

## INTRODUZIONE

Il presente documento comprende:

- (i) il Contratto per i servizi di intermediazione stipulato tra l'Utente e BravoNext S.A., Red Universal de Marketing y Bookings Online, S.A.U., Hotelyo S.A a seconda dei casi (separatamente nel prosieguo "Presentatore"), essendo la società che ha elaborato la prenotazione online di un Viaggio effettuata dall'Utente tramite uno dei siti Web del Presentatore: e
- (ii) una copia della polizza assicurativa dell'Utente, sottoscritta da Europ Assistance S.A. (operante con la denominazione Europ Assistance S.A. Irish Branch) (EAIB) ("Assicuratore"), che si compone dell'Allegato e delle Condizioni generali (nel prosieguo "Polizza").

Leggere attentamente il presente documento. Il presente documento definisce:

- Il Contratto per i servizi di intermediazione stipulato con il Presentatore: i termini e le condizioni del contratto tra il Presentatore e l'Utente per la presentazione di quest'ultimo all'Assicuratore;
- una copia della Polizza assicurativa dell'Utente, che indica la copertura che l'Assicuratore fornirà all'Utente.

## CONTRATTO PER I SERVIZI DI INTERMEDIAZIONE STIPULATO CON IL PRESENTATORE

Come illustrato di seguito il Presentatore:

- agirà in qualità di intermediario (sulla base dell'esenzione prevista dalla legislazione locale per l'intermediazione di assicurazioni di viaggio) della Polizza presentando l'Utente all'Assicuratore e illustrando il prodotto offerto da quest'ultimo;
- riceverà i pagamenti dovuti dall'Utente e verserà il Premio all'Assicuratore per conto dell'Utente stesso.

In qualità di intermediario, il Presentatore non invierà all'Utente raccomandazioni sul prodotto, ma lo informerà sulla disponibilità di quest'ultimo.

Durante l'erogazione di tali servizi, il Presentatore è tenuto a conformarsi alle leggi applicabili che disciplinano i Servizi di intermediazione assicurativa.

Acquistando la Polizza, l'Utente accetta di pagare al Presentatore la commissione dovuta per presentarlo all'Assicuratore. L'intermediazione del Presentatore si considera assolta quando l'Utente acquista la Polizza.

Acquistando la Polizza, l'Utente accetta di pagare al Presentatore presso il quale ha acquistato il Viaggio la commissione relativa ai suddetti servizi.

## LA POLIZZA ASSICURATIVA CON L'ASSICURATORE

La presente Polizza è una copia della polizza assicurativa proposta dall'Assicuratore ai clienti del Presentatore. Dopo aver selezionato l'assicurazione offerta e versato il Premio applicabile, si applicheranno i termini della presente Polizza all'Utente in qualità di Assicurato (e a qualsivoglia altro soggetto assicurato nell'ambito della medesima) come definito nella Polizza stessa.

## IL PAGAMENTO DA PARTE DELL'UTENTE

Quando l'Utente acquista la Polizza, il Presentatore richiederà all'Utente un pagamento costituito da: il pagamento dei servizi forniti all'Utente ai sensi del Contratto per i servizi di intermediazione con il Presentatore, nonché il pagamento del Premio dovuto per l'erogazione all'Utente della copertura assicurativa da parte di Europ Assistance ai sensi della Polizza.



# ASSICURAZIONE DI EUROP ASSISTANCE

## COPERTURA PROTEZIONE TOTALE

| 1. COPERTURA PER ANNULLAMENTO DEL VIAGGIO   | IMPORTO/LIMITI E FRANCHIGIE  |
|---|--|
| <b>ANNULLAMENTO</b>   | Fino al costo del viaggio (con un massimale di EUR 5.000 per Assicurato e per Sinistro e un massimale di EUR 30.000 per prenotazione/acquisto). Franchigia: (1) riguardo a sinistri risultanti da Decesso, Grave Malattia o Grave Incidente: nessuna; (2) Sinistri derivanti da tutte le altre cause di annullamento: il 20% del totale dei costi di viaggio irrecuperabili. |
| <b>PERDITA DI VOLI</b>  | Fino al 50% del prezzo iniziale del Viaggio, tasse escluse, con un massimale di EUR 5.000 per Assicurato e per Sinistro e un massimale di EUR 25.000 per la stessa prenotazione/acquisto.  |
| <b>RITARDO DEL VOLO</b>   | Una volta trascorse 4 ore dall'Orario di partenza iniziale del Volo, EUR 30 per ogni due ore di ritardo fino a un massimale complessivo di EUR 150.  |
| <b>INTERRUZIONE DEL VIAGGIO</b>   | Fino a EUR 2.000   |
| 2. COPERTURA PER ASSISTENZA   | IMPORTI/LIMITI E FRANCHIGIE  |
| <b>Copertura per spese sanitarie all'estero</b>   | Fino a EUR 50.000 per viaggio e per Assicurato   |
| <b>Spese per cure odontoiatriche urgenti</b>  | Fino a EUR 100   |
| <b>Identificazione di un medico specialista all'estero</b>  | Solo il servizio   |
| <b>Soggiorni in albergo di lungo termine a seguito di malattia o incidente</b>                    | Fino a EUR 40 al giorno per un massimo di 3 giorni.  |
| <b>Trasferimento medico di emergenza in ospedale</b>  | Costi sostenuti dall'Assicuratore  |
| <b>Trasferimento medico dell'Assicurato se ammalato o infortunato</b>                             | Costi sostenuti dall'Assicuratore  |
| <b>Ritorno anticipato del compagno di viaggio dell'Assicurato in caso di trasferimento medico</b> | Costi sostenuti dall'Assicuratore  |
| <b>Ritorno anticipato in caso di decesso o ricovero ospedaliero di un Familiare</b>               | Costi sostenuti dall'Assicuratore  |
| <b>Trasferimento di una persona per accompagnare l'Assicurato ricoverato</b>                      | Costi sostenuti dall'Assicuratore  |
| <b>Spese della persona che accompagna l'Assicurato ricoverato</b>                                 | Fino a EUR 40 al giorno per un massimo di 3 giorni.  |
| <b>Accompagnamento di minori o disabili</b>   | Costi sostenuti dall'Assicuratore  |
| <b>Rimpatrio della salma</b>  | Costi sostenuti dall'Assicuratore  |
| <b>Consegna di farmaci all'estero</b>   | Costi anticipati dall'Assicuratore   |
| <b>Identificazione di un legale all'estero</b>  | Solo il servizio   |
| <b>Comunicazione di messaggi urgenti (nell'ambito dei servizi coperti)</b>                        | Solo il servizio   |
| <b>Responsabilità civile</b>  | Fino a un massimo di EUR 6.000   |
| <b>Ritardo nella consegna dei bagagli (superiore a 12 ore)</b>                                    | Fino a un massimo di EUR 100.  |
| <b>Smarrimento, danni e furto dei bagagli</b>   | Fino a EUR 150 a oggetto, con un massimale di EUR 500 per Assicurato e un massimale totale di EUR 5.000 per prenotazione (Franchigia di EUR 50 per Assicurato e Sinistro).   |



### Allegato relativo alla Polizza assicurativa

La presente Polizza si compone di un Allegato e delle Condizioni generali.

In caso di dubbi o discrepanze, il presente Allegato prevale su quanto previsto nelle Condizioni generali della Polizza.

### 1. INFORMAZIONI GENERALI

**ASSICURATORE:** **EUROP ASSISTANCE S.A.**, una società per azioni francese, regolata dal Codice delle assicurazioni francese, con sede legale in promenade de la Bonnette 1, 92230 Gennevilliers, Francia, iscritta nel Registro delle imprese di Nanterre al numero 451 366 405, agisce tramite la sua filiale irlandese **EUROP ASSISTANCE S.A., IRISH BRANCH**, la cui sede principale è sita in 4th floor, 4-8 Eden Quay, Dublino 1, D01 N5W8, Irlanda, iscritta nel Registro delle imprese irlandese al numero 907089

Europ Assistance S.A. (operante con la denominazione Europ Assistance S.A. Irish Branch) è regolata in Francia dalla Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) con sede in rue Taitbout 61, 75436 Parigi Cedex 09, Francia. Europ Assistance S.A. Irish Branch opera in Irlanda conformemente al Codice di condotta delle compagnie assicurative pubblicato dalla Banca centrale d'Irlanda. Registrata nella Repubblica d'Irlanda: N. di reg. 907089.

**PRESENTATORE:** Una delle seguenti società, essendo la società che ha elaborato la richiesta online dell'Utente della prenotazione di un Viaggio tramite uno dei suoi siti Web:

**BravoNext, S.A.** (Numero dell'impresa CHE-115.704.228), con sede legale in Vicolo de' Calvi 2 – 6830 Chiasso (Svizzera);

**Red Universal de Marketing y Bookings Online, S.A.U.** (Numero dell'impresa A-82602871), con sede legale in Calle Proción 1 - 28023 Madrid (Spagna)

**Hotelyo, S.A.** (Company number CHE-395.160.000), with its registered office at Corso San Gottardo 30, 6830 Chiasso(Switzerland)

**ASSICURATO:** Qualunque cliente del Presentatore che abbia acquistato un Viaggio sul sito Web del Presentatore e scelto di acquistare l'Assicurazione di viaggio facoltativa offerta. Ogni cliente che sceglie di acquistare un'Assicurazione di viaggio è considerato un Assicurato distinto.

