

AXA TRAVEL INSURANCE – ECONOMY POLIZZA DI ASSICURAZIONE VIAGGI RYANAIR

PROSPETTO DELLA POLIZZA		Franchigia
Sezione A – Assistenza in viaggio		
Assistenza legale	Incluso	
Assistenza in caso di Smarrimento o Furto di documenti	Incluso	
Interprete	Incluso	
Trasmissione di messaggi	Incluso	
Sezione B – Annullamento		
Annullamento	Fino a €500	€ 15
Sezione C – Furto del Bagaglio		
Bagaglio (massimale)	Fino a € 1,500	€ 75
- Limite per singolo oggetto	Fino a €300	
- Limite per oggetti di valore in totale	Fino a €300	
- Limite per oggetti non ricevuti	Fino a €300	
- Limite per singolo oggetto non ricevuto	Fino a €75	

NUMERO TELEFONICO PER ASSISTENZA SANITARIA D'URGENZA:

CONTATTARE **AXA ASSISTANCE** AL NUMERO +39 06 993 69 875

Ci invii **una e-mail** entro i 31 giorni successivi all'incidente all'indirizzo ITA@axa-assistance-claims.com per ottenere un modulo di domanda indennizzo.

La preghiamo di inserire il **Suo** nome, il numero di prenotazione e il motivo della richiesta di indennizzo.

AVVERTENZA IMPORTANTE

1. Non sono coperte le **condizioni mediche preesistenti di cui l'Assicurato fosse già a conoscenza al momento della stipula della polizza o prima di prenotare il viaggio.**
2. La presente polizza non copre **attrezzatura da golf, attrezzatura da sci e attrezzatura professionale.**

INDICE

PROSPETTO DELLA POLIZZA	1
AVVERTENZA IMPORTANTE	2
INDICE	2
INTRODUZIONE	2
DEFINIZIONI	2
CONDIZIONI GENERALI	4
CONDIZIONI PARTICOLARI APPLICABILI AGLI OGGETTI PERSONALI	4
OBBLIGHI IN CASO DI SINISTRO	4
ESCLUSIONI GENERALI	5
ESCLUSIONI PARTICOLARI APPLICABILI AGLI OGGETTI PERSONALI	5
PROCEDURA RECLAMI	6
ASSICURAZIONE	6
SEZIONE A – ASSISTENZA IN VIAGGIO	6
SEZIONE B – ANNULLAMENTO	6
SEZIONE C – FURTO BAGAGLIO	7
ATTESTAZIONI DELLA RICHIESTA D'INDENNIZZO	8

INTRODUZIONE

Grazie per avere acquistato l'Assicurazione Viaggi AXA. Questa è la polizza contenente i dettagli di copertura, condizioni ed esclusioni per ogni **Assicurato** e la base su cui si regolano le richieste d'indennizzo. Ha validità dalla data di 'emissione del **Certificato di assicurazione** comprovante il contratto di assicurazione. In caso di errore nei dati del **Certificato di assicurazione** o cambiamento dei requisiti, l'**Assicurato** deve contattare **AXA Assistance** quanto prima.

A fronte dell'accettazione del pagamento del premio, in caso di **infortunio**, decesso, **malattia improvvisa**, smarrimento, furto, danni o altri eventi verificatisi durante il **periodo di validità dell'assicurazione** forniremo la copertura assicurativa prevista dalle sezioni della polizza, come indicato nel **Certificato di assicurazione** in possesso dell'**Assicurato**. Prestazioni e franchigie sono intese per **persona assicurata**, per sezione applicabile e per **viaggio** fatto salvo quanto diversamente specificato.

RESIDENZA

La presente polizza è disponibile unicamente se l'**Assicurato** risiede in maniera permanente in un paese dell'Unione Europea da almeno sei mesi prima della data di emissione della stessa.

FRANCHIGIA PREVISTA DALLA POLIZZA

Nella maggior parte delle sezioni della polizza, le richieste di indennizzo saranno soggette a franchigia. Ciò significa che l'**Assicurato** sarà responsabile del pagamento dei primi € 15 - € 75 di qualsiasi richiesta di indennizzo per sinistro e **persona assicurata**.

TIPO DI ASSICURAZIONE E COPERTURA

Assicurazione per singoli **viaggi** – Per la copertura selezionata, fare riferimento ai **Certificati di assicurazione**. La polizza fornisce la copertura per **viaggi** all'interno delle **Estensioni territoriali**.

LEGISLAZIONE APPLICABILE AL PRESENTE CONTRATTO

La polizza sarà soggetta alla legislazione della **Repubblica d'Irlanda** fatto salvo quanto diversamente concordato.

SCHEMA DI COMPENSAZIONE

Inter Partner Assistance è coperta dall'Insurance Compensation Fund. L'**Assicurato** può avere diritto al risarcimento dal fondo qualora Inter Partner Assistance non fosse in grado di far fronte ai propri obblighi. L'Insurance Compensation Fund può fornire fondi ai liquidatori affinché possano risarcire le richieste valide degli assicuratori insolventi. L'**Assicurato** può ottenere maggiori informazioni sulle disposizioni del fondo di risarcimento dal Financial Regulator.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali. La legge 31 dicembre 1996 n. 675, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali è stata abrogata dal decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, che ha introdotto, a far data dal 1° gennaio 2004, il nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali.

