**, l'**Assicurato** deve adottare tutte le misure ragionevoli per tentare recuperarlo.
2. L'**Assicurato** deve sempre tenere il **Denaro** con sé quando non è custodito in una cassaforte o in una cassetta di sicurezza chiusa a chiave.
3. Se il **Denaro** viene **Smarrito** o rubato, l'**Assicurato** deve compiere ogni ragionevole sforzo per denunciare il fatto alle autorità (e alla direzione dell'hotel se lo **Smarrimento** o il furto avvengono presso lo stesso) entro 24 ore dalla scoperta e deve fornire all'**Assicuratore** una copia originale del rapporto redatto delle autorità.

Cosa non è coperto

1. Le somme che superano il Massimale indicato nella Tabella delle garanzie per il **Denaro**.
2. Lo **Smarrimento** o furto di Denaro lasciato **Incustodito**, salvo non sia contenuto in una

cassaforte o cassetta di sicurezza chiusa a chiave.

3. Ritardo nella consegna, detenzione, sequestro o confisca da parte di funzionari doganali o di altro tipo.
4. Traveller's cheques:
 - A. a meno che lo **Smarrimento** o il furto venga immediatamente denunciato alla sede locale o ad un agente dell'istituto emittente;
 - B. se l'istituto emittente fornisce il servizio di cambio.
5. Perdita di valore o ammanco dovuto a qualsiasi errore od omissione.
6. La **Franchigia**.

Sezione 11 – Infortunio

Cosa è coperto

Se l'**Assicurato** subisce una lesione fisica a seguito di un **Incidente** durante il **Viaggio** che, entro 12 mesi, ha come conseguenza diretta uno dei seguenti eventi:

1. morte;
2. **Perdita della vista**;
3. **Perdita di un arto**; o
4. **Invalidità permanente totale**.

L'**Assicuratore** indennizzerà la prestazione appropriata indicata nella Tabella delle garanzie.

Condizioni particolari

L'**Assicuratore** non indennizzerà più di una prestazione per la stessa lesione fisica.

Cosa non è coperto

La morte, **Perdita della vista**, **Perdita di un arto** o **invalidità permanente totale Causate** da malattia o difetti fisici, infortunio o malattia esistenti prima del **Viaggio**.

Sezione 12 — Responsabilità civile

Cosa è coperto

L'**Assicuratore** terrà indenne l'**Assicurato** sino alla concorrenza del Massimale indicato nella Tabella delle prestazioni per tutte le somme che lo stesso è legalmente tenuto a pagare a titolo di risarcimento danni derivanti da:

1. lesioni fisiche accidentali (compreso il decesso, le malattie o le infermità) di qualsiasi persona;
2. perdita o danneggiamento accidentale di beni materiali;

che si verifichino durante il **Periodo di assicurazione** nel corso del **Viaggio**.

Il Massimale indicato nella Tabella delle garanzie relativo alla presente Sezione è l'importo massimo che verrà indennizzato ai sensi del presente articolo e per tutti i danni derivanti da un qualsiasi evento o serie di eventi, in qualunque modo accaduti. In aggiunta l'**Assicuratore** indennizzerà **Costi e Spese**.

Per **Costi e Spese** si intendono:

1. tutti i costi e le spese che un danneggiato possa richiedere all'**Assicurato**;
2. tutti i costi e le spese sostenute previo consenso scritto da parte dell'**Assicuratore**;
3. gli onorari degli avvocati per la necessaria assistenza in una indagine del coroner o un'indagine su un incidente mortale o presso qualsiasi tribunale;

in relazione a qualsiasi evento a cui si applica la presente Sezione, salvo che in relazione a eventi che si verifichino negli Stati Uniti d'America, in Canada o in qualsiasi altro territorio che rientri nella giurisdizione di uno di tali paesi, i **Costi e Spese** descritte ai punti 1, 2 e 3 di cui sopra sono considerati inclusi nel Massimale relativo alla presente Sezione.

Condizioni particolari

1. l'**Assicuratore** può a sua esclusiva discrezione, in relazione a qualsiasi evento o eventi coperti dalla

presente Sezione, liquidare all'**Assicurato** il Massimale indicato nella Tabella delle garanzie applicabile a tali eventi (deducendo eventuali somme già versate) o una somma inferiore per la quale il Sinistro derivante da tali eventi possa essere liquidato. Successivamente, l'**Assicuratore** non sarà soggetto ad alcuna ulteriore responsabilità in relazione a tali eventi, salvo per il pagamento dei **Costi e Spese** sostenuti prima di tale pagamento e per i quali l'**Assicuratore** possa rispondere ai sensi della presente polizza.

2. Se in occasione del verificarsi di un evento coperto ai sensi della presente Sezione, esiste un'altra assicurazione, indipendentemente dal fatto che sia stata stipulata da dall'**Assicurato** o da terzi, che copra lo stesso rischio, l'**Assicuratore** non sarà tenuto al pagamento dell'indennizzo se non per quanto riguarda l'importo eccedente rispetto a quello dovuto ai sensi dell'altra polizza qualora questa Sezione non fosse stata attivata.

Cosa non è coperto

È esclusa la copertura per qualsiasi tipo di responsabilità:

1. a seguito di lesioni fisiche procurate ad un individuo che sia:
 - A. in rapporto di lavoro o legato da un contratto di prestazione di servizi con l'**Assicurato** al tempo del verificarsi dell'evento;
 - B. un familiare dell'**Assicurato**.
2. assunta dall'**Assicurato** in virtù di un contratto o di un accordo a meno che tale responsabilità sarebbe stata comunque imputabile all'**Assicurato**, anche in assenza di detto Contratto o accordo;
3. derivante da perdite o danni a cose:
 - A. appartenenti all'**Assicurato**;
 - B. in custodia, consegna o detenzione da parte dell'**Assicurato**.

Tuttavia, la presente esclusione non si applica nel caso di perdite o danni provocati ad immobili ed al loro

contenuto, che non appartengano all'**Assicurato** ma che siano temporaneamente occupati dallo stesso nel corso del Viaggio.

4. derivante da lesioni fisiche o danni direttamente o indirettamente dipendenti:
 - A. dallo svolgimento di qualsiasi attività commerciale o professionale;
 - B. dalla proprietà, possesso o uso di:
 - i) veicoli a cavallo o a propulsione meccanica;
 - ii) qualsiasi dispositivo aerospaziale o aeromobile o qualsiasi nave o natante (ad eccezione delle imbarcazioni acquatiche a propulsione non meccanica di lunghezza non superiore a 10 metri utilizzate nelle acque interne) o il carico o lo scarico di tali imbarcazioni o navi;
 - iii) armi da fuoco (diverse da quelle utilizzate per finalità di sport);
 - iv) derivanti dall'occupazione o dal possesso di qualsiasi terreno o edificio diverso da quello temporaneamente occupato dall'**Assicurato** nel corso di un **Viaggio**.
5. Derivante da attività di volontariato organizzato o nel caso in cui la persona venga inviata all'estero sotto il patrocinio di un'organizzazione senza scopo di lucro e simili, a meno che non sia disponibile nessun'altra copertura assicurativa.
6. Relativa a danni punitivi e/o esemplari.
7. La **Franchigia**.

Sezione 13 – Spese legali all'estero

Cosa è coperto

Se durante il **Viaggio** l'**Assicurato** subisce lesioni fisiche o contrae malattie a causa di terzi, l'**Assicuratore** pagherà sino alla concorrenza del Massimale indicato nella Tabella delle garanzie per coprire le **Spese legali** derivanti da ciascun **Sinistro**.