### PERIODO DI VALIDITÀ DELL'ASSICURAZIONE E AMBITO TERRITORIALE

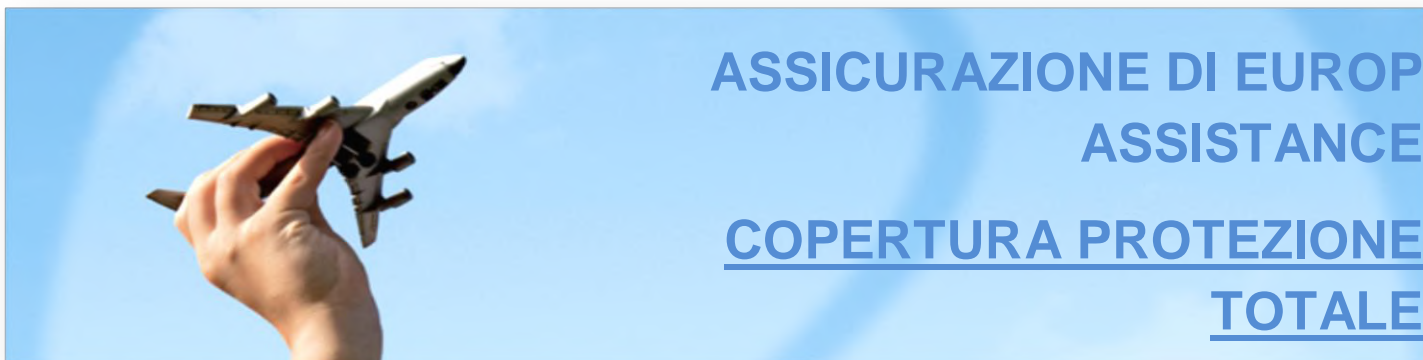
Per quanto la copertura potrà applicarsi in tutto il mondo, sarà limitata all'ambito territoriale che corrisponde al Viaggio prenotato.

Per l'Assicurato:

|   |   |
|---|---|
| 1.Copertura per annullamento del viaggio  | La copertura per annullamento del viaggio decorre dal momento in cui è stato prenotato il Viaggio o dalla data di sottoscrizione dell'assicurazione (valendo tra le due la data più recente) e termina quando l'Assicurato inizia il proprio Viaggio. |
| 2.Copertura per perdita del volo<br>3.Copertura per ritardo del volo<br>4. Copertura per interruzione del viaggio | La copertura decorre dal momento in cui inizia il Viaggio ed è valida all'interno dei Paesi di destinazione, così come indicati nella prenotazione del Viaggio, nei quali il cliente transita nel corso del Viaggio.                                  |
| 5. Copertura per assistenza   | La copertura decorre dal momento in cui inizia il Viaggio ed è valida per recarsi, tornare e spostarsi all'interno dei Paesi di destinazione, così come indicati nella prenotazione del Viaggio, nei quali il cliente transita nel corso del Viaggio  |

Per i Viaggi di sola Andata, tutte le coperture termineranno 15 giorni dopo l'arrivo dell'Assicurato nel Paese di destinazione e dell'ultimo volo o nella città in cui si trova l'ultimo albergo prenotato nell'ambito del Viaggio (valendo tra le due la data più recente).

Per tutti gli altri viaggi, la copertura terminerà:



- A. quando l'Assicurato torna alla Residenza abituale al termine del Viaggio; oppure
- B. al ritorno nel Paese in cui ha avuto inizio il Viaggio (se diverso dal Paese della Residenza abituale); oppure
- C. dopo un massimo di 90 giorni dall'inizio del Viaggio,

valendo la data meno recente.

## 2. LEGGE APPLICABILE E FORO COMPETENTE

La presente Polizza e qualsivoglia controversia derivante o associata alla stessa sono disciplinate dalle leggi del Paese di residenza dell'Utente.

I Tribunali del Paese di residenza dell'Utente hanno competenza esclusiva per dirimere eventuali controversie derivanti o associate alla presente Polizza. Quallsivoglia procedimento formale deve avere luogo nel Paese di residenza dell'Utente.

## 3. PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Scopo della presente informativa sulla privacy è illustrare come, e per quali finalità, utilizziamo i Suoi Dati Personali. La invitiamo a leggere attentamente questa informativa sulla privacy.

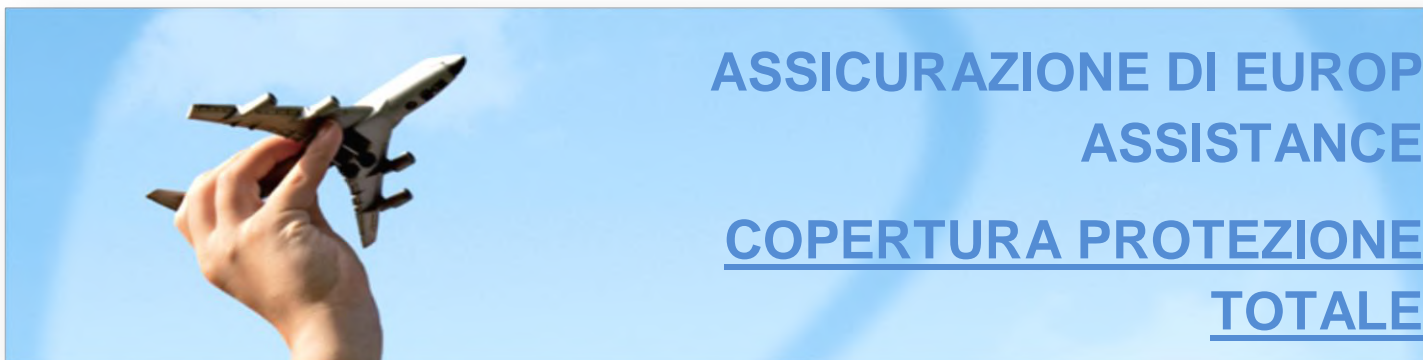
### 1. Quale persona giuridica utilizzerà i Suoi Dati Personali

Il Titolare del Trattamento è l'Assicuratore Europ Assistance S.A. filiale irlandese, la cui sede principale si trova al 4th Floor, 4-8 Eden Quay, Dublino 1, D01N5W8, Irlanda; la filiale è iscritta al numero 907089 presso l'Ufficio del Registro delle Società irlandese. Europ Assistance S.A. è una società sottoposta alla disciplina del Codice delle Assicurazioni francese, avente sede legale al 1, Promenade de la Bonnette, 92230 Genevilliers, Francia, costituita in forma di société anonyme iscritta nel Registro delle Imprese e delle Società di Nanterre al numero 450 366 405.

Qualora Lei desideri porre qualunque domanda riguardante il Trattamento dei Suoi Dati Personali o qualora intenda esercitare un diritto in relazione ai Suoi Dati Personali, può contattare il Responsabile per la Protezione Dati al seguente indirizzo:

Europ Assistance SA  
4/8 Eden Quay  
D01N5W8  
Dublino  
Irlanda

[EAGlobalDPO@europ-assistance.com](mailto:EAGlobalDPO@europ-assistance.com)



## 2. In che modo utilizziamo i Suoi Dati Personali

L'Assicuratore utilizzerà i Suoi Dati Personali per:

- Sottoscrizione di contratti di assicurazione e gestione del rischio;
- Sottoscrizione e gestione delle polizze;
- Gestione delle richieste di risarcimento;

L'Assicuratore ha diritto di trattare i Suoi Dati Personali in quanto necessari alla conclusione ed all'esecuzione dei contratti.

## 3. Quali Dati Personali utilizziamo

Verranno sottoposti a trattamento solo i Dati Personali strettamente necessari per le predette finalità. In particolare, L'Assicuratore sottoporrà a trattamento:

- Nome, indirizzo e documento identificativo
- Informazioni relative a procedimenti penali in corso
- Informazioni bancarie

## 4. Con chi condividiamo i Suoi Dati Personali

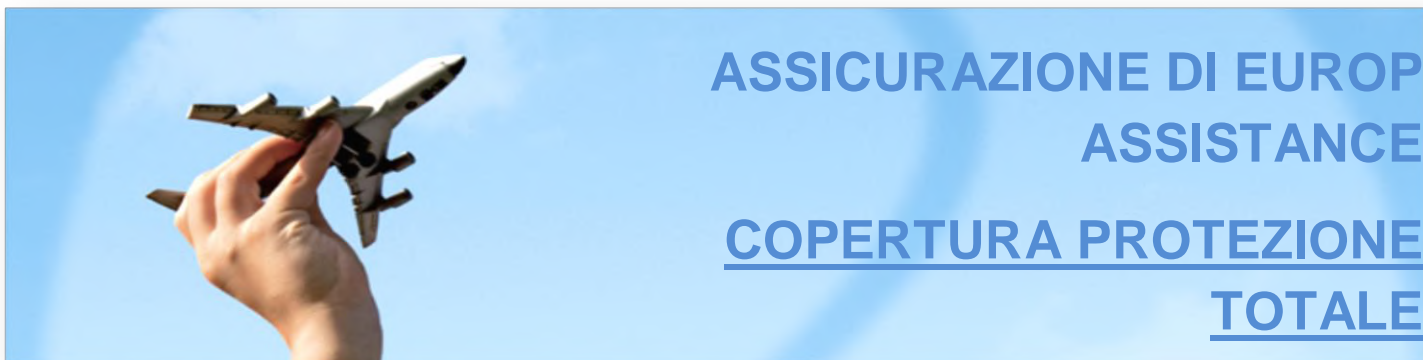
Possiamo condividere tali Dati Personali con altre società del gruppo Europ Assistance o con le società appartenenti al Gruppo Generali, con organizzazioni esterne come i nostri revisori, riassicuratori o co-assicuratori, gestori di sinistri, agenti, distributori che di volta in volta dovranno fornire i servizi coperti dalla Sua polizza di assicurazione e con tutte le altre entità che svolgono attività tecnica, organizzativa o operativa a supporto dell'assicurazione. Tali organizzazioni o entità possono chiederle un consenso separato per il trattamento dei Suoi Dati Personali per le proprie finalità.

## 5. Perché è necessario che Lei ci fornisca i Suoi Dati Personali

La raccolta dei Suoi Dati Personali è necessaria al fine di consentirci di offrire e gestire la polizza, gestire le Sue richieste di indennizzo, nel contesto delle attività di riassicurazione o co-assicurazione, per effettuare controlli o verifiche della soddisfazione, per controllare perdite e frodi, per rispettare i nostri obblighi legali e, più in generale, per svolgere la nostra attività assicurativa. Se Lei non ci fornisce i Suoi Dati Personali, non saremo in grado di fornire i servizi previsti dalla Polizza.