Per quanto strettamente necessario in relazione alla polizza, i dati personali dell'interessato possono essere comunicati per essere sottoposti a trattamenti correlati, aventi le medesime finalità limitatamente a quanto di stretta competenza a:

- riassicuratori;
- soggetti facenti parte del Network nonché della catena distributiva di Inter Partner Assistance S.A.;
- consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto di Inter Partner Assistance S.A.;
- Pubbliche Amministrazioni od enti nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria per Legge, regolamento o normativa comunitaria;
- società che forniscono servizi informatici e telematici o che svolgono specifiche operazioni quali la protocollazione o l'invio della corrispondenza, la liquidazione dei sinistri, l'archiviazione dei dati etc.;
- società controllanti, controllate e collegate anche indirettamente ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge;

I dati personali possono essere trasferiti sia verso Paesi dell'Unione Europea sia verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea, alle medesime categorie di soggetti sopra indicati, rispettivamente primo e secondo comma.

I dati saranno trattati nell'ambito della struttura organizzata della Società Assicuratrice e dei soggetti loro responsabili ed incaricati, con strumenti informatici e con adeguate misure di sicurezza, come previsto dalla vigente normativa per garantire la massima riservatezza dei dati.

L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti, chiedendo l'integrazione, la correzione, l'aggiornamento, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima dei suoi dati, scrivendo alla Società Assicuratrice, al seguente indirizzo: AXA Travel Insurance, Data Protection Officer, The Quadrangle, 106-118 Station Road, Redhill, Surrey, RH1 1PR Regno Unito.

SOTTOSCRITTORE

Le prestazioni previste ai sensi della presente polizza sono fornite da AXA Travel Insurance e sottoscritte da Inter Partner Assistance, entrambi al 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irlanda e regolate dal Financial Regulator. Inter Partner Assistance è una filiale di Inter Partner Assistance S.A., Avenue Louise 166 bte 1, 1050 Bruxelles, società belga autorizzata dalla Banking, Finance and Insurance Commission of Belgium con il numero di registrazione 0487. Sono tutte società facenti parte del Gruppo AXA Assistance.

DEFINIZIONI

Qualsiasi termine o espressione a cui sia stato attribuito un significato specifico manterrà il medesimo significato per l'intera polizza. Per facilitare la lettura le definizioni sono evidenziate con caratteri in neretto.

Assicurato(i)/persona(e) assicurata(e)

– ogni persona in **viaggio** il cui nome sia riportato sul **Certificato di assicurazione**.

Attrezzatura da golf

-mazze da golf, palle da golf, sacche da golf, trolley da golf e scarpe da golf facenti parte del **bagaglio** dell'**Assicurato**.

Attrezzatura da sci

– sci (compresi gli attacchi), scarponi da sci, scarponi da snowboard, racchette e snowboard.

Attrezzatura di lavoro

– articoli utilizzati dall'**Assicurato** a supporto della propria attività professionale, ivi compresa attrezzatura da ufficio portatile, tra cui, ma non soltanto, personal computer, telefoni e calcolatrici.

AXA Assistance

– Fornitore di servizi di assistenza AXA Assistance Services Europe Limited, 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irlanda.

Bagaglio

– valigie, indumenti, effetti personali, **oggetti di valore** e altri oggetti di proprietà dell'**Assicurato** portati, utilizzati o trasportati dallo **stesso** durante un **viaggio**.

Certificato di assicurazione

– il presente documento, rilasciato al momento dell'acquisto della polizza e valido a fronte del pagamento del premio da parte dell'**Assicurato**, comprendente le informazioni forniteci dall'**Assicurato** stesso. Indica le persone assicurate, il livello di copertura scelto, il **periodo di validità dell'assicurazione**, i **limiti territoriali**, il premio ed eventuali opzioni acquistate.

Condizione(i) medica(he)

– qualsiasi malattia, patologia o lesione.

Condizione(i) medica(he) preesistente(i)

– qualsiasi condizione fisica o mentale esistente prima dell'inizio del **viaggio** e/o che provochi all'**Assicurato** dolore o disagio fisico o limiti fortemente la normale mobilità, ivi compresa:

1. condizione per cui l'**Assicurato** sia in lista d'attesa o sia a conoscenza della necessità di intervento chirurgico, trattamento come paziente ospedalizzato o analisi presso l'ospedale, clinica o casa di cura;
2. condizione per cui l'**Assicurato**, 2 anni prima dell'emissione della polizza/data di prenotazione (a seconda della circostanza che si verifica più tardi), si sia sottoposto a cure mediche prescritte o check-up regolari
3. condizione conosciuta da un medico specialista o causa di trattamento come paziente ricoverato un anno prima del **viaggio dell'Assicurato**;
4. qualsiasi condizione mentale inclusa paura di volare o altre fobie associate al **viaggio**;
5. **condizioni mediche** non diagnosticate e non conosciute dall'**Assicurato** prima del **viaggio**;
6. condizione per cui un **medico curante** abbia diagnosticato una patologia terminale;
7. qualsiasi circostanza di cui l'**Assicurato** sia consapevole e che si prevede possa ragionevolmente produrre una richiesta d'indennizzo ai sensi della presente polizza.

Domicilio

- il luogo, nel paese di origine, dove l'**Assicurato** ha stabilito la sede principale dei suoi affari e interessi, purché risultante da documentazione quale: utenze attivate, contratto di locazione, documenti delle Autorità competenti.

Estensioni territoriali

– la copertura è riferita ai **viaggi** nei seguenti paesi: Albania, Andorra, Austria, Baliato di Guernsey, Baliato di Jersey, Bielorussia, Belgio, Bosnia-Erzegovina, Bulgaria, Isole del Canale, Croazia, Cipro, Repubblica Ceca, Danimarca, Egitto, Estonia, Finlandia, Francia, Georgia, Germania, Grecia, Ungheria, Islanda, Repubblica d'Irlanda, Italia, Lettonia, Liechtenstein, Lituania, Lussemburgo, Ex-Repubblica Jugoslava di Macedonia, Malta, Moldova, Monaco, Marocco, Paesi Bassi, Norvegia, Polonia, Portogallo, Romania, Russia Europea, San Marino, Serbia e Montenegro, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Svizzera, Turchia, Ucraina, Regno Unito (Inghilterra, Scozia, Galles, Irlanda del Nord e Isola di Man) e Città del Vaticano.