Condizioni particolari

1. I **Legali** devono essere abilitati all'esercizio della professione nei tribunali del paese in cui si è verificato l'evento che ha dato origine al **Sinistro** o in cui risiede il convenuto ai sensi della presente Sezione.
2. L'**Assicuratore** avrà in ogni momento il controllo completo dei procedimenti legali. Al di fuori dell'Unione Europea, la selezione, la nomina e la gestione dei **Legali** spetterà all'**Assicuratore**. All'interno dell'Unione Europea, l'**Assicurato** non è obbligato ad accettare i **Legali** scelti dall'**Assicuratore**. L'**Assicurato** ha il diritto di scegliere e nominare i **Legali** dopo l'inizio del procedimento legale, a condizione che l'**Assicuratore** accetti l'onorario o le tariffe del **Legale** incaricato. In caso di disaccordo sulla scelta, l'**Assicurato** può proporre dei **Legali** comunicando il nome e l'indirizzo degli stessi. L'**Assicuratore** può decidere di non accettare la proposta dell'**Assicurato**, ma solo per motivi ragionevoli. L'**Assicuratore** può chiedere al consiglio dell'ordine degli avvocati locale di proporre **Legali** alternativi. Nel frattempo, l'**Assicuratore** potrà nominare **Legali** per tutelare gli interessi dell'**Assicurato**.
3. L'**Assicurato** è tenuto a collaborare con i **Legali** e a garantire che l'**Assicuratore** sia sempre informato in merito a qualsiasi **Sinistro** o procedimento legale di responsabilità verso terzi. L'**Assicuratore** ha il diritto di ottenere dai **Legali** qualsiasi informazione, documento o consulenza in relazione a un **Sinistro** o a un procedimento legale. Su richiesta, l'**Assicurato** fornirà ai **Legali** tutte le istruzioni necessarie a garantire tale accesso.

4. L'autorizzazione a sostenere le spese legali sarà concessa se l'**Assicurato** dimostrerà che:
 - A. vi sono motivi ragionevoli per intraprendere o difendere il **Sinistro** o il procedimento legale e le **Spese legali** saranno proporzionate al valore del **Sinistro** o del procedimento legale; e
 - B. nel caso specifico è ragionevole che le **Spese legali** siano coperte. La decisione di concedere l'autorizzazione terrà conto del parere dei **Legali** e di quello dell'**Assicuratore**. In caso di controversia, l'**Assicuratore** potrà richiedere, a spese dell'**Assicurato**, il parere di un avvocato in merito alla fondatezza del **Sinistro** o del procedimento legale. Se la domanda viene accolta, le spese sostenute dall'**Assicurato** per ottenere tale parere saranno coperte dalla presente Polizza.
5. In caso di controversia, diversa da quella relativa alla copertura di un **Sinistro**, sulla quale la decisione dell'**Assicuratore** è definitiva, la controversia sarà deferita a un arbitro unico che sarà un avvocato concordato da tutte le parti o, in mancanza di accordo, uno nominato dal presidente dell'Ordine degli avvocati competente. La parte contro cui viene presa la decisione dovrà sostenere interamente le spese dell'arbitrato. Se la decisione non è chiaramente a favore di una delle parti, l'arbitro avrà il potere di ripartire le spese. Se la decisione è a favore dell'**Assicuratore**, le spese dell'**Assicurato** non potranno essere recuperate ai sensi di Polizza. Questa procedura non pregiudica né limita il diritto dell'**Assicurato** di agire in giudizio.
6. L'**Assicuratore** può, a sua discrezione, assumere in qualsiasi momento la gestione diretta del procedimento legale per danni e/o risarcimento verso terzi a nome dell'**Assicurato**.
7. L'**Assicuratore**, a propria discrezione, potrà definire domande riconvenzionali nei confronti dell'**Assicurato** in maniera ritenuta ragionevole anziché proseguire con un **Sinistro** o procedimento legale per danni e/o risarcimento verso terzi.
8. Nel caso in cui l'**Assicurato** abbia ricevuto un risarcimento senza che sia stata determinata la quota imputabile a spese legali, l'**Assicuratore** determinerà la quota da destinare a costi e spese e da versare all'**Assicuratore** stesso.
9. In caso di conflitto di interessi, qualora l'**Assicuratore** assicuri anche il terzo / convenuto per il **Sinistro** o il procedimento legale, l'**Assicurato** ha il diritto di scegliere e nominare altri **Legali** in conformità con i termini della presente assicurazione.
10. Se, su richiesta dell'**Assicurato**, i **Legali** rinunciano all'incarico, l'**Assicuratore** ha il diritto di revocare immediatamente la copertura o di concordare con l'**Assicurato** la nomina di altri **Legali** in conformità a quanto previsto dalla presente Polizza.

Cosa non è coperto

1. Qualsiasi **Sinistro** denunciato all'**Assicuratore** oltre 12 mesi dopo il fatto che ha generato il **Sinistro**.
2. Qualsiasi **Sinistro** per il quale l'**Assicuratore** ritenga che le chance di successo per raggiungere di un risarcimento ragionevole siano insufficienti e/o in cui le leggi, le pratiche e/o le normative finanziarie del paese in cui si è verificato il fatto precludano l'ottenimento di un risarcimento soddisfacente o i costi da sostenere siano sproporzionati rispetto al valore del **Sinistro**.
3. Le **Spese legali** sostenute prima di aver ricevuto la preventiva autorizzazione dell'**Assicuratore**.

4. Le **Spese legali** sostenute in relazione a qualsiasi reato doloso da parte dell'**Assicurato**.
5. Le **Spese legali** sostenute per la difesa da qualsiasi richiesta di risarcimento civile o procedimento legale presentato o intentato contro l'**Assicurato**, a meno che non si tratti di una domanda riconvenzionale.
6. Le multe, sanzioni, risarcimenti o danni imposti da un tribunale o da un'altra autorità.
7. Le **Spese legali** sostenute per qualsiasi **Sinistro** o procedimento legale intentato contro:
 - A. un tour operator, un agente di viaggio, un vettore, un assicuratore o relativo agente, qualora l'oggetto del **Sinistro** o del procedimento giudiziario debba essere anticipato da un arbitrato o una procedura di reclamo;
 - B. l'**Assicuratore** o i suoi agenti; o
 - C. il datore di lavoro dell'**Assicurato**.
8. Le azioni tra gli **Assicurati** o intentate al fine di ottenere l'esecuzione di una sentenza o di una decisione legalmente vincolante.
9. Le **Spese legali** sostenute per il perseguimento di un **Sinistro** (a titolo individuale, come membro di un gruppo o di un'azione collettiva) contro il produttore, il distributore o il fornitore di un farmaco o un medicinale.
10. Le **Spese legali** addebitate dai **Legali** nell'ambito di accordi per pagamento a percentuale/su base di successo.
11. Le **Spese legali** sostenute nel caso in cui l'**Assicurato**:
 - A. non abbia sufficientemente collaborato con l'**Assicuratore** e non si sia premurato che lo stesso fosse sempre informato in merito a qualsiasi **Sinistro** o procedimento legale per danni o risarcimento da parte di terzi; o
 - B. abbia transatto o rinunciato a un'azione in relazione a un **Sinistro** o a un procedimento legale per danni o risarcimento verso terzi senza il consenso dell'**Assicuratore**. In tali circostanze l'**Assicuratore** avrà il diritto di revocare immediatamente la copertura e di recuperare gli onorari o le spese già corrisposte.
12. Le **Spese legali** sostenute dopo che l'**Assicurato** non abbia:
 - A. accettato un'offerta da parte di terzi per transigere un **Sinistro** o un procedimento legale, qualora l'offerta sia considerata ragionevole dall'**Assicuratore**; o
 - B. accettato un'offerta da parte dell'**Assicuratore** per la transazione del **Sinistro**.
13. Le **Spese legali** che l'**Assicuratore** considera superflue o eccessive o irragionevolmente sostenute.