## 6. Dove trasferiamo i Suoi Dati Personali

Possiamo trasferire tali Dati Personali verso paesi, territori o organizzazioni che si trovano al di fuori dell'Area Economica Europea (AEE) e che la Commissione Europea non ritiene garantiscano un adeguato livello di protezione, come ad esempio gli USA. In tale caso il trasferimento dei Suoi dati personali verso entità non comunitarie avverrà a seguito dell'applicazione di adeguate garanzie, nel rispetto della legislazione applicabile. Lei ha diritto di ottenere le informazioni e, ove rilevante, una copia delle

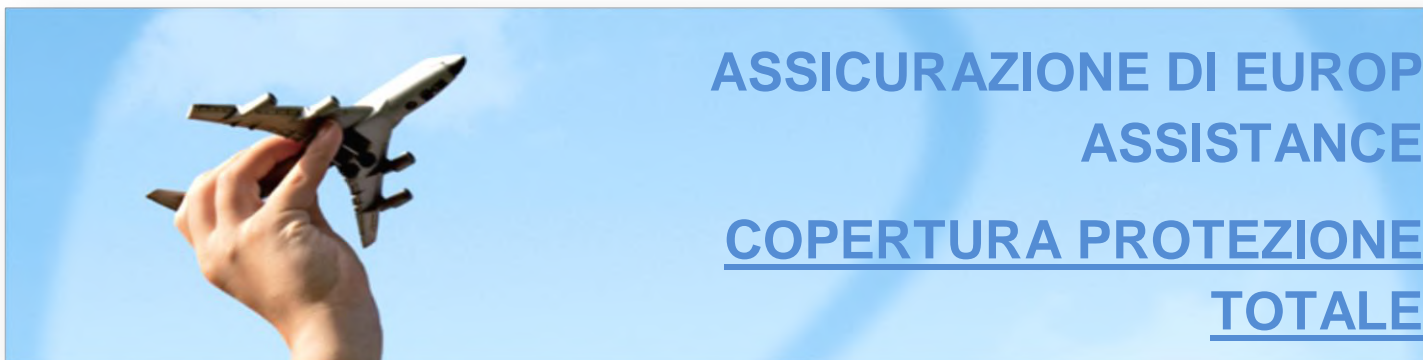


adeguate garanzie adottate per il trasferimento dei Suoi Dati Personali al di fuori della AEE contattando il Responsabile per la Protezione Dati.

## 7. I Suoi diritti relativi ai Suoi Dati Personali

Lei può esercitare i seguenti diritti in relazione ai Suoi Dati Personali:

- Accesso – Lei può richiedere di avere accesso ai Suoi Dati Personali;
- Rettifica – Lei può chiedere all'Assicuratore di correggere i Dati Personali che siano imprecisi o incompleti;
- Cancellazione – Lei può chiedere all'Assicuratore di cancellare i Dati Personali ove sussista uno dei seguenti motivi:
  - a. I Dati Personali non siano più necessari in relazione allo scopo per cui sono stati raccolti o altrimenti trattati;
  - b. Lei revoca il consenso su cui è basato il trattamento e non esiste altra base giuridica per il trattamento;
  - c. Lei si oppone al trattamento sulla base del diritto di opporsi previsto dall'articolo 21 (1) del Regolamento UE 2016/679, e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, o Lei si oppone al trattamento avente finalità di marketing diretto;
  - d. I Dati Personali sono stati trattati in modo illecito;
  - e. I Dati Personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto dell'Unione Europea o dello Stato Membro cui è soggetta l'Assicuratore.;
- Limitazione – Lei può chiedere all'Assicuratore di limitare le modalità con cui tratta i Suoi Dati Personali quando ricorra una delle seguenti ipotesi:
  - a. Lei contesta l'accuratezza dei Suoi Dati Personali, per il periodo necessario all'Assicuratore per verificare l'accuratezza dei Suoi Dati Personali;
  - b. Il trattamento è illecito e Lei si oppone alla cancellazione dei Dati Personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
  - c. L'Assicuratore non ha più necessità dei Dati Personali ai fini del trattamento, ma questi sono richiesti da Lei per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
  - d. Lei si è opposto al trattamento sulla base del diritto di opporsi previsto dall'articolo 21 (1) del Regolamento



UE 2016/679, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.

- **Portabilità** – Lei può chiedere all'Assicuratore di trasferire i Dati Personali che ci ha fornito a un'altra organizzazione e/o può chiedere di ricevere i Suoi Dati Personali in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico.

I Suoi diritti, compreso il diritto di opposizione, possono essere esercitati contattando il funzionario responsabile della protezione dei dati dell'Assicuratore all'indirizzo:

Europ Assistance SA – DPO  
4/8 Eden Quay  
D01N5W8  
Dublino  
Irlanda

[EAGlobalDPO@europ-assistance.com](mailto:EAGlobalDPO@europ-assistance.com)

La richiesta di esercitare i diritti è gratuita, a meno che la richiesta stessa sia manifestamente infondata o eccessiva.

#### 8. Come presentare un reclamo

Lei ha diritto a presentare reclamo a una Autorità di controllo; le informazioni per contattare le autorità di controllo rilevanti sono riportate di seguito:

##### Irlanda:

Office of the Data Protection Commissioner. Canal House, Station Road, Portarlington, Co. Laois, R32 AP23, Irlanda.

[info@dataprotection.ie](mailto:info@dataprotection.ie)

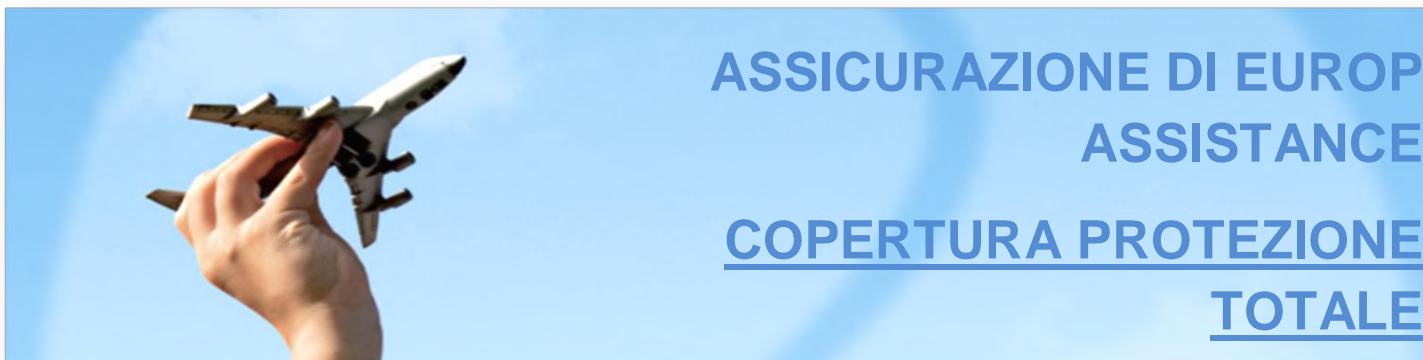
##### Italia:

Garante della protezione dei dati personali, mediante: (i) raccomandata A/R indirizzata a Garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Monte Citorio, 121 00186, Roma, Italia; (ii) email all' indirizzo: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it), oppure [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it); o (iii) fax al numero: 06 69677 3785.

#### 9. Per quanto tempo conserviamo i Suoi Dati Personali

Conserveremo i Suoi Dati Personali fino a quando sono necessari per le finalità indicate in precedenza, o fino a quando ciò è richiesto per legge

#### 4. RECLAMI E DIRITTI SPETTANTI PER LEGGE CONTRO LE PROCEDURE DELL'ASSICURATORE



Di seguito viene illustrata la procedura per presentare reclami contro l'Assicuratore:

Ci adoperiamo per offrire all'Utente il migliore servizio possibile. Tuttavia, qualora l'Utente desideri presentare un reclamo, è innanzitutto necessario inviarlo per iscritto a:

RECLAMI INTERNAZIONALI  
P. O. BOX 36009  
28020 Madrid, Spagna

Qualora l'Utente non sia soddisfatto delle modalità di gestione del reclamo nell'ambito della presente Polizza e desideri presentare un ulteriore reclamo correlato agli interessi e diritti che gli spettano per legge, è possibile inviare una comunicazione scritta a:

The Compliance Officer  
Europ Assistance S.A. Irish Branch  
4th Floor, 4-8 Eden Quay,  
Dublino 1, D01 N5W8, Irlanda  
E-mail: [complaints\\_eaib\\_it@roleurop.com](mailto:complaints_eaib_it@roleurop.com)

Qualora sia necessario il ricorso all'Ombudsman per le assicurazioni preposto alla vigilanza di Europ Assistance S.A. Irish Branch per l'esame di un reclamo, tale reclamo deve essere inviato immediatamente a:

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni  
Via del Quirinale 21  
00187 Roma - ITALIA

## 5. DIRITTI DI ANNULLAMENTO PREVISTI PER LEGGE

### Annullamento di polizze acquistate meno di un mese prima della partenza.

Qualora la copertura assicurativa venga acquistata entro un mese dalla data di inizio del Viaggio oggetto dell'assicurazione, non è possibile annullare la polizza.

In caso contrario:

#### Annullamento entro il Periodo sancito per legge

È possibile annullare la polizza entro 14 giorni dalla ricezione dei documenti relativi alla stessa (il Periodo di annullamento) scrivendo al Presentatore all'indirizzo indicato nell'Allegato durante il Periodo di annullamento. Eventuali Premi assicurativi già versati dall'Utente verranno rimborsati qualora l'Utente non abbia effettuato il viaggio, non abbia dichiarato alcun sinistro né abbia intenzione di farlo e ammesso che non si sia verificato alcun incidente che potrebbe generare un sinistro.

La polizza verrà annullata a decorrere dalla data di emissione.