Incustodito

– quando l'**Assicurato** non ha una visione completa e non è nella posizione di prevenire interferenze non autorizzate con **la sua** proprietà o veicolo.

Infortunio

– I sinistro dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, le quali abbiano per conseguenza la morte, un'invalidità permanente o un'inabilità temporanea.

Lavoro manuale

– bar e ristorante, cameriera, cameriere, chalet, domestica, ragazza alla pari e baby-sitter e occasionali attività manuali

leggere a livello base, ivi comprese vendita al dettaglio e raccolta di frutta, ma senza l'impiego di attrezzi e macchinari elettrici.

Lesioni personali

– lesione fisica riconoscibile subito a causa di un evento improvviso, inatteso e specifico. Le lesioni provocate dall'esposizione inevitabile dell'**Assicurato** a eventi atmosferici saranno ritenute **lesioni personali**.

Malattia Improvvisa

– ogni riscontrabile alterazione dello stato di salute non dovuta ad **infortunio**: la malattia di acuta insorgenza di cui l'**Assicurato** non era a conoscenza e che, comunque, non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di un precedente morbo noto all'**Assicurato**.

Medico curante

– figura registrata e qualificata alla pratica della professione medica, non associato all'**Assicurato** o ad altre persone in **viaggio** con l'**Assicurato** stesso.

Noi/ci/nostro/a/e/i

– Inter Partner Assistance e/o AXA Travel Insurance, entrambi al 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irlanda e regolati dal Financial Regulator. Inter Partner Assistance è una filiale di Inter Partner Assistance S.A., Avenue Louise 166 bte 1, 1050 Bruxelles, società belga autorizzata dalla Banking, Finance and Insurance Commission of Belgium con il numero di registrazione 0487. Sono tutte società facenti parte del Gruppo AXA Assistance.

Oggetti personali

– **Bagaglio**.

Oggetti di valore

– gioielli, oro, argento, metalli preziosi o articoli in pietre preziose o semipreziose, orologi, pellicce, articoli di pelletteria, macchine fotografiche, telecamere, attrezzatura fotografica, audio, video, informatica, televisiva e di telecomunicazione (compresi CD, DVD, nastri, film, cassette, cartucce e auricolari), videogiochi e relativa attrezzatura, telescopi, binocoli, lettori DVD portatili, ipod, lettori MP3 e MP4.

Paese di residenza

- il luogo, nel paese di origine, dove l'**Assicurato** ha stabilito la sua dimora, come risultante da certificato anagrafico.

Paio o set

– numero di **bagagli** accoppiati in quanto simili, complementari o usati insieme.

Parente stretto

– madre, padre, sorella, fratello, moglie, marito, figlia, figlio, nonno/a, nipote, consuocero/a, genero, nuora, cognata, cognato, patrigno/matrigna, figliastro/a, sorellastra, fratellastro, figlio/a adottivo/a, tutore legale, persona sotto tutela legale, partner o fidanzato/fidanzata o membro di unione civile (anche dello stesso sesso, in un rapporto di diritto consuetudinario o di convivenza per almeno 6 mesi).

Periodo di validità dell'assicurazione

– durata del **viaggio** e conclusione al suo completamento, comunque non superiore a 28 giorni. Ai sensi della Sezione B – Annullamento, la copertura sarà attiva dal momento del pagamento del premio o della prenotazione del **viaggio** (a seconda della circostanza che si verifica più tardi) e si concluderà all'inizio del **viaggio**.

Per tutte le sezioni della polizza, a eccezione della Sezione B - Annullamento, l'assicurazione ha validità dal momento in cui l'**Assicurato** lascia il **proprio domicilio**, hotel o posto di lavoro nel Paese di partenza (a seconda della circostanza che si verifica per ultima) per iniziare il **viaggio** e termina quando ritorna al **proprio domicilio**, hotel o posto di lavoro nel **Paese di residenza** (a seconda della circostanza che si verifica prima) al termine del **viaggio**, come indicato sulla conferma della prenotazione dell'**Assicurato**.

In caso di viaggio di sola andata, la copertura termina quando l'**Assicurato** giunge all'aeroporto di destinazione ed esce dal terminal.

Non sarà coperto il **viaggio** già iniziato al momento dell'acquisto della presente assicurazione.

Il **periodo di assicurazione** si estende automaticamente al periodo di proroga qualora il rientro dell'**Assicurato** nel **paese di residenza** sia inevitabilmente posticipato a causa di un evento coperto dalla presente polizza.

Socio d'affari

– qualsiasi persona la cui assenza dal luogo di lavoro per una o più giornate intere, se concomitante con l'assenza dell'**Assicurato**, impedisce il regolare svolgimento dell'attività lavorativa.

Terrorismo

– atto, che prevede l'uso della forza o della violenza, ma non limitato a ciò, e/o la minaccia da esso derivante da parte di persona o gruppo(i) di persone, agenti in proprio, per conto o in collegamento con qualsiasi organizzazione o governo, impegnati per scopi politici, religiosi, ideologici o simili, ivi compreso l'intento di influenzare governi e/o terrorizzare la collettività o parte di essa.

Trasporto pubblico

– qualsiasi aeromobile, nave, treno o pullman con licenza di trasporto pubblico su cui l'**Assicurato** abbia prenotato il **viaggio**.

Viaggio

– qualsiasi vacanza o trasferta per lavoro o piacere compiuta dall'**Assicurato** nei **limiti territoriali** durante il **periodo di validità dell'assicurazione**.