Esclusioni generali

Esclusioni che si applicano all'intera Polizza.

L'**Assicuratore** non sarà tenuto a prestare la copertura né sarà obbligato a pagare alcun indennizzo e/o risarcimento né a riconoscere alcun beneficio in virtù della presente Polizza qualora la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale indennizzo e/o risarcimento o il riconoscimento di tale prestazione ci esponesse a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali ed economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, del Regno Unito, della Romania, della Polonia o degli Stati Uniti d'America.

Esclusivamente per i cittadini Statunitensi la Polizza acquistata a copertura di un viaggio a / da / attraverso Cuba avrà effetto solo se il viaggio è stato autorizzato dietro rilascio da parte dell'OFAC (US Treasury's Office of Foreign Asset Control) di una licenza generale o specifica. In caso di denuncia di un **Sinistro** relativo ad un viaggio a Cuba da parte di un cittadino statunitense, sarà necessario presentare all'Assicuratore tale autorizzazione unitamente alla denuncia del **Sinistro**. Per cittadino statunitense si intende qualsiasi individuo ovunque egli si trovi, nato o regolarmente residente negli Stati Uniti (inclusi i titolari di Green Card), nonché qualsiasi società, associazione, organizzazione o altra persona giuridica in genere, ovunque stabilita o operante, che sia di proprietà o controllata da tali persone.

È possibile chiamare il numero +40 312 295 290

per chiarimenti sulla copertura prevista dalla Polizza per i viaggi in paesi che possono essere soggetti a risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali o economiche o ad altre leggi dell'Unione Europea, del Regno Unito, della Romania, della Polonia o degli Stati Uniti d'America.

L'**Assicuratore** non sarà tenuto a effettuare alcun pagamento ai sensi della presente Polizza qualora:

1. Assicurati

L'**Assicurato** non soddisfi i criteri indicati nella sezione Informazioni importanti a pagina 8 della Polizza.

2. Minori che viaggiano da soli

L'**Assicurato** sia un minore che viaggia o per il quale è stato prenotato un viaggio senza un adulto indicato come **Assicurato** nel Certificato di assicurazione.

3. Viaggi non in copertura

Il **Viaggio** sia descritto alla voce "Viaggi non in copertura", a pagina 8 della presente Polizza.

4. Qualsiasi effettiva o sospetta **Malattia trasmissibile** che comporti l'introduzione o l'imposizione di restrizioni al **Viaggio** da parte di qualsiasi fornitore di viaggi o alloggi o di qualsiasi governo o ente governativo. Questa esclusione non si applica alle richieste di risarcimento per spese mediche e di rimpatrio.

5. Qualsiasi spesa che l'**Assicurato** possa recuperare (con o senza successo) da:

A. qualsiasi tour operator, fornitore di servizi di viaggio, compagnia aerea, hotel o altro fornitore di servizi in base ai termini di un contratto, di una legge o regolamento; o

B. qualsiasi sistema di compensazione alternativa.

6. qualsiasi **Sinistro Causato** da:

A. **Mancata assunzione di farmaci o trattamenti**

Mancata assunzione di farmaci o somministrazione di trattamenti prescritti o indicati da un **Medico**.

B. **Malattia tropicale**

Una malattia tropicale per la quale l'**Assicurato** non abbia effettuato le vaccinazioni o assunto i farmaci raccomandati dal Ministero della Salute Rumeno o richiesti dalle autorità del Paese visitato, salvo non sia stato certificato da un **Medico** che l'**Assicurato** non debba

- essere vaccinato o assumere i farmaci, per motivi medici.
- C. **Stato d'ansia o fobia**
Assicurato che soffre di uno stato d'ansia o di una fobia legata al viaggio.
- D. **Attività ricreative o sport esclusi**
partecipazione durante il Viaggio ad attività ricreative o sport esclusi, quali:
- i) qualsiasi attività ricreativa o sportiva non prevista nella lista riportata nel paragrafo “Attività ricreative e Sport” o sport invernali non specificamente coperti dalle “Estensione opzionale per gli sport invernali”, laddove tale estensione sia inclusa nel Certificato di assicurazione dell'**Assicurato**.
 - ii) qualsiasi attività ricreativa o sportiva svolta professionalmente o dietro compenso economico o che comporti una remunerazione diretta o indiretta;
 - iii) Sport invernali agonistici;
 - iv) i viaggi in aereo a meno che non si viaggia come passeggero pagante su un volo che è prestato da una compagnia aerea o società di charter autorizzata al volo da apposita licenza.
- E. **Cambio valuta**
Cambio di valuta, comprese, a titolo esemplificativo e non esaustivo, le perdite di valore o le spese di conversione della valuta.
- F. **Atti illeciti**
Qualsiasi atto illegale da parte dell'**Assicurato**.
- G. **Alcol/droghe**
- i) Alcol abuso o dipendenza da alcol. L'**Assicuratore** non pretende che l'**Assicurato** non assuma alcol durante il **Viaggio**, ma non coprirà alcun **Sinistro** derivante dal fatto che l'**Assicurato** abbia bevuto così tanto alcol da compromettere seriamente la sua capacità di giudizio e da causare un **Sinistro** (questo potrà essere determinato, ad esempio, mediante qualsiasi referto medico o prova che dimostri un consumo eccessivo di alcol che, secondo il parere di un **Medico**, ha causato o contribuito a causare una lesione fisica).
 - ii) Droghe
L'assunzione di droghe in violazione delle leggi applicabili al Paese in cui si sta viaggiando, o la dipendenza o l'abuso di farmaci, o l'essere sotto l'influenza di qualsiasi farmaco non prescritto che sia classificato come uno stupefacente legale nel paese in cui si sta viaggiando.
- H. **Suicidio/autolesionismo**
- i) Il suicidio, il tentato suicidio o l'autolesionismo deliberato dell'**Assicurato**, indipendentemente dal suo stato di salute mentale; o
 - ii) l'esposizione inutile al pericolo o l'aver agito in modo contrario ai segnali di pericolo visibili, salvo il tentativo di salvare una vita umana.
- I. **Radiazioni**
- i) radiazioni ionizzanti o contaminazione da radioattività di qualsiasi combustibile nucleare o di qualsiasi rifiuto nucleare derivante dalla combustione di combustibile nucleare; o
 - ii) le proprietà radioattive, tossiche, esplosive o altre proprietà pericolose di qualsiasi insieme nucleare esplosivo o componente nucleare di tale insieme.
- J. **Onde sonore**

onde di pressione provenienti da aeromobili e altri dispositivi aerei che viaggiano a velocità soniche o supersoniche.

- K. **Guerra**
Guerra o qualsiasi atto di **Guerra**, sia che la **Guerra** sia dichiarata o meno.

- L. **Stato di insolvenza**
Lo stato di insolvenza di un tour operator, di un'agenzia di viaggi, di un fornitore di trasporti, di un fornitore di alloggi, di un'agenzia di biglietti o di escursioni.