#### Annullamento dopo il Periodo sancito per legge

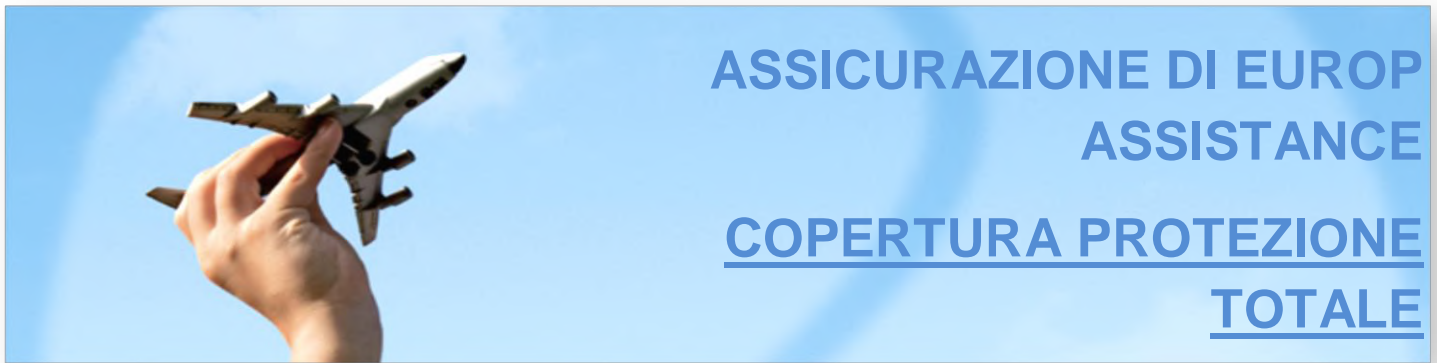
È possibile annullare la presente polizza in qualsiasi momento dopo il Periodo di annullamento contattando il Presentatore all'indirizzo indicato nell'Allegato. Se la polizza viene annullata dopo il Periodo di annullamento non verrà rimborsato alcun premio.

Ci riserviamo il diritto di annullare la polizza, con un preavviso di 21 giorni, mediante lettera raccomandata inviata all'ultimo indirizzo noto dell'Utente. Qualora l'Assicuratore annulli la polizza, l'Assicurato avrà diritto al rimborso della polizza.

#### Mancato pagamento dei Premi

Ci riserviamo il diritto di annullare la presente polizza con effetto immediato nell'eventualità in cui l'Utente non effettui il pagamento del premio o qualora il pagamento venga effettuato con l'utilizzo fraudolento di una carta di credito/debito o altra modalità. In tal caso, la polizza perde automaticamente efficacia e validità.





## 6. FINALITÀ DELLA PRESENTE ASSICURAZIONE

La presente assicurazione è finalizzata a fornire protezione finanziaria durante il/i viaggio/i dell'Utente. I documenti afferenti la presente polizza da Noi forniti costituiscono un contratto di assicurazione tra Noi e i soggetti indicati nell'allegato di assicurazione dell'Utente. Questo contratto entra in vigore esclusivamente nel momento in cui il Presentatore riceve una conferma valida da parte dell'Utente che indica l'avvenuto acquisto dell'assicurazione e il pagamento del premio dovuto.

L'Utente è tenuto a leggere nella loro interezza i documenti afferenti la polizza per comprendere cosa è coperto e cosa non lo è.

### CONDIZIONI GENERALI DELLA POLIZZA ASSICURATIVA

#### DEFINIZIONI

**ESTERO:** ai fini della copertura prevista nel presente, questo termine indica qualsivoglia Paese diverso da quello in cui si trova la Residenza abituale dell'Assicurato, conformemente alle informazioni raccolte al momento della sottoscrizione della presente Polizza.

**INCIDENTE:** qualsivoglia infortunio fisico derivante direttamente da un evento inaspettato, fortuito, esterno, violento e non intenzionale da parte dell'Assicurato che provoca Decesso, Incapacità permanente o qualsiasi altra situazione coperta dalla Polizza.

Per le finalità della presente Polizza, un Incidente dovrà includere, a mero titolo esemplificativo, le seguenti situazioni

- Scariche elettriche o folgorazione causata da fulmini.
- Avvelenamento, soffocamento, ustioni o lesioni prodotte dall'inalazione involontaria di gas o vapori, immersione o sommersione oppure dall'ingestione di un qualsiasi materiale liquido, solido, tossico o corrosivo.
- Infezioni, qualora l'agente patogeno sia penetrato nell'organismo a seguito di una ferita prodotta da un incidente coperto dalla Polizza, a condizione che la causa e le conseguenze siano state certificate da un medico.

**ATTI DI TERRORISMO O SABOTAGGIO:** operazioni che sono organizzate in segreto con finalità ideologiche, politiche, economiche, religiose o sociali, effettuate da un singolo individuo o da un gruppo, con l'obiettivo di causare allarme sociale e attaccare la popolazione in modo indiscriminato oppure per danneggiare o distruggere dei beni.

Per Sabotaggio si intende un'azione volontaria perseguibile a termini di legge e finalizzata a indebolire un nemico tramite sovversione, ostruzione, interruzione o distruzione di materiale.

**PERIODO DI ANNULLAMENTO:** i 14 giorni successivi alla data di ricezione della polizza per i nuovi clienti oppure i 14 giorni successivi alla data di rinnovo.

**SOCIETÀ DI TRASPORTO:** qualsivoglia società debitamente autorizzata da un'autorità pubblica a trasportare passeggeri.

**SINISTRO:** qualsivoglia azione imprevista, accidentale, imprevedibile e non intenzionale da parte dell'Assicurato le cui conseguenze sono coperte dalla presente Polizza e che potrebbero dare diritto a ricevere un indennizzo. L'insieme dei danni originati dalla medesima causa dovrà essere considerato come un unico sinistro.

**COMPAGNO DI VIAGGIO:** qualsivoglia soggetto, diverso dall'Assicurato, che partecipa allo stesso Viaggio prenotato e che potrebbe o meno essere assicurato.

**RESIDENZA ABITUALE:** per Residenza abituale dell'Assicurato si intende il Paese nel quale il Viaggio ha inizio, indicato nella prenotazione dell'Assicurato al momento dell'acquisto del Viaggio. Qualora sia necessario rimpatriare l'Assicurato o la salma di quest'ultimo, nonché accompagnare minori o disabili o inviare sul posto un soggetto incaricato di accompagnare l'Assicurato ricoverato conformemente alla copertura fornita ai sensi della presente Polizza, tale rimpatrio e/o accompagnamento dovranno avere come destinazione il luogo della Residenza abituale (così come definita).

Qualora l'Assicurato richieda di applicare le coperture di cui sopra a un Paese diverso da quello indicato come Residenza abituale, in via eccezionale l'Assicuratore potrà, a sua esclusiva discrezione, decidere di accettare tale richiesta.

**ORARIO DI PARTENZA DEL VOLO:** l'ora indicata dalla Compagnia aerea nel biglietto o documento equivalente.



# ASSICURAZIONE DI EUROP ASSISTANCE

## COPERTURA PROTEZIONE TOTALE

**EPIDEMIA:** per epidemia si intende qualsivoglia manifestazione di una malattia infettiva, improvvisa e su larga scala, in un determinato Paese, che si diffonde rapidamente e in modo violento nello stesso, a condizione che l'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) abbia raccomandato di annullare tutti i viaggi internazionali non necessari da e verso l'area colpita e, relativamente ai virus dell'influenza, a patto che l'OMS dichiari almeno un allarme pandemia di livello 5, ai sensi del suo Piano globale contro le pandemie d'influenza. La Quarantena per i soggetti interessati deve essere dichiarata dall'autorità sanitaria o altro organismo competente del Paese colpito.

**EUROP ASSISTANCE:** Europ Assistance S.A. Irish Branch e qualsivoglia altra entità Europ Assistance che agisce per suo conto nella gestione della presente polizza.

**FRANCHIGIA:** nei casi in cui viene dichiarato un Sinistro, corrisponde all'importo sostenuto dall'Assicurato indicato nella presente Polizza.

**FAMILIARE:** coniuge o partner civile debitamente registrato presso il Registro ufficiale pertinente (se il partner civile non è stato registrato, è necessario fornire la documentazione del caso per dimostrare il soddisfacimento dei medesimi requisiti applicabili ai partner registrati), genitori, suoceri, figli, generi e nuore, fratelli e sorelle, cognati e cognate, nonni, nipoti, zie e zii.

**MALATTIA:** per le finalità della presente Polizza, per Malattia si intende un'alterazione inattesa dello stato di salute dell'Assicurato che si verifica dopo la prenotazione del volo o l'acquisto dell'assicurazione (valendo tra le due la data più recente), diagnosticata da un dottore o dentista qualificato.

**COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE/ASSICURATORE:** Europ Assistance S.A. (operante con la denominazione Europ Assistance S.A. Irish Branch), che agisce in qualità di Compagnia di assicurazione (nel prosieguo l'Assicuratore).

**ASSICURATO:** il soggetto residente in un qualsivoglia Paese dello Spazio economico europeo che ha stipulato l'assicurazione per Assistenza e annullamento viaggio associata a un Viaggio acquistato sul sito Web del Presentatore e il cui Paese di residenza si trova all'interno dello Spazio economico europeo per l'intero periodo di validità della presente Polizza.

Per le finalità della presente Polizza, l'Assicurato include i Familiari dell'Assicurato, i Compagni di viaggio e le altre persone incluse nella medesima prenotazione dello stesso Viaggio sul sito Web del Presentatore e per i quali è stato versato un Premio.

**ASSICURAZIONE:** le garanzie assicurative e i benefici di assistenza sono garantiti e forniti da Europ Assistance, una società per azioni regolata dal Codice delle assicurazioni, con capitale di € 35.402.785, iscritta nel Registro delle imprese di Nanterre al numero 451 366 405, con sede legale in Prom. de la Bonnette 1, 92230 Gennevilliers, Francia, che agisce tramite la sua filiale irlandese denominata "Europ Assistance SA IRISH BRANCH", la cui sede principale è sita in 4-8, Eden Quay, Dublino 1, Irlanda, iscritta in Irlanda nel Registro delle imprese al numero 907089.

