GuardMe™



Multirisk Travel Insurance
Documento informativo sulla polizza

ASSISTENZA D'EMERGENZA
NON SOSTENERE SPESE MEDICHE DI RICOVERO SENZA AVER PRIMA CONTATTATO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA D'EMERGENZA

+39 378 030 0688

Informazioni importanti sulla polizza: Polizza assicurativa collettiva GuardMe

Informazioni sulla polizza assicurativa collettiva GuardMe	
Il prodotto assicurativo **GuardMe** è una polizza di gruppo stipulata da **GuardMe** per conto del **contraente** ed è sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac. Il numero di certificato della polizza di gruppo di cui al presente contratto assicurativo è WHGMMR-EU_IT25-1. La presente polizza assicurativa **emessa** a favore del **contraente** è il documento che consente l'erogazione degli eventuali indennizzi. Questo documento è la guida per l'**assicurato** alle coperture offerte dalla polizza. Tuttavia, il presente contratto di polizza di gruppo non dà all'**assicurato** alcun diritto diretto ai sensi della polizza stessa, Permette invece all'**assicurato** di beneficiare dei benefici in quanto **persona assicurata.** Per averne diritto, l'**assicurato** deve rispettare rigorosamente i termini e le condizioni del presente contratto. Invitiamo l'**assicurato** a leggere attentamente la polizza, per verificare che risponda alle sue esigenze.	
Numero della polizza del gruppo certificati	WHGMMR-EU_IT25-1
Da chi è predisposto il presente prodotto assicurativo	**GuardMe**. Guard Me International Insurance Solutions Limited, che opera con il nome commerciale **GuardMe** e guard.me, è autorizzata e regolamentata dalla Banca Centrale d'Irlanda (649718). **GuardMe** International Insurance Solutions Limited è un intermediario assicurativo specializzato nelle assicurazioni internazionali per studenti.
Sottoscritto da	La presente polizza è sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac. White Horse Insurance Ireland dac è registrata in Irlanda con numero: 306045. White Horse Insurance Ireland dac ha sede legale a Rineanna House, Shannon Free Zone, Shannon, Contea di Clare, Irlanda. White Horse Insurance Ireland dac è regolata dalla Banca Centrale d'Irlanda. come può essere verificato al sito: www.centralbank.ie.
Contraente / Contraente collettivo	Indica la(e) persona(e), l'azienda, la compagnia o l'organizzazione che predisponga la presente **polizza** per la(e) **persona(e) assicurata(e**), che può essere un'azienda, compagnia od organizzazione residente in via permanente o domiciliata nell'Unione Europea, che non sia una o delle persona(e) assicurata(e).
L'assicurato, la persona assicurata	Indica la persona* indicata come "assicurato" nel **certificato di assicurazione**, la quale sia in **viaggio** e sia idonea ad usufruire della copertura ai sensi della presente **polizza** assicurativa di gruppo fornita tramite il **contraente** e sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac. *Categoria A: qualsiasi studente (**persona assicurata** principale) **iscritto** a un **programma di studio,** il cui **Paese di residenza** sia l'Italia, che abbia scelto, in qualità di beneficiario, di stipulare la presente polizza assicurativa di viaggio collettivo predisposta dal **contraente**. Categoria B: gli **stretti familiari** di una persona inclusa nella Categoria A e indicata come "l'assicurato" nel **certificato di assicurazione**. Categoria C: il **capogruppo** di una persona inclusa nella Categoria A ed elencata nel **certificato di assicurazione**.
Premio	Come concordato tra il **contraente collettivo**, l'Intermediario e White Horse Insurance Ireland dac per periodi specifici. I premi sono comprensivi di imposte, tasse e/o dazi governativi o eventuali modifiche degli stessi in Italia. I premi sono comprensivi della remunerazione dell'agente.
Dichiarazioni	Il **contraente collettivo** deve, entro 15 giorni dalla fine di ogni mese, inoltrare all'intermediario una dichiarazione contenente i dettagli e i premi pagati dagli assicurati (che hanno prenotato un programma internazionale con il **contraente collettivo** durante quel mese e che hanno scelto di stipulare questa assicurazione) affinché venga trasmessa a White Horse Insurance Ireland dac.
Conformità ai requisiti della politica	Qualora il **contraente** del contratto collettivo o la persona assicurata o i loro rappresentanti personali non ottemperino a uno qualsiasi degli obblighi di comportamento specificati nella presente polizza, White Horse Insurance Ireland dac si riserva il diritto di non pagare il risarcimento.
Pagamento delle prestazioni	Fatta salva la Condizione Generale intitolata "Cessione", qualora, in relazione a qualsiasi richiesta di risarcimento, il **contraente collettivo**, a sua discrezione, dia istruzioni in tal senso a White Horse Insurance Ireland dac, quest'ultima pagherà le prestazioni o indennizzerà una persona assicurata designata e la ricevuta di tale persona assicurata costituirà un adempimento sufficiente dell'obbligo di White Horse Insurance Ireland dac di indennizzare o pagare le prestazioni in questione.
Cessione	Nessuna cessione di interessi ai sensi della presente polizza sarà vincolante per White Horse Insurance Ireland dac. Fatte salve le Condizioni generali intitolate "Pagamento delle prestazioni", le prestazioni previste dalla presente polizza non possono essere cedute dal **contraente** della polizza collettiva. White Horse Insurance Ireland dac non sarà tenuta ad accettare né sarà vincolata da alcuna comunicazione o trust, onere, diritto di ritenzione, presunta cessione o altra operazione relativa alla presente polizza assicurativa collettiva.

Introduzione - Documento informativo sulla polizza

Per sfruttare al meglio la polizza, consigliamo di rivedere a fondo il documento informativo sulla polizza, il documento informativo per i prodotti assicurativi (IPID) e il certificato di assicurazione. È bene che l'assicurato legga attentamente questi documenti, per comprendere le esclusioni e le condizioni che si applicano alla polizza. La mancata ottemperanza a dette condizioni potrebbe ripercuotersi su eventuali richieste di indennizzo.

Vi ricordiamo che nessuna polizza ha una copertura onnicomprensiva. La nostra polizza non copre alcune situazioni, incluse, ma non limitate a:

- le perdite non menzionate esplicitamente nella sezione "Cosa è coperto".
- Qualsiasi circostanza nota all'assicurato prima dell'iscrizione al Suo programma internazionale, dell'acquisto di questa assicurazione o della prenotazione di un viaggio che potrebbe ragionevolmente portare a una richiesta di indennizzo ai sensi di questa polizza.

Le esclusioni previste nella presente polizza sono descritte in dettaglio nelle sezioni "Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza" e "Cosa non è coperto". Se un tipo di perdita non è esplicitamente indicato come coperto, esso va considerato non coperto.

Contattare la compagnia

Quando contatta la compagnia, l'assicurato è pregato di lasciare il proprio nome, il numero di polizza e il numero di telefono, per essere ricontattato. Per situazioni di assistenza medica di emergenza, raccomandiamo di salvare le nostre informazioni di contatto nel telefono cellulare.

Le telefonate sono registrate e potrebbero essere monitorate.

Ufficio indennizzi - Per qualsiasi richiesta di indennizzo che non sia legata a cure mediche d'emergenza.	**Denuncia di sinistro** : guardme.claimsorted.com **E-Mail** : guardme@claimsorted.com **Telefono**: +39 378 030 0688
Assistenza medica d'emergenza - Servizio di assistenza medica e d'emergenza in tutto il mondo, 24 ore su 24. Nel caso in cui l'**assicurato** avesse bisogno di cure mediche di emergenza, di andare in ospedale o di ritornare a casa anticipatamente rispetto al programma. Non sostenere spese mediche di ricovero senza aver prima contattato il servizio di assistenza d'emergenza.	**Telefono**: +39 378 030 0688

Indice dei contenuti

Informazioni importanti sulla polizza: Polizza assicurativa collettiva GuardMe 1

Introduzione - Documento informativo sulla polizza 2

Contattare la compagnia 2

Indice dei contenuti 3

Quadro di sintesi della polizza 4

Definizioni 8

Condizioni importanti relative alla salute 14

Contattare il servizio di assistenza medica di emergenza 15

Pagamento per cure mediche 15

Accordi reciproci di assistenza sanitaria 15

Copertura relativa alla salute di persone non in viaggio 15

Esclusioni generali per tutte le sezioni 16

Sezione Sport e attività 19

Sezione A – Riprogrammazione o interruzione 22

Sezione A - Parte 1: Riprogrammazione 22

Sezione A – Parte 2: Interruzione 25

Sezione B - Partenza ritardata 26

Sezione C - Mancata partenza 27

Sezione D - Ritardo nella consegna del bagaglio 28

Sezione E - Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale 28

Sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese 30

Sezione G - Rimborsi ospedalieri 31

Sezione H - Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico 32

Sezione I - Responsabilità personale 33

Sezione J - Decesso durante il viaggio 35

Condizioni generali applicabili all'intera polizza 36

Condizioni di validità per la richiesta di indennizzo 38

Come fare richiesta di indennizzo - Procedura 39

Procedura di reclamo 42

Protezione dei dati - White Horse Insurance Ireland dac 43

Protezione dei dati - GuardMe 43

Quadro di sintesi della polizza

La presente tabella illustra la durata massima e il massimo indennizzo che ciascuna **persona assicurata** può richiedere. Ciascun limite è calcolato per singolo **assicurato.**

Quadro della polizza - Tabella degli indennizzi			
Sezione	**Sezione della copertura**	**Dettagli della sezione**	**Limite totale di copertura**
A	**Riprogrammazione o interruzione**	Limite per la riprogrammazione Costi aggiuntivi per la riprogrammazione prima dell'inizio del viaggio	Fino a 1 000€
		Limite per l'interruzione	Fino a 7 500€
B	**Partenza ritardata**	Partenza ritardata 20€ per le prime 12 ore (e in seguito 20€ per ogni ciclo completo di 12 ore, fino a un massimo di 80€)	Fino a 80€
C	**Mancata partenza**	Limite	Fino a 7 500€
D	**Ritardo nella consegna del bagaglio**	Ritardo nella consegna del bagaglio (ritardo minimo 12 ore)	100€
E	**Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale**	Limite (massimo)	Fino a 2 000€
		Bagagli (massimo)	Fino a 2 000€
		Limite per singolo articolo	250€
		Limite per oggetti di valore	250€
		Denaro personale (massimo)	Fino a 250€
		Documenti di viaggio (massimo)	Fino a 250€
F	**Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese**	Limite (massimo)	Fino a 10 000 000€
		Neonati nati in seguito a complicazioni della gravidanza e del parto	Fino a 75 000€
		Spese di rimpatrio	Incluse
		Spese funebri o di sepoltura	Fino a 5 000€
		Limite per emergenze dentali	Fino a 300€
G	**Rimborsi ospedalieri**	Limite (massimo) (20€ per ogni ciclo completo di 24 ore, fino a un massimo di 100€)	Fino a 100€
H	**Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico**	Limite (massimo)	Fino a 25 000€
		Disabilità totale permanente - età inferiore ai 18 anni	5 000€
		Disabilità totale permanente - età dai 18 ai 75 anni	25 000€
		Perdita di arti o della vista - età inferiore ai 18 anni	5 000€
		Perdita di arti o della vista - età dai 18 ai 75 anni	12 500€
		Indennizzo per decesso - età inferiore ai 18 anni	5 000€
		Indennizzo per decesso - età dai 18 ai 75 anni	25 000€
I	**Responsabilità personale**	Limite (massimo)	Fino a 2 500 000€
		Infortunio, decesso, patologia o malattia grave	Fino a 2 500 000€
		Danni alla proprietà dell'alloggio in affitto, in vacanza o durante il viaggio	Fino a 500€
J	**Decesso durante un viaggio**	Limite (massimo)	Fino a 20 000€

Tabella durata massima		
Tipo	**Durata**	**Nota**
Viaggio	Il periodo di assicurazione dichiarato nel certificato di assicurazione	Non è previsto alcun tipo di copertura per viaggi nel Paese di residenza. La durata del viaggio non deve superare il periodo di assicurazione dichiarato nel certificato di assicurazione.
Vacanza	21 giorni	Non è previsto alcun tipo di copertura per vacanze nel Paese di residenza. La durata di qualsiasi vacanza non deve eccedere i 21 giorni consecutivi, i quali devono effettuarsi nel periodo di assicurazione dichiarato nel certificato di assicurazione.

La vostra polizza

Comprendere la presente polizza

Il prodotto assicurativo **GuardMe** è una polizza di gruppo stipulata da **GuardMe** per conto del **contraente** ed è sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac. Il numero di certificato della polizza di gruppo di questo contratto di assicurazione è WHGMMR-EU_IT25-1. La presente polizza assicurativa **emessa** a favore del **contraente** è il documento che consente l'erogazione degli eventuali indennizzi.

Il presente documento è la **Sua** guida alle prestazioni della polizza. Tuttavia, il presente contratto di polizza di gruppo non dà all'**assicurato** alcun diritto diretto ai sensi della polizza stessa. Permette invece all'**assicurato** di beneficiare dei benefici in quanto **persona assicurata**. Per averne diritto, l'**assicurato** deve rispettare rigorosamente i termini e le condizioni del presente contratto. Si prega di leggere attentamente la **polizza** per verificare che soddisfi le proprie esigenze. La documentazione della polizza descrive cosa è coperto, le esclusioni e le condizioni, e costituisce la base sulla quale vengono gestite tutte le richieste di indennizzo. Il presente documento costituisce una prova valida di assicurazione soltanto quando è presentato congiuntamente a un **certificato di assicurazione**. Il **certificato di assicurazione** e qualsiasi altro allegato sono parte costituente della polizza.

Conseguentemente al pagamento del premio assicurativo, **la compagnia** provvederà a fornire copertura assicurativa ai sensi della sezione operativa della polizza, in caso di **infortunio**, decesso, **malattia grave** o altri eventi specificati che avvengano nel **periodo di assicurazione.** La presente polizza fornisce copertura soltanto per le specifiche situazioni dichiarate nella sezione "Cosa è coperto", la quale deve essere letta congiuntamente alle sezioni "Cosa non è coperto" e "Condizioni speciali". Consigliamo all'**assicurato** di leggere e comprendere le condizioni e le esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza.

La polizza GuardMe

La polizza assicurativa **GuardMe** è una polizza assicurativa di **gruppo** erogata attraverso **GuardMe** e sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac. **Lei** è una **persona assicurata** e sarà coperto ai sensi dalla presente polizza soltanto se **Lei** soddisfa i requisiti di idoneità.

Da chi è proposto

Il presente prodotto assicurativo è stato proposto da **GuardMe,** che è regolamentato dalla Banca Centrale di Irlanda - numero 649718. **GuardMe** International Insurance Solutions Limited è un intermediario assicurativo specializzato nelle assicurazioni per studenti internazionali.

White Horse Insurance Ireland dac

La presente polizza è sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac. White Horse Insurance Ireland dac è registrata in Irlanda con numero: 306045. White Horse Insurance Ireland dac ha sede legale a Rineanna House, Shannon Free Zone, Shannon, Contea di Clare, Irlanda. White Horse Insurance Ireland dac è regolata dalla Banca Centrale d'Irlanda, come verificabile dal sito: www.centralbank.ie.

Leggi applicabili al presente contratto

Il **contraente** e White Horse Insurance Ireland dac hanno facoltà di scelta sulla legge da applicare alla presente polizza. Se non diversamente specificato, la presente polizza si rifà alla legge italiana.

Lingua della polizza e del contratto

Questa polizza assicurativa è costituita dal documento informativo per i prodotti assicurativi, dal documento informativo della polizza assicurativa e dal **certificato di assicurazione**. L'inglese è la lingua principale di questa polizza. Nell'eventualità di discrepanze o dispute relative alla traduzione in altre lingue, prevale il documento originale in inglese.

Le responsabilità dell'**assicurato**

L'**assicurato** è tenuto a fornire informazioni accurate e complete, rispondendo a tutte le domande poste dal **contraente** al momento della stipula o della modifica della polizza. L'**assicurato** è tenuto a comunicare alla **compagnia assicuratrice** qualsiasi cambiamento relativo alle risposte fornite al più presto possibile. lo stesso dicasi per eventuali cambiamenti nei dati personali dell'**assicurato** contenuti nel **certificato di assicurazione,** che devono essere comunicati al **contraente** quanto prima. Il **contraente** confermerà la possibilità di modifica e comunicherà l'eventuale necessità di adeguamento del premio assicurativo. Si prega di notare che se le informazioni fornite dall'**assicurato** non sono complete e accurate, la polizza dell'**assicurato** potrebbe essere invalidata. Ciò significa che la polizza assicurativa stipulata dall'**assicurato** potrebbe non fornire la copertura necessaria in caso di richiesta di indennizzo, oppure la **compagnia** potrebbe non pagare l'intero importo.

Liquidazione delle richieste di indennizzo

Qualsiasi liquidazione di un sinistro erogata dalla **compagnia** alla **persona assicurato** verrà corrisposta in euro.

Requisiti di idoneità

Le prestazioni fornite dalla presente polizza assicurativa per ciascuna **persona assicurata** indicata sul **certificato di assicurazione** durante il **periodo di assicurazione** dipendono da alcuni fattori:

a) La **persona assicurata** deve essere uno studente internazionale (o un **familiare stretto** e/o **capogruppo** in viaggio con lo studente internazionale) che partecipa a un **programma internazionale** ed è in **viaggio** al momento di un qualsiasi incidente che origina una richiesta di indennizzo; e

b) la **persona assicurata**, lo **stretto familiare** e il **capogruppo** devono essere indicati chiaramente sul **certificato di assicurazione** e devono essere in **viaggio** al momento del sinistro che origini la richiesta di indennizzo; e

c) La **persona assicurata** deve essere in possesso di un visto valido per tutta la durata del **periodo di assicurazione**; e

d) La **persona assicurata** deve avere meno di 75 anni alla data di inizio del **periodo di assicurazione**. Se la **persona assicurata** raggiunge l'età di 75 anni durante il **periodo di assicurazione**, la copertura continua a essere valida fino alla data di scadenza di validità della polizza come dichiarato nel **certificato di assicurazione**, ma non oltre.

Periodo operativo della copertura - Quando comincia e quando finisce la copertura?

La **data di emissione**, la data di inizio e la data di termine della copertura sono indicate sul **certificato di assicurazione.** Non è prevista alcuna copertura ai sensi della presente polizza assicurativa prima della **data di emissione**. Alcune sezioni della presente polizza hanno diversi periodi operativi di copertura, specificati nel dettaglio nella seguente tabella:

<table>
<tr><th colspan="3">Quando comincia e quando finisce questa copertura?</th></tr>
<tr><th></th><th>Acquisto della polizza</th><th>Nota</th></tr>
<tr><td rowspan="3">Quando ha inizio la copertura assicurativa?</td><td>Polizze acquistate <u>prima</u> dell'inizio del viaggio</td><td>Sezione A - Parte 1: La copertura per riprogrammazione comincia alla data di emissione indicata sul certificato di assicurazione più recente della persona assicurata.

Tutte le altre coperture previste da questa polizza cominciano nella data di inizio dichiarata nel certificato di assicurazione o nella data in cui l'assicurato lascia il Suo Paese di residenza per cominciare il viaggio (vale la data posteriore tra le due).</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Polizze acquistate <u>dopo</u> l'inizio del viaggio</td><td><u>Se l'assicurato ha iniziato il viaggio senza copertura assicurativa</u>
Se l'assicurato acquista la presente polizza assicurativa dopo aver lasciato il suo Paese di residenza, quando è già in viaggio e/o il viaggio è già iniziato, gode della copertura prevista dalla presente polizza, ma si applicano le seguenti restrizioni:
1. La polizza non coprirà qualsiasi evento, incidente o circostanza verificatosi prima della data di acquisto.
2. È previsto un periodo di attesa obbligatorio di 14 giorni dopo la data di acquisto, durante il quale la copertura assicurativa non è attiva. Ciò significa che la polizza copre solo gli eventi che si verificano almeno 14 giorni dopo la data di acquisto della polizza.
3. Allo scadere del periodo di attesa di 14 giorni, l'assicurato è coperto di questa polizza.

Se l'assicurato acquista la presente polizza dopo aver lasciato il suo Paese di residenza ed è già in viaggio, ai sensi della Sezione A - Parte 1: Riprogrammazione non si applica</td></tr>
<tr><td><u>Se l'assicurato ha viaggiato con copertura assicurativa, ma tale copertura sta per scadere</u>
Se l'assicurato acquista questa polizza assicurativa dopo aver lasciato il proprio Paese di residenza, quando è già in viaggio, senza che scada la copertura assicurativa prevista per il viaggio, il periodo di attesa di 14 giorni non si applica e la copertura dell'assicurato ai sensi di questa polizza comincia nella data di inizio indicata sul certificato di assicurazione.</td></tr>
<tr><td>Conclusione della copertura</td><td colspan="2">Sezione A - Parte 1: La copertura per riprogrammazione termina nella data di inizio indicata sul certificato di assicurazione cioè quando l'assicurato lascia il suo Paese di residenza.

Se l'assicurato acquista la presente polizza dopo aver lasciato il suo Paese di residenza, quando è già in viaggio, ai sensi della Sezione A - Parte 1: la copertura per Riprogrammazione non si applica.</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">Tutte le coperture terminano automaticamente al verificarsi del primo evento che decorre tra questi (vale il primo evento che si verifica):
a) Sopraggiunge la data di termine dichiarata nel certificato di assicurazione più recente della persona assicurata o delle persone assicurate; o
b) La/Le persona/e assicurata/e non soddisfano più i criteri di idoneità; o
c) Il visto della/delle persona/e assicurata/e viene revocato o è scaduto; o
d) Il periodo di assicurazione della/delle persona/e assicurata/e è scaduto; o
e) a seguito del rimpatrio d'emergenza della persona assicurata nel suo Paese di residenza; o
f) la compagnia non sottoscrive più questa polizza.</td></tr>
</table>

Nota Bene: questa non è una polizza di assicurazione medica privata.