La denuncia di **Sinistro** può essere effettuata da un terzo se l'**Assicurato** è impossibilitato.

L'**Assicuratore** può essere contattato mediante i seguenti recapiti:

Email:
travelinsurance.pv@crawford.com

Tel: +40 312 295 290

Utilizzare il portale sinistri [qui](#).

Denuncia di Sinistro

Le condizioni di seguito indicate si applicano a tutte le garanzie previste dalla Polizza.

1. In caso di infortunio o di malattia all'**Estero** e di necessità di:

- A. ospedale per il trattamento di pazienti, cure specialistiche, esami medici, scansioni o per essere riportati in Italia: è necessario contattare immediatamente **Chubb Assistance** al numero: + 40 312 295 291. Se non è possibile farlo da soli, occorre incaricare un terzo (ad esempio, un coniuge o un genitore) a tal fine. Se **Chubb Assistance** non viene contattata, le spese sostenute dall'**Assicurato** che non sarebbero state sostenute qualora **Chubb Assistance** fosse stata contattata saranno detratte dall'importo corrisposto per il **Sinistro**.

- B. cure mediche diverse da quelle di cui al punto A. - L'**Assicurato** deve seguire la procedura descritta al punto 2. L'**Assicurato** può avvalersi dei servizi forniti da **Chubb Assistance**, a seconda dei casi (i quali sono descritti in dettaglio a pagina 11 della presente Polizza).

2. Per tutti gli altri **Sinistri**

L'**Assicurato** deve informare immediatamente l'**Assicuratore** per telefono o via e-mail non appena possibile ed entro 30 giorni dal momento in cui viene a conoscenza di un fatto che potrebbe dar luogo a un **Sinistro**.

Denuncia di smarrimento, furto o oggetti danneggiati

1. **Smarrimento** o furto di **Effetti Personali**, **Denaro**, passaporto/carta d'identità o patente di guida.

L'**Assicurato** deve compiere ogni ragionevole sforzo per ottenere il rapporto delle autorità entro 24 ore dalla scoperta.

- In caso di **Smarrimento** o furto in un hotel, l'**Assicurato** deve compiere ogni ragionevole sforzo per sporgere denuncia alla direzione dell'hotel;
- In caso di **Smarrimento** o furto di **Denaro** comprensivo anche di travellers cheques, l'**Assicurato** deve compiere ogni ragionevole sforzo per

informare la filiale o l'agente locale della società emittente; e

- Nei due casi sopra riportati, l'**Assicurato** è tenuto a fornire all'**Assicuratore** una copia della denuncia.
2. In caso di **Smarrimento**, furto o danneggiamento di **Effetti personali** sotto la custodia di una compagnia aerea o di un altro vettore, l'**Assicurato** deve inviare un reclamo alla compagnia aerea o ad altro vettore entro 24 ore dal ritrovamento e fornire una copia del rapporto originale di irregolarità dell'oggetto ("Property Irregularity Report" - P.I.R.).

Condizioni in caso di Sinistro

Altre assicurazioni

Se, al verificarsi di un evento che ha dato luogo a un **Sinistro** ai sensi della presente Polizza, esiste un'altra assicurazione a copertura del medesimo rischio, l'**Assicuratore** ha il diritto di rivolgersi a tale assicuratore per ottenere un contributo per il **Sinistro** e pagherà la propria quota proporzionale. Questa condizione non si applica alla Sezione 3 (Diaria da ricovero) o alla Sezione 11 (Infortunio) della presente Polizza.

Diritto di rivalsa

L'**Assicuratore** ha il diritto di gestire nome dell'**Assicurato** la difesa di qualsiasi azione legale o di raggiungere una transazione. L'**Assicuratore** può anche intraprendere un'azione legale a proprie spese e a proprio beneficio, ma a nome dell'**Assicurato**, per recuperare qualsiasi pagamento effettuato a terzi ai sensi della presente Polizza.

Rispetto delle condizioni particolari

L'**Assicurato** è tenuto a rispettare le condizioni particolari previste nelle Sezioni corrispondenti della presente Polizza.

Invio di dettagli e documenti

L'**Assicurato** è tenuto a fornire a proprie spese tutte le informazioni, le prove e le ricevute richieste dall'**Assicuratore**, compresi i certificati medici, i verbali delle autorità e altri rapporti.

Obbligo di salvataggio

L'**Assicurato** deve adottare ogni misura necessaria per evitare **Smarrimenti**, danneggiamenti, lesioni o malattie come se non fosse assicurato. Se l'**Assicuratore** ritiene che l'**Assicurato** non abbia adempiuto adeguatamente a tale dovere, l'**Assicuratore** potrà rigettare il **Sinistro**. Le cose assicurate ai sensi della presente Polizza devono essere mantenute in buone condizioni.

Tutela dei beni

L'**Assicurato** deve adottare tutte le misure ragionevoli per proteggere qualsiasi bene o proprietà dal rischio di **Smarrimento** o danneggiamento e per recuperare qualsiasi bene perduto o rubato.

Invio di documenti legali

L'**Assicurato** deve inviare all'**Assicuratore** qualsiasi atto originale, citazione, ricorso o altra corrispondenza ricevuta in relazione al **Sinistro** immediatamente dopo averla ricevuta e prima di rispondere.

Surroga

L'**Assicuratore** può intraprendere personalmente un'azione legale per ottenere un risarcimento per perdite, danni o spese coperte ai sensi della presente Polizza. L'**Assicurato** non dovrà pagare nulla per questa azione, ma l'**Assicuratore** avrà il diritto di trattenere una parte o la totalità dell'importo recuperato.

Divieti

Senza il consenso dell'**Assicuratore**, l'**Assicurato** deve astenersi da:

1. Riconoscere la propria responsabilità o formulare offerte; o
2. vendere o disporre in altro modo di un oggetto o di un bene relativo ad un **Sinistro** ai sensi della presente Polizza.

Riconoscimento dei diritti dell'Assicuratore

L'**Assicurato** riconosce il diritto dell'**Assicuratore** di:

1. scegliere di liquidare l'importo di una **Sinistro** (al netto di eventuali **Franchigie** e fino a concorrenza del Massimale) o di riparare, sostituire o reintegrare qualsiasi bene o proprietà in caso di danneggiamento, **Smarrimento** o furto;

2. Ispezionare e prendere possesso di qualsiasi bene o proprietà per cui è stato denunciato un **Sinistro** e gestire materiale recuperato in modo ragionevole;
3. prendere in carico e gestire la difesa o la negoziazione di qualsiasi **Sinistro** in nome dell'**Assicurato** e, nel caso in cui venga stipulata una transazione senza l'attribuzione di spese, determinare quale parte di tali spese debba essere destinata al pagamento di costi e spese e trattenuta;
4. liquidare tutti Sinistri in Lei Rumeni;
5. essere rimborsato entro 30 giorni per qualsiasi costo o spesa non assicurata dalla Polizza, che l'**Assicuratore** liquida all'**Assicurato** o per suo conto;
6. ricevere, a spese dell'**Assicurato**, gli originali dei certificati medici, ove richiesto, prima di pagare un **Sinistro**;
7. richiedere ed effettuare un esame medico o post mortem, se la legge consente di richiederlo, a spese dell'**Assicuratore**.

Denunce di sinistro fraudolente

L'**Assicuratore** non pagherà le denunce di **Sinistro** fraudolente. Se l'**Assicurato** denuncia un **Sinistro** fraudolento, l'**Assicuratore** potrà risolvere il contratto.