**PRESENTATORE:** la persona giuridica indicata nell'Allegato relativo alla Polizza assicurativa che presenta i propri clienti all'Assicuratore ed è la parte responsabile degli obblighi derivanti dalla vendita della suddetta Polizza, salvo quelli il cui adempimento è di competenza dell'Assicurato o dell'Assicuratore in ragione della loro natura.

**BAGAGLI:** i vestiti e gli oggetti necessari per l'utilizzo e l'igiene personale durante il Viaggio, riposti all'interno di una o più valigie, comprese le valigie stesse, fatta eccezione per denaro, gioielli, apparecchiature elettroniche, dispositivi digitali e documenti.

**SOLA ANDATA:** un Viaggio che non prevede alcun ritorno.

**POLIZZA:** il documento contenente i regolamenti di base per l'Assicurazione; si compone delle Condizioni generali e dell'Allegato.

**PREMIO:** prezzo totale della Polizza assicurativa, ivi compresa qualsivoglia imposta applicabile sul Premio assicurativo.

**QUARANTENA:** isolamento temporaneo di soggetti per impedire la diffusione di una malattia infettiva.

**RAPINA:** la sottrazione di oggetti altrui, per mezzo di violenza o intimidazione dei soggetti coinvolti o tramite l'uso della forza.

**GRAVE INCIDENTE:** qualsivoglia Incidente, come indicato nella sezione Definizioni, le cui conseguenze impediscono all'Assicurato di viaggiare normalmente dalla propria Residenza abituale o che implica un ricovero superiore alle 24 ore, in ragione del quale non è possibile effettuare il Viaggio,

**GRAVE MALATTIA:** qualsivoglia Malattia, come indicato nella sezione Definizioni, che risulta in un ricovero dell'Assicurato superiore alle 24 ore o che implica un rischio imminente di morte, in ragione della quale non è possibile per l'Assicurato effettuare il Viaggio.

**SCIOPERO:** astensione collettiva dal lavoro da parte di dipendenti per ottenere qualcosa o fare pressioni in determinate circostanze.



**FURTO / BORSEGGIO:** la sottrazione di oggetti altrui, senza ricorrere a violenza o intimidazione dei soggetti coinvolti e senza l'uso della forza.

**TERZA PARTE:** qualsivoglia persona fisica o giuridica, eccetto:

- L'Assicurato, i suoi Familiari e qualsivoglia ascendente, discendente o soggetto che li accompagna nel Viaggio.
- I dipendenti o agenti dell'Assicurato, a prescindere dal fatto che siano stipendiati o meno dall'Assicurato, quando tali soggetti agiscono nello svolgimento delle proprie mansioni.

**VIAGGIO:** il viaggio dell'Assicurato per il quale sono stati prenotati il volo, il viaggio in treno e/o l'albergo sul sito Web del Presentatore e/o sui siti Web nei quali viene venduta la presente assicurazione in virtù di un accordo specifico tra il titolare del sito Web e il Presentatore oppure con il Presentatore al telefono.

**NOI, NOSTRO/A/WE, CI:** Europ Assistance

**UTENTE, DELL'UTENTE:** l'Assicurato.

## COPERTURA ASSICURATIVA FORNITA

### 1. COPERTURA PER ANNULLAMENTO DEL VIAGGIO

Di seguito sono illustrate le cause coperte dall'Assicuratore che danno diritto all'Utente di richiedere un rimborso delle spese, a condizione che tali cause riguardino direttamente l'Utente, che siano trascorse almeno 48 ore tra l'acquisto dell'assicurazione e l'inizio del Viaggio e che l'evento che ha causato l'annullamento del Viaggio sia avvenuto almeno 48 ore dopo l'acquisto dell'assicurazione stessa, salvo nel caso in cui l'assicurazione sia stata stipulata al momento dell'acquisto del Viaggio.

**In ogni eventualità, la presentazione da parte dell'Utente di un documento medico originale rilasciato dal dottore che ha avuto in cura il soggetto la cui Malattia è alla base dell'annullamento, costituisce un requisito necessario ed essenziale per avere diritto all'indennizzo previsto, alla pari, a seconda dei casi, dei documenti originali pertinenti, nonché delle fatture originali indicanti il prezzo del Viaggio.**

## ANNULLAMENTO

L'Assicuratore dovrà rimborsare all'Utente il costo del Viaggio (**fino a un importo massimo di EUR 5.000 per Assicurato e per Sinistro ed EUR 30.000 in totale per prenotazione/acquisto**) per gli eventuali costi non recuperabili sostenuti dall'Utente in relazione alla cancellazione ragionevole e necessaria del Viaggio come conseguenza diretta di:

### 1. Decesso, Grave Malattia o Grave Incidente dell'Assicurato

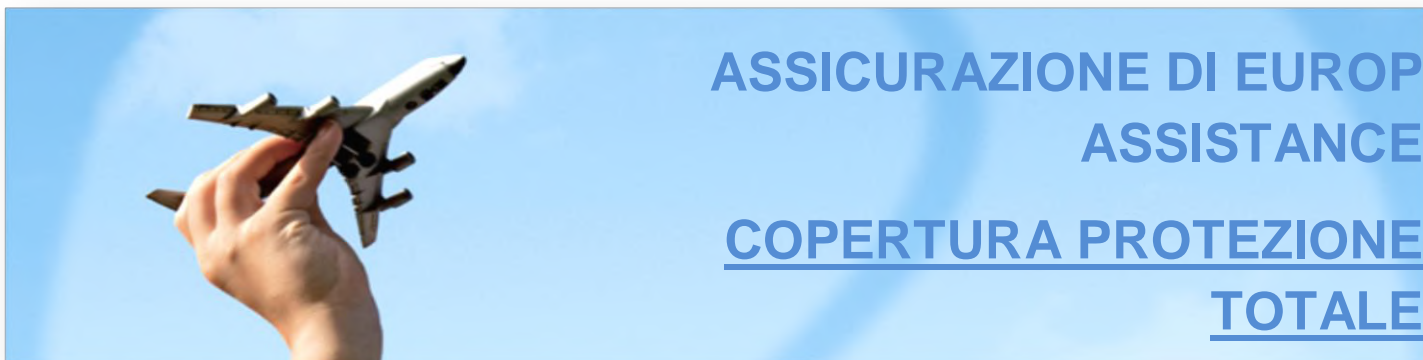
Decesso, Grave Malattia o Grave Incidente di qualsivoglia soggetto Assicurato incluso nella medesima prenotazione, che rende impossibile, da un punto di vista medico, per tale/i parte/i viaggiare alla data prevista, conformemente alle esclusioni definite nel presente.

In tali casi non è prevista l'applicazione di Franchigie.

### 2. Qualsiasi altro evento dimostrato, non intenzionale e che esula dal controllo dell'Assicurato.

Qualsiasi altra circostanza non voluta dall'Assicurato, che esula dal suo controllo o per la quale vengono fornite prove da una Terza parte accettabile e di alto profilo (ad esempio membri di un'associazione professionale o di un organismo pubblico), conformemente alle esclusioni definite nel presente documento. L'annullamento deve essere ragionevole, necessario e giustificabile.

**Si applica una Franchigia pari al 20% dei costi totali irrecuperabili del Viaggio; tale importo è a carico dell'Utente.**



In entrambi i casi 1 e 2, l'indennizzo a favore dell'Utente dovrà essere calcolato sulla base dell'e-mail di conferma fornita dal Presentatore che indica le condizioni di vendita del Presentatore, escluse le spese di prenotazione, le commissioni per carte di credito, di debito o prepagate e le spese o le tasse aeroportuali che non sono rimborsabili dal fornitore di servizi, a condizione che tali costi siano stati sostenuti dopo la data di esecuzione dell'assicurazione e prima dell'inizio del Viaggio o del servizio coperto, che non erano noti al momento della stipula dell'assicurazione e che riguardano direttamente l'Utente.

#### PERDITA DI VOLI

Se l'Utente arriva in ritardo e non riesce a imbarcarsi sul volo acquistato sul sito Web del Presentatore a seguito di un evento non intenzionale, salvo quanto diversamente escluso, l'Utente ha diritto a ricevere il rimborso dell'importo per la tappa del Viaggio che non è stata utilizzata. Tale rimborso verrà effettuato nel solo caso in cui l'Utente acquisti un ulteriore viaggio con la medesima destinazione entro 48 ore dalla data di partenza iniziale e previa presentazione delle fatture a riprova dell'acquisto del nuovo viaggio. **Il limite per tale indennizzo non dovrà superare il 50% del prezzo iniziale del Viaggio** (di andata e ritorno o di sola andata), tasse escluse, **con un massimale di EUR 5.000 per Assicurato e per Sinistro e un massimale di EUR 25.000 per la stessa prenotazione/acquisto.**

#### RITARDO DEL VOLO

A seguito di un ritardo del volo (di linea, a basso costo o charter) acquistato sul sito Web del l'introduttore superiore alle 4 ore dall'orario di decollo previsto, previa presentazione delle relative fatture originali, congiuntamente alla ricevuta originale rilasciata dalla Società di trasporto attestante il ritardo, i costi sostenuti per l'acquisto di beni di prima necessità nel luogo in cui si è verificato il ritardo verranno rimborsati.