Il **viaggio** che si svolge unicamente nel **paese di residenza** è coperto soltanto se l'**Assicurato** ha prenotato almeno due notti in hotel, motel, campeggio, bed and breakfast, agriturismo o analoga sistemazione soggetta a pagamento.

CONDIZIONI GENERALI

Le presenti condizioni sono valide ai sensi della polizza. L'**Assicurato** deve essere conforme alle seguenti condizioni per ottenere la massima protezione dalla **polizza**. **In caso contrario, ci riserviamo il diritto, a nostro giudizio**, di rifiutare la richiesta d'indennizzo dell'**Assicurato** o di ridurre l'importo del pagamento dell'indennizzo.

1. DOPPIA ASSICURAZIONE

Qualora, al momento dell'incidente da cui deriva la richiesta d'indennizzo ai sensi della presente polizza, sia in essere un'altra assicurazione che copra gli stessi smarrimenti, danni, spese o responsabilità, pagheremo unicamente la **nostra** quota proporzionale.

Sono escluse dalla copertura le richieste in cui l'**Assicurato** abbia diritto all'indennizzo ai sensi di qualsiasi altra Assicurazione, ivi compresi gli importi recuperabili da altre fonti, a eccezione della franchigia superiore all'importo previsto dalla copertura ai sensi di tale ulteriore Assicurazione, oppure gli importi recuperabili da altre fonti, qualora le prestazioni previste dalla presente non siano state prodotte.

2. PRECAUZIONI RAGIONEVOLI

L'**Assicurato** deve adottare e fare adottare tutte le dovute precauzioni per evitare lesioni, patologie, malattie, perdite, furti o danni, nonché seguire e fare seguire quanto praticabile per salvaguardare la **sua** proprietà da perdite o danni e recuperare beni smarriti o sottratti.

CONDIZIONI PARTICOLARI APPLICABILI AGLI OGGETTI PERSONALI

1. L'**Assicurato** è tenuto a denunciare alle autorità competenti qualsiasi evento di smarrimento, furto o tentato furto di **beni personali** entro 24 ore dall'evento o da quando ne è venuta a conoscenza, con contestuale rilascio di verbale scritto. Non è sufficiente la denuncia di un rappresentante dell'operatore turistico.
2. Per gli oggetti danneggiati durante il **viaggio**, l'**Assicurato** deve ottenere un rapporto ufficiale rilasciato dalle autorità locali competenti.
3. Qualora gli **oggetti personali** siano stati smarriti, rubati o danneggiati mentre erano affidati a un vettore, azienda di trasporti, autorità o hotel, l'**Assicurato** deve denunciare l'accaduto agli stessi, per iscritto, i dettagli di tale smarrimento, furto o danni e ottenere un rapporto ufficiale rilasciato dalle

autorità locali competenti. Qualora gli **oggetti personali** siano stati smarriti, rubati o danneggiati mentre erano affidati a una compagnia aerea, l'**Assicurato** deve:

- a) ottenere un Rapporto di Irregolarità dal vettore (PIR – Property Irregularity Report)
 - b) fornire formale comunicazione scritta della richiesta d'indennizzo alla compagnia aerea nei tempi indicati nelle relative condizioni di trasporto (conservare una copia).
 - c) conservare i biglietti aerei e le etichette **bagaglio** da presentare in caso di richiesta d'indennizzo ai sensi del Prospetto della polizza.
4. L'**Assicurato** deve fornire la ricevuta originale o il titolo comprovante la proprietà degli articoli smarriti, rubati o danneggiati per meglio convalidare la **propria** richiesta d'indennizzo. L'importo massimo per ogni articolo per il quale non sia fornita ricevuta, prova d'acquisto o stima dell'assicurazione (ottenuta prima dello smarrimento) ammonta a € 75, fino a un massimo di € 300 per la totalità degli articoli.
 5. L'**Assicurato** deve conservare gli oggetti di sua proprietà danneggiati e, su richiesta, inviarceli a **sue** spese. In caso di indennizzo corrisposto per il valore totale dei beni e successivo recupero o salvataggio, tali beni diverranno di **nostra** proprietà.
 6. **Le ricevute di oggetti rubati, smarriti o danneggiati devono essere conservate in quanto** utili per meglio convalidare la richiesta d'indennizzo dell'**Assicurato**.

OBBLIGHI IN CASO DI SINISTRO

Le presenti condizioni sono valide ai sensi della polizza.. L'**Assicurato** deve essere conforme alle seguenti condizioni per ottenere la massima protezione dalla **polizza**. **In caso contrario, ci riserviamo il diritto, a nostro giudizio**, di rifiutare la richiesta d'indennizzo dell'**Assicurato** o di ridurre l'importo del pagamento dell'indennizzo.

Innanzitutto:

Consigliamo di verificare la **propria** copertura. Leggere la relativa sezione di polizza per accertare esattamente a cosa si riferisca la copertura, annotando condizioni, limiti ed esclusioni. **Il Certificato di assicurazione** evidenzia le sezioni di polizza.

Qualora l'Assicurato subisca infortunio o malattia improvvisa, smarrimento o danno, dovrà immediatamente:

1. Contattare telefonicamente **AXA Assistance** per i soli casi di assistenza sanitaria d'urgenza – Sezione C "Assistenza Sanitaria e Altre Spese".
2. Sporgere denuncia alle Autorità Locali nel paese in cui si è verificato il sinistro ed ottenere il rilascio di un verbale riferito allo smarrimento di un bene o a un crimine.
3. Adottare tutte le misure necessarie a recuperare i beni mancanti.
4. Adottare tutte le misure necessarie a prevenire altri incidenti.