Pagamento dei sinistri

1. **Morte**

- A. Se l'**Assicurato** ha 18 anni o più, l'**Assicuratore** indennizzerà il **Sinistro** a favore della massa ereditaria dell'**Assicurato** e la certificazione rilasciata **dagli** eredi legali (o, se del caso, dall'esecutore testamentario) comporterà un completo esonero da ogni responsabilità dell'**Assicuratore** rispetto al **Sinistro**.
- B. Se l'**Assicurato** ha meno di 18 anni ed è coperto dalla presente polizza quale **Partner** di un **Assicurato**,

l'**Assicuratore** indennizzerà i **Sinistri** per morte accidentale al **Partner**. In tutte le altre circostanze, l'**Assicuratore** indennizzerà i **Sinistri** per morte accidentale ai **Genitori** o al **Tutore legale**. La ricevuta rilasciata dal **Partner** o del **Genitore** o **Tutore legale** dell'**Assicurato** comporta un completo esonero da ogni responsabilità dell'**Assicuratore** rispetto al **Sinistro**.

2. **Tutti gli altri sinistri**

- A. Se l'**Assicurato** ha 18 anni o più, l'**Assicuratore** indennizzerà il **Sinistro** all'**Assicurato** e l'avvenuto indennizzo comporterà l'esonero da ogni responsabilità dell'**Assicuratore** rispetto al **Sinistro**.
- B. Se l'**Assicurato** ha meno di 18 anni ed è coperto dalla presente Polizza quale **Partner** di un **Assicurato**, l'**Assicuratore** indennizzerà quest'ultimo per il **Sinistro**. In tutte le altre circostanze, l'**Assicuratore** indennizzerà l'importo al **Genitore** o **Tutore legale** dell'**Assicurato**. La ricevuta rilasciata dal **Partner** o dal **Genitore** o **Tutore legale** dell'**Assicurato** comporta un completo esonero da ogni responsabilità dell'**Assicuratore** rispetto al **Sinistro**.

Condizioni generali

Le condizioni di seguito indicate si applicano a tutte le garanzie previste dalla Polizza.

Contratto

La presente Polizza, il Certificato di assicurazione e le informazioni fornite nella proposta dell'**Assicuratore** saranno letti insieme come un unico contratto.

Legge applicabile

La presente Polizza sarà disciplinata e interpretata in conformità alla legge Rumena e i tribunali rumeni saranno i soli competenti per qualsiasi controversia. Tutte le comunicazioni relative alla presente Polizza saranno formulate in lingua rumena (se non diversamente concordato dall'**Assicuratore**).

Diritti di terzi

Solo l'**Assicurato** e l'**Assicuratore** possono far valere i diritti derivanti da questa Polizza. Nessun'altra parte può vantare diritti ai sensi del presente contratto. La Polizza può essere modificata o annullata senza il consenso di terzi.

Conformità ai requisiti della polizza

L'**Assicurato** (e, se del caso, i suoi rappresentanti) è tenuto a rispettare tutti i termini e le condizioni specificati nella presente Polizza. In caso di inosservanza, l'**Assicuratore** indennizzerà solo la parte di un'eventuale **Sinistro** che avrebbe dovuto liquidare se l'**Assicurato** avesse rispettato tutte le condizioni.

Modifica della polizza

1. Se l'**Assicurato** intende modificare la polizza

Se una qualsiasi delle informazioni fornite dall'**Assicurato** cambia, lo stesso deve telefonare (e confermare per iscritto se richiesto), inviare un'e-mail o scrivere all'**Assicuratore**.

2. Se l'**Assicuratore** intende modificare la Polizza

l'**Assicuratore** si riserva il diritto di apportare modifiche o aggiunte

alla presente Polizza per esigenze legali o normative e/o per riflettere nuove linee guida e codici di condotta del settore. In tal caso, verranno forniti i dettagli almeno 30 giorni prima di apportare qualsiasi modifica. L'**Assicurato** potrà quindi scegliere se proseguire con o recedere dalla Polizza.

Qualsiasi modifica apportata alla Polizza dell'**Assicurato** decorrerà dalla data di emissione del Certificato di assicurazione da parte dell'**Assicuratore**.

Se l'**Assicuratore** modifica la Polizza e, a seguito di tali modifiche, l'**Assicurato** desidera recedere dalla Polizza, l'**Assicuratore** invierà allo stesso un rimborso pro-rata, a meno che l'**Assicurato** non abbia denunciato un **Sinistro** ai sensi della presente Polizza, nel qual caso non verrà effettuato alcun rimborso.

Recesso dalla polizza

1. Se l'**Assicurato** desidera recedere dalla Polizza

Diritto di recesso entro 14 giorni
Se, per qualsiasi motivo, l'**Assicurato** non è soddisfatto della presente Polizza, può, entro 14 giorni dal ricevimento della stessa e del Certificato di assicurazione, contattare l'**Assicuratore** per recedere. In tal caso, la Polizza non sarà più operante e l'**Assicuratore** rimborserà i premi versati, a condizione che l'**Assicurato** non abbia già viaggiato e che non siano stati denunciati o pagati **Sinistri**.

Se l'**Assicurato** desidera recedere dalla Polizza dopo i 14 giorni iniziali, deve contattare l'**Assicuratore**. l'**Assicurato** ha il diritto di recedere dalla Polizza in qualsiasi momento con un preavviso scritto di 20 giorni. In tal caso, l'**Assicuratore** rimborserà il premio pagato per il periodo annullato, a condizione che l'**Assicurato** non abbia già viaggiato e che non siano stati denunciati o pagati **Sinistri**.

Recapiti dell'**Assicuratore**:

Email: travel.ro@chubb.com

Tel: +40 312 295 290

2. Se l'**Assicuratore** intende recedere dalla Polizza

l'**Assicuratore** può recedere dalla Polizza con un preavviso scritto di 30 giorni. Ciò avverrà solo per un giustificato motivo. Tra i giustificati motivi vi sono il tentativo o l'effettiva frode, oppure l'ordine o l'intimazione di un ente regolatore, di un Tribunale o di un'altra autorità preposta all'applicazione della legge. In caso di recesso, l'**Assicuratore** rimborserà i premi pagati per il periodo annullato, a condizione che l'**Assicurato** non abbia presentato una denuncia di **Sinistro** durante il **Periodo di assicurazione** in corso.

Altre imposte o costi

L'**Assicuratore** deve comunicare all'**Assicurato** l'esistenza di eventuali altre imposte o costi non imposti o addebitati dall'**Assicuratore**.

Dichiarazioni inesatte e reticenti

L'**Assicurato** deve prestare la massima attenzione affinché tutte le informazioni fornite all'**Assicuratore** nel corso della procedura di sottoscrizione della Polizza, nel "Questionario", nella corrispondenza, al telefono, nei moduli di richiesta di indennizzo e in altri documenti siano veritiere, complete e accurate. Fornire informazioni incomplete, false o fuorvianti potrebbe compromettere la validità della Polizza e potrebbe comportare il mancato pagamento di una parte o della totalità del **Sinistro**. L'**Assicurato** riconosce che l'**Assicuratore** ha sottoscritto la Polizza e calcolato il premio sulla base delle informazioni fornite dall'**Assicurato**, e che qualsiasi modifica alle risposte fornite può comportare una variazione dei termini e delle condizioni della Polizza e/o una modifica del premio.