I seguenti limiti si applicano a questa copertura: **una volta trascorse 4 ore dall'Orario di partenza iniziale del Volo, EUR 30 per ogni due ore di ritardo fino a un massimale complessivo di EUR 150.**

**Tale copertura non dovrà essere applicata se l'Assicurato viene trasferito a un'altra compagnia aerea che opera un volo entro le 4 ore successive all'orario di decollo previsto.**

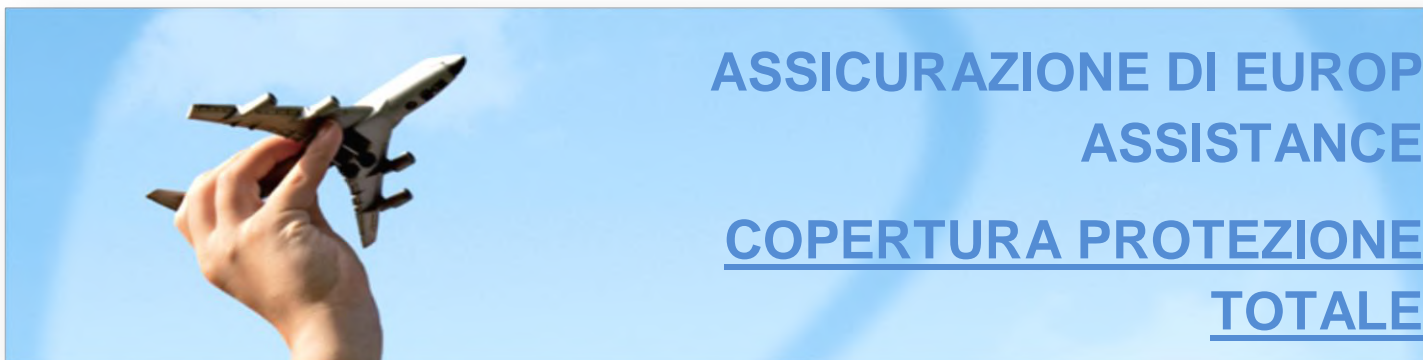
#### ESCLUSIONI:

- Tutto ciò che viene causato dall'Utente non presentandosi al check-in al punto di partenza quando avrebbe dovuto.
- Il risarcimento a meno che l'Utente non riceva una lettera dalla compagnia aerea in cui si illustra la ragione del ritardo e siano riportati l'orario di partenza previsto e quello effettivo del volo.
- Il ritiro dal servizio di un velivolo (in forma temporanea o permanente) su cui l'Utente è prenotato per un volo, da parte del vettore o su raccomandazione o ordinanza di qualunque governo, autorità responsabile dell'aviazione civile o altra autorità simile in qualsiasi paese.

#### INTERRUZIONE DEL VIAGGIO

Nel caso di interruzione del viaggio dell'Utente dovuta a una delle cause giustificate indicate di seguito:

- Decesso dell'Assicurato
- Lesione personale o malattia grave che richiedano il ricovero ospedaliero per almeno una notte e che impediscano il proseguimento del viaggio sotto il profilo medico.
- Ricovero ospedaliero o decesso di un familiare.
- Grave danno provocato da incendio, esplosione, furto o eventi naturali presso la residenza principale o secondaria, ovvero nei locali professionali dell'Assicurato dove quest'ultimo svolge la propria attività lavorativa o gestisce un'impresa e la cui presenza sia assolutamente essenziale.
- Licenziamento non disciplinare dell'Assicurato o trasferimento forzato dello stesso che richieda un cambio di indirizzo.
- Inizio del rapporto di lavoro presso una nuova azienda in cui l'Assicurato non sia stato impiegato negli ultimi sei mesi. I contratti multipli sottoscritti da agenzie di lavoro interinale al fine di svolgere attività per altre aziende saranno ritenuti contratti per le aziende in cui il/la lavoratore/lavoratrice presta servizio.
- Citazioni a comparire come parte in causa, testimone in aula o membro di giuria.



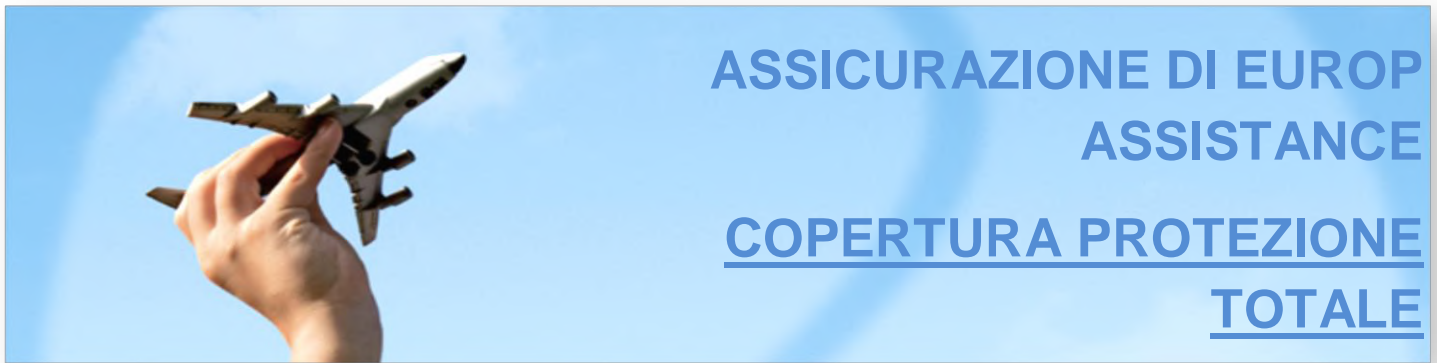
Verranno rimborsate le spese inerenti alle giornate perse presso il domicilio temporaneo **fino a un massimale di EUR 2.000**. Per usufruire del suddetto rimborso l'Utente deve fornire i documenti che attestino l'acquisto dell'alloggio.

#### ESCLUSIONI

La copertura per Annullamento illustrata nella presente sezione si applica esclusivamente ai costi associati al volo e all'albergo inclusi nel Viaggio, indicati nella fattura per la prenotazione del Viaggio effettuata sul sito Web del Presentatore. Sono esclusi dalla copertura i costi associati all'organizzazione di escursioni, visite, biglietti di ingresso e qualsivoglia altro costo non indicato nella fattura per la prenotazione del Viaggio effettuata sul sito Web del Presentatore.

Analogamente, le conseguenze di qualsivoglia evento di cui sotto sono escluse dalla copertura prevista nella presente Polizza:

- A. Una qualsiasi causa che non può essere ragionevolmente dimostrata tramite la presentazione di documenti che certifichino il motivo dell'annullamento.
- B. Quallsivoglia importo per il quale l'Assicurato può ricevere il rimborso da una Terza parte.
- C. Azioni a opera dell'Assicurato:
  - a. La mancata presentazione da parte dell'Assicurato (per qualsivoglia motivo) dei documenti essenziali per effettuare il Viaggio (passaporti, biglietti, visti, certificati delle vaccinazioni), eccetto il mancato rilascio ingiustificato di visti, a condizione che l'Assicurato abbia completato tutti i passaggi richiesti entro i termini indicati e nelle modalità previste per ottenere tali visti.
  - b. Eventuali azioni intenzionali ad opera dell'Assicurato.
  - c. Dolo, autolesionismo o suicidio.
  - d. Eventi attribuibili a manifesta imprudenza, grave negligenza o derivanti da atti criminosi.
  - e. Quallsivoglia Incidente che si è verificato quando l'Assicurato era sotto l'influenza di bevande alcoliche, droghe, narcotici, droghe psicotrope, stimolanti o qualsiasi altra sostanza analoga agli stessi. Per determinare se l'Assicurato fosse sotto l'influenza di tali sostanze, a prescindere dal tipo di Incidente in questione, è necessario basarsi sulle leggi applicabili in materia di guida di veicoli e sicurezza dei pedoni in vigore al momento dell'Incidente.
  - f. La partecipazione dell'Assicurato a viaggi aerei, salvo che gli Incidenti di cui l'Assicurato potrebbe essere vittima durante un viaggio in qualità di passeggero con una compagnia aerea debitamente autorizzata siano coperti, a condizione che il velivolo sia pilotato da personale in possesso di licenze di pilota valide e in vigore e (I) che il velivolo effettui servizio di linea o charter tra aeroporti predisposti per il trasporto di passeggeri; oppure (II) che il velivolo soste sulle piste dei suddetti aeroporti; oppure (III) che il velivolo svolga qualsivoglia tipo di manovra nei suddetti aeroporti.
- D. Eventi:
  - a. Guerre (a prescindere che siano o meno dichiarate), rivolte, insurrezioni, Atti di terrorismo, conseguenze della radioattività, manifestazioni di massa, chiusura delle frontiere e violazione volontaria di divieti ufficiali.
  - b. Quallsivoglia calamità naturale, ad esempio i fenomeni riportati di seguito: terremoti e maremoti, inondazioni di portata straordinaria (ivi compresi tsunami), eruzioni vulcaniche, tempeste cicloniche atipiche (ivi compresi venti con velocità superiore a 135 km/h), tornado, incendi e tempeste con fenomeni meteorologici caratterizzati da significative alterazioni dell'atmosfera, saette, tuoni, fulmini, vento e precipitazioni intense, neve o grandine.
  - c. Quarantena (eccetto in caso di Quarantena dell'Assicurato prescritta da un medico curante).
  - d. Epidemie o inquinamento nel Paese di destinazione.
  - e. L'annullamento di eventi sportivi, culturali, sociali, ricreativi, ecc., con la consapevolezza che tale annullamento non pregiudica il normale svolgimento del Viaggio.
  - f. La rimozione di mezzi di trasporto (temporanea o meno) a seguito di raccomandazione del produttore o autorità civile o portuale competente.



- g. Eventi derivanti da Scioperi.
- h. Eventi imputabili alla rottura o guasto del mezzo di trasporto (eccetto i danni causati a strade o rotaie da valanghe, neve o inondazioni) e noti nel momento in cui è stata stipulata l'assicurazione o quando sono stati prenotati il Viaggio e/o il soggiorno o altro.
- i. La mancanza di un numero sufficiente di partecipanti o prenotazioni per lo svolgimento del Viaggio oppure l'overbooking.
- j. Eventi associati alla dichiarazione di insolvenza volontaria o obbligatoria, scomparsa o violazione del contratto da parte di un qualsivoglia fornitore di servizi dell'Assicurato e/o del Presentatore.
- k. Sono esclusi da tale copertura i Furti/Borseggi, nonché il semplice smarrimento di documenti, bagagli o oggetti personali.