Azioni da intraprendere a seguito di richiesta d'indennizzo per le sezioni: A "Annullamento e Interruzione Viaggio", B "Ritardata Partenza Rinuncia Al Viaggio", D "Diaria da Ricovero" e E "Furto e/o Danneggiamento del Bagaglio, Ritardata Consegn del Bagaglio e Passaporto":

1. L'**Assicurato** deve inviarcì per iscritto i dati della richiesta d'indennizzo entro 31 giorni al seguente indirizzo di posta elettronica:
ITA@axa-assistance-claims.com

L'**Assicurato** o il suo rappresentante legale deve fornire, a **proprie** spese, informazioni, attestazioni, certificati medici e assistenza eventualmente necessaria.

2. L'**Assicurato** deve fornire tutte le **fatture originali, ricevute e rapporti, ecc. come specificato nell'elenco "attestazioni relative alla richiesta d'indennizzo"** utili all'**Assicurato** per convalidare detta richiesta alla fine del testo della polizza.

Azioni da non intraprendere:

1. Abbandonare i beni affinché siamo **noi** ad occuparcene.
2. Disporre degli oggetti danneggiati in quanto potrebbe essere necessario vederli.

Abbiamo diritto di esercitare il diritto di rivalsa a nome dell'**Assicurato** a **nostro** beneficio nei confronti di terzi, nonché di prendere possesso del bene **Assicurato** e occuparci dell'eventuale recupero. **Possiamo** inoltre portare avanti una

richiesta d'indennizzo per recuperare un importo dovuto da terzi in nome del ricorrente ai sensi della presente polizza.

Ci riserviamo il diritto di richiedere all'**Assicurato** di sottoporsi a una visita medica presso un professionista indipendente a **nostre** spese, nonché di richiedere e pagare un esame autoptico.

Possiamo **rifiutarci** di rimborsare all'**Assicurato** le spese per le quali non può fornire ricevuta o fattura.

FRODE

L'**Assicurato** non dovrà compiere atti fraudolenti. Qualora l'**Assicurato** o chiunque agisca per conto del **medesimo**:

1. presenti una richiesta d'indennizzo ai sensi della polizza consapevole della falsità della medesima o esagerandola per scopi fraudolenti oppure
2. presenti una dichiarazione a sostegno della richiesta d'indennizzo consapevole della falsità della medesima sotto tutti i punti di vista oppure
3. presenti un documento a sostegno della richiesta d'indennizzo consapevole della contraffazione o falsità del medesimo sotto tutti i punti di vista oppure
4. presenti una richiesta d'indennizzo per smarrimento o danni provocati da atto doloso dell'**Assicurato** o con la connivenza del medesimo

in questi casi

1. non pagheremo l'indennizzo
2. non pagheremo altri indennizzi che siano o saranno previsti ai sensi della polizza
3. potremo dichiarare nulla la polizza, a **nostro** giudizio
4. avremo diritto di recuperare dall'**Assicurato** l'importo di un indennizzo già pagato ai sensi della polizza
5. potremo segnalare il caso alla polizza
6. non restituiremo il premio.

ESCLUSIONI GENERALI

Le presenti esclusioni sono valide ai sensi della presente polizza. Non pagheremo gli indennizzi derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Guerra, invasione, atti ostili di paese straniero, ostilità o interventi bellici (dichiarati o non dichiarati), guerra civile, ribellione, **terrorismo**, rivoluzione, insurrezione, tumulto civile che assumano le proporzioni di o siano equivalenti a ribellione, potere militare o usurpato.
2. Radiazioni ionizzanti o contaminazione radioattiva da combustibile nucleare o scorie nucleari, da combustione di combustibile nucleare, proprietà radioattive, tossiche, esplosive o altre caratteristiche pericolose di unità nucleare o componente nucleare di tale unità.
3. Perdita, distruzione o danni provocati direttamente da onde di pressione causate da velivoli o altri dispositivi aerei viaggianti a velocità soniche o supersoniche.
4. Coinvolgimento o pratica dell'**Assicurato** in:
Lavori manuali che implicano l'uso di attrezzature pericolose associate a professione, affari o attività commerciale;
Volo, tranne che come passeggero pagante su aeromobili adibito a trasporto passeggeri con licenza;
Uso di veicoli motorizzati a due o tre ruote fatto salvo il caso in cui l'**Assicurato** sia titolare di licenza di guida completa rilasciata nel **suo paese di residenza** che consente l'uso di tali veicoli e indossi il casco;
Attività di intrattenimento a livello professionale (teatro, danza, etc.);
Pratica di sport a livello agonistico;
Corse non a piedi;
Rally e competizioni con veicoli a motore;
Prove di velocità o resistenza.
5. Malattia o lesioni auto-inflitte volontariamente, suicidio o tentato suicidio, malattie a trasmissione sessuale, abuso di solventi, abuso di alcol, uso di farmaci (a eccezione dei farmaci assunti secondo trattamento prescritto e sotto **controllo medico**, ma non per il trattamento della dipendenza da farmaci), esposizione a pericoli inutili (se non nel tentativo di salvare una vita umana).
6. viaggi intrapresi dall'**Assicurato** nonostante il parere negativo di un **medico curante** relativo allo stato di salute dell'**Assicurato**.
7. **Viaggio** dell'**Assicurato** in contrasto con i requisiti sanitari previsti dal vettore, o qualunque altra azienda di **trasporto pubblico** inclusi Tour Operator e Agenzie di **Viaggio**.