La presente non è una polizza di assicurazione medica privata e ha il solo scopo di coprire **incidenti** o **malattie gravi** improvvise che richiedono trattamenti d'emergenza mentre si è fuori del proprio **Paese di residenza**. Se l'**assicurato** ha in previsione di ricevere cure facoltative (cure che non sono necessarie ma che sceglie deliberatamente di ricevere) durante il **viaggio** o **vacanza,** oppure sceglie di ricevere qualsiasi trattamento che non sia un'emergenza, tali trattamenti non saranno coperti di questa polizza. Se l'**assicurato** necessita di cure mediche che risultino in una richiesta di risarcimento ai sensi della presente assicurazione, la **compagnia** richiederà che l'**assicurato** conceda alla **compagnia** stessa o a un **suo** rappresentante un ragionevole e completo accesso a tutta la documentazione medica e alle informazioni relative. È essenziale che l'**assicurato** legga e comprenda la sezione "Condizioni importanti relative alla salute" nella documentazione della **polizza** per godere della completa protezione della **polizza**.

Condizione(i) medica(che) preesistenti

Questa assicurazione mira a proteggere l'**assicurato** da eventi imprevisti, incidenti e **gravi malattie** che avvengano durante il **periodo di assicurazione**. L'**assicurato** deve rispettare i requisiti indicati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute" per poter usufruire della piena protezione della polizza. Le richieste di indennizzo relative a **condizioni mediche preesistenti** non saranno coperte a meno che tali condizioni non siano specificamente incluse nella Lista delle condizioni mediche accettabili.

Per **condizioni mediche preesistenti** si intende qualsiasi **condizione medica** passata, presente o ricorrente, o un insieme di sintomi, siano essi stati diagnosticati o no, che abbiano richiesto **cure mediche** nei 24 mesi precedenti la **data di emissione** della presente assicurazione.

Il caso seguente non si applica a questa definizione:
Quando un **medico** non riscontra alcun cambiamento avverso nella/nelle **condizione/i medica/che** in termini di stabilità, sintomi o di cure prescritte nei 24 mesi precedenti la **data di emissione** della presente assicurazione.

Gravidanza

La presente polizza non prevede la copertura di costi o perdite normalmente associate allo stato di gravidanza (incluse gravidanze multiple) o al parto. Questa polizza prevede però la copertura di complicazioni legate allo stato di gravidanza e parto che sopraggiungano durante il **periodo di assicurazione**, se tali complicazioni rispondono alla descrizione nella definizione di **complicazioni di gravidanza e parto.**

Limiti territoriali o geografici

La copertura fornita dalla presente polizza assicurativa comprende qualsiasi **viaggio** verso qualsiasi Paese del mondo, a condizione che **l'assicurato** segua le disposizioni di viaggio fornite dal governo **del Paese di soggiorno temporaneo** e/o altre disposizioni di viaggio delle autorità legislative del Paese da/verso cui **l'assicurato** stia viaggiando. Se il governo del **Paese di soggiorno temporaneo** o altre autorità legislative del Paese da/verso il quale l'**assicurato** sta viaggiando hanno emanato delle restrizioni specifiche relative al **COVID** e l'**assicurato** intraprende il **viaggio** o la **vacanza** mentre le restrizioni di viaggio relative al **COVID** sono in vigore, l'assicurazione sarà valida per il viaggio, ma non sarà valida in alcun caso, per nessuna sezione di questa polizza, per richieste di risarcimento direttamente o indirettamente legate al **COVID** durante il **viaggio** o **vacanza**. Questa polizza non prevede alcun tipo di copertura per **viaggi** o **vacanze** nel **Paese di residenza** dell'**assicurato.**

Definizioni

Tutte le parole o espressioni alle quali è stato attribuito uno specifico significato manterranno tale significato in tutto il presente documento informativo sulla polizza. Per facilità di lettura, i termini definiti sono evidenziati in grassetto.

Incidenti/evento accidentale

Indica un evento improvviso e inaspettato, causato da mezzi esterni e visibili, in un momento che può essere identificato.

Corso accademico

Indica un programma di apprendimento didattico, accreditato e a tempo pieno, erogato da un istituto di istruzione riconosciuto, che porti a una qualifica assegnata previa esame, valutazione o attestazione, con una durata fino a, ma non limitata a, un semestre o anno accademico. Il corso può prevedere lo studio a tempo pieno o una combinazione di studio ed esperienza lavorativa, per i quali l'**assicurato**, o qualcuno in sua vece, abbia pagato la quota di iscrizione.

Costi aggiuntivi

Si intende la differenza finanziaria **irrecuperabile** tra il costo originale del **viaggio** in programma e il costo del **viaggio** riorganizzato secondo gli stessi standard prenotati in origine e per cui era stato stanziato un budget.

Condizioni meteo avverse

Indica pioggia, vento, nebbia, temporale con tuoni o lampi, allagamenti, neve, nevischio, grandine, uragani, cicloni, tornado o temporali tropicali che non siano causati o originati da eventi geologici o catastrofici come, ma non solo, terremoti, vulcani o tsunami.

Bagaglio

Indica valigia, abbigliamento ed effetti personali, che appartengano all'**assicurato** (o dei quali egli è legalmente responsabile) che l'**assicurato** indossi o porti nel corso di un **viaggio.** Non sono inclusi **oggetti di valore**, attrezzatura da golf, **denaro personale** e documenti di alcun tipo.

Per il rimborso di **bagagli,** la **compagnia** paga il prezzo di acquisto, meno una quota di svalutazione dovuta all'usura. Per tale motivo, la presente assicurazione non è basata su una politica "nuovo per vecchio" e la **compagnia** effettuerà una deduzione per ciascun articolo al momento della valutazione della richiesta dell'**assicurato**. Se l'**assicurato** prevede di portare con sé in **viaggio** articoli costosi come gioielleria, attrezzatura fotografica o di telecomunicazioni o altri articoli che **la compagnia** definisce come attrezzatura o **oggetti di valore**, è consigliabile che l'**assicurato** verifichi di avere sufficiente copertura per questi articoli, fornita da una polizza assicurativa alternativa, come una assicurazione per oggetti di valore. Non è prevista alcuna copertura assicurativa per oggetti datati più di cinque anni alla data di inizio del **viaggio**.

Infortunio

Indica una lesione fisica identificabile subita dall'**assicurato**, causata da una situazione improvvisa, inaspettata, esterna ed evidente. Le lesioni derivanti dall'inevitabile esposizione dell'**assicurato** agli elementi si considerano causate da **infortunio**.

Certificato di assicurazione

Indica un documento rilasciato all'**assicurato,** che conferma il numero di polizza assicurativa unico, il **periodo di assicurazione,** inclusa la **data di emissione** (in cui è stata acquistata la presente polizza assicurativa) e i nomi di tutte le **persone assicurate**, ai sensi della presente polizza.

Parente stretto

Si intende madre, padre, sorella, fratello, moglie, marito, figlia, figlio, nonni, nipoti, suoceri, generi, nuore, cognati, genitori acquisiti, figli acquisiti, fratelli acquisiti, bambini in affido, tutori legali, partner o fidanzati.

Complicazioni legate alla gravidanza e al parto

Indicano una diagnosi di sanguinamento vaginale, tossiemia, ipertensione gestazionale, preeclampsia, gravidanza ectopica, gravidanza molare, emorragia post-parto, mancata espulsione della membrana placentare, rottura della placenta, iperemesi gravidica o placenta previa, decesso alla nascita, aborto spontaneo o minaccia di aborto, taglio cesareo di emergenza per necessità clinica, nascita prematura spontanea o forzata per necessità clinica. Tale definizione si applica soltanto se le complicazioni avvengono più di 8 settimane (o 16 settimane in caso di gravidanza multipla conosciuta) prima della data del parto prevista.

Paese di soggiorno temporaneo

Si intende il Paese in cui l'**assicurato** soggiorna temporaneamente mentre prende parte a un **programma internazionale**. Si tratta di un Paese diverso dal proprio **Paese di residenza**. L'**assicurato** deve avere lì un indirizzo di residenza, quale una casa, un appartamento o una stanza in una residenza condivisa.

COVID

Indica il COVID-19, patologia da coronavirus, severa sindrome respiratoria acuta da coronavirus (SARSCOV-2) o qualsiasi mutazione o variazione di queste.

Programma culturale

Indica un corso o programma culturale di lingua organizzato da un operatore con licenza con lo scopo di diffondere l'educazione culturale e le strutture culturali, per il quale sia stata pagata una retta dall'**assicurato** o per **suo** conto.

Interruzione del viaggio/Interrotto
Indica:

a) L'abbandono o l'interruzione del **viaggio** dovuta al ritorno al **Paese di residenza** da parte dell'**assicurato**, nel qual caso la **compagnia** elaborerà il risarcimento dal giorno del rientro al **Paese di residenza** e lo baserà sul numero di giorni interi del **viaggio** del quale l'**assicurato** non ha usufruito; o
b) il ricovero dell'**assicurato** in **ospedale** al di fuori del vostro **Paese di residenza** per un periodo di almeno 48 ore. Il risarcimento sarà elaborato dal giorno dell'ingresso in **ospedale** e basato sul numero di giorni interi in cui l'**assicurato** è stato in **ospedale.**

I risarcimenti relativi a questa sezione vengono calcolati dal giorno del ritorno dell'**assicurato** alla sua **residenza** o dal giorno di ricovero in **ospedale**. La **compagnia** pagherà soltanto i costi extra di viaggio e non le perdite legate ai viaggi prenotati dall'**assicurato**.

Terrorismo cibernetico
Indica l'implicazione di attività di intralcio, o la minaccia di ciò, verso computer e/o network, con l'intenzione di causare danno nel mondo reale o serio intralcio alle infrastrutture.

Iscrivere, iscritto, iscrizione, sottoscrizione
Indicano l'atto da parte dell'**assicurato** di inscriversi nella lista ufficiale dei membri di un **corso accademico**, di un college o di un'università, di un **gruppo**, di uno **stage** o di un **programma culturale**, con il pagamento della quota di **iscrizione**.

Epidemia, Pandemia
Indica qualsiasi evento dichiarato come **epidemia** o **pandemia** dall'Organizzazione Mondiale della Sanità o da un corpo governativo nazionale di rilievo.

Esame/Esami
Si intende la valutazione didattica eseguita dopo la **data di acquisto** di questa assicurazione, che l'**assicurato** deve superare per poter frequentare il **corso accademico** prenotato al di fuori dal **Paese di residenza**. La presente polizza assicurativa deve essere acquistata prima che l'**assicurato** sostenga l'esame di valutazione, che deve essere direttamente correlato al **corso accademico** prenotato e da questo richiesto.

Condizioni mediche pre-esistenti
Indica qualsiasi **condizione medica** passata, presente o ricorrente, o un insieme di sintomi, siano essi stati diagnosticati o meno, che abbiano richiesto **cure mediche** nei 24 mesi precedenti la **data di emissione** della presente assicurazione.

Quanto segue non si applica a questa definizione: Quando un **medico** non riscontra alcun cambiamento avverso nella/nelle **condizione/i medica/che** in termini di stabilità, sintomi o di cure prescritte nei 24 mesi precedenti la **data di emissione** della presente assicurazione.

Servizio di assistenza d'emergenza
Si intende il Servizio di assistenza medica e d'emergenza globale nominato dalla **compagnia** per fornire trattamento medico d'emergenza, trattamento **ospedaliero** o assistenza se l'**assicurato** deve tornare a **casa** prima del previsto.
Per contattare il Servizio di assistenza d'emergenza, chiamare il telefono: +39 378 030 0688.

Gruppo
Indica un gruppo di **persone assicurate** che prendono parte allo stesso **programma internazionale**, con un **periodo di assicurazione** identico, che hanno lasciato il loro **Paese di residenza** lo stesso giorno e fanno parte di un **gruppo** sul loro **certificato di assicurazione**.

Capogruppo
Indica una persona che viaggia con un **gruppo** in qualità di accompagnatore, indicato come **capogruppo** sul **certificato di assicurazione** e per il quale la **compagnia** abbia ricevuto gli idonei premi.

GuardMe
Indica l'intermediario della polizza autorizzato e regolato dalla Central Bank of Ireland - n° 649718.

Vacanza/e
Si intende la vacanza o viaggio dell'**assicurato** per scopi ricreativi fino a 21 giorni per **vacanza** durante il **periodo di assicurazione**.

Nota importante:

- Non è previsto alcun tipo di copertura per **vacanze** nel **Paese di residenza**.
- Per i viaggi di ritorno al **Paese di residenza**, la copertura è sospesa dal momento in cui l'**assicurato** arriva al punto di partenza internazionale per rientrare verso il proprio **Paese di residenza** e ricomincia nel momento in cui l'**assicurato** lascia l'aeroporto del proprio **Paese di residenza** per tornare verso il **Paese di soggiorno temporaneo.**

Casa
Indica il luogo dove normalmente l'**assicurato** risiede nel proprio **Paese di residenza.**

Paese di residenza

Indica:

a) il Paese dove l'**assicurato** è solitamente domiciliato prima dell'inizio del **viaggio**, come specificato sul **certificato di assicurazione**; oppure
b) il Paese di cui l'**assicurato** possiede un passaporto valido.

Ospedale
Indica qualsiasi stabilimento registrato o con licenza di **ospedale** medico o chirurgico nel Paese in cui si trova e dove l'**assicurato** è sotto costante osservazione del **personale medico**.

Familiari stretti
Indica moglie, marito, figli, figli acquisiti, figli in affido, partner, partner civili o fidanzati della **persona assicurata iscritta** al **programma internazionale**

Casuale/su base occasionale
Indica che lo sport o l'attività a cui l'**assicurato** partecipa durante il **viaggio** e/o la **vacanza** si svolge su base strettamente amatoriale e non è la ragione specifica per cui l'**assicurato** effettua il **viaggio** e/o la **vacanza**.

Viaggio internazionale di ritorno
Indica il viaggio su **trasporto pubblico** che ha avuto inizio (o di cui era prevista la partenza) da un altro Paese per ritornare al proprio **Paese di residenza**.

Tirocinio
Indica un periodo di apprendimento professionale a cui si sottopone la **persona assicurata** in qualità di apprendista presso un'organizzazione (con o senza stipendio) con lo scopo di acquisire esperienza e/o soddisfare i requisiti di un **corso accademico,** che escluda il **lavoro manuale**.

Programma internazionale
Si intende il **corso accademico**, **tirocinio** o **programma culturale**.

Irrecuperabile
Indica che la **compagnia** coprirà soltanto le spese che l'**assicurato** non abbia già recuperato e che non abbia diritto di recuperare da terzi.

Perdita di un arto
Si intende la perdita con amputazione permanente e totale di una mano o un piede, o la perdita permanente e totale dell'uso di una mano o piede.

Perdita della vista
Indica la totale e irrecuperabile **perdita della vista** da uno o entrambi gli occhi; viene considerata tale se il grado di vista rimanente dopo la correzione risulta pari o inferiore a 3/60 della scala Snellen. Ciò indica la capacità di vedere a distanza di circa 90 cm o meno ciò che normalmente si dovrebbe vedere a 18 metri.

Lavoro manuale
Indica qualsiasi lavoro che comporta:

- l'installazione, il montaggio, la manutenzione o la riparazione di attrezzature elettriche, meccaniche o idrauliche; o
- l'uso di utensili elettrici o di sollevamento; o
- qualsiasi forma di macchinario; o
- qualsiasi lavoro elettrico o edile; o
- qualsiasi lavoro eseguito a 3 metri dal suolo.

Condizione(i) medica(che)
Indica qualsiasi patologia, **malattia grave** o **infortunio**.

Medico
Indica un medico professionista registrato membro di un albo professionale riconosciuto dalla legge del Paese in cui opera, che non sia imparentato all'**assicurato** o ad alcuna persona con cui l'**assicurato** stia viaggiando.

Cure mediche
Indica qualsiasi tipo di procedura medica, direttiva del medico, indagini mediche o diagnosi mediche emesse da un **medico** nell'arco dei 24 mesi precedenti la **data di emissione** della presente assicurazione.

Viaggio di andata, viaggio internazionale di andata
Indica il viaggio prenotato su **trasporto pubblico,** che abbia avuto inizio (o di cui era prevista la partenza) dal **Paese di residenza** e sia diretto alla destinazione del **viaggio**.

Coppia o set
Indica due o più articoli del **bagaglio** che siano usati o indossati insieme.

Periodo di assicurazione, periodo assicurato
Indica il periodo di assicurazione dichiarato nel **certificato di assicurazione.** Alcune sezioni della presente polizza hanno diversi periodi operativi di copertura, specificati nel dettaglio nella seguente tabella:

<table>
<tr><th>Sezione della copertura</th><th>Periodo di assicurazione, periodo assicurato</th></tr>
<tr><td>Sezione A - Parte 1: Riprogrammazione</td><td>Il periodo di assicurazione incluso tra la data di emissione indicata sul certificato di assicurazione più recente (data inclusa) o il momento della prenotazione di qualsiasi viaggio (a seconda di quale data sia posteriore) e l'inizio di qualsiasi viaggio o la data di termine della copertura specificata sul certificato di assicurazione.</td></tr>
<tr><td>Sezione A - Parte 2: Interruzione</td><td rowspan="11">Il periodo di assicurazione incluso tra le date indicate come data di inizio e data di termine della copertura (date incluse) nel certificato di assicurazione dalle ore 00.01 della data di inizio alla mezzanotte della data di termine della copertura.

L'assicurazione ha inizio quando l'assicurato lascia la propria casa per iniziare il viaggio e termina nel momento del suo ritorno a casa, una volta completato il viaggio o nella data di termine indicata sul certificato di assicurazione (a seconda di quale si verifica per prima).

Nel caso in cui venga presentata una richiesta di indennizzo a seguito del rimpatrio dell'assicurato per emergenza medica o dell'interruzione del viaggio, tutte le coperture previste da questa polizza termineranno.</td></tr>
<tr><td>Sezione B - Partenza ritardata</td></tr>
<tr><td>Sezione C - Mancata partenza</td></tr>
<tr><td>Sezione D - Ritardo nella consegna del bagaglio</td></tr>
<tr><td>Sezione E - Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale</td></tr>
<tr><td>Sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese</td></tr>
<tr><td>Sezione G - Rimborsi ospedalieri</td></tr>
<tr><td>Sezione H - Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico</td></tr>
<tr><td>Sezione I - Responsabilità personale</td></tr>
<tr><td>Sezione J - Decesso durante il viaggio</td></tr>
<tr><td colspan="2">Nota importante:
1. Non è prevista alcuna copertura per viaggi più lunghi o che superano il periodo di assicurazione. Ciò significa che l'assicurato non è coperto, indipendentemente dalla data dell'incidente, per qualsiasi richiesta di indennizzo relativa a un viaggio prenotato che è più lungo o supera il periodo di assicurazione.
2. Il periodo di assicurazione è automaticamente esteso per il periodo di ritardo fino a un massimo di 30 giorni dopo la scadenza del periodo di assicurazione nell'eventualità che il ritorno dell'assicurato nel Paese di residenza sia inevitabilmente ritardato a causa di un evento coperto dalla presente polizza, purché il Servizio di assistenza d'emergenza sia stato informato e abbia autorizzato l'estensione.
3. Se l'assicurato acquista questa polizza dopo aver lasciato il proprio Paese di residenza, quando è già in viaggio, è previsto un periodo di attesa di 14 giorni prima che l'assicurazione entri in vigore. Qualora l'assicurato acquisti una nuova polizza dalla nostra compagnia dopo aver lasciato il suo Paese di residenza, quando sia già in viaggio, senza che via stata alcuna interruzione nella copertura assicurativa per il viaggio stesso, il periodo di attesa di 14 giorni non si applicherà.
4. Tutte le date fanno riferimento all'ora locale standard all'indirizzo della Persona assicurata, come indicato nel quadro della polizza</td></tr>
</table>

Disabilità totale permanente

Indica una menomazione fisica o mentale che abbia effetti sostanziali e a lungo termine sulla capacità dell'**assicurato** di intraprendere almeno una forma di impiego e tutte le seguenti attività quotidiane:

- vestirsi e svestirsi
- salire o scendere una rampa di scale
- mettersi a letto o su una sedia e alzarsi
- attività domestiche generali, incluse le pulizie, stirare o fare la spesa.

La compagnia considererà che l'**assicurato** è impossibilitato a compiere le suddette attività quando entrambe le seguenti condizioni si verificano:

- **L'assicurato** è incapace di svolgere le attività persino con l'uso di attrezzature
- **L'assicurato** deve essere costantemente assistito e aiutato da un'altra persona.

Denaro personale

Indica le banconote, le valute e le monete attualmente in uso, assegni di viaggio e altri assegni, ordini o vaglia postali, carte prepagate, coupon o voucher, biglietti di viaggio, biglietti per eventi di intrattenimento, tessere telefoniche, ricariche telefoniche, bancomat o carte di debito detenute a scopo privato.

Quarantena personale

Indica un periodo nel quale l'**assicurato** è confinato o isolato secondo ordine del **medico** o di un ente sanitario pubblico poiché si ritiene sospetto portatore di un'infezione o perché è stato esposto ad un'infezione, nel tentativo di prevenire la diffusione della malattia.