Interessi

Nessuna somma dovuta dall'**Assicuratore** in base alla presente Polizza genererà interessi, a meno che il pagamento non sia stato irragionevolmente ritardato dall'**Assicuratore** a seguito del ricevimento di tutti i certificati, le informazioni e le prove necessarie a sostegno del **Sinistro**. Qualora l'**Assicuratore** debba pagare gli interessi, questi saranno calcolati solo a

partire dalla data di ricevimento definitivo di tali certificati, informazioni o prove.

Commissioni bancarie

L'**Assicuratore** non sarà responsabile di eventuali commissioni applicate dalla banca dell'**Assicurato** per le transazioni effettuate in relazione a un **Sinistro**.

Procedura di reclamo

L'**Assicuratore** si impegna a fornire un servizio di alta qualità e desidera mantenerlo in ogni momento. Se l'**Assicurato** non è soddisfatto di questo servizio, può contattare l'**Assicuratore**, fornendo i riferimenti della Polizza, in modo che l'**Assicurato** possa occuparsi del reclamo nel più breve tempo possibile.

In caso di reclamo sulla vendita della Polizza, sul servizio clienti ricevuto o sul modo in cui è stata gestito un **Sinistro**, contattare:

Tel: +40 312 295 290

Email:

travelinsurance.pv@crawford.com

È possibile rivolgersi all'Autorità di vigilanza finanziaria rumena per ottenere assistenza in caso di insoddisfazione per la nostra risposta finale o dopo otto settimane dalla presentazione del reclamo se non è stato risolto in modo soddisfacente.

I recapiti da contattare sono riportati di seguito. Un opuscolo esplicativo della procedura è disponibile su richiesta.

I dati di contatto dell'Autorità di vigilanza finanziaria rumena sono i seguenti:

Splaiul Independenței no. 15, sector 5,
Postal Code 050092, Bucharest,
Romania.

Tel: (+40) 0800.825.627/ (+40) 21.668.1208

Email: office@asfromania.ro

Website: asfromania.ro

Online complaints portal:
https://portal.asfromania.ro/portal_ext/login.xhtml?jsessionid=bbhfHWJBt34gJAsICtICWtPFdQwtI9tTJO4IBm6a5oI6RgY9P4vR!-1108193270

L'applicazione di queste procedure di reclamo non riduce i diritti legali dell'**Assicurato** relativi alla presente Polizza o il suo diritto di adire un tribunale. Per ulteriori informazioni sui diritti di difesa, contatti l'Autorità di vigilanza finanziaria rumena.

Piattaforma europea di risoluzione delle controversie online

Se l'**Assicurato** ha stipulato la Polizza online o attraverso altri mezzi elettronici, può registrare il proprio reclamo attraverso la piattaforma europea di risoluzione delle controversie online: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

L'indirizzo email dell'**Assicuratore** è: poland.office@chubb.com or szkody@chubb.com

Dati societari

- A. La Polizza è stipulata con Chubb European Group SE, impresa assicurativa soggetta alle disposizioni del codice delle assicurazioni francese, iscritta al Registro del Commercio e delle Società di Nanterre con il numero di registrazione 450 327 374 e con sede legale in Francia, La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie 92400.
- B. Chubb European Group SE svolge l'attività assicurativa in Romania in regime di libera prestazione di servizi attraverso la propria filiale polacca, Chubb European Group SE European Company Branch in Poland, con sede legale a Varsavia, indirizzo: ul. Królewska 18, 00-103 Varsavia, iscritta nel Registro degli Imprenditori tenuto dal Tribunale Distrettuale per la Città di Varsavia a Varsavia, XII Divisione Commerciale del Registro del Tribunale Nazionale con il numero di società KRS 0000233686, numero di identificazione del contribuente (NIP) 1080001001, numero statistico (REGON) 140121695.
- C. Chubb European Group SE European Company in Poland è debitamente notificata e registrata presso l'Autorità di vigilanza finanziaria polacca (KNF).

- D. Abbiamo notificato all'Autorità di Vigilanza Finanziaria rumena (ASF) la nostra intenzione di fornire assicurazioni in Romania in regime di libera prestazione di servizi, essendo iscritti nel Registro Elettronico degli Assicuratori/Riassicuratori SEE che operano in Romania in regime di libera prestazione di servizi con il n. RX-3927 (Chubb European Group SE) e n. RX - 5705 (Chubb European Group SE European Company Branch in Polonia). Questa registrazione può essere verificata all'indirizzo: <https://asfromania.ro/ro/a/2082/registrul-asiguratorilor-si-intermediarilor-din-see>. presso l'Autorità di vigilanza finanziaria polacca (KNF).

Definizioni

Le parole e le frasi di seguito riportate avranno sempre il seguente significato ovunque compaiano nella Polizza e nel Certificato di assicurazione, in grassetto e iniziando con la lettera maiuscola.

Estero

Fuori dall'Italia.

Infortunio

Un evento esterno violento, improvviso e identificabile, che si verifica per caso e che non poteva essere previsto; oppure l'esposizione inevitabile a condizioni meteorologiche avverse.

Condizioni meteorologiche avverse

Condizioni meteorologiche di gravità tale da indurre la polizia (o l'autorità competente) ad avvertire, tramite una rete di comunicazione pubblica (comprese, ma non solo, la televisione o la radio), che non è sicuro per le persone tentare di viaggiare attraverso il percorso originariamente previsto dall'**Assicurato**.

Qualsiasi sinistro

Tutti i **Sinistri** o i procedimenti giudiziari, compresi gli appelli contro le sentenze, conseguenti alla stessa causa, evento o circostanza originaria.

Minore

Una persona di età inferiore ai 18 anni al momento dell'acquisto della Polizza.

Chubb

Chubb European Group SE, Chubb European Group SE, impresa di assicurazione esistente e disciplinata dalle disposizioni del codice delle assicurazioni francese, iscritta al Registro del Commercio e delle Società di Nanterre con il numero di registrazione 450 327 374 e con sede legale in Francia, La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie 92400, autorizzata e sottoposta alla vigilanza dell'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. L'autorizzazione può essere verificata all'indirizzo: <https://www.refassu.fr/>

Chubb European Group SE svolge la propria attività assicurativa in Romania in regime di libera prestazione di servizi attraverso la propria filiale polacca, Chubb European Group SE European Company Branch in Poland, con sede legale a Varsavia, indirizzo: ul. Królewska 18, 00-103 Varsavia, iscritta nel Registro degli Imprenditori tenuto dal Tribunale Distrettuale per la Città di Varsavia a Varsavia, XII Divisione Commerciale del Registro Nazionale dei Tribunali con il numero di società KRS 0000233686, numero di identificazione del contribuente (NIP) 1080001001, numero statistico (REGON) 140121695, notificata e soggetta alla vigilanza limitata dell'Autorità di Vigilanza Finanziaria polacca (KNF); la notifica può essere verificata all'indirizzo: https://www.knf.gov.pl/podmioty/Podmioty_rynku_ubezpieczeniowego/Dzial_II_pozostale_ubezpieczenia_osobowe_i_majatkowe/Oddzialy_zagranicznych_zakladow_ubezpieczen.

Abbiamo notificato all'Autorità di vigilanza finanziaria rumena (ASF) la nostra intenzione di fornire assicurazioni in Romania in regime di libera prestazione di servizi, essendo iscritti nel Registro elettronico degli assicuratori/riassicuratori SEE che operano in Romania in regime di libera prestazione di servizi con il n. RX-3927 (Chubb European). RX-3927 (Chubb European Group SE) e n. RX - 5705 (Chubb European Group SE European Company Branch in Polonia). Questa registrazione può essere verificata all'indirizzo: <https://asfromania.ro/ro/a/2082/registrarul-asiguratorilor-si-intermediarilor-din-see..>

Chubb Assistance

1. I servizi di informazione e di consulenza telefonica e/o i servizi di assistenza; e/o
 2. i servizi di assistenza al viaggio e i servizi medici e di rimpatrio d'emergenza;
- forniti da **Chubb**.