8. **Viaggi intrapresi dall'Assicurato** per ricevere cure mediche (compresi interventi chirurgici o analisi) o un consulto fuori dal **proprio paese di residenza**.
9. **Condizione** in cui l'**Assicurato** non segua il trattamento consigliato o la cura medica prescritta e indicata da un **medico generico**.
10. Atto illecito dell'**Assicurato** o azione giudiziaria contro il **medesimo**.
11. Qualsiasi altra perdita, danno o spesa supplementare a seguito dell'evento per il quale l'**Assicurato** richiede l'indennizzo, la cui copertura non sia fornita ai sensi della presente assicurazione. Esempi di tali perdite, danni o spese supplementari sono costituiti dai costi per la sostituzione della serratura a seguito dello smarrimento delle chiavi; costi sostenuti per la presentazione della richiesta d'indennizzo; mancato guadagno per **lesioni fisiche** o malattia; perdita o costi sostenuti e derivanti dall'interruzione dell'attività lavorativa dell'**Assicurato**.
12. Ruoli operativi come membro delle Forze Armate.
13. Danno esistenziale
14. **Viaggio** in un paese o area particolare o evento in cui l'Organizzazione Mondiale della Sanità abbia consigliato alla collettività di non viaggiare.

ESCLUSIONI PARTICOLARI APPLICABILI AGLI OGGETTI PERSONALI

1. La presente polizza non copre **attrezzatura da golf, attrezzatura da sci e attrezzatura professionale**.
2. Il pagamento avverrà in base al valore del bene al momento del danno, dello smarrimento o del furto. Si applicherà una deduzione per usura e smarrimento di valore secondo l'età del bene.
3. Smarrimento, furto o danno a **oggetti di valore o passaporto dell'Assicurato** lasciati **incustoditi** in qualunque momento (anche all'interno di un veicolo o in custodia del vettore), se non depositati nella cassaforte dell'hotel o nella cassetta di sicurezza chiusa.
4. Smarrimento, furto o danno a **oggetti personali** contenuti all'interno di un veicolo **incustodito**:
 - a) di notte, tra le 21 e le 8 (ora locale)
 - b) a qualsiasi ora tra le 21 e le 8 (ora locale), a eccezione di
 - i. oggetti custoditi nel cruscotto, bagagliaio o portabagagli chiuso di veicolo a motore;
 - ii. portabagagli chiuso di veicolo monovolume dotato di sportello di chiusura del vano bagagli oppure station wagon con pannello scorrevole o pannello fissato e montato dietro i sedili posteriori;
 - iii. unità di deposito fisse in un caravan trainato o motorizzato chiuso;
 - iv. box portabagagli, fissato sulla guida del tetto anch'essa bloccata sul tetto del veicolo;e segni di effrazione con scasso del veicolo confermata dal verbale rilasciato dalla polizia locale del paese in cui è avvenuto l'incidente.
5. Smarrimento o danno per confisca, sequestro o detenzione presso la dogana o altre autorità.
6. Smarrimento, furto o danno ad assegni, travellers cheque, denaro, vaglia postale, coupon o voucher prepagati, biglietti di **viaggio**, biglietti per eventi e intrattenimento, schede telefoniche, carte di credito/debito o carte di pagamento.
7. Smarrimento, furto o danno a pietre preziose non incastonate, lenti a contatto o corneali, apparecchi acustici, protesi dentarie o mediche, cosmetici, oggetti di antiquariato, strumenti musicali, documenti manoscritti, titoli, merce deperibile, biciclette e danni a valigie (a meno che le valigie non siano completamente inutilizzabili a seguito di un singolo evento dannoso).
8. Smarrimento o danno per crepatura, graffiatura, rottura o danno a porcellana, vetro (a eccezione del vetro di orologi, macchine fotografiche, binocoli o telescopi) o altri articoli fragili, fatto salvo quanto provocato da incendio, furto o incidente aereo, navale, ferroviario o stradale del mezzo su cui erano trasportati.
9. Smarrimento o danno per rottura di attrezzatura sportiva o danni ad abbigliamento sportivo durante l'uso.
10. Richieste di indennizzo non supportate da ricevuta originale, titolo comprovante la proprietà o stima dell'assicurazione

(ottenuta prima della perdita) degli articoli smarriti, sottratti o danneggiati.

11. Smarrimento, furto o danno ad attrezzature di lavoro (attività commerciali), accessori di veicoli e altri articoli in uso associati ad affari, attività commerciale, professione od occupazione dell'Assicurato.
12. Smarrimento o danno provocato da usura, deterioramento, condizioni climatiche o atmosferiche, tarpe, parassiti, processo di pulizia, riparazione o ripristino, guasto meccanico o elettrico o danno da liquidi.
13. Smarrimento o danno per deprezzamento di valore, variazioni nei tassi di cambio e carenze per errori od omissioni.
14. Richieste d'indennizzo derivanti da smarrimento o furto dall'alloggio dell'Assicurato, se non in caso di scasso confermato dal verbale rilasciato dalla polizia locale del paese in cui è avvenuto l'evento.
15. Richieste d'indennizzo per danni provocati da fuoriuscita di polvere o liquido trasportati insieme agli **oggetti personali** o al **bagaglio**.
16. Richieste d'indennizzo per smarrimento, furto o danno a **oggetti personali** spediti come carico o ai sensi del titolo di **viaggio**.

PROCEDURA RECLAMI

FARSI ASCOLTARE

Ci impegniamo a fornire all'Assicurato un livello eccezionale di servizio e assistenza clienti. Siamo consapevoli che potrebbero verificarsi dei problemi e talvolta l'Assicurato potrebbe avere la sensazione di non ricevere il servizio atteso. In tal caso, desideriamo essere informati per tentare di rimediare.

CONTATTO

Le persone assicurate devono fornire il **proprio nome** e recapito telefonico da contattare, nonché specificare chiaramente il numero di polizza e/o richiesta d'indennizzo. Spiegare in modo chiaro e conciso la ragione della richiesta d'indennizzo.