Contraente/Contraente collettivo

Indica la persona o le persone, l'azienda, la società o l'organizzazione che concorda la presente polizza per la/le **persona/e assicurata/e;** può essere un'azienda, società o organizzazione residente permanentemente o domiciliata nell'Unione Europea che non sia la/le **persona/e assicurata/e.**

Trasporto Pubblico

Indica qualsiasi aereo, imbarcazione, treno o autobus con licenza pubblica che l'**assicurato** abbia prenotato per il proprio viaggio.

Data di acquisto, data di emissione

indica la data indicata sul **certificato di assicurazione,** in cui la presente polizza è stata acquistata dall'**assicurato** o per suo conto. Non è prevista alcuna copertura ai sensi della presente polizza assicurativa prima di tale data.

Nota importante: Tale data è importante poiché è la data in cui inizia la copertura della presente polizza. Può differire dalla data in cui il **viaggio** dell'**assicurato** è stato prenotato, organizzato o dalla data di inizio del **viaggio**. Ciò nonostante è la data che la **compagnia** userà per elaborare qualsiasi richiesta di indennizzo.

Licenziamento, licenziato
Si intende la circostanza per la quale l'**assicurato** è diventato disoccupato ai sensi della legislazione applicabile nel **Paese di soggiorno temporaneo**. L'**assicurato** deve aver ricevuto un avviso di **licenziamento** e deve percepire il pagamento previsto ai sensi della normativa vigente in materia di disoccupazione. I seguenti casi non sono considerati in questa definizione:

- Qualsiasi impiego presso lo stesso datore di lavoro che sia stato discontinuo per almeno due anni.
- Qualsiasi impiego che non sia permanente.
- Qualsiasi impiego a tempo determinato.
- qualsiasi situazione per la quale l'**assicurato** avesse motivo di credere che sarebbe stato **licenziato,** al momento della prenotazione del **viaggio** o alla **data di acquisto** della presente polizza assicurativa.

Quarantena regionale
Indica un periodo di isolamento o di restrizioni al movimento, incluso il lockdown nazionale, imposto a una comunità o a un'area geografica, come un Paese o una regione, da un governo o un'autorità pubblica e che coinvolga l'**area di residenza** o la destinazione del **viaggio**.

Malattia grave
Indica una malattia, un'infezione o un **infortunio** dell'**assicurato** che si manifesti inaspettatamente per la prima volta durante il periodo di **viaggio** o **vacanza**.

Singolo articolo
Indica un qualsiasi articolo singolo, una **coppia** o un **set**.

Sciopero o azioni sindacali
Indica qualsiasi forma di azione sindacale che viene intrapresa con l'intenzione di fermare, circoscrivere o interferire con la produzione di beni o la fornitura di servizi.

Terrorismo
Indica un atto che coinvolga, a solo titolo enunciativo ma non limitativo, l'uso della forza o della violenza e/o la minaccia di farne uso, da parte di qualsiasi persona o gruppo(i) di persone, che agiscano da sole o in nome di qualunque organizzazione o governo, commessi a scopi politici, religiosi, ideologici o simili, inclusa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o di gettare nel panico il pubblico o una qualsiasi parte di esso.

Furto
Indica il prelievo non autorizzato del **bagaglio**, di **oggetti di valore** e/o di **denaro personale** da parte di terzi con l'intenzione di privare l'assicurato di questo oggetto in modo permanente, commettendo violenza, con minacce di violenza, scippo, aggressione o tramite effrazione.

Compagno di viaggio
Indica una persona nominata nel **certificato di assicurazione** dell'**assicurato** o nella fattura di prenotazione (o in entrambi).

Viaggio
Si intende, esclusi i **viaggi** di sola andata:

1. **Per la persona assicurata:**
   a) un viaggio effettuato dall'**assicurato** durante il **periodo di assicurazione** al fine di prendere parte a un **programma internazionale** con/organizzato dal **contraente**.
   b) Una **vacanza** che ha inizio e finisce durante il **periodo di assicurazione**, con una durata massima di 21 giorni per **vacanza**.
2. **Per i familiari stretti:** un viaggio effettuato dai **familiari stretti** durante il **periodo di assicurazione della persona assicurata**.
3. **Per il gruppo:**
   a) un viaggio effettuato da un **gruppo** durante il **periodo di assicurazione** al fine di prendere parte a un **programma internazionale** con/organizzato dal **contraente**.
4. **Per il capogruppo:**
   a) un viaggio effettuato da un **capogruppo** in viaggio con un **gruppo** durante il **periodo di assicurazione** al fine di prendere parte a un **programma internazionale** con/organizzato dal **contraente**.

Incustodito
Si ritiene **incustodito** il **bagaglio, gli oggetti di valore, il denaro personale**, la proprietà o veicolo che **l'assicurato** non può vedere o non è sufficientemente vicino per impedirne il danneggiamento o il furto**.**

Non comprovato
Significa che l'**assicurato** non ha fornito la ricevuta originale, la prova di acquisto o la valutazione dell'assicurazione (che l'**assicurato** ha ottenuto prima della data del sinistro in questione).

Oggetti di valore
Indica gioielli, oro, argento, metalli preziosi, pietre preziose o semi preziose, orologi (non sono inclusi gli smartwatch), telescopi, articoli di pelle (incluse scarpe, borse o pochette di marca), binocoli, occhiali da sole, occhiali da lettura, occhiali da vista (non sono inclusi i visori), pellicce, macchine fotografiche, videocamere, attrezzatura fotografica, audio, video ed elettronica (inclusi laptop e tablet) o televisiva (inclusi CD, DVD, casse audio, E-reader, console (anche quelle portatili), giochi per computer e attrezzatura associata).

Periodo di attesa
Si intende il periodo di 14 giorni dopo la **data di acquisto** della presente polizza assicurativa durante il quale non è possibile presentare alcuna richiesta di indennizzo, salvo quanto diversamente indicato nella presente polizza. Qualsiasi incidente che si verifichi durante tale **periodo di attesa** non è coperto.

Guerra
Si intende guerra, rischio di guerra, conflitto armato tra nazioni, invasione, un atto perpetrato da nemici stranieri, ostilità o operazioni belliche (che la **guerra** sia dichiarata o meno), **guerra** civile, ribellione, **terrorismo**, rivoluzione, insurrezione, disordini civili o subbugli che assumano le proporzioni di o equivalgano a una rivolta, potere militare o usurpazione.

La compagnia, noi, nostro/a
Si intende White Horse Insurance Ireland dac, registrata in Irlanda con il numero: 306045. Sede legale: Rineanna House, Shannon Free Zone, Shannon, Contea di Clare, Irlanda. White Horse Insurance Ireland dac è regolata dalla Banca Centrale d'Irlanda, come verificabile dal sito: www.centralbank.ie.

Lei, l'assicurato, la/le persona/e assicurata/e
Si intende la persona* definita come assicurato nel **certificato di assicurazione**, la quale sia in **viaggio** e idonea per la copertura ai sensi della presente polizza assicurativa di gruppo fornita tramite il **contraente** e sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac.

- *Categoria A: qualsiasi studente (**persona assicurata** principale) che è **iscritto** a un **programma internazionale** e il cui **Paese di residenza** è all'interno o all'esterno dello Spazio Economico Europeo e che ha scelto di partecipare a questa polizza assicurativa di viaggio di gruppo come beneficiario, organizzata dal **contraente**.
- Categoria B: I **familiari stretti** di una persona specificata nella Categoria A e nominata come assicurato nel **certificato di assicurazione**.
  Categoria C: il **capogruppo** di una persona specificata nella Categoria A e indicato nel **certificato di assicurazione**.

Condizioni importanti relative alla salute

Questa assicurazione mira a proteggere l'**assicurato** da eventi imprevisti, incidenti e **gravi malattie** che avvengano durante il **periodo di assicurazione**. L'**assicurato** deve rispettare questa sezione per poter usufruire della piena protezione della **polizza**. La **compagnia** non pagherà risarcimenti che siano in qualche modo correlati a qualsiasi **condizione medica preesistente**, a meno che tale **condizione** non sia confermata nell'elenco delle condizioni mediche accettabili sotto elencato.

È essenziale che l'**assicurato** legga e comprenda la sezione Condizioni importanti relative alla salute nella documentazione della **polizza.** Se, dopo aver letto la sezione "Condizioni importanti relative alla salute", l'**assicurato** decide che questa polizza non soddisfa le sue aspettative, oppure se soffre di **condizioni mediche preesistenti** che non sono elencate di seguito, può essere opportuno l'acquisto di un'assicurazione di viaggio alternativa che soddisfi le esigenze specifiche dell'**assicurato**.

Per **condizioni mediche preesistenti** si intende qualsiasi **condizione medica** passata, presente o ricorrente, o un insieme di sintomi, siano essi stati diagnosticati o no, che abbiano richiesto **cure mediche** nei 24 mesi precedenti la **data di emissione** dell'assicurazione.

Il caso seguente non si applica a questa definizione:
Quando un **medico** non riscontra alcun cambiamento avverso nella/nelle **condizione/i medica/che** in termini di stabilità, sintomi o di cure prescritte nei 24 mesi precedenti la **data di emissione** della presente assicurazione.

In questa assicurazione non è prevista alcuna copertura per **condizioni mediche pre-esistenti** non elencate nella lista delle **condizioni mediche** accettabili.

La presente polizza non copre alcuna richiesta di indennizzo originata direttamente o indirettamente da condizioni mediche per le quali l'**assicurato** o una persona dal quale dipenda il suo viaggio abbia richiesto una visita medica in regime **ospedaliero**, un'operazione o un ricovero nei 90 giorni precedenti all'acquisto della **polizza** o alla prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due).

Si prega di fare riferimento alla sezione "Esclusioni generali, condizioni generali" e al diritto dell'**assicurato** di cancellare la presente polizza.

Lista delle condizioni mediche accettabili Nota - qualsiasi **condizione medica** contrassegnata con * è coperta purché il **trattamento medico** non sia in corso. **Condizione medica e limitazioni/condizioni della copertura**
Acne*
Acufene*
Allergie alimentari* (come ad esempio a latte, pesce, uova, grano, soia o sesamo) che non richiedano trattamento **ospedaliero** se non curate
Artrite - La persona soggetta deve essere in grado di camminare indipendentemente
Asma - Alla persona soggetta deve essere stata diagnosticata prima dei 50 anni di età e l'asma deve essere tenuta sotto controllo con non più di 2 inalatori
Cataratte*
Cecità o carenze visive parziali*
Cistite*
Degenerazione maculare*
Diarrea e vomito - Se completamente guarita e se non richiede **cure mediche** continuative
Dispepsia*
Disturbo da deficit di attenzione/iperattività*
Eczema*
Emicrania - A condizione che non siano in corso accertamenti medici
Emorroidi*
Glaucoma*
Gotta*
Infezioni cutanee o di ferite - Se completamente guarita e se non richiede **cure mediche** continuative
Ipotiroidismo*
Lesioni ai tendini o legamenti*
Lesioni da sforzo ripetuto*
Menopausa*
Orticaria*
Poliposi naso-sinusale*
Prostata ingrossata - solo se benigna
Psoriasi*
Raffreddore da fieno*
Raffreddore o influenza*
Reflusso acido*
Rinite allergica*
Sindrome da intestino irritabile*
Sindrome da tunnel carpale*
Sindrome premestruale* o tensione premestruale*

Sinusite*
Sordità*
Tagli e abrasioni - Che non siano auto-inflitti e che non richiedano un intervento medico
Tonsillite*
Tremore essenziale*
Varicella - Se completamente guarita e se non richiede **cure mediche** continuative
Vene varicose*

Nota - qualsiasi **condizione medica** contrassegnata con * è coperta purché il **trattamento medico** non sia in corso.

Contattare il servizio di assistenza medica di emergenza

Nel caso di una **malattia grave** o un **infortunio** che implichi il ricovero **ospedaliero** dell'**assicurato** o prima che si dia qualsiasi disposizione per il rimpatrio, l'assicurato è tenuto a contattare il **Servizio di assistenza d'emergenza**. Se ciò non fosse possibile a causa di condizioni che richiedono un trattamento d'emergenza immediato, l'**assicurato** deve contattare il **Servizio di assistenza d'emergenza** non appena possibile o fare in modo che qualcuno contatti la **compagnia** per suo conto. Il **Servizio di assistenza d'emergenza** dispone delle competenze mediche, dei contatti e delle strutture necessarie ad aiutare l'**assicurato** qualora dovesse subire un **infortunio** o gli effetti di una **malattia grave**. Il servizio è disponibile all'**assicurato** 24 ore su 24, 365 giorni l'anno, per fornire un parere medico, organizzare assistenza e rimpatrio e autorizzare per qualsiasi spesa medica necessaria. Le cure mediche private non sono coperte a meno che non siano specificatamente autorizzate dal **Servizio di assistenza d'emergenza**.

Il **Servizio di assistenza d'emergenza** organizzerà il trasporto dell'**assicurato** fino al suo **Paese di residenza**, se fosse considerato necessario a scopi medici. Può organizzare anche il trasporto a **casa** se l'**assicurato** ricevesse notizia di una **grave malattia**, degenerazione o decesso di un **parente stretto** a **casa**.

Per ottenere assistenza, telefonare al **nostro Servizio di assistenza d'emergenza.**

Pagamento per cure mediche

L'**assicurato** deve fare attenzione a non sottoscrivere cure o addebiti aggiuntivi. Se ci fossero dubbi riguardanti tali richieste, contattare il **Servizio di assistenza d'emergenza** per ulteriori informazioni.

A. Spese di ricovero

Se l'**assicurato** viene ricoverato in un **ospedale** o clinica mentre è in **viaggio**, il servizio di assistenza d'emergenza provvederà a pagare le spese mediche coperte dalla polizza direttamente all'**ospedale** o clinica. Per godere di questo vantaggio, l'**assicurato** o chi lo assiste è tenuto a contattare il servizio di assistenza d'emergenza al più presto possibile.

B. Spese ambulatoriali

Per i trattamenti ambulatoriali, l'**assicurato** è tenuto a pagare di tasca propria il medico, l'**ospedale** o la clinica e presentare alla **compagnia** richiesta di rimborso per spese mediche dopo tali trattamenti.

Accordi reciproci di assistenza sanitaria

Se l'**assicurato** proviene da un Paese che ha accordi reciproci di assistenza sanitaria con il **Paese di residenza** o con il **Paese di soggiorno temporaneo,** questi potrebbe avere il diritto di avvalersi dei benefit derivanti da tali accordi reciproci.

Alcuni esempi di accordi reciproci di assistenza sanitaria includono la tessera di Global Health Insurance (GHIC), la tessera europea di assicurazione malattia (TEAM) o l'accordo di reciproca assistenza sanitaria (RHCA) con l'Australia. Se coperto da uno di tali accordi reciproci di assistenza sanitaria, l'**assicurato** può avvalersi del diritto di usufruire dei servizi sanitari pubblici senza alcun costo o a costo ridotto.

L'utilizzo di vantaggi derivanti da accordi reciproci di assistenza sanitaria non influisce e non diminuisce la copertura assicurativa**.** Per assistenza relativa agli accordi reciproci di assistenza sanitaria, telefonare al **nostro Servizio di assistenza d'emergenza**.

Copertura relativa alla salute di persone non in viaggio

La presente polizza non copre alcuna richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da una **condizione medica preesistente** di nessuna persona da cui **il viaggio** dipende a meno che il loro **medico** non possa confermare che, alla **data dell'acquisto** della polizza o di prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due) non sarebbe stato in grado di prevedere alcun deterioramento delle **condizioni mediche** del paziente fino a causare l'evento che origina la richiesta di **interruzione del viaggio**. Se il **medico** non conferma ciò, qualsiasi richiesta di indennizzo originata da **condizioni mediche preesistenti** non sarà coperta. La presente polizza non copre alcuna richiesta di indennizzo relativa a:

a) una prognosi terminale;
b) un insieme di sintomi senza diagnosi; o
c) una **condizione medica** per la quale una persona non in viaggio è in lista d'attesa, o è a conoscenza della necessità di un intervento chirurgico, trattamento o indagine in **ospedale**, clinica o casa di cura

nel giorno della **data di acquisto** della presente polizza assicurativa o della prenotazione del **viaggio** (l'evento successivo tra i due).

Esclusioni generali per tutte le sezioni

Queste esclusioni si applicano a tutta la **polizza**. La **compagnia** non pagherà richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Rischio di guerra, rivolta civile e terrorismo

Guerra e/o atti di **terrorismo**; tuttavia tali esclusioni non si applicano alle perdite di cui alla Sezione F - Spese di emergenza medica, rimpatrio e altro; alla Sezione G - Rimborsi ospedalieri; alla Sezione H - Incidenti personali e legati al trasporto pubblico, a meno che tali perdite siano provocate da attacco nucleare, chimico o biologico, o che i disordini fossero già in atto all'inizio del **viaggio**.

2. Contaminazione radioattiva

Radiazioni ionizzanti o contaminazione da radioattività derivante da qualsiasi tipo di carburante nucleare o scorie nucleari, dalla combustione di carburante nucleare, da proprietà radioattive, tossiche, esplosive o altre proprietà pericolose di qualsiasi componente o insieme di componenti nucleari.

3. Bang sonico

Perdita, distruzione o danneggiamento direttamente causato da onde di pressione originate da un aereo o altri dispositivi aerei che viaggiano a velocità sonica o supersonica.

4. Riconoscimento della data

L'incapacità o l'impossibilità di un dispositivo o di un programma informatico, che sia o meno di proprietà dell'**assicurato**, di riconoscere o interpretare in modo corretto o processare le date come date del calendario solare, o di proseguire il corretto funzionamento oltre tale data.

5. Sanzioni

La **compagnia** non è tenuta a fornire copertura e a indennizzare richieste di risarcimento o a pagare alcun indennizzo - in virtù di questo contratto - qualora essa, così facendo, sia passibile di incorrere in qualsivoglia sanzione, proibizione o restrizione prevista dalle risoluzioni delle Nazioni Unite o sanzioni economiche o commerciali, ai sensi delle leggi o dei regolamenti dell'Unione Europea o degli Stati Uniti d'America.

6. Terrorismo cibernetico

Qualsiasi conseguenza di atti di **terrorismo cibernetico** inclusi, ma non solo, il ritardo o la cancellazione di voli causati dal mancato funzionamento di sistemi critici.

7. Sport o attività

La partecipazione o la pratica da parte dell'**assicurato** a:

a) Attività o sport non coperti dalla sezione della polizza "Sport e attività".
b) Sport o intrattenimento di natura professionale.
c) Il coinvolgimento dell'**assicurato** in pratiche di **lavoro manuale**, di volo, a meno che non sia un passeggero pagante in un aereo con piena licenza di trasporto passeggeri, o in una gara, a meno che non sia dichiaratamente coperta dalla sezione della polizza "Sport e attività".
d) Qualsiasi caso indicato nel paragrafo "Cosa non è coperto" nella sezione "Sport e attività" della polizza.

8. Veicolo a motore

L'**assicurato** che utilizza un veicolo a motore:

a) a meno che non abbia una patente in corso di validità che gli permetta l'uso di tale veicolo nel **Paese di residenza temporaneo** (vedi "Sport o attività")
b) a meno che non abbia una patente in corso di validità che gli permetta l'uso di tale veicolo nella destinazione di **vacanza** (vedi "Sport e attività).

9. Ferite auto-inflitte, abuso di droga e di sostanze solventi

Ferite volutamente auto-inflitte o **malattie gravi**, malattie sessualmente trasmissibili, abuso di solventi, abuso o dipendenza da alcol, uso di droghe o medicinali (a parte i medicinali assunti conformemente alla cura prescritta e indicata da un **medico**, che non sia per il trattamento della dipendenza da droga o da alcol).

10. Esposizione intenzionale a pericoli non necessari

L'esposizione intenzionale da parte dell'**assicurato** a pericoli (ad esclusione del tentativo di salvare vite umane).

11. Abuso di alcool

Il fatto che l'**assicurato** abbia fatto un uso smodato di bevande alcoliche quando viene attestato da una delle seguenti condizioni:

a) l'attestazione di un **medico** che certifichi che il consumo di alcol da parte dell'**assicurato** ha provocato o ha contribuito a provocare un determinato infortunio o una malattia;
b) la segnalazione di un testimone da parte di terzi o il resoconto di un incidente da parte della polizia.

c) l'ammissione diretta da parte dell'**assicurato,**
d) il consumo da parte dell'**assicurato** di una quantità tale di alcol da limitare il suo giudizio, tale da cagionare una richiesta di indennizzo;

12. Salti da veicoli, edifici o terrazze

Si intende l'**assicurato** che, ad esclusione del tentativo di salvare vite umane altrui o la propria:

a) salti o si tuffi da un molo, un muro, un ponte, una roccia, una lapide, o si tuffi da riva,
b) si arrampichi sopra o salti giù da un veicolo,
c) si arrampichi o salti giù da un edificio o terrazzo,
d) si arrampichi o si sposti da una qualsiasi parte esterna di qualsiasi edificio ad un'altra (ad eccezione dell'uso di scale, rampe o passerelle) e che cada, indipendentemente dall'altezza.

13. Azioni fuorilegge

Le azioni illecite dell'**assicurato**, qualsiasi procedimento penale attuato nei suoi confronti, o qualsiasi perdita o danno deliberatamente causato o perpetrato dall'**assicurato**.

14. Spese o perdite aggiuntive

Si intende qualsiasi ulteriore perdita, danno o spesa aggiuntiva risultante dall'evento per il quale l'**assicurato** faccia richiesta di indennizzo, a meno che non siano coperti dalla presente assicurazione. Esempi di tale perdita, danno o spesa aggiuntiva potrebbero essere costi associati alla richiesta di indennizzo, mancato guadagno, inconvenienti, disagi o mancato godimento derivanti da **infortuni**, **gravi malattie** o patologie.