Sinistro

Singolo evento dannoso o una serie di eventi dannosi **Causati** da una fattispecie coperta dalla Polizza.

Collega/socio stretto

Qualcuno che lavora con l'**Assicurato** in Italia e che dovrebbe essere in servizio per consentire all'**Assicurato** di stare in **Viaggio**.

Malattie trasmissibili

Si intende una malattia che può essere trasmessa direttamente o indirettamente da una persona all'altra a causa di un virus, di un batterio o di un altro microrganismo (incluso - ma non limitato a - il COVID e qualsiasi sua variante).

Crociera

Un viaggio marittimo o fluviale di durata complessiva superiore a 3 giorni, in cui il trasporto e l'alloggio avvengono principalmente su una nave da passeggeri oceanica o fluviale.

Interruzione

Accorciamento del **Viaggio**.

Medico

Un medico o uno specialista, registrato o abilitato all'esercizio della professione medica in base alle leggi del paese in cui esercita, che non sia né:

1. l'**Assicurato**; or
2. un parente dell'**Assicurato** che denuncia il Sinistro,

a meno che non sia approvato dall'**Assicuratore**.

Causato

Direttamente o indirettamente causati da, derivanti o risultanti da, o in relazione a.

Europa

Albania, Andorra, Austria, Bielorussia, Belgio, Bosnia-Erzegovina, Bulgaria, Isole Canarie, Isole del Canale, Croazia, Repubblica Ceca, Danimarca, Eire, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Gibilterra, Grecia, Ungheria, Islanda, Isola di Man, Italia, Lettonia, Liechtenstein, Lituania, Lussemburgo, Macedonia, Madeira, Isole del Mediterraneo (incluse Maiorca, Minorca, Ibiza; Corsica; Sardegna; Sicilia; Malta, Gozo; Creta, Rodi e altre isole greche; Cipro), Moldavia, Monaco, Paesi Bassi, Norvegia, Polonia,

Portogallo, Romania, Federazione Russa (Ovest degli Urali), Serbia e Montenegro, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Svizzera, Turchia, Ucraina e Regno Unito.

Franchigia

Il primo importo indicato nella Tabella delle garanzie per ogni **Sinistro** che resterà a carico dell'**Assicurato**.

Parente stretto

Il **Partner** o fidanzato o il nipote, il figlio, il fratello, la sorella, il genitore, il nonno, il fratellastro, la sorellastra, il patrigno, il genitore, il genero, la nuora, la cognata, il cognato, la zia, lo zio, il nipote, la nipote, dell'**Assicurato** o del **Partner**, o chiunque sia indicato come parente prossimo in qualsiasi documento legale, tutti devono essere residenti in Italia, e non **Assicurati** ai sensi della presente Polizza.

Assicurato adulto

La persona indicata nel Certificato di assicurazione di età compresa tra i 18 e i 64 anni (inclusi).

Spese legali

1. Onorari, spese o costi di perizie e altri esborsi ragionevolmente sostenuti dai **Legali** relativamente ad un **Sinistro** o un'azione legale per il risarcimento dei danni nei confronti di un terzo che abbia causato all'**Assicurato** lesioni fisiche o malattie accidentali o per appellare un provvedimento o resistere ad un appello contro il provvedimento di un tribunale o arbitro.
2. Costi per i quali l'**Assicurato** è legalmente responsabile a seguito di una sentenza di condanna alle spese da parte di un tribunale o di una transazione extragiudiziale in relazione a un **Sinistro** o a un procedimento legale.

Legali

L'avvocato, il procuratore o altra persona, società o azienda adeguatamente qualificata nominata per agire per conto dell'**Assicurato**.

Smarrimento

Gli **Effetti personali**, il **Denaro**, gli strumenti di lavoro, il passaporto e/o la patente coperti dalla Polizza che:

1. siano stati accidentalmente o involontariamente lasciati in un luogo e siano poi scomparsi;
2. ancorché si trovino in un luogo conosciuto, non possono essere recuperati dall'**Assicurato** con un ragionevole sforzo; o
3. sono scomparsi e l'**Assicurato** non è sicuro di come sia successo.

Perdita di un arto

Amputazione o perdita totale e permanente dell'uso di una o più mani al di sopra del polso o di uno o più piedi al di sopra della caviglia (articolazione talo-tibiale).

Perdita della vista

1. da entrambi gli occhi:
Sulla base di certificazione medica, cecità irreversibile e che comporterà l'inserimento dell'**Assicurato** (su autorizzazione di uno specialista oftalmico qualificato) nel Registro delle persone con disabilità tenuto dal governo.
2. da un occhio:
Sulla base di certificazione medica, cecità irreversibile da un occhio al punto che, dopo la correzione con occhiali, lenti o interventi chirurgici, gli oggetti che dovrebbero essere chiari a 60 metri di distanza possono essere visti solo a 3 metri di distanza o inferiore.

Ausili per la mobilità

Qualsiasi stampella, bastone da passeggio, telaio da passeggio, telaio da passeggio su ruote, carrello da passeggio, sedia da evacuazione, sedia a rotelle, sedia a rotelle motorizzata o scooter da passeggio costruiti specificamente per aiutare le persone che soffrono di mobilità limitata, ma esclusi i buggy o i carrelli da golf.

Denaro

Monete, banconote, assegni di viaggio, vaglia postali o monetari, biglietti di viaggio, voucher prepagati, biglietti d'ingresso prepagati non rimborsabili e carte di debito, di credito, di pagamento, prepagate e/o a pagamento.

Genitore o tutore legale

Una persona esercente la responsabilità genitoriale, o un tutore legale, ai sensi della legge italiana.

Partner

Il coniuge o un convivente more uxorio con cui si convive da almeno tre mesi.

Periodo di assicurazione

Periodo di copertura che inizia alle ore 00.01 o in qualsiasi momento successivo all'emissione del Certificato di assicurazione e termina alla data indicata sul Certificato di assicurazione.

Disabilità permanente

Qualsiasi forma di disabilità funzionale verificatasi da almeno 12 mesi e che sia irreversibile.

Invalidità totale permanente

1. Se l'**Assicurato** svolgeva un'attività lavorativa alla data dell'**Infortunio**:
un'**Invalidità permanente** che impedisca all'**Assicurato** di svolgere un'attività lavorativa per la quale sia idoneo; o
2. Se l'**Assicurato** non svolgeva un'attività lavorativa alla data dell'**Infortunio**:
3. una forma di **Invalidità permanente**, calcolata sulla base di una valutazione medica effettuata dall'**Assicuratore** o da un esperto medico indipendente da essa nominato, che comporti l'incapacità dell'**Assicurato** di svolgere, senza l'assistenza di un'altra persona, almeno 2 delle seguenti attività della vita quotidiana:
 - mangiare;
 - salire e scendere dal letto;
 - vestirsi autonomamente;
 - andare in bagno; o
 - camminare per 200 metri su una superficie pianeggiante

Effetti personali

1. Qualsiasi valigia, baule o contenitore di tipo simile e il suo contenuto;
2. qualsiasi **Ausilio per la mobilità**;
3. **Oggetti preziosi**;
4. qualsiasi altro articolo indossato o trasportato dall'**Assicurato**; che non sia altrimenti escluso e che sia di proprietà dell'**Assicurato** o per il quale lo stesso sia legalmente responsabile.