FASE UNO – AVVIO DELLA RICHIESTA D'INDENNIZZO

Contattare **AXA Assistance** all'indirizzo e-mail ITA@axa-assistance-claims.com. Prevediamo che la maggior parte dei reclami sia risolvibile in modo rapido e soddisfacente in questa fase, ma in caso contrario, l'Assicurato può proseguire.

FASE DUE – CONTATTARE LA SEDE CENTRALE DI INTER PARTNER ASSISTANCE

Qualora il reclamo dell'Assicurato sia uno dei pochi non risolvibili in questa fase, contattare la Direzione dell'Assistenza Clienti (nella lingua di preferenza) che disporrà un'indagine per conto del Chief Executive: AXA Travel Insurance, Head of Customer Care, The Quadrangle, 106-118 Station Road, Redhill, Surrey, RH1 1PR, Regno Unito. In alternativa si può utilizzare l'e-mail customer.support@axa-travel-insurance.com

FASE TRE – OLTRE L'ASSICURAZIONE VIAGGI AXA

Qualora la **nostra** risposta definitiva sia ritenuta insoddisfacente, l'Assicurato potrà riferire il **proprio** caso al Financial Services Ombudsman (FSO) in Irlanda.

L'FSO è un organismo indipendente che agisce da arbitro in caso di reclami sui prodotti assicurativi in generale. Prenderà in considerazione i reclami solo quando l'Assicurato avrà ricevuto conferma scritta del completamento della **nostra** procedura interna di reclamo. Contattare l'Ombudsman presso:

Financial Services Ombudsman Bureau
3rd Floor, Lincoln House, Lincoln Place, Dublin 2, Irlanda
Tel: +353 1 6620899, Fax: +353 1 6620890
E-mail: enquiries@financialombudsman.ie
Web: www.financialombudsman.ie

Il deferimento all'FSO non pregiudica il diritto dell'Assicurato di intraprendere un'azione legale nei **nostri** confronti.

ASSICURAZIONE

SEZIONE A – ASSISTENZA IN VIAGGIO

COPERTURA

Durante il **viaggio** dell'Assicurato ci impegniamo a:

1. assistere l'Assicurato nella ricerca di un avvocato e/o interprete e/o anticipare le spese legali o il costo dell'interprete,

qualora l'Assicurato venga arrestato o minacciato di arresto durante il **viaggio**, o gli venga richiesto di trattare con le autorità pubbliche.

2. trasmettere messaggi a parenti stretti, colleghi di lavoro o amici dell'Assicurato nel **Paese di residenza** dell'Assicurato stesso.
3. assistere l'Assicurato nella ricerca del **bagaglio** smarrito e tenere l'Assicurato aggiornato sullo stato della ricerca.

LA POLIZZA NON COPRE

1. Il costo di qualsiasi pagamento anticipato o spese di consegna, salvo quando specificatamente indicato.
2. Quanto menzionato nelle ESCLUSIONI GENERALI a pagina 5.

SEZIONE B – ANNULLAMENTO

COPERTURA

Corrisponderemo all'Assicurato fino all'importo massimo indicato nel Prospetto della polizza per costi di **viaggio** e sistemazione non goduti e irrecuperabili e altri oneri prepagati, già versati dall'Assicurato o che lo stesso si è impegnato a pagare, unitamente a eventuali spese di **viaggio** supplementari strettamente necessarie qualora l'annullamento del **viaggio** sia inevitabile a seguito del verificarsi di uno dei seguenti eventi:

1. Decesso, gravi **Lesioni personali** o malattia a carico di:
 - a) Assicurato
 - b) persona viaggiante con l'Assicurato o con cui l'Assicurato abbia organizzato il **viaggio**
 - c) persona con cui l'Assicurato risieda temporaneamente
 - d) **Parente stretto dell'Assicurato**
2. Quarantena obbligatoria, convocazione in qualità di giurato o testimone in tribunale, dell'Assicurato o di una persona che viaggia con l'Assicurato o con la quale l'Assicurato ha organizzato il **viaggio**.
3. Cassa integrazione che dà diritto a percepire un'indennità ai sensi della legge in materia di indennità di licenziamento vigente nel **Paese di residenza** e qualora, al momento della prenotazione del **viaggio**, non ci fosse motivo di ritenere possibile il licenziamento dell'Assicurato o di una persona che viaggia con l'Assicurato o con la quale l'Assicurato ha organizzato il **viaggio**.
4. La revoca del congedo per i membri di Forze Armate, Polizia, Vigili del Fuoco, Servizio infermieristico o Ambulanza o per i dipendenti di un Ministero, a condizione che tale annullamento o interruzione non fosse ragionevolmente prevedibile al momento della concessione di questi benefici o al momento della prenotazione del **viaggio** (a seconda della circostanza che si verifica per ultima) dell'Assicurato.
5. La richiesta all'Assicurato da parte delle Autorità di Polizia, entro 7 giorni dalla data di partenza, di rimanere o successivamente ritornare al proprio **domicilio**, in seguito a danni gravi all'abitazione dell'Assicurato causati da incendio, aeromobile, esplosione, uragano, allagamento, cedimento, dolo o furto.

CONDIZIONI PARTICOLARI

1. In caso di ritardo o mancata comunicazione dell'Assicurato all'agente di **viaggio**, tour operator o fornitore di trasporti/sistemazione nel momento in cui si riscontri la necessità di annullare il **viaggio**, la **nostra** responsabilità sarà limitata agli oneri di annullamento che sarebbero stati applicati se non si fosse verificato il ritardo o la mancata comunicazione.
2. In caso di annullamento del **viaggio** per **infortunio** o malattia, l'Assicurato deve fornire un certificato del **medico** curante, attestante che tale situazione renda necessario l'annullamento i del **viaggio**.
3. Quanto menzionato nelle CONDIZIONI GENERALI a pagina 4.