15. Richieste di indennizzo **non comprovate**

Qualsiasi richiesta di indennizzo per la quale l'**assicurato** non abbia fornito la documentazione necessaria ragionevolmente richiesta da **noi** per comprovare la **sua** richiesta di indennizzo. Esempi di documentazione necessaria includono, ma non si limitano a: ricevute originali, prove di pagamento, estratto conto bancario o della carta di credito o dimostrazione della perdita (che l'**assicurato** ha ottenuto prima della data del sinistro per il quale sta chiedendo l'indennizzo).

16. Forze armate

Mansioni operative di un membro delle Forze Armate, dell'esercito territoriale, Polizia, Vigili del fuoco, servizi di infermieristica, ambulanza o impiegati di un dipartimento governativo.

17. Importi recuperabili

Qualsiasi costo aggiuntivo o non utilizzato che l'**assicurato** ha sostenuto e che sia recuperabile da:

a) I fornitori dell'alloggio, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri schemi di compensazione;
b) I fornitori del trasporto, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri schemi di compensazione; o
c) l'istituto emittente la carta di credito o di debito dell'**assicurato** o PayPal.

18. Viaggiare contro le disposizioni del governo o altre direttive regolamentari

Si intende il fatto che **l'assicurato** viaggi verso un Paese, un'area specifica o un evento per il quale sono state emesse restrizioni dal governo del suo **Paese di residenza temporanea** o da altre autorità legislative del Paese dal/verso il quale **l'assicurato** sta viaggiando. Se il governo del **Paese di residenza temporanea** o altre autorità legislative del Paese da/verso cui **l'assicurato** sta viaggiando hanno emanato delle restrizioni specifiche relative al **COVID** e il suo viaggio o vacanza inizia mentre le restrizioni di viaggio relative al **COVID** sono in vigore, la polizza sarà valida per il viaggio in questione, ma non sarà valida in alcun caso, per nessuna sezione di questa polizza, per richieste di indennizzo direttamente o indirettamente legate al **COVID** durante il **viaggio** o la **vacanza**. Questa polizza non prevede alcun tipo di copertura per **viaggi** o **vacanze** nel **Paese di residenza** dell'**assicurato.**

19. Viaggiare contro il regolamento dei **trasporti pubblici**

Si intende l'**assicurato** che viaggi in violazione dei requisiti sanitari stipulati dal trasportatore, dal suo agente esecutivo o qualsiasi altro fornitore di **trasporti pubblici**.

20. Valuta virtuale

Qualsiasi valuta virtuale incluse, ma non solo, le criptovalute, inclusa la fluttuazione nel loro valore.

21. Circostanze note

Si intende qualsiasi circostanza a nota all'**assicurato** prima della **data di acquisto** della polizza o al momento della prenotazione di qualsiasi **viaggio o vacanza** che avrebbe ragionevolmente potuto condurre ad una richiesta di indennizzo ai sensi di questa polizza.

22. **Periodo di assicurazione, periodo assicurato**

Si intende il fatto che **l'assicurato** non rispetti il periodo di validità dell'assicurazione, o qualsiasi richiesta di indennizzo avvenuta al di fuori del **periodo di assicurazione.**

23. Mancato biglietto di ritorno

Qualsiasi richiesta di indennizzo di costi derivanti dal viaggio verso il **Paese di residenza** nel caso in cui l'**assicurato** non avesse acquistato i biglietti di ritorno.

24. Cure mediche prescritte

Condizioni mediche per le quali l'**assicurato** non stia effettuando le cure mediche raccomandate o non stia prendendo i medicinali prescritti dal **medico**.

25. **Condizioni mediche preesistenti**

Condizioni mediche preesistenti o la mancata osservanza da parte dell'**assicurato** dei termini riportati nella sezione Condizioni importanti relative alla salute.

26. **Parere medico**

Richieste di indennizzo per viaggi intrapresi dall'**assicurato** nonostante il parere contrario del medico, o ai quali il **medico** si sarebbe dichiarato contrario qualora **l'assicurato** avesse richiesto il suo parere.

27. **Pandemia** o **epidemia**

Richieste di indennizzo o perdite derivanti direttamente o indirettamente da una **pandemia** o una **epidemia** a meno che diversamente specificato dalla presente polizza.

28. Esposizione ad una malattia infettiva

A meno che non sia specificatamente dichiarata come coperta dalla presente polizza, l'impossibilità da parte dell'assicurato o la sua scelta di non partire a causa di un ordine o una disposizione di quarantena o isolamento risultante dall'esposizione a una malattia infettiva (incluso il **COVID** nel caso in cui non abbia avuto una diagnosi di positività al **COVID**).

29. **COVID**

a) Richiesta di indennizzo legata a casi di **COVID** che si verifichino entro 7 giorni dalla data di stipula della presente assicurazione o dalla data di prenotazione di un qualsiasi **viaggio** (l'evento posteriore tra i due), salvo il caso in cui l'assicurazione sia stata stipulata entro 48 ore dalla prenotazione del **viaggio**;
b) Richiesta di indennizzo legata a casi di **COVID** dove la diagnosi di **COVID** non sia stata certificata da un **medico**; o
c) Qualsiasi test antigenico rapido per il **COVID** eseguito a casa o effettuato da sé.

30. Altri costi

Qualsiasi costo che l'**assicurato** avrebbe dovuto pagare se il sinistro per il quale ha fatto richiesta di indennizzo non avesse avuto luogo.

31. Mancata partecipazione ad eventi di intrattenimento

La mancata partecipazione ad eventi di intrattenimento dell'**assicurato.**

32. Visti e documenti di viaggio

Richiesta di indennizzo derivante dal fatto che **l'assicurato** non riesce a ottenere, avere, esibire o conservare i documenti richiesti per immigrazione, lavoro, residenza o altro, ivi inclusi visti e permessi, per il Paese verso il quale sta viaggiando.

33. Cosa non è coperto

Tutte le richieste di indennizzo derivanti da ragioni non esplicitamente elencate nelle sezioni dalla A alla J alla voce "Cosa è coperto".

34. Condizioni importanti relative agli indennizzi

La mancata osservanza da parte dell'**assicurato** delle "Condizioni importanti relative agli indennizzi" elencate nelle sezioni dalla A alla J.

Sezione Sport e attività

✓ Cosa è coperto

La **compagnia** coprirà la partecipazione amatoriale, non competitiva, dell'**assicurato a**gli sport e attività in elenco, su **base occasionale.**

L'assicurato è coperto, ai sensi della sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese, e della sezione G - Rimborsi ospedalieri per gli sport e le attività in elenco, a condizione che si svolgano su **base occasionale** durante il **viaggio** o **vacanza.**

! Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. In nessun caso verrà considerata alcuna richiesta di indennizzo originata da attività non presenti nella lista delle attività coperte, indipendentemente dal fatto che siano state intraprese come parte di una escursione o evento organizzato.
2. Se l'**assicurato** partecipa in una qualsiasi delle attività sotto elencate, è tenuto ad indossare i dispositivi di sicurezza appropriati durante tutta l'attività (ad esempio abbigliamento protettivo e/o protezione specifica per la testa). Nota Bene: esiste un'esclusione generale dalla copertura assicurativa ai sensi della **polizza** stipulata dall'**assicurato** con la **compagnia,** per le richieste di indennizzo originate direttamente o indirettamente dalla "volontaria esposizione a pericoli non necessari" da parte dell'**assicurato** stesso.
3. Se l'**assicurato** utilizza un veicolo a motore durante il **viaggio**, è tenuto ad avere una patente valida che permetta l'uso di tale veicolo nel **Paese di soggiorno temporaneo** o nella destinazione della **vacanza**.

✗ Cosa non è coperto

Queste esclusioni si applicano a tutta la **polizza**. La **compagnia** non pagherà richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. ### Pericolo non necessario
   Il fatto che **l'assicurato** si metta volontariamente in situazione di pericolo non necessario (ad esempio, non indossando le protezioni necessarie per la testa o abiti protettivi quando intraprende uno sport o un'attività specifica, o non indossando la cintura di sicurezza in un veicolo in movimento).

2. ### Casco da ciclista
   Qualsiasi richiesta di indennizzo originata da infortuni avvenuti mentre l'**assicurato** era in bicicletta senza indossare un casco da ciclista appropriato al momento dell'incidente.

3. ### Decompressione
   Qualsiasi richiesta di indennizzo per sinistri derivanti da un volo preso meno di 24 ore dopo un'immersione con respiratore.

4. ### Sport o intrattenimento professionale
   La partecipazione o la pratica da parte dell'**assicurato** di sport o intrattenimenti di natura professionale a livello competitivo.

5. ### Costi di ricerca e salvataggio
   Qualsiasi richiesta di indennizzo originata da ricerche e salvataggi aerei o marini.

6. ### Attività di allenamento sportivo o attività di qualificazione
   La partecipazione da parte dell'**assicurato** ad attività di allenamento sportivo o attività di qualificazione.

Descrizione o titolo dello sport e attività	La copertura in caso di incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico è	La copertura per responsabilità personale è considerata:
Acqua skipping	Standard	Standard
Aerobica	Standard	Standard
Arrampicata (in palestra coperta soltanto)	Standard	Standard
Arrampicata in palestra (su parete)	Standard	Standard
Arrampicata su boulder (in palestra coperta soltanto)	Standard	Standard
Atletica su pista	Standard	Standard
Badminton	Standard	Standard
Barca a vela (soltanto se qualificato o parte di un'attività organizzata in acque territoriali)	Escluso	Escluso
Barca o bolle con fondo di vetro	Standard	Standard
Baseball	Standard	Standard
Basket	Standard	Standard
Bodyboard	Standard	Standard
Bowling	Standard	Standard
Bowling	Standard	Standard

Descrizione o titolo dello sport e attività	La copertura in caso di incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico è	La copertura per responsabilità personale è considerata:
Calcio	Standard	Standard
Camminata (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Camminata collinare (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Camminata o corsa in collina (sotto i 1000 metri di altezza)	Escluso	Escluso
Camminata sugli alberi	Standard	Standard
Canottaggio (incluso canottaggio su acque chete, da grado 1 a 3 soltanto, solo su fiume)	Escluso	Escluso
Catamarano	Standard	Escluso
Cavalcare cammelli	Standard	Escluso
Cavalcare gli elefanti/trekking	Escluso	Escluso
Ciclismo (amatoriale, non corse o downhill)	Standard	Standard
Corsa leggera	Standard	Standard
Corsa, sprint o resistenza (amatoriale)	Standard	Standard
Cricket	Standard	Standard
Croquet	Standard	Escluso
Curling	Standard	Standard
Dinghy a vela	Standard	Escluso
Discesa in corda doppia (con le direttive dell'organizzatore)	Escluso	Escluso
Equitazione (no polo, caccia, salti o corse)	Escluso	Escluso
Falconeria	Standard	Standard
Flowboarding	Standard	Standard
Football gaelico*	Escluso	Escluso
Freccette	Standard	Standard
Gioco della palla a muro	Standard	Standard
Go kart (con le direttive dell'organizzatore)	Escluso	Escluso
Go kart (no corse)*	Standard	Escluso
Golf	Standard	Standard
Hiking (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Hockey su campo	Escluso	Escluso
Hockey subacqueo	Standard	Standard
Hurling gaelico	Escluso	Escluso
Kayak (da grado 1 a 3 soltanto, solo su fiume)	Standard	Standard
Kite surf	Standard	Standard
Korfball	Standard	Standard
Lavoro (escluso il **lavoro manuale**) - Lavoro in bar e ristoranti, cameriere, valletto, governante, alla pari e babysitting, ruolo manageriali/di supervisione, lavoro nel retail, vendite, lavori d'ufficio, lavoro amministrativo, occasionale lavoro manuale (solo a terra, no macchinari).	Escluso	Escluso
Mongolfiera (soltanto tour amatoriali organizzati)	Escluso	Escluso
Moto d'acqua (no corse)	Escluso	Escluso
Motoscafo (soltanto da passeggero e non in gare o competizioni)	Escluso	Escluso
Motoslitta	Escluso	Escluso
Netball	Standard	Standard
Nuoto	Standard	Standard
Orienteering	Standard	Standard
Osservazione delle balene	Standard	Standard
Paintball	Escluso	Escluso
Pallamano	Standard	Standard
Pallavolo	Standard	Standard
Passeggiata (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Passeggiata su pony	Standard	Standard
Pattinaggio su ghiaccio	Standard	Standard
Pattinaggio su ghiaccio (su piste di pattinaggio riconosciute)	Standard	Standard

Descrizione o titolo dello sport e attività	La copertura in caso di incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico è	La copertura per responsabilità personale è considerata:
Pattinare con i roller blade (Pattini in linea o skateboard)	Standard	Standard
Pedalò	Standard	Standard
Pesca	Standard	Standard
Pesca	Standard	Standard
Pesca di alto mare	Standard	Standard
Pilates	Standard	Standard
Ping Pong	Standard	Standard
Polo acquatico	Standard	Standard
Racquetball	Standard	Standard
Rounders	Standard	Standard
Scherma	Escluso	Escluso
Sci (su pista o fuori pista con una guida)	Standard	Standard
Sci a secco	Standard	Standard
Sci alpinismo	Escluso	Escluso
Sci d'acqua	Standard	Standard
Sci di fondo	Escluso	Escluso
Sci su ghiacciaio	Escluso	Escluso
Scuba diving ++ (vedi note sotto)	Standard	Standard
Snorkeling	Standard	Standard
Snowblade	Escluso	Escluso
Snowboard (su pista o fuori pista con una guida)	Escluso	Escluso
Softball	Standard	Standard
Squash	Standard	Standard
Stand up paddle (SUP)	Standard	Standard
Surf	Standard	Standard
Tai chi	Standard	Standard
Tappeti elastici	Standard	Standard
Tennis	Standard	Standard
Tiro al piattello	Escluso	Escluso
Tiro alla fune	Standard	Standard
Tiro con l'arco	Escluso	Escluso
Trekking (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Tubing	Standard	Standard
Tubing	Standard	Standard
Unihockey	Standard	Standard
Vela / Windsurf	Standard	Standard
Vogare	Standard	Standard
Volo nel tunnel del vento	Standard	Standard
Wakeboard	Standard	Standard
Windsurf	Standard	Standard
Windsurf / Vela	Standard	Standard
Zip line	Standard	Standard
Zorbing	Standard	Standard

<u>++ Scuba diving:</u>

Scuba diving alle profondità indicate qui di seguito, a condizione che l'**assicurato** faccia immersioni sotto il diretto controllo di un istruttore o guida accreditata. Alternativamente, se qualificato, nel rispetto delle disposizioni del centro immersioni o centro sportivo o organizzazione di riferimento e non da **solo**:

- PADI Open Water – 18 metri
- PADI Advanced Open Water – 30 metri*
- BSAC Ocean Diver – 20 metri
- BSAC Sports Diver – 30 metri*
- BSAC Dive Leader – 30 metri*

Se l'**assicurato** non detiene una qualifica, l'assicurazione coprirà soltanto immersioni fino a 18 metri. L'**assicurato** non sarà coperto ai sensi di questa polizza se intraprende un viaggio aereo entro 24 ore dopo aver partecipato ad un'immersione con regolatore.

Sezione A – Riprogrammazione o interruzione

Questa sezione della polizza copre la riprogrammazione o **interruzione** del **viaggio** solo per ragioni specifiche. Se è successo qualcosa di inevitabile, il che significa che non è più possibile procedere con **il viaggio** come da programma, **l'assicurato** dovrà decidere se riprogrammare **il viaggio** o qualora **il viaggio** sia già in corso, se **interromperlo**. Se **l'assicurato** decide di **interrompere il viaggio**, la polizza prevede il pagamento di qualsiasi costo **irrecuperabile** che **l'assicurato** ha sostenuto o che **l'assicurato** deve pagare per contratto. Se **l'assicurato** decide di riprogrammare **il viaggio**, la compagnia pagherà la differenza dei **costi aggiuntivi** sostenuti per riorganizzare **i piani** originali **del** viaggio per **soddisfare** le nuove disposizioni prese, secondo gli stessi standard prenotati in origine e per cui era stato stanziato un budget. Se **l'assicurato** presenta una richiesta di indennizzo per un motivo imprevisto o fuori dal **suo** controllo, non è prevista alcuna copertura ai sensi della presente polizza assicurativa a meno che il motivo non sia specificato nell'elenco nelle sezioni "Cosa è coperto" di seguito.

Sezione A - Parte 1: Riprogrammazione

✓ Cosa è coperto

Se **il viaggio** viene cancellato ancora prima della data prevista di inizio per uno qualsiasi dei motivi elencati ai punti da 1 a 9 qui di seguito, **la compagnia** rimborserà i **costi aggiuntivi** affrontati dall'**assicurato** per viaggio, retta e alloggio non goduto, a condizione che la riorganizzazione del **viaggio** sia necessaria e inevitabile.

Se **l'assicurato** riprogramma **il viaggio**, **la compagnia** coprirà i **costi aggiuntivi irrecuperabili** affrontati dall'**assicurato** per soddisfare gli accordi alternativi presi per il viaggio, che deve essere lo stesso **viaggio** o avere gli stessi standard. Questo pagamento ha lo scopo di aiutare l'**assicurato** a pagare per i **costi aggiuntivi** affrontati per riorganizzare il **viaggio** prenotato. Questi costi devono essere necessari, ragionevoli e proporzionali. In particolare:

- per costi necessari si intendono i costi essenziali per garantire un servizio o un fornitore di **viaggio** simile a quello originariamente prenotato.
- i costi ragionevoli non dovrebbero superare significativamente le tariffe di mercato tipiche per un servizio o un fornitore di **viaggio** simile nella località dell'**assicurato**.
- i costi proporzionali possono essere leggermente superiori in caso di **viaggi** imminenti, ma dovrebbero comunque essere in linea con le tariffe tipiche per servizi simili.

Ragioni della riprogrammazione del **viaggio**:

1. il decesso, l'**infortunio**, la **malattia grave** o delle **complicazioni della gravidanza e del parto** da parte de:
   a) **l'assicurato;** o
   b) uno **stretto familiare;** o
   c) un **compagno di viaggio** dell'**assicurato**; o
   d) la persona presso cui l'**assicurato** ha trovato sistemazione durante il **viaggio**.
2. La polizia ha richiesto che l'**assicurato** ritorni a **casa** a causa di seri danni alla **sua abitazione** o azienda (di cui l'assicurato sia proprietario, gestore o direttore) causati da **furto** o da atti malevoli di terze parti non relazionate all'**assicurato**.
3. Il governo del **Paese di soggiorno temporaneo** dell'**assicurato** o altre autorità legislative del Paese dal/verso il quale l'**assicurato** stia viaggiando emettono restrizioni di viaggio. Ciò esclude i casi in cui le restrizioni siano dovute a **pandemia, epidemia o quarantena regionale** se tali restrizioni sono entrate in essere dopo che l'**assicurato** ha acquistato la presente assicurazione o prenotato il **viaggio** (la data posteriore tra le due).
4. **La quarantena personale** obbligatoria dell'**assicurato** o del/dei **compagno/i di viaggio**.
5. La presenza come giurato o la convocazione in tribunale di giustizia come testimone (eccetto che in veste professionale o di consulente) dell'**assicurato** o del/dei suo/suoi **compagno/i di viaggio**.
6. **Il licenziamento dell'assicurato.**
7. Il mancato **superamento dell'esame.**
8. Il mancato rilascio di un visto di studio o di viaggio, necessario per il **viaggio**, a condizione che l'**assicurato** fosse idoneo a richiedere tale documento, per ragioni che prescindano il suo controllo.
9. Se il **viaggio di andata** dell'**assicurato** programmato su mezzo di **trasporto pubblico** è ritardato all'ultimo punto di partenza per più di 24 ore dall'orario di partenza previsto a causa di:
   a) **Sciopero o azioni sindacali;** o
   b) **Condizioni meteo avverse;** o
   c) guasto meccanico o guasto tecnico sul mezzo di **trasporto pubblico** programmato sul quale l'**assicurato** ha prenotato il viaggio.