**E. Quallsivoglia Sinistro risultante da:**

- a. **Malattia pre-esistente o cronica di qualsiasi parte assicurata:**
  - I. a condizione che non siano manifestazioni improvvise che denotano un peggioramento della malattia tale da impedire al soggetto di prendere parte al Viaggio.
  - II. nel caso in cui, dopo che la Malattia era stata stabilizzata, le parti assicurate siano vittima di un peggioramento della stessa nei 30 giorni precedenti alla stipula della Polizza.
- b. Il rifiuto da parte dell'Assicurato di ricevere la visita di un medico, qualora l'Assicuratore reputi tale servizio necessario.
- c. Quallsivoglia Viaggio la cui finalità è sottoporsi a trattamenti o terapie cosmetiche.
- d. La mancanza delle vaccinazioni richieste o la loro controindicazione, se non è possibile sottoporsi a determinati trattamenti di medicina preventiva raccomandati in talune destinazioni.
- e. Interruzione volontaria di gravidanze.
- f. Trattamenti correlati all'alcolismo, all'assunzione di droghe o narcotici, salvo qualora tali sostanze siano state prescritte da un medico e assunte seguendo le indicazioni.

**F. Sanzioni**

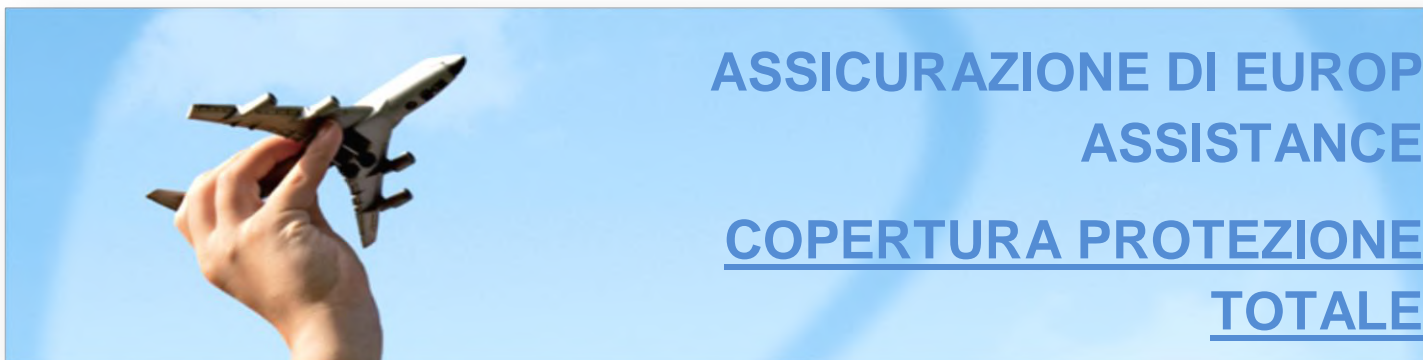
Nell'eventualità in cui quallsivoglia copertura, beneficio o pagamento di sinistro fornito ai sensi della presente polizza violi le Risoluzioni della Nazioni Unite o eventuali sanzioni commerciali ed economiche, leggi o regolamenti dell'Unione europea, tale copertura, beneficio o pagamento di sinistro perderà di efficacia e validità.

**2. COPERTURA PER ASSISTENZA**

**COPERTURA PER SPESE SANITARIE ALL'ESTERO**

Qualora l'Utente si ammali o sia vittima di un Incidente durante il suo Viaggio all'Estero, Noi pagheremo un importo **fino a un massimo di EUR 50.000**, per persona e per Viaggio, relativamente alle spese riportate di seguito:

- Spese mediche.
- Farmaci prescritti da un dottore o chirurgo.
- Spese ospedaliere.
- Spese di spostamento in ambulanza per recarsi all'ospedale più vicino, se richiesto da un medico. (Qualora sia necessaria un'ambulanza di terapia intensiva, il costo rientra nella copertura "TRASFERIMENTO MEDICO DELL'ASSICURATO SE AMMALATO O INFORTUNATO").



Se non saremo intervenuti direttamente nel processo, per il rimborso di tali spese è necessario presentare le relative fatture originali congiuntamente a un certificato medico completo indicante le circostanze verificatesi, la diagnosi e la cura prescritta, in modo tale che sia possibile identificare la Malattia o l'Incidente.

**Non siamo tenuti a versare all'Utente alcun importo che quest'ultimo ha diritto a recuperare da istituti di previdenza sociale o da qualsivoglia sistema o fondo sanitario pubblico o nazionale.**

#### **SPESE PER CURE ODONTOIATRICHE URGENTI**

Ai sensi della garanzia COPERTURA PER ASSISTENZA SANITARIA ALL'ESTERO ed entro i limiti in essa specificati, il costo di cure odontoiatriche urgenti (a esclusione di trattamenti endodontici, di ricostruzioni estetiche di trattamenti precedenti, di protesi, di faccette e di impianti) viene coperto **fino a un massimo di EUR 100**.

#### **IDENTIFICAZIONE DI UN MEDICO SPECIALISTA ALL'ESTERO**

Qualora l'Utente soffra di una Malattia o subisca un Incidente durante il Viaggio all'Estero e in seguito a consulto medico emerga che l'Utente deve essere visitato da uno specialista, il Nostro servizio sanitario indicherà, in base alla disponibilità locale, il nome di un medico specialista nella città più vicina al luogo all'Estero dove l'Utente si trova.

#### **SOGGIORNI IN ALBERGO DI LUNGO TERMINE A SEGUITO DI MALATTIA O INCIDENTE**

Qualora la natura della Malattia o dell'Incidente impedisca all'Utente di continuare il proprio Viaggio, senza che sia tuttavia necessario un ricovero in ospedale o clinica, pagheremo i costi derivanti dall'estensione del soggiorno dell'Utente in albergo, laddove prescritto da un dottore, **fino a un importo di EUR 40 al giorno e per un massimo di 3 giorni**.

#### **TRASFERIMENTO MEDICO DI EMERGENZA IN OSPEDALE**

Noi dovremo pagare i costi del trasferimento di emergenza in ospedale, anche sotto supervisione medica ove necessario, dall'albergo dell'Utente al più vicino ospedale o clinica e ritorno, solo in caso di Grave Malattia o Grave Incidente che richieda un consulto medico immediato e le condizioni sanitarie dell'Utente siano tali da far sì che non sia opportuno attendere un medico per la visita.

#### **TRASFERIMENTO MEDICO DELL'ASSICURATO SE AMMALATO O INFORTUNATO**

Qualora l'Utente si ammali o sia vittima di un Incidente nel periodo di validità della presente Polizza e durante un Viaggio all'Estero e a condizione che tale circostanza non consenta all'Utente di proseguire il Viaggio, Noi, non appena riceveremo comunicazione al riguardo, dovremo mettere in contatto il Nostro servizio sanitario con i dottori che hanno in cura l'Utente.

Non appena il Nostro servizio sanitario autorizza il trasferimento dell'Utente a un centro ospedaliero con migliori attrezzature o specializzato, in prossimità della Residenza abituale dell'Utente (come indicato nella sezione Definizioni), Noi, a Nostra discrezione:

- dovremo effettuare tale trasferimento in linea con la gravità della Malattia/Incidente e
- utilizzando il mezzo di trasporto più adeguato.

**Per la scelta del mezzo di trasporto e dell'ospedale in cui ricoverare l'Utente, è necessario considerare le sole indicazioni fornite dal Nostro servizio sanitario.**

**Qualora l'Utente si rifiuti di essere trasferito al momento stabilito e secondo le condizioni prescritte dal Nostro servizio sanitario, tutti i servizi coperti e i costi risultanti da tale decisione verranno automaticamente sospesi.**

#### **RITORNO ANTICIPATO DEI COMPAGNI DI VIAGGIO DELL'ASSICURATO IN CASO DI TRASFERIMENTO MEDICO**



Nell'eventualità in cui l'Utente sia trasferito:

1. a causa di Malattia o Incidente, ai sensi del servizio erogato nell'ambito della copertura "TRASFERIMENTO MEDICO DELL'ASSICURATO SE AMMALATO O INFORTUNATO", oppure
2. a causa di decesso, oppure
3. qualsivoglia altra circostanza

che impedisce ai Compagni di viaggio dell'Utente di rientrare con il mezzo di trasporto inizialmente previsto, Noi dovremo sostenere spese ragionevoli per trasferire tali Compagni di viaggio (a) alla loro Residenza abituale (come indicato nella sezione Definizioni) oppure (b) nel luogo in cui è ricoverato l'Assicurato trasferito, acquistando per loro conto un biglietto aereo su una rotta regolare (classe economica) o un biglietto ferroviario (prima classe).

#### **RITORNO ANTICIPATO IN CASO DI DECESSO O RICOVERO OSPEDALIERO DI UN FAMILIARE**

Qualora durante il Viaggio l'Utente debba ritornare al luogo di Residenza abituale prima della data stabilita e con mezzi di trasporto diversi da quelli originariamente previsti a causa del decesso (conformemente alla data specificata nel certificato di morte rilasciato dall'ufficio anagrafe o da altra autorità competente) o del ricovero in imminente pericolo di vita di un Familiare, Noi forniremo un biglietto aereo di andata e ritorno su una rotta regolare (classe economy) o un biglietto ferroviario di andata e ritorno (prima classe), a scelta dell'Assicuratore, per consentire all'Utente di recarsi presso il luogo di ricovero o di sepoltura nel paese di Residenza abituale dell'Utente.

Qualora l'Utente viaggi con minori assicurati, copriremo il costo del viaggio per tali minori secondo le modalità specificate in precedenza.

#### **TRASFERIMENTO DI UNA PERSONA PER ACCOMPAGNARE L'ASSICURATO RICOVERATO**

Qualora durante il Viaggio sia necessario ricoverare l'Utente per un periodo superiore ai sette giorni e nel caso non sia presente alcun Familiare ad assistere lo stesso, Noi forniremo un biglietto aereo di andata e ritorno su una rotta regolare (classe economy) o un biglietto ferroviario di andata e ritorno (prima classe) dalla Residenza abituale dell'Utente (come indicato nella sezione Definizioni) per una persona, in modo tale che quest'ultima possa accompagnare l'Utente (l'Assicurato ricoverato) in ospedale.