Trasporto pubblico

Qualsiasi veicolo aereo, terrestre o fluviale gestito su licenza per il trasporto di passeggeri paganti e che opera secondo un orario programmato e pubblicato.

Costi di riparazione e sostituzione

Il costo della riparazione di un bene parzialmente danneggiato o, in caso di **Smarrimento** o distruzione del bene o di riparazione antieconomica, il costo della sostituzione di un bene come nuovo, al netto di una deduzione per l'usura o il deprezzamento. (Nota: l'**Assicuratore** pagherà una percentuale ragionevole del valore totale di un set o di una coppia per riparare o sostituire un articolo che fa parte di un set o di una coppia).

Compagno di viaggio

Una persona con la quale l'**Assicurato** organizzato il **Viaggio** e senza la quale sarebbe irragionevole aspettarsi di viaggiare o proseguire il **Viaggio**.

Viaggio

Un viaggio all'**Estero** che comporti un trasporto o un alloggio prenotato in anticipo.

Incustodito

Un luogo non sottoposto alla vista dell'**Assicurato** o tale da non impedire il furto degli **Effetti personali** o del veicolo dello stesso.

Oggetti preziosi

Macchine fotografiche e altre apparecchiature fotografiche, telescopi e binocoli, apparecchiature audio/video (tra cui radio, iPod, lettori mp3 e mp4, videocamere, DVD, video, televisori e altre apparecchiature audio e video simili), telefoni cellulari, apparecchiature di navigazione satellitare, computer e apparecchiature informatiche (tra cui PDA, personal organiser, computer portatili, notebook, netbook, iPad, tablet e simili), apparecchiature per giochi per computer (comprese console, giochi e periferiche) gioielli, orologi, pellicce, pietre preziose e semipreziose e articoli in oro, argento o altri metalli preziosi o che li contengono.

Guerra

Conflitto armato tra nazioni, invasione, atto di un nemico straniero, guerra civile

o presa di potere da parte di una forza organizzata o militare.

Assicuratore

Chubb European Group SE.

Assicurato

Tutte le persone indicate nel Certificato di assicurazione che sono residenti in Romania. Ogni persona è assicurata separatamente, ad eccezione dei **Minori** che non viaggiano con un **Assicurato adulto**.

Privacy

L'**Assicuratore** utilizza i dati personali forniti dall'**Assicurato** per redigere e gestire la presente Polizza e le relative denunce di **Sinistro**.

Tali informazioni includono i dati di contatto di base, come il nome, l'indirizzo e il numero di polizza dell'**Assicurato**, ma possono anche includere informazioni più dettagliate su di lui (ad esempio, età, salute, dettagli sul patrimonio, storia dei sinistri), qualora siano rilevanti per il rischio garantito, per i servizi forniti o per un **Sinistro** denunciato.

L'**Assicuratore** è parte di un gruppo globale e le informazioni personali dell'**Assicurato** possono essere condivise con le società del gruppo in altri paesi, se necessario per fornire la copertura della polizza o per archiviare le informazioni. L'**Assicuratore** si avvale inoltre di una serie di fornitori di servizi di fiducia, che avranno accesso alle informazioni personali dell'assicurato in base alle istruzioni e al controllo dell'**Assicuratore** stesso.

L'**Assicurato** vanta una serie di diritti in relazione alle sue informazioni personali, tra cui il diritto di accesso e, in determinate circostanze, di cancellazione.

Questa sezione rappresenta una spiegazione sintetica di come l'**Assicuratore** utilizza dati personali dell'**Assicurato**. Per ulteriori informazioni, si consiglia di leggere attentamente l'Informativa sulla privacy, disponibile qui: <https://www.chubb.com/uk-en/footer/privacy-policy-romania.html>. È possibile richiedere una copia cartacea dell'Informativa sulla privacy in qualsiasi momento, contattando l'indirizzo: [\[en/footer/privacy-policy-romania.html\]\(https://www.chubb.com/uk-en/footer/privacy-policy-romania.html\).
l'**Assicurato** può richiedere una copia cartacea dell'Informativa sulla privacy in qualsiasi momento, contattando l'indirizzo \[dataprotectionoffice.europe@chubb.com\]\(mailto:dataprotectionoffice.europe@chubb.com\).](https://www.chubb.com/uk-</p></div><div data-bbox=)

Contattaci

Chubb European Group SE European company
Branch in Poland
18 Królewska Street
00-103 Warsaw
Tel: 22 452 39 99
Email: poland.office@chubb.com
www.chubb.com/pl

Riguardo a Chubb

Chubb è un'azienda leader a livello mondiale nel settore delle assicurazioni danni. Con sedi in 54 paesi e territori, Chubb fornisce assicurazioni commerciali e personali contro danni e infortuni, assicurazioni sanitarie integrative e contro gli infortuni, riassicurazioni e assicurazioni sulla vita a un gruppo eterogeneo di clienti. In qualità di compagnia assicurativa, valutiamo, assumiamo e gestiamo il rischio con perspicacia e disciplina. Assistiamo e paghiamo i nostri sinistri in modo equo e tempestivo. Combiniamo la precisione dell'artigianato con decenni di esperienza per concepire, realizzare e fornire le migliori coperture assicurative e i migliori servizi a persone, famiglie e aziende di ogni dimensione.

Chubb si distingue anche per l'ampia offerta di prodotti e servizi, le ampie capacità di distribuzione, l'eccezionale solidità finanziaria e le attività locali a livello globale. L'azienda si rivolge a società multinazionali, medie e piccole imprese con servizi di assicurazione property e casualty e di ingegneria del rischio; a persone facoltose e con un patrimonio elevato da proteggere; a persone che acquistano coperture assicurative sulla vita, sugli infortuni personali, sulla salute integrativa, sulla casa, sull'automobile e su prodotti personali speciali; a società e gruppi di affinità che forniscono o offrono programmi assicurativi contro gli infortuni e la salute e assicurazioni sulla vita ai loro dipendenti o membri; e ad assicuratori che gestiscono esposizioni con coperture riassicurative.

Chubb Limited, la società capogruppo di Chubb, è quotata alla Borsa di New York (NYSE: CB) ed è un componente dell'indice S&P 500.

Chubb ha uffici direzionali a Zurigo, New York, Londra, Parigi e altre sedi e impiega più di 30.000 persone in tutto il mondo.

Chubb European Group SE, filiale di una compagnia europea in Polonia, con sede legale a Varsavia, indirizzo: ul. Królewska 18 00-103 Varsavia, registrata nel Registro degli Imprenditori tenuto dal Tribunale Distrettuale per la città di Varsavia, XII Divisione Commerciale del Registro Nazionale delle Imprese con il numero di iscrizione KRS 0000233686, Numero di Identificazione Fiscale (NIP) 1080001001, numero statistico (REGON) 140121695. Chubb European Group SE è un'impresa assicurativa soggetta alle disposizioni del codice assicurativo francese, registrata nel Registro del Commercio e delle Società (Registres du Commerce et des Sociétés – RCS) a Nanterre con numero di registrazione 450 327 374 e con sede legale in Francia, indirizzo: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francia. Chubb European Group SE ha un capitale sociale interamente versato di €896.176.662. CEG fornisce copertura assicurativa in Bulgaria sulla base della libertà di prestazione di servizi senza una filiale..