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** è tenuto a comunicare al proprio agente di prenotazione, organizzatore, trasportatore o fornitore dell'alloggio l'esigenza di riprogrammare il **viaggio** non appena ne viene a conoscenza. Ne caso in cui l'**assicurato** non lo faccia, la **compagnia** è responsabile soltanto dei costi di riorganizzazione che si sarebbero applicati in quella data.
2. La **compagnia** rimborserà l'assicurato per i **costi aggiuntivi irrecuperabili** e l'**assicurato** sarà tenuto a fornire le prove del **viaggio** riprogrammato.
3. Se l'**assicurato** riprogramma il **viaggio** per:
    a) stress, ansia, depressione o qualsiasi altro disturbo mentale o nervoso di cui soffre l'**assicurato**, egli deve fornire (a sue spese) un certificato medico rilasciato da un **medico** specializzato nel campo in questione.
    b) qualsiasi altro **infortunio, malattia grave** o **complicazioni di gravidanza e parto**, l'**assicurato** deve fornire (a sue spese) un certificato medico rilasciato da un **medico** che affermi che ciò ha necessariamente e ragionevolmente impedito all'**assicurato** di viaggiare.
4. Se l'**assicurato** riprogramma il **viaggio** per il mancato superamento dell'**esame**:
    a) **L'assicurato** deve fornire prova scritta dal **fornitore del corso accademico** (per esempio college/università):
        i. a conferma della data/date in cui potrà risostenere l'esame, insieme alla fattura di cancellazione, modulo di prenotazione/ricevuta e i biglietti di viaggio originali,
        ii. la partecipazione al corso da parte dell'**assicurato** e l'ottemperanza ai requisiti minimi di frequenza del **corso accademico**.
    b) **L'assicurato** deve fornire la conferma scritta dal college, università o scuola di lingua che sia stata presa in considerazione la riprogrammazione del **programma internazionale** e/o parte di esso (per il quale è stata pagata una retta), e che non è stato possibile trovare una data futura utile.
5. Se l'**assicurato** riprogramma il **viaggio** a causa del mancato rilascio di un visto di studio o di viaggio, l'**assicurato** deve essere idoneo a richiedere tale documento. **L'assicurato** deve fornire prova scritta della sua idoneità a presentare richiesta, incluso quanto segue:
    a) Validità del passaporto – **l'assicurato** possiede un passaporto valido con un periodo di validità minimo per il Paese di destinazione.
    b) Pagine vuote nel passaporto – **l'assicurato** dispone nel suo passaporto del numero minimo di pagine vuote previste per il Paese di destinazione.
    c) Requisiti di vaccinazione – **l'assicurato** possiede e ha fornito un certificato di vaccinazione internazionale valido (se richiesto nel processo di domanda per il visto per il Paese di destinazione).
    d) Processo di domanda – **l'assicurato** ha soddisfatto tutte le richieste durante il processo di domanda per il visto e ha fornito i documenti richiesti per il Paese di destinazione, tra cui, ma non solo (ove applicabile) ha fissato un appuntamento con la relativa autorità per i visti, disponibilità dei documenti, prova di fondi, biglietti di viaggio, spese di gestione, soddisfacendo le durate di **viaggio** consentite dal Paese emittente e la copertura assicurativa sanitaria del Paese di destinazione.

    La compagnia non coprirà le richieste di indennizzo in caso di rifiuto di un visto di studio o di viaggio per motivi ragionevolmente previsti tra i criteri di idoneità della domanda di visto.
6. Per le richieste di indennizzo per ritardi del **trasporto pubblico** programmato durante il **viaggio di andata** (punto 9 di cui sopra):
    a) **L'assicurato** è tenuto ad effettuare il check-in secondo quanto previsto dall'itinerario di viaggio che gli è stato assegnato.
    b) L'**assicurato** deve ottenere una conferma scritta dai vettori (o dai loro agenti di movimentazione) del numero di ore di ritardo accumulate e del motivo del ritardo.
    c) L'**assicurato** deve attenersi ai termini del contratto dell'agente di prenotazione, agente di viaggio, tour operator o fornitore di trasporti.

✕ Cosa non è coperto

1. Richieste di indennizzo per riprogrammazione dopo l'inizio del **viaggio**.
2. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:
    a) **Condizioni mediche preesistenti** o la mancata osservanza da parte dell'**assicurato** dei termini riportati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute";
    b) Qualsiasi richiesta di indennizzo legata a gravidanza che non ricada nella definizione di **complicazioni della gravidanza e parto;**
    c) **Licenziamento** causato da o risultante da un comportamento che abbia portato al licenziamento, alla dimissioni o**licenziamento** volontario, o se **l'assicurato** era stato avvisato o informato della possibilità di **licenziamento** prima della **data di acquisto** di questa polizza assicurativa o al momento **della** prenotazione **del viaggio** (l'evento successivo tra i due); o
    d) Circostanze note all'**assicurato** prima della **data di acquisto** della polizza o al momento della prenotazione di qualsiasi **viaggio** e che ci si sarebbe potuti aspettare avrebbero comportato la necessità di riprogrammare il **viaggio**.
3. Il costo delle tasse e tariffe aeroportuali.

4. Qualsiasi costo che sia stato pagato utilizzando miglia aeree di un programma a premi, come ad esempio Avios o qualsiasi schema di ricompense a punti di carte, multiproprietà, quote di immobili per vacanze o altri programmi di punti vacanza e/o eventuali spese di manutenzione associate.
5. Qualsiasi costo aggiuntivo o non utilizzato che l'**assicurato** ha sostenuto che sia recuperabile da:
    a) I fornitori dell'alloggio, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri incaricati a compenso;
    b) I fornitori del trasporto, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri incaricati a compenso;
    c) l'istituto emittente della carta di credito o di debito dell'**assicurato** o PayPal.
    d) qualsiasi altra assicurazione che dia diritto all'**assicurato** a un indennizzo, incluse le eventuali somme recuperabili da altre fonti.
6. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
    a) L'incapacità di un organizzatore di un servizio facente parte del **viaggio** prenotato dall'**assicurato** di fornire tale servizio in qualsiasi parte del viaggio, inclusi errori, insolvenza, omissioni o fallimento;
    b) Qualsiasi riprogrammazione causata da impegni di lavoro o dalla rettifica del permesso o aspettativa annuale per viaggio/vacanza concessa dal datore di lavoro dell'**assicurato** a meno che l'**assicurato**, il suo **compagno di viaggio** o la persona con cui condivide l'alloggio in **viaggio** siano membri delle Forze Armate, Polizia, Vigili del fuoco, infermieri, ambulanza o impiegati di un dipartimento governativo e il suo/loro permesso autorizzato venga annullato per ragioni operative;
    c) Richieste di indennizzo per le quali la prova documentata che autorizza l'aspettativa viene annullata per ragioni operative non previste; o
    d) Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da un cambio di piani dovuto alla situazione economica dell'**assicurato**, a meno che questi non sia **licenziato** da un incarico a tempo indeterminato da un datore di lavoro con cui lavorava da 2 anni o più.
7. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante dall'impossibilità **dell'assicurato** di viaggiare, originata dal mancato ottenimento o possesso del passaporto, visto, certificati vaccinali, biglietti di viaggio e altra documentazione simile che sia necessaria al viaggio **dell'assicurato**.
8. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
    a) visti diversi da un visto di studio o di viaggio, quali visti di immigrazione, transito, lavoro, affari e/o impiego;
    b) richieste di visto negate senza una spiegazione dettagliata che giustifica il mancato rilascio e il rifiuto fornito alla **compagnia**;
    c) richiesta di visto presentata in ritardo dall'**assicurato**;
    d) successivi tentativi di ottenimento del visto che sono stati precedentemente rifiutati o rifiutati in passato; o
    e) richieste di visto che sono state negate a causa dei precedenti penali dell'**assicurato**.
9. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante dal mancato superamento dell'**esame**:
    a) a causa di ripetute assenze dalle lezioni, che siano volontarie o meno;
    b) se la data **dell'esame** era stata fissata, o nel caso in cui l'assicurato abbia avuto la possibilità di sostenere di nuovo **l'esame**, **i risultati** dell'esame erano disponibili prima della **data di acquisto** di questa assicurazione;
    c) la ripetizione del corso da parte dell'**assicurato** e le tasse dovute per il mancato superamento del **corso accademico**;
    d) a causa di un **esame** sostenuto prima della **data di acquisto** di questa assicurazione; o
    e) a causa di un **esame** che non è direttamente collegato e richiesto per il **corso accademico** prenotato**.**
10. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante da:
    a) riprogrammazione dopo l'inizio della prima tratta del viaggio;
    b) **Scioperi o azioni sindacali** o ritardi dovuti al controllo del traffico aereo esistenti o pubblicamente dichiarati alla **data di acquisto** di questa assicurazione o alla data della prenotazione del **viaggio** (l'evento che si verifichi per primo);
    c) Il ritiro dal servizio (temporaneo o di altra forma) di un aereo o di una imbarcazione su raccomandazione dell'autorità aerea o portuale o autorità simili di qualsiasi Paese; o
    d) Richieste di indennizzo in cui l'**assicurato** non ha rispettato i termini del contratto con l'agente di viaggio, il tour operator o il fornitore di trasporti.
11. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante da:
    a) Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da un ritardo o cambio del **viaggio** prenotato a causa di azioni governative o regolamenti restrittivi;
    b) Qualsiasi richiesta di indennizzo originata dall'impossibilità dell'**assicurato** a viaggiare a causa di restrizioni di viaggio imposte dal **Paese di soggiorno temporaneo** o da altre autorità legislative del Paese da/verso il quale l'**assicurato** sta viaggiando, a causa di **pandemia o epidemia**; o
    c) Qualsiasi richiesta di indennizzo dovuta a una **quarantena regionale**, eccetto per quanto espresso nella Seziona A - Parte 1: Riprogrammazione
12. **Costi aggiuntivi** per la riprogrammazione se l'**assicurato** non ha riprogrammato il **viaggio**.
13. Il premio e/o qualsiasi costo di acquisto della presente assicurazione.
14. Qualsiasi costo di ulteriori prenotazioni che ecceda il costo del **viaggio** prenotato originariamente.
15. La volontà da parte dell'**assicurato** di non voler viaggiare per alcuna ragione.
16. **Vacanze.**
17. Il mancato rispetto da parte dell'**assicurato** delle condizioni speciali relative agli indennizzi.
18. Qualsiasi cosa menzionata nella sezione dedicata alle esclusioni generali.

Sezione A – Parte 2: Interruzione

✓ Cosa è coperto

Se l'**assicurato** interrompe il **viaggio** per una delle ragioni sotto elencate,la **compagnia** pagherà all'**assicurato** un indennizzo fino alla somma dichiarata nel Quadro della polizza per ogni spesa pagata in anticipo e **irrecuperabile** relativa a viaggi, retta e affitto, escursioni , tour e attività nella destinazione **del viaggio** che **l'assicurato** ha pagato o che dovrà pagare nel caso in cui il **suo viaggio** sia **interrotto** prima di giungere a conclusione

Ragioni per cui è necessario **interrompere il viaggio**:

1. Decesso, **infortunio** o **malattia grave**, **complicazioni di gravidanza e parto** da parte di:
   a) **l'assicurato;** o
   b) uno **stretto familiare;** o
   c) un **compagno di viaggio** dell'**assicurato**; o
   d) la persona presso cui l'assicurato ha trovato sistemazione durante il viaggio.
2. La polizia ha richiesto che l'**assicurato** ritorni a **casa** a causa di seri danni alla **sua abitazione** o azienda (di cui **l'assicurato** sia proprietario, gestore o direttore) causati da **furto** o da atti malevoli di **terze parti non correlate** all'assicurato.
3. **L'assicurato** o il suo **compagno di viaggio** o qualsiasi persona con cui **l'assicurato** condivide l'alloggio durante **il viaggio** sono un membro delle forze armate, polizia, vigili del fuoco, infermieri e ambulanza, o impiegati di un dipartimento governativo e il **suo**/loro permesso autorizzato è interrotto per ragioni operative, a condizione che tale interruzione del **viaggio** non potesse essere ragionevolmente prevista alla **data di acquisto** dell'assicurazione o al momento della prenotazione del viaggio (l'evento posteriore tra i due).

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

1. Se il **viaggio** viene interrotto a causa di
   a) stress, ansia, depressione o qualsiasi altro disturbo mentale o nervoso di cui soffre l'**assicurato**, egli deve fornire (a sue spese) un certificato medico rilasciato da un **medico** specializzato nel campo in questione;
   b) qualsiasi altro **infortunio, malattia grave o complicazioni di gravidanza e parto**, l'**assicurato** deve ottenere e fornire (a **sue** spese) un certificato medico emesso da un **medico** per confermare che l'**assicurato** deve tornare immediatamente nel suo **Paese di residenza** prima della data di ritorno prenotata;
   c) **infortunio o malattia grave o complicazioni di gravidanza e parto, la compagnia** confermerà la necessità di **interrompere il viaggio.**
2. Il rimborso per l'interruzione verrà calcolato strettamente dalla data del rientro dell'**assicurato** al proprio **Paese di residenza**.
3. **L'assicurato** deve fornire la conferma scritta dal college, università o scuola di lingua che sia stata presa in considerazione la riprogrammazione del **programma internazionale** e/o parte di esso (per il quale è stata pagata una retta), e che non è stato possibile trovare una data futura utile.
4. Se l'**assicurato** presenta una richiesta di indennizzo per **interruzione del viaggio** e la **compagnia** ha già pagato la richiesta di indennizzo per **interruzione**, la **compagnia** non coprirà **nessun costo aggiuntivo** affrontato dall'assicurato per riprogrammare tale **viaggio**. Ciò significa che l'**assicurato** può presentare una richiesta di indennizzo o per l'**interruzione** o per la riprogrammazione del **viaggio**, ma non per entrambi.

✗ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:
   a) **Condizioni mediche preesistenti** o la mancata osservanza da parte dell'**assicurato** dei termini riportati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute";
   b) Qualsiasi richiesta di indennizzo legata a gravidanza che non ricada nella definizione di **complicazioni della gravidanza e parto;**
   c) Circostanze note all'**assicurato** prima della **data di acquisto** della polizza o al momento della prenotazione di qualsiasi **viaggio** o all'inizio del viaggio (l'evento posteriore tra i due) e che ci si sarebbe potuti aspettare avrebbero comportato la necessità di **interrompere il viaggio**.
2. Qualsiasi richiesta di indennizzo in cui l'**assicurato** non ottiene la **nostra** autorizzazione preventiva prima di **interrompere il suo viaggio**.
3. Qualsiasi costo di trasporto e/o alloggio che non venga organizzato o autorizzato dalla **compagnia** o con il **nostro** consenso.
4. Il costo delle tasse e tariffe aeroportuali.
5. Qualsiasi costo che sia stato pagato utilizzando miglia aeree di un programma a premi, come ad esempio Avios o qualsiasi schema di ricompense a punti di carte, multiproprietà, quote di immobili per vacanze o altri programmi di punti vacanza e/o eventuali spese di manutenzione associate.
6. Qualsiasi costo aggiuntivo o non utilizzato che l'**assicurato** ha sostenuto che sia recuperabile da:
   a) I fornitori dell'alloggio, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri incaricati a compenso;

b) I fornitori del trasporto, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri incaricati a compenso;
c) l'istituto emittente della carta di credito o di debito dell'**assicurato** o PayPal.
d) qualsiasi altra assicurazione che dia diritto all'**assicurato** a un indennizzo, incluse le eventuali somme recuperabili da altre fonti.

7. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) L'incapacità di un organizzatore di un servizio facente parte del **viaggio** prenotato dell'**assicurato** di fornire tale servizio in qualsiasi parte del **viaggio** (eccetto le escursioni), inclusi errori, insolvenza, omissioni o fallimento; o
   b) Qualsiasi **interruzione** causata da impegni di lavoro o dalla rettifica del permesso o aspettativa annuale per viaggio/vacanza concessa dal datore di lavoro dell'**assicurato** (se diverso da quanto previsto nella parte 2 - punto 3).
8. Richieste di indennizzo in cui l'**assicurato** non ha rispettato i termini del contratto con l'agente di prenotazione, l'agenzia di viaggio, il tour operator o il fornitore di trasporti.
9. Qualsiasi sinistro risultante dall'impossibilità dell'**assicurato** di viaggiare originata dal mancato ottenimento o possesso del passaporto, visto, certificati vaccinali, biglietti di viaggio e altra documentazione necessaria al viaggio.
10. Sinistri relativi a **compagni di viaggio** che non sono **assicurati**.
11. La volontà da parte dell'**assicurato** di non voler viaggiare per alcuna ragione.
12. **Vacanze.**
13. Qualsiasi cosa menzionata nella sezione dedicata alle esclusioni generali.

Sezione B - Partenza ritardata

✓ Cosa è coperto

Se la partenza prevista per il **viaggio internazionale di andata** o il **viaggio internazionale di ritorno** tramite **trasporto pubblico** sul quale l'**assicurato** ha prenotato il viaggio, in base al **suo** itinerario di viaggio, subisce un ritardo alla partenza di almeno 12 ore a causa di:

1. **Sciopero o azioni sindacali;** o
2. **Condizioni meteo avverse;** o
3. guasto meccanico o guasto tecnico sul mezzo di **trasporto pubblico** programmato sul quale l'**assicurato** ha prenotato il viaggio;

la compagnia pagherà all'**assicurato:**

a) 20€ per le prime 12 ore di ritardo della partenza, e
b) 20€ per ogni periodo di ritardo di 12 ore aggiuntivo, fino a un massimo di 80€ per **viaggio**.

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** è tenuto a effettuare il check-in secondo quanto previsto dall'itinerario di viaggio che gli è stato assegnato.
2. L'**assicurato** deve ottenere una conferma scritta dai vettori (o dai loro agenti di movimentazione) del numero di ore di ritardo accumulate e del motivo del ritardo.
3. **L'assicurato** deve attenersi ai termini del contratto dell'agente di prenotazione, agenzia di viaggio, tour operator o fornitore di trasporti.
4. **L'assicurato** può fare richiesta di indennizzo, in relazione allo stesso evento, soltanto ai sensi della sezione C - Mancata partenza o della sezione B - Partenza ritardata.

✗ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) Costi o oneri per i quali un qualsiasi operatore o un fornitore deve, ha o intende rimborsare l'**assicurato** e qualsiasi importo pagato a titolo di risarcimento dal vettore.
   b) Costi nel caso in cui l'**assicurato** non ha effettuato il check-in o tentato di effettuare il check-in nel rispetto delle norme fornitegli.
2. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) **Scioperi o azioni sindacali** o ritardi dovuti al controllo del traffico aereo esistenti o pubblicamente dichiarati alla **data di acquisto** di questa assicurazione o alla data della prenotazione del **viaggio** (l'evento che si verifichi per primo).
   b) Il ritiro dal servizio (temporaneo o di altra forma) di un mezzo di **trasporto pubblico** su raccomandazione dell'autorità aerea o portuale o autorità simili di qualsiasi Paese.
3. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) Qualsiasi ritardo di un volo nazionale, volo di coincidenza o volo privato.
   b) una partenza mancata o un arrivo ritardato alla destinazione dell'**assicurato**.
   c) Un volo cancellato (anche se questo volo viene cancellato prima dell'orario di partenza previsto dall'itinerario di viaggio dell'**assicurato**).
4. Qualsiasi sinistro nel quale l'**assicurato** non sia stato bloccato per più di 12 ore dal momento della partenza prevista.

5. Qualsiasi ritardo che si verifica e che non riguarda il **viaggio internazionale di andata** o **il viaggio internazionale di ritorno dell'assicurato**.
6. **Vacanze.**
7. Qualsiasi cosa menzionata nella sezione dedicata alle esclusioni generali.

Sezione C - Mancata partenza

✓ Cosa è coperto

Se l'**assicurato** arriva all'aeroporto, porto o stazione in ritardo per la partenza del proprio **viaggio internazionale di andata** a causa di quanto segue**:**

1. una mancanza dovuta ad altri **trasporti pubblici** programmati; o
2. un guasto o un **incidente** occorsi al veicolo sul quale stava viaggiando; o
3. un **incidente** o un guasto che avvenga a un veicolo davanti a quello dell'**assicurato** in un'autostrada o una superstrada, che provochi un ritardo non previsto al veicolo sul quale sta viaggiando l'**assicurato**;

in questi casi la **compagnia** pagherà all'**assicurato** un risarcimento fino all'importo massimo indicato nel Quadro di sintesi della polizza, a copertura delle ragionevoli spese extra di viaggio e alloggio (solo la stanza) che si rendano necessari:

a) per raggiungere la destinazione prenotata; o
b) raggiungere lo scalo al di fuori del suo **Paese di soggiorno temporaneo**.

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

1. I sinistri vengono rigorosamente calcolati dall'orario della partenza prevista a quello della partenza effettiva dell'**assicurato**.
2. Se il ritardo è causato da qualsiasi ritardo in autostrada o superstrada, l'**assicurato** è tenuto a procurarsi una dichiarazione scritta della polizia o del servizio di assistenza stradale intervenuti del luogo del sinistro, la ragione del sinistro e il tempo totale del ritardo subito dall'**assicurato.**
3. L'**assicurato** deve prevedere un tempo sufficientemente ampio affinché il **trasporto pubblico** o altro trasporto arrivi come da programma per raggiungere il punto di partenza (ad esempio: un periodo di tempo ragionevolmente lungo per percorrere un itinerario stabilito da una mappa stradale riconosciuta per arrivare in tempo al check-in) per fare in modo che il mezzo di **trasporto pubblico** programmato o altri trasporti arrivino in tempo per **lasciarlo** al punto di partenza.
4. Ai sensi di questa sezione, la copertura è applicabile soltanto se l'**assicurato** ha sostenuto spese aggiuntive di viaggio e/o alloggio (stanza soltanto) per:
   a) raggiungere la destinazione prenotata; o
   b) raggiungere lo scalo al di fuori del suo **Paese di soggiorno temporaneo**.
5. L'**assicurato** può presentare una richiesta di indennizzo per lo stesso evento, soltanto ai sensi della sezione C - Mancata partenza o della sezione B - Partenza ritardata.

✗ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) Richieste di indennizzo che non riguardano il **viaggio internazionale di andata dell'assicurato**;
   b) Spese extra per le quali il **trasporto pubblico** programmato abbia offerto delle ragionevoli soluzioni di viaggio alternative;
   c) Costi eccedenti l'alternativa proposta dal fornitore originale per spese dovute alla scelta autonoma dell'**assicurato** di prendere mezzi alternativi;
   d) Spese quando l'operatore dei **trasporti pubblici** ha fornito un'alternativa ragionevolmente valida entro 12 ore dall'ora di partenza effettiva o dall'ora dello scalo effettivo previsto; o
   e) Tutte le somme pagate come indennizzo dal vettore.
2. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) Rottura di qualsiasi veicolo di proprietà dell'**assicurato** nel quale l'**assicurato** stia viaggiando, che non abbia ricevuto la manutenzione necessaria e appropriata nel rispetto delle disposizioni del costruttore;
   b) richieste di indennizzo per le quali l'**assicurato** non ha ottenuto un verbale scritto dalla polizia o da un servizio di assistenza d'emergenza, o un resoconto del riparatore corredato di ricevuta entro 7 giorni dal rientro a **casa** dell'**assicurato** se il veicolo nel quale sta viaggiando si rompe o è coinvolto in un **incidente**; o
   c) Il ritiro dal servizio (temporaneo o di altra forma) di un mezzo di **trasporto pubblico** su raccomandazione dell'autorità aerea o portuale o autorità simili di qualsiasi Paese.
3. Voli con vettori privati.
4. Richieste di indennizzo per le quali l'**assicurato** non ha conservato e fornito la ricevuta originale per i costi sostenuti.
5. Qualsiasi cosa menzionata nella sezione dedicata alle esclusioni generali.