LA POLIZZA NON COPRE

1. **Condizioni mediche preesistenti** dell'Assicurato o dei terzi ai sensi della **COPERTURA** 1.
2. Franchigia indicata nel Prospetto dell'assicurazione è applicabile a qualsiasi richiesta d'indennizzo per evento per ogni **persona(e) assicurata(e)**.
3. Tasse e oneri aeroportuali recuperabili.
4. Richieste d'indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:
 - a) Licenziamento dell'Assicurato provocato o derivante da colpa oppure da dimissioni volontarie o laddove sia stato emesso un avviso o una comunicazione di riduzione del

personale prima della data in cui tali prestazioni diventassero effettive o al momento della prenotazione di un **viaggio** (a seconda della circostanza che si verifica prima).

- b) Circostanze note all'**Assicurato** prima della data in cui tali prestazioni sono diventate effettive o al momento della prenotazione di un **viaggio** (a seconda della circostanza che si verifica prima) che, secondo previsioni ragionevoli, avrebbero provocato l'annullamento o l'interruzione del **viaggio**.
5. Biglietti di **viaggio** pagati utilizzando il programma di accumulo miglia di una compagnia aerea, per esempio Air Miles, o carta di raccolta punti.
 6. Costi per la sistemazione corrisposti utilizzando multi-proprietà, Holiday Property Bond o altri programmi a punti vacanza.
 7. Gravidanza nella norma, senza **lesioni personali**, malattia, patologia o complicanze. Questa sezione è stata concepita per fornire copertura per eventi, incidenti, malattie e patologie inaspettate e un parto normalmente non costituirebbe un evento imprevisto.
 8. Qualora l'**Assicurato** non sia in possesso di passaporto valido, visto o altri documenti di **viaggio** richiesti.
 9. Quanto menzionato nelle ESCLUSIONI GENERALI a pagina 5.

SEZIONE C – FURTO BAGAGLIO

COPERTURA

Corrisponderemo all'**Assicurato** fino al massimale riportato nel Prospetto di polizza, per smarrimento, furto o danni al **bagaglio**. L'importo rimborsabile sarà il valore al prezzo attuale, meno la deduzione per usura e deprezzamento (a **nostro** giudizio potremo sostituire, ripristinare o riparare il **bagaglio** perso o danneggiato). L'importo massimo che corrisponderemo per un articolo, coppia o set di articoli equivale al limite per singolo oggetto indicato nel Prospetto di polizza. L'importo massimo che corrisponderemo per gli **oggetti di valore** in totale equivale al limite per gli **oggetti di valore** indicato nel Prospetto di polizza.

CONDIZIONI PARTICOLARI

1. Quanto menzionato nelle CONDIZIONI GENERALI APPLICABILI AGLI OGGETTI PERSONALI a pagina 4.
2. Quanto menzionato nelle CONDIZIONI GENERALI a pagina 4.

LA POLIZZA NON COPRE

1. Quanto menzionato nelle ESCLUSIONI PARTICOLARI APPLICABILI AGLI OGGETTI PERSONALI a pagina 5.
2. Quanto menzionato nelle ESCLUSIONI GENERALI a pagina 5.

ATTESTAZIONI DELLA RICHIESTA D'INDENNIZZO

Per qualsiasi richiesta d'indennizzo, richiederemo i dati di viaggio dell'Assicurato (biglietti aerei, fattura della prenotazione, itinerario) e le seguenti attestazioni, laddove rilevanti, nonché qualsiasi altra informazione in possesso dello stesso.

SEZIONE B – ANNULLAMENTO

1. Certificato del **medico** curante attestante le ragioni per cui l'**Assicurato** debba annullare o interrompere il **viaggio**.
2. Certificato di morte originale in caso di decesso che provochi l'annullamento del **viaggio**.
3. Conferma di prenotazione unita a fattura di annullamento dell'agente di **viaggio**, tour operator o fornitore del trasporto/sistemazione.
4. Biglietti aerei inutilizzati dell'**Assicurato**.
5. Ricevute o fatture per costi, oneri o spese per i quali sia stato richiesto l'indennizzo.
6. In caso di quarantena obbligatoria, lettera delle autorità competenti o del **medico curante**.
7. In caso di convocazione in giuria o come testimone, il mandato di comparizione del tribunale.
8. Lettera di licenziamento/dimissioni in caso di richiesta d'indennizzo
9. Lettera dell'ufficiale di comando interessato, che confermi l'annullamento del congedo autorizzato o la chiamata per ragioni di servizio.
10. In caso di gravi danni all'abitazione dell'**Assicurato**, copia del verbale rilasciato dalle competenti Autorità;
11. Certificato e Condizioni di polizza assicurativa sanitaria privata.

SEZIONE C – FURTO DEL BAGAGLIO

1. Verbale della polizia locale del paese in cui si è verificato l'incidente riferito a smarrimento, furto o tentato furto.
2. Rapporto di irregolarità della compagnia aerea o lettera del vettore presso il quale si sia verificato smarrimento, furto o danno sotto la sua custodia, nonché conferma di qualsiasi pagamento effettuato.
3. Lettera di richiesta di risarcimento danni al rappresentante del tour operator o della struttura ricettiva
4. Ricevute per oggetti smarriti, sottratti o danneggiati.
5. Lettera del vettore attestante la data e l'ora di restituzione del **bagaglio** all'**Assicurato**, unitamente al pagamento eseguito.
6. Biglietti aerei usati ed etichette dei bagagli.
7. Rapporto del fornitore attestante che l'oggetto (gli oggetti) è (sono) stato(i) danneggiati e la riparazione non è conveniente in termini di costi.
8. Ricevute o fatture per spese di trasporto e pernottamento per le quali sia stato richiesto l'indennizzo.
9. Prospetto della polizza assicurativa domestica