Sezione D - Ritardo nella consegna del bagaglio

✓ Cosa è coperto

La compagnia risarcirà all'**assicurato** una somma fino alla cifra dichiarata nel Quadro della polizza, per abiti sostitutivi di emergenza, medicinali e articoli per la cura personale se il **bagaglio** da stiva è stato perso temporaneamente durante il **viaggio di andata internazionale** e non viene riconsegnato entro 12 ore dall'arrivo a destinazione, purché l'**assicurato** ottenga e fornisce alla **compagnia** la conferma scritta dalla linea aerea che confermi il numero di ore di ritardo con il quale il **bagaglio** viene consegnato.

Se la perdita è permanente, la somma verrà dedotta dalla somma totale indennizzata ai sensi della sezione E - Bagagli, denaro personale e documenti di viaggio.

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** deve ottenere una conferma scritta dalla compagnia aerea (o dai suoi agenti), che confermi il numero di ore di ritardo con il quale **il bagaglio** gli è stato consegnato e il momento in cui è avvenuta la riconsegna.
2. **L'assicurato** è tenuto a:
   a) richiedere il modulo PIR (Property Irregularity Report) dalla compagnia aerea o dai loro agenti.
   b) Inviare notifica scritta del reclamo entro i limiti di tempo stabiliti dal trasportatore e conservarne una copia.
   c) Conservare tutti i biglietti di viaggio ed etichette da allegare al reclamo. Tutte le somme corrispondono soltanto alle spese effettive con ricevuta, in eccedenza ai risarcimenti pagati dal trasportatore.

✗ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) Richieste di indennizzo non relative al **viaggio internazionale di andata**.
   b) Richieste di indennizzo dovute a ritardi, confisca o detenzione da parte della dogana o di altre autorità.
   c) Richieste di indennizzo dovute a **bagagli** spediti come merci o sotto una polizza di carico.
2. Qualsiasi costo o tariffa per la quale l'azienda di **trasporti pubblici** rimborserà, ha già rimborsato o è tenuta a rimborsare l'**assicurato.**
3. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) Rimborsi per articoli acquistati dopo che il **bagaglio** è stato restituito.
   b) Rimborsi per articoli non provvisti di ricevuta.
   c) Rimborsi per qualsiasi acquisto effettuato dopo 4 giorni dall'arrivo a destinazione dell'**assicurato**.
4. Qualsiasi cosa menzionata nella sezione dedicata alle esclusioni generali.

Sezione E - Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale

✓ Cosa è coperto

1. Bagaglio

La compagnia pagherà **all'assicurato** una somma fino alla cifra dichiarata nel Quadro della polizza per la perdita **accidentale** o il **furto** o danneggiamento del suo **bagaglio** e degli **oggetti di valore,** avvenuti durante il **viaggio**.

Il massimo che la **compagnia** pagherà per qualsiasi articolo singolo, **coppia o set** di articoli è pari al limite del **singolo articolo** indicato nel Quadro della polizza.
Il massimo che la **compagnia** pagherà per tutti gli **oggetti di valore** in totale è pari al limite degli **oggetti di valore** indicato nel Quadro della polizza.

2. Denaro personale

La compagnia pagherà **all'assicurato** una somma fino alla cifra dichiarata nel Quadro della polizza per la perdita **accidentale** del **denaro personale** avvenuta durante il **viaggio**.

3. Documenti di viaggio

La compagnia pagherà **all'assicurato** una somma fino alla cifra dichiarata nel Quadro della polizza (sotto "Documenti di viaggio") per ragionevoli spese extra di viaggio e alloggio (solo stanza) sostenute **dall'assicurato** che si trovi nella necessità di procurarsi dei documenti di viaggio temporanei o di emergenza (inclusi passaporti, visti, patenti e green card) durante il periodo di **viaggio**.

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** è tenuto a denunciare la perdita, il **furto** o il tentativo di **furto** di **bagaglio**, **oggetti di valore**, **denaro personale** o documenti di viaggio alla polizia locale entro 24 ore dalla scoperta del fatto, e a richiedere loro un verbale scritto.
2. Se il **bagaglio** dell'**assicurato** è stato perduto o danneggiato mentre era in custodia del vettore, della compagnia di trasporti, autorità o hotel, l'**assicurato** è tenuto a fornire in forma scritta tutti i dettagli sulla perdita, **furto** o danno, e ottenere una conferma scritta da loro per aver denunciato la perdita, **furto** o danno.
3. Se il **bagaglio** dell'**assicurato** è stato perduto, rubato o danneggiato mentre era in custodia alla compagnia aerea trasportatrice, l'**assicurato** è tenuto a seguire la seguente procedura:
   a) Ottenere un modulo di reclamo PIR (Property Irregularity Report) dalla compagnia aerea (ci potrebbe essere un ritardo nella consegna di questo da parte della compagnia aerea).
   b) Inoltrare una formale notifica scritta alla compagnia aerea entro i tempi stabiliti dalle condizioni di trasporto (si consiglia di conservarne una copia). Se l'**assicurato** non segue questa procedura, non sarà soggetto a copertura ai sensi della presente polizza assicurativa.
   c) conservare tutti i biglietti di viaggio, etichette e ricevute originali per gli acquisti di emergenza effettuati, poiché saranno necessari per fare richiesta di indennizzo.
4. L'**assicurato** è tenuto a fornire le ricevute originali per gli articoli perduti, rubati, danneggiati o consegnati in ritardo, poiché serviranno a supportare la richiesta di indennizzo.
5. Per il rimborso di **bagagli,** la **compagnia** paga il prezzo di acquisto, meno una quota dovuta alla perdita di valore per usura, come dettagliato nella tabella "Usura dei **bagagli**". Se l'articolo può essere riparato in modo economico, la **compagnia** pagherà solo il costo della riparazione.

Tabella usura dei **bagagli**	
Bagagli fino ad 1 anno di età	85% del prezzo di acquisto
Bagagli fino a 2 anni di età	70% del prezzo di acquisto
Bagagli fino a 3 anni di età	50% del prezzo di acquisto
Bagagli fino a 4 anni di età	25% del prezzo di acquisto
Bagagli fino a 5 anni di età	10% del prezzo di acquisto
Bagagli oltre 5 anni di età	Nessun indennizzo
Bagaglio - **Non comprovato** / senza ricevute	Nessun indennizzo

✕ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) Perdita, **furto**, o danneggiamento a **oggetti di valore**, **denaro personale**, passaporti o documenti di viaggio lasciati **incustoditi** in qualsiasi momento (incluso in un veicolo o mentre sono in custodia di un trasportatore), a meno che questi non fossero riposti in una cassaforte chiusa o una cassetta di sicurezza chiusa o lasciati nel **proprio** alloggio chiuso (porte e tutte le finestre);
   b) Perdita, **furto**, o danneggiamento di **bagagli** in un veicolo a motore **incustodito** tra le 9 di sera e le 9 di mattina (orario locale) o **bagagli** in un veicolo a motore **incustodito** tra le 9 di mattina e le 9 di sera (orario locale), a meno che il veicolo non sia in un box chiuso e il bagaglio separato dall'abitacolo passeggeri o, per quei veicoli senza separazione, chiuso in un veicolo e non in vista;
   c) Richieste di indennizzo dovute alla perdita o **furto** dall'alloggio dell'**assicurato** a meno che ci siano prove di effrazione confermate da un verbale della polizia; o
   d) Perdita o danneggiamento dovuti dal ritardo, **confisca** o detenzione da parte della dogana o di altre autorità del **bagaglio**, di **oggetti di valore**, di **denaro personale**, passaporto o altri documenti di viaggio.
2. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) Richieste di indennizzo che non siano supportate da prove di possesso o da valutazioni dell'assicurazione (ottenute precedentemente alla perdita) dell'articolo/i perduto, **rubato** o danneggiato.
   b) Articoli danneggiati mentre l'**assicurato** è in **viaggio,** nel caso in cui l'**assicurato** non ottenga una perizia di danno o riparazione da un agente incaricato entro 7 giorni dal ritorno al **Paese di soggiorno temporaneo**.
3. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) Assegni, assegni di viaggio, ordini o vaglia postali, carte prepagate, coupon o voucher, biglietti di viaggio, biglietti per eventi di intrattenimento, tessere telefoniche, ricariche telefoniche, bancomat o carte di debito detenute a scopo privato se l'**assicurato** non ha rispettato le condizioni del fornitore o se il fornitore offre un servizio di sostituzione.
   b) Richieste di indennizzo relative alla valuta se l'**assicurato** non fornisce prova del prelievo; o
   c) Perdita o danneggiamento dovuto alla perdita di valore, variazione nei tassi di cambio, o mancanza dovuta ad un errore, ad atti fraudolenti o a un tentato utilizzo fraudolento della carta di credito.
4. Richieste di indennizzo derivanti da:
   a) Danni conseguenti alla perdita di polveri o liquidi trasportati nel **bagaglio;**

b) **Bagagli** spediti come merci o sotto una polizza di carico;
c) Danno causato dall'usura, deprezzamento, deterioramento, condizioni climatiche atmosferiche, falene, animali infestanti, qualsiasi processo di pulitura, riparazione o aggiustamento, rottura elettrica o meccanica o danno da liquidi;
d) Perdita o danno dovuti alla rottura di attrezzatura sportiva o al danneggiamento di abbigliamento sportivo mentre era in uso; o
e) Articoli utilizzati relativi al lavoro, allo scambio, alla professione o occupazione dell'**assicurato**.

5. Qualsiasi somma già pagata ai sensi della sezione D – Ritardo consegna bagagli.
6. Qualsiasi cosa menzionata nella sezione dedicata alle esclusioni generali.

Sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese

La presente sezione fornisce copertura per le ragioni enunciate nella sezione "Cosa è coperto" qui di seguito, mentre **l'assicurato** è in **viaggio** nel **periodo di assicurazione**. Ai sensi della presente sezione della **polizza**, un'emergenza indica: un **immediato** sollievo da dolore o da sofferenza dovuto a una **malattia grave** o a un **infortunio** dell'assicurato**.**

✓ Cosa è coperto

La **compagnia** pagherà all'**assicurato** una somma fino alla cifra dichiarata nel Quadro della polizza per le seguenti spese necessariamente sostenute come conseguenza della sua sofferenza di un **infortunio** imprevisto, **malattia grave**, patologia o **complicazione di gravidanza e parto** subite nel corso del **viaggio** o fuori dal **Paese di residenza**:

1. Tariffe e spese sostenute di emergenze mediche, chirurgiche, **ospedale**, ambulanza e case di cura.
2. Spese sostenute per cure dentistiche d'emergenza per l'immediato sollievo da dolore ai denti naturali dell'**assicurato** fino a 300€.
3. Se l'**assicurato** è impossibilitato a utilizzare il suo biglietto di ritorno originale, la **compagnia** pagherà le spese ragionevoli aggiuntive di trasporto (in classe economica) e/o le spese di alloggio (solo stanza) che rispecchino lo standard della prenotazione originale, se è indispensabile per l'**assicurato** trattenersi oltre la data di ritorno prevista.
4. Previa autorizzazione del **Servizio di assistenza d'emergenza**, le ragionevoli spese aggiuntive di trasporto (in economy class) e alloggio (solo stanza) sostenute da una persona che sia un **parente stretto** o un amico, che rimanga al fianco dell'**assicurato** o che viaggi fino al luogo dove egli si trova dal **suo Paese di residenza** o dal **Paese di soggiorno temporaneo** per accompagnarlo e spese di trasporto aggiuntivo (classe economica) e/o alloggio (solo stanza) sostenute per riportare l'**assicurato** al **Paese di residenza.**
5. Nell'eventualità di decesso dell'**assicurato**, il costo del funerale più le spese ragionevoli per riportare le **sue** ceneri al suo **Paese di residenza**, o i costi aggiuntivi per riportare la salma al **Paese di residenza**. Ciò include, previa autorizzazione del **Servizio di assistenza d'emergenza**, le ragionevoli spese aggiuntive di trasporto (in classe economica) e di alloggio (solo stanza) sostenute fino a un massimo di 2 000€ in totale per due **parenti stretti** dell'**assicurato**, che viaggino dal **Paese di residenza** per riportare a **casa** le ceneri o la salma.
6. Solo previa autorizzazione del **servizio di assistenza d'emergenza,** il costo aggiuntivo sostenuto nell'uso del trasporto aereo o di altri mezzi adatti, inclusi assistenti qualificati, per rimpatriare l'**assicurato** nel **suo Paese di residenza**, se è necessario su un piano medico. Le spese di rimpatrio saranno orientate verso un viaggio nella stessa classe di viaggio scelta per il **viaggio internazionale di andata**, a meno che il **Servizio di assistenza d'emergenza** non reputi opportuno altrimenti.
   Se un **parente stretto** o un amico viaggiano verso l'**assicurato** per accompagnarlo a **casa**, dovranno assicurarsi di provvedere ad una loro assicurazione di viaggio adeguata alle loro necessità.

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

1. **L'assicurato** è tenuto ad avvisare immediatamente il **Servizio di assistenza d'emergenza** di qualsiasi **infortunio** o **malattia grave** che necessiti di ricovero in **ospedale** o prima che venga organizzato il rimpatrio per l'**assicurato**. Non è prevista alcuna copertura ai sensi della presente **polizza** per le spese sostenute senza il preventivo consenso della **compagnia**.
2. Nell'eventualità di un **infortunio** o **malattia grave**, la **compagnia** si riserva il diritto di trasferire l'**assicurato** da un **ospedale** ad un altro e organizzare il rimpatrio verso il **Paese di residenza** dell'**assicurato** in qualsiasi momento del **viaggio**. La **compagnia** agirà in tal modo se il **medico** incaricato o se il **Servizio di assistenza d'emergenza** ritengono che l'**assicurato** possa essere spostato in modo sicuro e/o possa viaggiare in modo sicuro verso il **Paese di residenza** per continuare le cure.
3. L'**assicurato** è tenuto a fare richiesta di indennizzo prima alla propria assicurazione medica privata per coprire le spese di ricovero all'estero fino al limite della sua polizza.
4. Per le spese mediche sostenute negli Stati Uniti d'America (USA), la **compagnia** pagherà soltanto le spese di cure, chirurgia, **ospedale** e trasporto d'emergenza ragionevolmente necessari, secondo le tariffe negoziate con i fornitori, se ce ne sono. Se non esistono tariffe negoziate con i fornitori, la **compagnia** pagherà una somma massima pari al 150% delle tariffe Medicare USA.

✗ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:
   a) **Condizioni mediche preesistenti** o la mancata osservanza da parte dell'**assicurato** dei termini riportati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute".
   b) Qualsiasi sinistro legato alla gravidanza che non ricada nella definizione di **complicazioni della gravidanza e parto**. Questa sezione è stata pensata per fornire copertura per qualsiasi evento imprevisto, **incidente, malattia grave** e patologia e un parto normale non costituisce un evento imprevisto.
2. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:
   a) Le spese sostenute per ottenere o sostituire medicine, che al momento della partenza sia noto che siano necessarie o che sia necessario il loro utilizzo continuato al di fuori del **Paese di residenza**.
   b) I costi di cure o operazioni chirurgiche, inclusi test esplorativi, ad esempio test **COVID**, che non siano direttamente relazionate a **infortuni** o malattie che necessitano di un ricovero in **ospedale** da parte dell'**assicurato**.
   c) Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante dal mancato ottenimento da parte dell'**assicurato** di vaccini raccomandati, inoculazioni o farmaci prima del **viaggio**.
3. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:
   a) Le cure mediche private a meno che non siano specificatamente autorizzate dal **Servizio di assistenza d'emergenza**.
   b) Le cure o i servizi forniti da una clinica privata o **ospedale**, casa di cura, centro benessere o centro di riabilitazione a meno che non siano concordato con il **Servizio di assistenza d'emergenza.** ivi compresi i costi di fisioterapia.
   c) Costi aggiuntivi originati da sistemazioni in stanze singole o private.
4. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:
   a) Qualunque forma di cura o chirurgia che, secondo l'opinione del **medico** responsabile e/o del **Servizio di assistenza d'emergenza**, possa essere ragionevolmente ritardata fino al rientro nel **Paese di residenza**.
   b) Qualsiasi spesa sostenuta a causa della decisione da parte dell'**assicurato** di non essere rimpatriato dopo la data che il **Servizio di assistenza d'emergenza** reputa adatta per farlo in modo sicuro. La **nostra** responsabilità di pagare ulteriori costi ai sensi della presente sezione oltre tale data sarà limitata a ciò che la **compagnia** avrebbe pagato se il rimpatrio dell'**assicurato** avesse avuto luogo.
   c) Qualsiasi richiesta di indennizzo ove l'**assicurato** rifiuti il servizio di rimpatrio per cause mediche che la c**ompagnia** ha provveduto a organizzare e pagare ai sensi di questa polizza. Se l'**assicurato** sceglie servizi alternativi di rimpatrio per cause mediche, la responsabilità della compagnia di coprire ulteriori costi di rimpatrio sarà limitata alla somma che la **compagnia** avrebbe pagato se il rimpatrio dell'**assicurato** avesse avuto luogo al momento e al costo concordato e organizzato dal nostro **Servizio di assistenza d'emergenza**.
   d) Qualsiasi spesa sostenuta dall'**assicurato** dopo o conseguentemente al rientro nel **Paese di residenza** dell'**assicurato**.
5. Qualsiasi spesa inusuale, ragionevole o consueta per curare **infortuni** o malattie dell'**assicurato**.
6. Qualsiasi richiesta di risarcimento di costi sostenuti per viaggiare verso il **Paese di residenza** nel caso in cui l'**assicurato** non avesse acquistato i biglietti di ritorno.
7. I costi dei biglietti aerei eccedenti la classe economica per un accompagnatore non sanitario nel caso di un rimpatrio per motivi medici, a meno che la **compagnia** non concordi diversamente.
8. Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:
   a) costi sostenuti per le telefonate, ad esclusione di:
      i. telefonate al **Servizio di assistenza d'emergenza** per comunicare e trovare una soluzione al problema per il quale l'**assicurato** è in grado di fornire ricevute o altre prove ragionevoli per dimostrare i costi della telefonate e dei numeri chiamati; e
      ii. qualsiasi costo sostenuto dall'**assicurato** quando riceve una chiamata dal **Servizio di assistenza d'emergenza**, che l'**assicurato** sia in grado di dimostrare fornendo una ricevuta o altre prove.
   b) le tariffe dei taxi, oltre a quelle pagate per viaggiare da e per l'**ospedale** relativamente al ricovero, alla dimissione e alla partecipazione a visite ambulatoriali o appuntamenti o al recupero di medicinali e medicazioni prescritte dall'**ospedale**.
9. Tutti i casi elencati nella sezione "Esclusioni generali".

Sezione G - Rimborsi ospedalieri

✓ Cosa è coperto

La c**ompagnia** pagherà all'**assicurato** una somma fino all'ammontare previsto nel Quadro della polizza, per ogni periodo completo di 24 ore che l'**assicurato** ha passato in **ospedale** come ricoverato o che ha passato, su prescrizione del **medico**, confinato nel proprio alloggio fuori dal **Paese di residenza** come conseguenza di un **infortunio** o di una **malattia grave.**

La compagnia pagherà la suddetta somma in aggiunta a qualsiasi altra somma indennizzabile ai sensi della sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese.

Il pagamento ha lo scopo di aiutare l'**assicurato** a coprire spese aggiuntive come il trasporto in taxi e le telefonate sostenute durante la permanenza in **ospedale**.

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

L'assicurato deve informare il nostro **Servizio di assistenza d'emergenza** non appena possibile di qualsiasi **infortunio** o **malattia grave,** il che significa che l'**assicurato** necessita di ricovero in **ospedale** o confinamento nel suo alloggio su ordine di un **medico**.

✕ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) Qualsiasi ulteriore costo aggiuntivo relativo a cure o operazioni chirurgiche, inclusi test esplorativi che non siano direttamente relazionati a **infortuni o malattie gravi** che necessitano di un ricovero in **ospedale** dell'**assicurato**.
   b) Qualsiasi periodo aggiuntivo di ospedalizzazione o confinamento nel proprio alloggio su ordine di un **medico** conseguente la decisione dell'**assicurato** di non essere rimpatriato alla data suggerita dal **Servizio di assistenza d'emergenza**.
   c) Il tempo passato in **ospedale** relativo a qualsiasi forma di cura o chirurgia che, secondo l'opinione del **medico** responsabile e del nostro **Servizio di assistenza d'emergenza**, può essere ragionevolmente posticipato fino al rientro nel **Paese di residenza**.
   d) Qualsiasi periodo aggiuntivo di ospedalizzazione relativo alla cura o al servizio fornito da una casa di cura o di convalescenza o di un centro riabilitativo.
2. Il tempo passato in **ospedale** o confinato al proprio alloggio su ordine di un **medico** risultante da una malattia contratta se l'**assicurato** non ha effettuato i vaccini raccomandati e/o preso le medicine raccomandate.
3. Qualsiasi periodo passato in un **ospedale** nel proprio **Paese di residenza.**
4. **Condizioni mediche preesistenti** o la mancata osservanza da parte dell'**assicurato** dei termini riportati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute".
5. Tutti i casi elencati nella sezione "Esclusioni generali".

Sezione H - Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico

✓ Cosa è coperto

La **compagnia** pagherà una somma fino all'ammontare previsto nel Quadro della polizza:

1. Se l'**assicurato** subisce un **infortunio** causato da un **incidente** nel corso del **viaggio**, il quale si verifichi essere la sola causa, nei 12 mesi successivi, del **suo** decesso, **perdita di arti, perdita della vista** o di **disabilità permanente**; o
2. Se l'**assicurato** subisce un **infortunio** causato da un incidente mentre si trova su un mezzo di **trasporto pubblico** nel corso del **viaggio**, il quale si verifichi essere la sola causa, nei 12 mesi successivi, del **suo** decesso, **perdita di arti, perdita della vista** o di **disabilità permanente.**

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

1. In caso di sinistro, i **nostri medici** potrebbero esaminare l'**assicurato** con la frequenza che reputiamo necessaria.
2. In caso di **disabilità totale permanente**, l'**assicurato** necessita che il **nostro medico** certifichi che non ci siano possibilità di miglioramento da tale condizione.

Disposizioni

L'indennizzo non è liquidabile all'**assicurato**:

a) Per più di uno degli articoli elencati nel Quadro della polizza per **viaggio**;
b) in caso di **disabilità permanente totale**, prima di un anno dalla data dell'**infortunio**; o
c) in caso di **disabilità permanente totale**, se l'**assicurato** è in grado p potrebbe essere in grado di ottenere un impiego o un incarico di rilievo.

In caso di decesso dell'**assicurato**, l'indennizzo derivante verrà liquidato come parte della **sua** eredità.

✕ Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Qualsiasi pagamento in caso di **disabilità permanente totale** entro 12 mesi dalla data dell'**infortunio** dell'**assicurato**.
2. Qualsiasi **disabilità permanente totale** o decesso che sia causato dal peggioramento di una condizione fisica (come un infarto o un attacco di cuore) e che non risulti direttamente da un **infortunio**.
3. Quanto descritto al punto due di "Cosa è coperto", se l'**assicurato** non sta viaggiando su un **mezzo di trasporto pubblico**.
4. Il mancato rispetto da parte dell'**assicurato** della sezione Condizioni importanti relative alla salute.
5. Il viaggio abituale standard (da pendolare) tra il luogo di studio o il posto di lavoro o seconda casa non è considerato come **viaggio** coperto da assicurazione.
6. Tutti i casi elencati nella sezione "Esclusioni generali".

Sezione I - Responsabilità personale

✓ Cosa è coperto

La **compagnia** pagherà una somma fino all'ammontare previsto nel Quadro della polizza, inclusi i costi e le spese legali, per la responsabilità legale dell'**assicurato** per danni che devono essere corrisposti se qualcuno presenta una richiesta di indennizzo contro l'**assicurato** durante il **periodo di assicurazione** per:

i) **infortunio accidentale,** morte o malattia di qualsiasi persona;

ii) la perdita **accidentale** o il danno a una proprietà che non appartenga all'**assicurato** e non sia sotto la cura, la custodia o il controllo dell'**assicurato**, di uno **stretto familiare**, un **compagno di viaggio**, chiunque sia impiegato dall'**assicurato** o qualsiasi altro membro della **sua** famiglia;

iii) perdita **accidentale** o danno a una proprietà che l'**assicurato** ha preso in affitto come alloggio temporaneo di **viaggio**, a patto che l'**assicurato** non ne sia il proprietario.

Il massimo che la **compagnia** pagherà ai sensi di questa sezione per **infortunio accidentale**, morte o malattia di qualsiasi persona risultante da un singolo evento o una serie di eventi derivanti direttamente o indirettamente da una fonte o causa originaria è 2.500.000€.

Il massimo che la **compagnia** pagherà ai sensi di questa sezione per perdita **accidentale** o danno a proprietà risultante da un singolo evento o una serie di eventi derivanti direttamente o indirettamente da una fonte o causa originaria è 500€.

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

1. Se l'**assicurato** riceve qualsiasi corrispondenza da parte di una persona che gli richiede un indennizzo per infortunio o danni, l'**assicurato** non deve rispondere. Si invita l'assicurato a inoltrare ogni corrispondenza alla **compagnia**, senza indugio. La compagnia si riserva il diritto di gestire la difesa o risoluzione della richiesta di indennizzo presentata a nome dell'**assicurato**.
2. **L'assicurato** è tenuto a:
   a) Inviare una comunicazione scritta alla **compagnia** al più presto possibile dopo eventuali incidenti, se questo potrebbe originare una richiesta di indennizzo;
   b) Inoltrare alla **compagnia** ogni lettera, ordine, mandato e procedura appena li ricevuto; e
   c) non accettare alcuna responsabilità, pagare, o offrirsi di pagare, promettere di pagare o negoziare alcun indennizzo senza il consenso scritto della **compagnia**.
3. La **compagnia** ha il diritto di assumere il controllo e di condurre, a nome dell'**assicurato,** la difesa di qualsiasi sinistro per indennità o danni o in generale verso parti terze. La **compagnia** è tenuta a mantenere discrezione totale nella conduzione di qualsiasi negoziazione o nella liquidazione di qualsiasi indennizzo e l'**assicurato** è tenuto a comunicarci tutte le informazioni necessarie e l'assistenza che gli richiediamo.
4. Nell'eventualità di decesso dell'**assicurato,** i suoi rappresentanti legali godranno della protezione della presente assicurazione a condizione che tali rappresentanti rispettino i termini e le condizioni evidenziati nella presente polizza.
5. Se, al momento della richiesta di indennizzo, esistesse un'altra polizza che dovesse coprire una qualsiasi voce o evento assicurato ai sensi della presente polizza, la **compagnia** indennizzerà solo la **propria** quota proporzionale, indipendentemente da qualsiasi esclusione prevista dall'altra polizza.

✗ Cosa non è coperto

Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Qualsiasi responsabilità relativa o derivante da **infortunio**, morte, **malattia grave** di qualsiasi persona che:
   a) Agisca ai sensi di un contratto di servizio con l'**assicurato** quando si verifica tale infortunio, a causa di e nel corso del loro impiego da parte dell'**assicurato**;
   b) **Sia un parente o familiare stretto.**
2. Qualsiasi responsabilità relativa o derivante dalla perdita o danno a una proprietà che appartiene all'assicurato o è affidata alla cura, custodia o controllo dell'**assicurato**, di un **parente stretto**, un **compagno di viaggio**, chiunque sia impiegato dall'**assicurato** o qualsiasi membro della sua famiglia. Ciò nonostante, questa esclusione non si applica in relazione alla perdita o danno a edifici e ai loro contenuti che non appartengono ma sono temporaneamente occupati dall'assicurato durante il **viaggio**.
3. Compensi o costi legali derivanti direttamente o indirettamente da:
   a) Proprietà o occupazione di terreni o edifici (eccetto per la sola occupazione temporanea di un alloggio in **viaggio**);
   b) Esercizio o svolgimento da parte dell'**assicurato** di attività di impiego, imprenditoriali, commerciali, professionali, prestazioni d'opera o la fornitura di beni o servizi;
   c) Proprietà, possesso o utilizzo di veicoli a propulsione meccanica, aeromobili, aerei o natanti a motore (diversi da tavole da surf, barche a remi, canoe e barche azionate manualmente) o qualsiasi mezzo a propulsione meccanica;
   d) Attività di lavoro volontario organizzato da, o con il benestare di organizzazioni di beneficenza, di volontariato, no-profit, sociali o organizzazioni simili quando la responsabilità di tali attività o lavoro sia ragionevolmente inclusa nelle responsabilità pubbliche della stessa organizzazione;
   e) La trasmissione di qualsiasi malattia o virus trasmissibile.

f) distruzione o danno per vandalismo, atti deliberati o dolosi da parte dell'**assicurato**, di un **parente stretto o familiare stretto**, di una persona impiegata dall'**assicurato** o qualsiasi persona che viva in casa sua o che sia legalmente autorizzata a trovarsi nella o sulla proprietà affittata.

4. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente dal **COVID.**
5. Qualsiasi responsabilità:
   a) assunta dall'**assicurato** in via contrattuale, salvo nel caso in cui la responsabilità sarebbe esistita comunque anche in assenza di tale accordo contrattuale;
   b) derivante da azioni compiute tra **persone assicurate**.
6. La **compagnia** non risarcirà alcuna perdita o danno **accidentale** a proprietà ai sensi sezione "Cosa è coperto", punti ii) e iii) di cui sopra per:
   A. Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:
      a) Il costo di riparazione o restauro di qualsiasi parte non danneggiata della proprietà;
      b) La perdita o danno causato da animali o animali domestici, per esempio, danni causati da masticazione, graffi, strappi o contaminazione da parte di animali domestici;
      c) La perdita o il danno causati nello svolgimento di attività di miglioramento strutturale o alterazioni;
      d) La perdita o il danno verificatosi durante qualsiasi periodo nel quale la proprietà non è arredata o occupata per più di 30 giorni consecutivi; o
      e) La perdita o il danno ai beni personali dell'**assicurato** da parte di un **parente stretto, familiare stretto** o qualcuno impiegato dall'**assicurato**.
   B. Set e serie coordinati:
      a) il costo per la sostituzione di elementi non danneggiati che facciano parte di una collezione, un set, una serie o un progetto comune, come ad esempio un pavimento danneggiato, per cui la **compagnia** risarcirà solo il costo di sostituzione del prezzo danneggiato o, qualora non riesca a reperire un pezzo coordinato, tutto il pavimento nella stanza in cui si è verificato il danno, ma non quello non danneggiato nelle altre stanze o aree.
   C. Guasti meccanici/elettrici:
      a) causati da guasti meccanici o elettrici; o
      b) causati dall'uso di materiali/design difettosi o non adatti, o prodotti difettosi.
   D. Usura:
      a) da usura, ruggine, condizioni atmosferiche o climatiche, movimento, assestamento o restringimento, marciume umido o asciutto, vermi, insetti, funghi, guasti elettrici o meccanici o qualsiasi cosa che si verifichi gradualmente; o
      b) il costo della manutenzione generale.
   E. Fuoriuscite di acqua:
      a) su piastrelle, pareti, pavimenti e soffitti causate dalla graduale fuoriuscita o infiltrazione di acqua da tutti i sanitari fissi comprese vasche e box doccia; o
      b) causate dalla fuoriuscita di acqua da box doccia e vasche, attraverso guarnizioni e stucchi.
   F. Danno deliberato o esistente:
      a) causato da qualsiasi atto deliberato dell'assicurato, chiunque sia impiegato dall'**assicurato** (per esempio una persona addetta alle pulizia) o qualsiasi membro della sua famiglia o altra persona che vive nella proprietà; o
      b) che si è verificato in passato o come risultato di un evento che si è verificato prima dell'inizio della presente copertura.
7. Tutti i casi elencati nella sezione "Esclusioni generali".

Sezione J - Decesso durante il viaggio

Per avvalersi dell'assistenza prevista da questa sezione, il parente prossimo dell'**assicurato** deve chiamare il Servizio di assistenza d'emergenza telefono :+39 378 030 0688. La presente sezione fornisce copertura per le ragioni enunciate nella sezione "Cosa è coperto la polizza" qui di seguito e si applica durante il **periodo di assicurazione**. L'importo massimo che questa sezione può pagare è 20.000€ durante il **periodo di assicurazione**. Se un parente prossimo dell'**assicurato** intraprende un viaggio per accompagnare a **casa** la salma del deceduto, dovrà assicurarsi di provvedere a una propria assicurazione di viaggio adeguata alle sue necessità.

✓ Cosa è coperto

La **compagnia** risarcirà una somma fino al massimo previsto nel Quadro di sintesi della polizza, per le seguenti spese ragionevoli e necessarie che sono state inevitabilmente sostenute in caso di morte improvvisa della **persona assicurata** durante un **viaggio** in **Italia**.

1. Organizzare e pagare per i requisiti di visto della salma del deceduto.
2. Organizzare e pagare per i requisiti di visto per un massimo di due parenti prossimi affinché possano viaggiare ed essere con la salma del deceduto.
3. Organizzare e pagare per i voli in classe economica per un massimo di due parenti prossimi affinché possano viaggiare ed essere con la salma del deceduto.
4. Pianificare e pagare per il trasporto dall'aeroporto all'**ospedale** o alloggio per un massimo di due parenti prossimi.
5. Pianificare, prenotare e pagare l'alloggio (solo la stanza, vicino all'**ospedale** o in una posizione centrale) per un massimo di due parenti prossimi.
6. Organizzare e pagare per traduttori/interpreti, se necessari, per assistere il parente prossimo con l'ospedale, le autorità e i documenti.
7. Pianificare e acquistare voli in classe economica per un massimo di due parenti prossimi per il ritorno alla loro destinazione d'origine.
8. Se necessario, pianificare e pagare qualcuno per impacchettare e spedire i beni del deceduto al **Paese di residenza**.
9. Pianificare e pagare per le ragionevoli spese sostenute per rimpatriare la salma del deceduto al luogo di residenza, obitorio o crematorio.

! Condizioni speciali relative agli indennizzi

1. Per avvalersi di questo servizio, il parente prossimo dell'**assicurato** deve contattare il **Servizio di assistenza d'emergenza** dopo il decesso della **persona assicurata**, che richiede la **nostra** assistenza, o prima di prendere qualsiasi accordo per il rimpatrio del corpo del deceduto. Non è prevista alcuna copertura ai sensi della presente **polizza** per le spese sostenute senza il preventivo consenso della **compagnia**.

✗ Cosa non è coperto

1. Costi sostenuti senza previo accordo con il **nostro Servizio di assistenza d'emergenza**.

Condizioni generali applicabili all'intera polizza

L'**assicurato** deve rispettare le seguenti condizioni per poter usufruire della piena protezione della polizza. Se queste non vengono rispettate, la compagnia potrebbe cancellare la polizza o rifiutarsi di procedere con la richiesta di risarcimento dell'**assicurato** o ridurre la cifra eventualmente rimborsata.

1. Doppia assicurazione

Se, quando si verifica un qualsiasi sinistro che risulti risarcibile ai sensi della presente polizza, l'**assicurato** dovesse avere un'altra polizza che copre la stessa perdita, danno, spesa o responsabilità, l'**assicurato** è tenuto a comunicarlo alla **compagnia** al momento della presentazione della richiesta di indennizzo. In questa circostanza, la **compagnia** non è tenuta a versare o contribuire più della sua quota proporzionale (non si applica alla Sezione H - Incidenti personali e incidenti su trasporto pubblico).

Ai sensi della sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese: Nel caso in cui l'**assicurato** fosse titolare di un'assicurazione medica privata, la sua assicurazione medica privata è tenuta a rimborsare la somma principale, come dichiarato nella loro polizza, e la nostra **compagnia** coprirà le spese soltanto una volta che il loro massimale è stato raggiunto.

2. Precauzioni ragionevoli

L'**assicurato** è tenuto a prendere tutte le dovute precauzioni, in qualsiasi momento, per evitare infortuni, **malattie gravi**, patologie, perdite, **furti o** danni e a intraprendere tutte le azioni ragionevolmente opportune per salvaguardare la **sua** proprietà dallo smarrimento o dai danni e recuperare qualsiasi bene smarrito o rubato.

3. Cancellazione

Cancellazione da parte del contraente

Diritti di cancellazione regolamentare

Se la presente assicurazione non soddisfa i requisiti del **contraente**, contattare **GuardMe** entro 14 giorni dalla data di acquisto e, a condizione che non siano state presentate richieste di rimborso o che non siano in sospeso, l'intero premio verrà rimborsato e la polizza verrà cancellata.

Cancellazione al di fuori del periodo regolamentare

Il **contraente** ha il diritto di cancellare la polizza in qualsiasi momento successivo al periodo di cancellazione contattando **GuardMe**. Se la polizza viene cancellata al di fuori del periodo di cancellazione regolamentare, come sopra indicato, il **contraente** non riceverà il rimborso del premio.

Mancato pagamento del premio

La **compagnia** ha la facoltà di cancellare la **polizza** con effetto immediato, inviando una notifica scritta al **contraente,** se quest'ultimo non paga il premio.

*Cancellazione da parte della **persona assicurata***

Cancellazione entro i 14 giorni dalla **data di acquisto**: L'**assicurato** non ha la facoltà di cancellare questa polizza; tuttavia, può decidere di terminare la propria copertura assicurativa e rinunciare a tutti i diritti enunciati in questa polizza scrivendo al **contraente** entro 14 giorni dalla **data di acquisto.** Contattare il **contraente** per il rimborso del premio, a condizione che l'**assicurato** non abbia viaggiato e che non siano state presentate o si intendano presentare richieste di indennizzo e non siano avvenuti incidenti che potrebbero originarne.

Cancellazione oltre i 14 giorni dalla **data di acquisto**: L'**assicurato** può decidere di terminare la propria copertura assicurativa e rinunciare a tutti i diritti enunciati in questa polizza scrivendo al **contraente** dopo 14 giorni dalla **data di acquisto**. Se l'**assicurato** richiede la cancellazione al di fuori del periodo di cancellazione regolamentare di cui sopra, il **contraente** non riceverà il rimborso del premio.

Cancellazione da parte di White Horse Insurance Ireland dac

La **compagnia** ha il diritto di cancellare la polizza assicurativa in qualsiasi momento, dando un preavviso scritto di 14 giorni lavorativi, nel caso ci fossero motivazioni valide per farlo. L'avviso di cancellazione verrà inviato al **contraente** tramite e-mail o posta all'ultimo **indirizzo** conosciuto. Le motivazioni valide includono, ma non si limitano a:

- motivato sospetto di frode da parte della **compagnia**;
- Mancato pagamento del premio;
- Comportamento minaccioso o violento;
- Mancato rispetto dei termini e condizioni della polizza; e
- la mancanza di una ragionevole diligenza da parte del **contraente** nel fornire risposte complete e accurate alle domande da parte dalla **compagnia**.

Se la **compagnia** cancella la polizza e/o qualsiasi copertura aggiuntiva, il **contraente** riceverà il rimborso di qualsiasi premio pagato per la copertura cancellata, al netto di una detrazione proporzionale al periodo in cui la copertura è stata fornita. Nel caso in cui le indagini della **compagnia** evidenziassero frodi o false dichiarazioni, quest'ultima può cancellare la polizza con effetto immediato o retrodatato alla data della frode o alla data in cui il **contraente** le abbia fornito informazioni incomplete o inaccurate. Ciò potrebbe risultare in una cancellazione della presente **polizza** dalla data in cui è stata originariamente sottoscritta dal **contraente** e **la compagnia** avrebbe il diritto di trattenere il premio Se la **polizza** viene cancellata a causa di frode o di false dichiarazioni, ciò potrebbe compromettere l'idoneità del **contraente** per assicurazioni future presso la **nostra** e altre compagnie assicuratrici.

4. Obbligo di diligenza

L'**assicurato** e il **contraente** sono tenuti a rispondere a tutte le domande nel modo più onesto e completo possibile. L'**assicurato** è tenuto a non fornire dichiarazioni false di fatti che potrebbero influenzare la **compagnia** nella stipula dell'assicurazione, incluse la destinazione o durata del **viaggio** o **vacanza** e l'età di tutte le persone assicurate da questa polizza.

5. Pagamento delle prestazioni

Fatta salva la Condizione Generale intitolata "Cessione", qualora, in relazione a qualsiasi richiesta di risarcimento, il **contraente collettivo**, a sua discrezione, dia istruzioni in tal senso a White Horse Insurance Ireland dac, quest'ultima pagherà le prestazioni o indennizzerà una persona assicurata designata e la ricevuta di tale persona assicurata costituirà un adempimento sufficiente dell'obbligo di White Horse Insurance Ireland dac di indennizzare o pagare le prestazioni in questione.

6. Cessione

Nessuna cessione di interessi ai sensi della presente **polizza** sarà vincolante per White Horse Insurance Ireland dac.

Fatte salve le Condizioni generali intitolate "Pagamento delle prestazioni", le prestazioni previste dalla presente polizza non possono essere cedute dal contraente della **polizza collettiva**. White Horse Insurance Ireland dac non sarà tenuta ad accettare né sarà vincolata da alcuna comunicazione o trust, onere, diritto di ritenzione, presunta cessione o altra operazione relativa alla presente **polizza assicurativa collettiva**.

Condizioni di validità per la richiesta di indennizzo

L'**assicurato** deve rispettare le seguenti condizioni per poter usufruire della piena protezione della polizza. Se queste non vengono rispettate, la compagnia potrebbe cancellare la polizza o rifiutarsi di procedere con la richiesta di risarcimento dell'**assicurato** o ridurre la cifra eventualmente rimborsata.

1. Richieste di indennizzo

Per qualsiasi richiesta di indennizzo non legata a un trattamento medico d'emergenza, contattate la **compagnia**
Denuncia di sinistro : guardme.claimsorted.com E-Mail : guardme@claimsorted.com telefono: +39 378 030 0688.

La richiesta di indennizzo deve essere fatta al più presto dopo il verificarsi di un **infortunio, malattia grave**, patologia, incidente, evento, **licenziamento** o scoperta di smarrimento, **furto** o danno che possa portare ad una richiesta di indennizzo ai sensi di questa polizza.

Nel caso in cui l'**assicurato** sia ritenuto responsabile da qualcuno per aver causato un **infortunio** o danni alla loro proprietà, è tenuto a comunicarlo tempestivamente e per iscritto alla **compagnia**.

L'**assicurato** è tenuto inoltre a comunicarci se è al corrente di cause, citazioni in tribunale o azioni penali in corso. Qualsiasi comunicazione relativa ad una richiesta di indennizzo deve essere spedita alla **compagnia** al più presto possibile. L'**assicurato** o chi per lui non può negoziare, concedere, contrattare, rifiutare o prendere qualsiasi accordo per alcun indennizzo senza la **nostra** autorizzazione scritta.

L'**assicurato** o il **suo** rappresentante legale è tenuto a fornire a proprie spese tutte le informazioni, prove, fatture e ricevute originali, report, dettagli di assicurazione medica privata (se presente), certificati medici come da richiesta della **compagnia** e qualsiasi assistenza necessaria inclusi i dettagli di altre polizze assicurative (se presenti) che potrebbero coprire l'indennizzo.

La **compagnia** si riserva il diritto di richiedere all'**assicurato** di sottoporsi ad un esame medico indipendente a spese **nostre.** La **compagnia** si riserva il diritto di richiedere e di pagare una visita post-mortem.

La **compagnia** può rifiutarsi di rimborsare all'**assicurato** qualsiasi sinistro per il quale non sia in grado di fornire una prova di pagamento come una ricevuta originale, un estratto conto bancario o della carta di credito.

La **compagnia** potrebbe inoltre a perseguire qualunque richiesta di indennizzo, per recuperare eventuali somme dovute da terzi a nome di chiunque abbia presentato una richiesta di indennizzo ai sensi della presente **polizza.**

Si raccomanda di tenere una copia di tutta la documentazione spedita alla **compagnia.**

2. Trasferimento dei diritti - surrogazione

La **compagnia** ha il diritto di prendere il controllo dei diritti nella difesa o nella liquidazione di qualsiasi indennizzo e di procedere a nome dell'**assicurato** per il proprio beneficio contro parti terze.

3. Frode

L'assicurato è tenuto a non agire in maniera fraudolenta. Se l'**assicurato**, o chiunque ne faccia le veci:

a) Inoltra una richiesta di indennizzo ai sensi della polizza sapendo che la richiesta è falsa o ingannevolmente esagerata;
b) Rilascia una dichiarazione a supporto di una richiesta di indennizzo sapendo che tale dichiarazione è falsa in toto o in parte;
c) Invia un documento a supporto di una richiesta di indennizzo sapendo che tale documento è falso in toto o in parte;
d) Inoltra una richiesta di indennizzo per una perdita o un danno causato da un suo atto volontario o con la sua connivenza o coinvolgimento;

in questi casi:

1. La **compagnia** non pagherà alcun indennizzo;
2. La **compagnia** non pagherà alcun altro indennizzo che sia stato richiesto o che venga richiesto ai sensi della presente **polizza;**
3. La **compagnia** può decidere di cancellare la **polizza** dalla data dell'atto fraudolento;
4. La **compagnia** avrà il diritto di recuperare dall'**assicurato** la somma di qualsiasi indennizzo precedentemente versato ai sensi della presente **polizza;**
5. La **compagnia** non rimborserà alcun premio;
6. La **compagnia** può decidere di informare delle circostanze la polizia;

La **compagnia, i suoi** agenti e le agenzie di prevenzione delle frodi possono ottenere e scambiarsi le informazioni al fine di prevenire e individuare le richieste di indennizzo fraudolente, per proteggere sé stessa e i **suoi** clienti da tali attività.

Come fare richiesta di indennizzo - Procedura

L'**assicurato** deve rispettare le seguenti condizioni per poter usufruire della piena protezione della polizza. Se queste non vengono rispettate, la **compagnia** potrebbe cancellare la polizza o rifiutarsi di procedere con la richiesta di risarcimento dell'assicurato o di ridurre la cifra eventualmente rimborsata. Quando si contatta il dipartimento sinistri, è necessario avere a disposizione le seguenti informazioni:

RIFERIMENTO DELLA POLIZZA: **GUARDME** MULTIRISK EU

- Il nome della propria polizza e presso chi è stata acquistata (scuola/agenzia)
- Numero di polizza
- **la data di emissione** (**data di acquisto**) della presente assicurazione
- il luogo in cui è avvenuto il sinistro
- Valore dell'indennizzo
- Breve descrizione dell'accaduto
- Date di viaggio
- Data del sinistro

La mancata comunicazione delle informazioni richieste può causare un ritardo nell'elaborazione della richiesta di indennizzo. La **compagnia** può rifiutarsi di rimborsare all'**assicurato** qualsiasi sinistro per il quale non sia in grado di fornire una prova di pagamento come una ricevuta originale, un estratto conto bancario o della carta di credito.

Per indennizzi di assistenza medica di emergenza

Nel caso di una **malattia grave** o di un **infortunio** che comporti il ricovero in **ospedale** o prima che si dia qualsiasi disposizione per il rimpatrio, **l'assicurato** è tenuto a contattare il **Servizio di assistenza d'emergenza** al telefono: +39 378 030 0688.

Per tutte le altre richieste di indennizzo:

Per fare richieste di indennizzo diverse da quelle di emergenza medica, si prega di contattarci tramite:
Denuncia di sinistro : guardme.claimsorted.com E-Mail : guardme@claimsorted.com telefono: +39 378 030 0688.

Comunicare non appena possibile alla **compagnia** ogni eventuale **infortunio, malattia grave**, incidente o scoperta di perdita o danno che potrebbe comportare una richiesta di indennizzo ai sensi di questa polizza. Conservare le copie di tutti i documenti inviati alla **compagnia**.

Per aiutarci a risolvere rapidamente ed equamente le richieste di indennizzo, a volte potrebbe essere necessario che la **compagnia** nomini un agente per la gestione delle richieste di indennizzo. Durante il **viaggio**, potrebbe essere necessario per l'assicurato ottenere informazioni aggiuntive sulla sua richiesta di indennizzo. La **compagnia** può trovarsi a richiedere ulteriore documentazione rispetto a quella elencata di seguito per comprovare la richiesta dell'**assicurato**. La mancata presentazione della documentazione necessaria potrebbe risultare in un rifiuto della richiesta di indennizzo.

Qui di seguito è riportato un elenco dei documenti richiesti per assisterci nell'elaborare il più rapidamente possibile la **Sua** richiesta di indennizzo.

Per tutte le richieste di indennizzo

- Le ricevute originali di prenotazione e i documenti di viaggio che riportino la data di viaggio e la data di prenotazione.
- Le ricevute e scontrini originali per tutte le spese pagate di tasca propria.
- Scontrini originali o fatture che l'**assicurato** deve pagare.
- Dettagli di altre assicurazioni che potrebbero coprire il sinistro.
- Qualsiasi altra documentazione in possesso dell'**assicurato** a supporto della **sua** richiesta.
- Per tutte le richieste relative a malattia o infortuni, sarà necessario un certificato medico compilato dal **medico** che cura l'**assicurato**, un **parente stretto** o qualsiasi persona con cui **l'assicurato** sta viaggiando o condividendo l'alloggio. Per qualsiasi indennizzo relativo al decesso, la **compagnia** richiede un certificato medico da parte del **medico** responsabile dell'**assicurato**, del **parente stretto** o di qualsiasi persona con cui l'**assicurato** sta viaggiando o condividendo l'alloggio, e una copia del certificato di morte.
- Le ricevute originali o le prove di possesso degli articoli rubati, persi o danneggiati.
- Qualsiasi cosa riportata nell'elenco nella sezione "Condizioni speciali relative agli indennizzi" per cui l'**assicurato** presenta una richiesta di indennizzo.

Riprogrammazione

- Ricevuta o fattura(e originale/i con i dettagli relativi a tutti i **costi aggiuntivi**, alle spese di cancellazione addebitate ed eventuali rimborsi ottenuti.

- Per inoltrare richiesta di indennizzo per abbandono dopo un ritardo di 24 ore, l'**assicurato** è tenuto a procurarsi un resoconto scritto dal trasportatore che confermi la durata e il motivo del ritardo.
- Se il sinistro dell'**assicurato** è relativo ad altre circostanze coperte da assicurazione, la **compagnia** comunicherà in modo dettagliato i documenti necessari da fornire insieme al modulo di richiesta indennizzo.

Interruzione

- Ricevute originali o ricevute di prenotazione dei nuovi voli.
- Fattura della prenotazione originale per qualsiasi spesa anticipatamente pagata e non usufruita, con conferma di data e somma pagata.
- Per tutte le richieste di indennizzo relative a malattia o infortuni, sarà necessario un **certificato medico** rilasciato dal **medico che** cura **l'assicurato,** il **parente stretto** o qualsiasi persona con cui **l'assicurato** sta viaggiando o condividendo l'alloggio durante il **viaggio**.
- Se l'**assicurato** interrompe il viaggio a causa di un decesso, la **compagnia** richiede un certificato medico da parte del **medico** responsabile dell'**assicurato**, del **parente stretto** o di qualsiasi persona con cui l'**assicurato** stia viaggiando o condividendo l'alloggio, e una copia del certificato di morte.

Partenza ritardata

- Conferma scritta da parte del trasportatore (o dei loro agenti incaricati) che confermi la durata e il motivo del ritardo.
- Ricevuta originale d'acquisto di bibite e pasti, o alloggi addizionali se necessari.

Mancata partenza

- La prova del motivo della mancata partenza:
  - Inadempienza dei **trasporti pubblici** - una lettera che confermi la durata e il motivo del ritardo.
  - Rottura - resoconto scritto dalla compagnia che ha subito il breakdown, che dimostri la data e il motivo della rottura.
  - Problemi in autostrada - una stampa da parte dell'azienda autostradale di quel giorno, e l'**assicurato** è tenuto a procurarsi una dichiarazione scritta della polizia o del servizio di assistenza stradale intervenuti del luogo del sinistro, la ragione del sinistro e il tempo totale del ritardo subito dall'**assicurato.**
- Le prove delle spese aggiuntive sostenute per viaggi/alloggi risultanti dalla mancata partenza.

Ritardo nella consegna del bagaglio

- Modulo PIR (Property Irregularity Report) dalla compagnia aerea o dai loro agenti incaricati.
- Lettera dalla compagnia aerea che confermi il motivo e la durata del ritardo o quando l'oggetto è stato restituito all'**assicurato**.
- Ricevuta originale di qualsiasi acquisto d'emergenza effettuato.
- Dare notifica scritta del reclamo entro i limiti di tempo stabiliti dal trasportatore e conservarne una copia.
- Conservare tutti i biglietti di viaggio ed etichette da allegare al reclamo. Tutte le somme corrispondono soltanto alle spese effettive con ricevuta, in eccedenza ai risarcimenti pagati dal trasportatore.

Bagaglio e denaro personale

- Se il **bagaglio** o gli **oggetti di valore** sono stati perduti o rubati, un verbale della polizia che confermi che l'assicurato ha denunciato il sinistro alla polizia entro 24 ore dal momento in cui si è accorto dell'assenza dell'articolo.
- Se il **bagaglio** è stato perduto o danneggiato dal trasportatore, è necessario richiedere alla compagnia aerea un modulo PIR (Property Irregularity Report) e una lettera che confermi che l'articolo è stato perduto o danneggiato. Conservare anche tutte le etichette relative ai bagagli se possibile.
- In caso di furto o smarrimento di **denaro personale**, è necessario un verbale della polizia che confermi l'accaduto, cosa è stato perduto e qualsiasi ricevuta della banca o ufficio di cambio che attestino la proprietà di quel denaro.
- Un resoconto dei danni e una stima di riparazione per gli articoli danneggiati.
- Conservare qualsiasi articolo danneggiato irreparabilmente, in quanto potremmo richiedere di ispezionarlo.

Documenti di viaggio

- Un verbale della polizia o dell'ambasciata che confermi che l'assicurato ha denunciato alle autorità locali la perdita del passaporto entro 24 ore da quando si è accorto di non avere più il documento.
- Ricevute originali per qualsiasi alloggio aggiuntivo o spese di viaggio sostenute.

Spese mediche

- In caso di qualsiasi emergenza medica, **l'assicurato** è tenuto a contattare il **Servizio di assistenza d'emergenza** il più presto possibile.

- Per visite specialistiche e ambulatoriali (ad esclusione delle fratture) l'assicurato è tenuto a pagare di tasca sua. É importante conservare tutte le ricevute ed ottenere un resoconto medico dall'ospedale che confermi la malattia o l'infortunio, le cure effettuate e le date di ricovero e dimissione, se presenti.
- Un resoconto medico da parte del **medico** che dichiari le cure e le spese mediche.
- Se ci fossero pagamenti in sospeso, inviare una copia della ricevuta di tali pagamenti, evidenziando il fatto che sono da pagare.
- Se **l'assicurato** sostiene qualsiasi spesa aggiuntiva successivamente alla previa autorizzazione del **Servizio di assistenza d'emergenza**, è pregato di fornirne le ricevute.

Rimborsi ospedalieri

- Ricevute originali per qualsiasi spesa accidentale sostenuta.
- Un resoconto medico che confermi le date di ricovero e di dimissione.

Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico

- Spiegazione dettagliata delle circostanze in cui è avvenuto il sinistro, incluse foto e video (se possibile).
- Tutti i dettagli di qualsiasi testimone, con dichiarazione scritta ove possibile.

Responsabilità personale

- Spiegazione dettagliata delle circostanze in cui è avvenuto il sinistro, incluse foto e video (se possibile).
- Ogni ordine, mandato o altre comunicazioni ricevute da parti terze.
- Tutti i dettagli di qualsiasi testimone, con dichiarazione scritta ove possibile.

Procedura di reclamo

Sappiamo che talvolta, nonostante il nostro massimo impegno, non riusciamo a soddisfare tutti. Se ci fossero lamentele è importante che i nostri clienti sappiano che la **compagnia** si impegna per fornire loro un livello eccezionale di servizi e di attenzione al cliente. I reclami dei nostri clienti sono importanti per noi, ci aiutano a risolvere ogni problema.

In caso di reclamo riguardante la VENDITA di questa assicurazione, ivi compreso le informazioni sulla polizza o il modo in cui la polizza è stata venduta, contattare l'agente che ha venduto tale polizza assicurativa.

In caso di reclamo riguardo a una RICHIESTA DI INDENNIZZO presentata, contattare White Horse Insurance Ireland dac come segue:

Scrivendo a	The Customer Experience Manager White Horse Insurance Ireland dac Rineanna House Shannon Free Zone Shannon Contea di Clare Repubblica di Irlanda V14 CA36
E-mail	complaints@white-horse.ie

Il **nostro** direttore del servizio clienti provvederà a fornire una risposta finale al reclamo. Se la decisione della **compagnia** non è stata soddisfacente dopo aver seguito la procedura di cui sopra o se non è ancora stata ricevuta una risposta entro il termine massimo di quarantacinque giorni, l'**assicurato** può contattare l'IVASS (l'Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni), allegando alla propria richiesta la documentazione relativa al reclamo elaborato da White Horse Insurance Ireland dac. Nel reclamo, specificare:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, e se possibile numero di telefono;
- identificazione del soggetto o soggetti il cui operato è oggetto di reclamo;
- una descrizione breve ma esaustiva del motivo del reclamo;
- una copia del reclamo inviato alla **compagnia** ed eventuali risposte ricevute; e
- tutti i documenti utili a fornire una descrizione più dettagliata delle circostanze del caso.

Per inoltrare il reclamo, compilare il modulo disponibile sul sito dell'IVASS all'indirizzo www.ivass.it.

Scrivendo a	IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) IVASS, Via del Quirinale, 21, 00187 Roma, Italia
E-mail e PEC	e-mail : email@ivass.it PEC: ivass@pec.ivass.it
Sito web	www.ivass.it
Telefono	+0039 06 421 331

Protezione dei dati - White Horse Insurance Ireland dac

White Horse Insurance Ireland dac conserva le informazioni personali dei suoi clienti come stabilito da tutte le leggi di protezione dei dati.

Per gestire la **polizza** White Horse Insurance Ireland dac raccoglierà e userà informazioni personali fornite dall'**assicurato**. La presente notifica riguarda chiunque sia assicurato ai sensi di questa **polizza** assicurativa e le cui informazioni personali potrebbero essere utilizzate per la fornitura di assicurazione ed i servizi relativi.

Le informazioni personali dell'**assicurato** possono essere utilizzate da noi allo scopo di amministrare la sua **polizza**, incluse le decisioni sulla fornitura di copertura assicurativa, sottoscrizione, processo e gestione dei sinistri. La **compagnia** potrebbe inoltre utilizzare i dati personali dell'**assicurato** per altre questioni relative come servizio clienti, analisi, gestione dei reclami e individuazione e prevenzione di crimini. Le informazioni che l'**assicurato** fornisce potrebbero essere passate ad altre assicuratori e riassicuratori per sottoscrizione e a fini di gestione sinistri o per altri servizi di fornitori terzi che noi utilizziamo ai fini della sua copertura assicurativa.

La **compagnia** potrebbe inviare le informazioni personali dell'**assicurato** in via confidenziale ad altre compagnie che forniscono un servizio a noi ai fini di trattamento e archivio, ivi compresa la spedizione di informazioni a Paesi al di fuori di Regno Unito, Unione Europea o Area Economica Europea che potrebbero non avere lo stesso livello di legislazione sulla privacy del Regno Unito, Unione Europea o Area Economica Europea. Quando facciamo ciò, ci assicuriamo che il trasferimento di dati sia fatto in modo sicuro e secondo le norme vigenti.

L'**assicurato** può esercitare dei diritti in merito alle informazione che la **compagnia** detiene su di lui, incluso il diritto di richiedere accesso alle informazioni che lo riguardano e che sono in **nostro** possesso, di correggere eventuali informazioni in nostro possesso che non siano accurate, di richiedere la cancellazione o la soppressione delle informazioni personali quando queste non siano vincolate da alcun conflitto di interesse legittimo.

La presente nota spiega alcuni aspetti delle modalità in cui vengono utilizzate le informazioni dell'**assicurato** e i diritti che **egli** ha in relazione alle **sue** informazioni personali, tuttavia l'**assicurato** può ottenere ulteriori informazioni su come **noi** trattiamo i dati leggendo la **nostra** Politica sulla privacy. La **nostra** Politica sulla privacy è disponibile per approfondimenti sul nostro sito web www.whitehorseinsurance.eu. I dati dell'**assicurato** verranno trattati ai sensi della **nostra** Politica sulla privacy.

Protezione dei dati - GuardMe

GuardMe International Insurance Solutions Limited ("guardme.ie") ha reso il regolamento sulla privacy più chiaro e trasparente possibile per aiutare **l'assicurato** a capire come raccogliamo e utilizziamo i suoi dati.

Raccogliere informazioni personali dalle nostre compagnie assicuratrici e dai loro beneficiari secondo il regolamento è essenziale per poter offrire ai nostri clienti dei servizi e delle prodotti assicurativi di alta qualità. Ci impegniamo molto per fare in modo che tutte le informazioni personali raccolte siano precise, confidenziali e al sicuro. Il nostro regolamento sulla privacy è in conformità con il regolamento generale sulla protezione dei dati dell'Unione Europea (GDPR) e spiega ai nostri clienti i loro diritti in quanto clienti. Ci poniamo standard molto alti per la raccolta, utilizzo, trasmissione e archivio delle informazioni personali e ci impegniamo a fondo per proteggere la sicurezza e confidenzialità delle informazione che i clienti ci forniscono.

Potrebbe essere necessario raccogliere da parte nostra informazioni dai nostri clienti che riguardino altre persone, ad esempio beneficiari della polizza o i loro familiari che sono inclusi nella polizza del cliente. Se i clienti ci forniscono informazioni relative ad altre persone, è loro responsabilità assicurarsi di:

- comunicare all'interessato chi siamo e come utilizzeremo i dati personali, come esposto nel presente regolamento della privacy; e
- avere il permesso dall'interessato di fornirci le informazioni personali per il nostro utilizzo, come esposto nel presente regolamento della privacy.

La **compagnia** si impegna per proteggere la privacy dei suoi **clienti**. Con l'acquisto della polizza e/o dei servizi, il cliente dà il consenso per il trattamento dei dati personali al fine di essere raccolti e utilizzati da noi, ai sensi del presente regolamento sulla protezione della privacy e dei dati. Tali informazioni potrebbero inoltre essere condivise con terze parti, come compagnie assicurative, fornitori di servizi ai sensi della polizza assicurativa o fornitori di servizi a **GuardMe**.
Raccogliamo e processiamo i dati personali dei nostri **clienti** in linea con la legislazione sulla protezione della privacy e dei dati attualmente vigente. Ci impegniamo molto per fare in modo che tutte le informazioni personali siano precise, confidenziali e conservate in modo sicuro. Raccogliamo, utilizziamo o trasmettiamo le informazioni personali solamente con il consenso del cliente, che può essere ritirato in qualsiasi momento, a condizione che non sussistano restrizioni legali o contrattuali e con un ragionevole preavviso.

Raccogliamo solamente le informazioni di cui abbiamo bisogno per gli scopi che abbiamo elencato. I nostri documenti sono conservati allo scopo di fornire e attuare prodotti assicurativi e servizi che crediamo adatti alle esigenze del **cliente**. Non vendiamo le informazioni personali. Il nostro responsabile della protezione dati può essere contattato all'indirizzo: privacyofficer@guardme.eu.

La presente nota spiega alcuni aspetti delle modalità in cui vengono utilizzate le informazioni dell'**assicurato** e i diritti che ha in relazione alle **sue** informazioni personali, tuttavia l'**assicurato** può ottenere ulteriori informazioni su come noi trattiamo i dati leggendo la nostra politica sulla privacy. La nostra Politica sulla privacy è disponibile per approfondimenti sul nostro sito web: www.guardme.eu. I dati dell'**assicurato** verranno trattati ai sensi della nostra politica sulla privacy.