#### **SPESE DELLA PERSONA CHE ACCOMPAGNA L'ASSICURATO RICOVERATO**

Ai sensi della copertura TRASFERIMENTO DI UNA PERSONA PER ACCOMPAGNARE L'ASSICURATO RICOVERATO, Noi dovremo pagare le spese correlate al soggiorno e all'alloggio in albergo per la persona preposta ad accompagnare l'Utente (l'Assicurato ricoverato), previa presentazione delle relative fatture originali, **fino a un importo di EUR 40 al giorno e per un massimo di 3 giorni.**

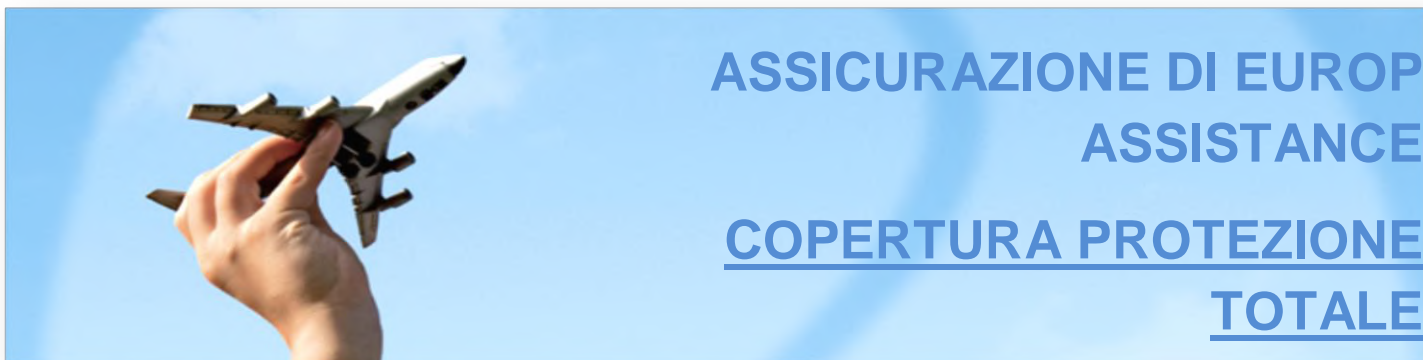
#### **ACCOMPAGNAMENTO DI MINORI O DISABILI**

Qualora l'Utente viaggi con disabili o bambini di età inferiore ai 14 anni, che sono essi stessi Assicurati e, durante il periodo di validità della Polizza, non sia possibile per l'Utente accudire gli stessi a seguito di Malattia o Incidente coperto dalla Polizza, Noi dovremo organizzare e sostenere le spese per un viaggio di andata e ritorno per una persona designata dall'Utente o da un Familiare residente nel Paese in cui si trova la Residenza abituale dell'Utente (come indicato nella sezione Definizioni) o per un accompagnatore da Noi designato, in modo tale che questo soggetto possa riportare i minori o i disabili alla Residenza abituale dell'Utente (come indicato nella sezione Definizioni) nel più breve tempo possibile.

#### **RIMPATRIO DELLA SALMA**

Se l'Utente muore durante un Viaggio, Noi dovremo organizzare e sostenere i costi associati al trasporto della salma al luogo di sepoltura nella Residenza abituale, entro i limiti municipali previsti, nonché eventuali spese relative all'imbalsamazione, alla bara (per il valore obbligatorio minimo) e alle formalità amministrative.





# ASSICURAZIONE DI EUROPA ASSISTANCE

## COPERTURA PROTEZIONE TOTALE

### CONSEGNA DI FARMACI ALL'ESTERO

Qualora l'Utente necessiti di farmaci impossibili da reperire nel luogo in cui si trova durante un Viaggio all'Estero coperto dalla presente polizza assicurativa, Noi dovremo reperirli e spedirli all'Utente con il mezzo di trasporto più veloce e conformemente alle Leggi locali.

L'Utente è tenuto a rimborsare l'intero importo da Noi sostenuto per l'acquisto dei farmaci, previa presentazione della relativa fattura.

**Da tale copertura sono esclusi i farmaci che non vengono più prodotti o non più disponibili nei canali di distribuzione nel luogo in cui si trova l'Utente durante il Viaggio all'Estero coperto o qualora nel Paese in cui si trova l'Utente durante il Viaggio all'Estero coperto esistano farmaci con il medesimo principio attivo dei farmaci richiesti.**

### IDENTIFICAZIONE DI UN LEGALE ALL'ESTERO

Qualora l'Utente sia arrestato o minacciato di arresto e gli occorra assistenza legale, Noi dovremo trovare un legale che sia quanto più vicino possibile al luogo dove si trova l'Utente, in base alla disponibilità locale. Tutti i costi risultanti dall'intervento del legale resteranno a carico esclusivo dell'Utente.

### COMUNICAZIONE DI MESSAGGI URGENTI (NELL'AMBITO DEI SERVIZI COPERTI)

Noi, per mezzo di un servizio operativo 24 ore su 24, dovremo accettare e trasmettere eventuali messaggi urgenti dell'Utente, a condizione che quest'ultimo non abbia altri mezzi a disposizione per inviarli al relativo destinatario e a patto che tali messaggi derivino da un evento coperto dalla presente Polizza.

### RESPONSABILITÀ CIVILE

La Polizza copre, **fino a un importo massimo di EUR 6.000**, eventuali indennizzi per danni personali e materiali e/o qualsivoglia danno indiretto causato dall'Utente a Terze parti e dei quali è responsabile, ai sensi delle leggi in vigore nel relativo Paese, ivi comprese le responsabilità di natura extracontrattuale.

**Dalla presente copertura vengono espressamente escluse la responsabilità civile, la responsabilità contrattuale e quelle correlate al lavoro dell'Utente, nonché qualsiasi ulteriore responsabilità associata all'utilizzo, alla proprietà e al possesso di veicoli, velivoli e imbarcazioni e all'utilizzo o proprietà di esplosivi o armi da fuoco di qualsivoglia tipo o natura. Sono altresì esclusi gli indennizzi per danni economici che non derivano da danni personali o materiali coperti dalla presente Polizza.**

### RITARDO NELLA CONSEGNA DEI BAGAGLI

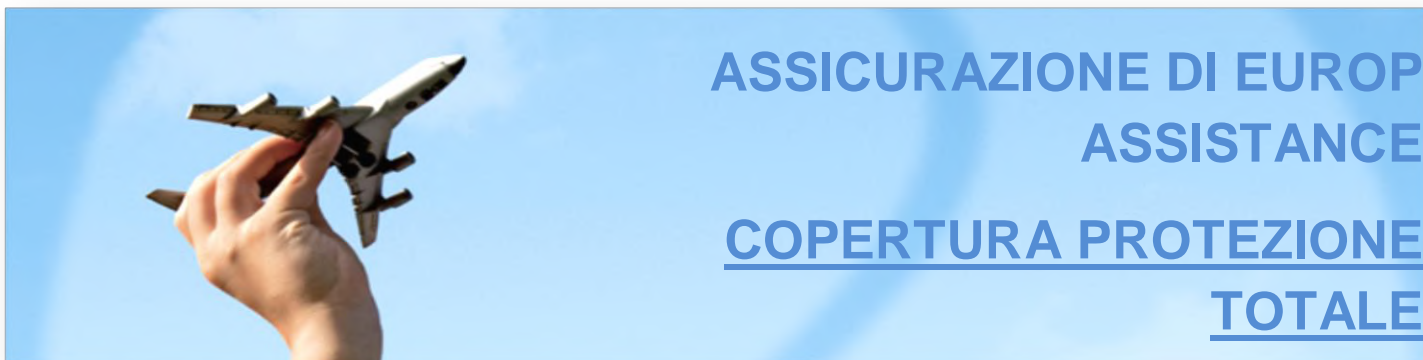
Qualora i bagagli imbarcati in stiva vengano consegnati con un ritardo superiore alle 12 ore, per cause attribuibili alla Società di trasporto, i costi di eventuali acquisti effettuati:

- nel luogo di destinazione del Viaggio coperto oppure
- nel luogo in cui il Viaggio coperto prevede uno scalo
- nell'eventualità in cui tali acquisti riguardino beni di prima necessità (e previa presentazione delle relative fatture originali, della carta di imbarco originale e della ricevuta originale rilasciata dalla Società di trasporto attestante il ritardo)

L'Utente dovrà ricevere il rimborso dei costi sostenuti per tali acquisti **fino a un massimo di EUR 100**.

Tale indennizzo deve essere dedotto dall'eventuale indennizzo versato ai sensi della copertura "SMARRIMENTO, DANNI E SOTTRAZIONE DEI BAGAGLI (A SEGUITO DI RAPINA)", qualora il bagaglio venga definitivamente smarrito.

Tale copertura non si applica se il ritardo o l'acquisto dei beni di prima necessità ha avuto luogo nella provincia in cui si trova la Residenza abituale dell'Utente.



# ASSICURAZIONE DI EUROPA ASSISTANCE

## COPERTURA PROTEZIONE TOTALE

### SMARRIMENTO, DANNI E SOTTRAZIONE DEI BAGAGLI (A SEGUITO DI RAPINA)

Se durante il Viaggio il Bagaglio

- I. viene rubato (con l'uso della forza e ricorrendo alla violenza);
- II. imbarcato in stiva con una Società di trasporto viene smarrito in modo definitivo o è gravemente danneggiato per cause attribuibili alla Società di Trasporto,

L'Assicuratore dovrà corrispondere un indennizzo fino a EUR 150 per oggetto, con un massimale di EUR 500 per Assicurato e un massimale totale di EUR 5.000 per prenotazione/acquisto e Sinistro. Ogni Assicurato è soggetto a una Franchigia di EUR 50 prima di ricevere un indennizzo da parte Nostra.

Per ricevere il suddetto indennizzo,

- A. lo smarrimento o il danno prodotto deve essere dimostrato dal Rapporto di irregolarità bagaglio originale emesso dalla Società di trasporto pertinente
- B. nell'eventualità in cui i Bagagli vengano rubati, è necessario presentare la relativa denuncia depositata presso le autorità competenti nel luogo e nel giorno della Rapina
- C. è necessario allegare un elenco degli oggetti rubati, danneggiati o smarriti con il relativo valore economico.

### ESCLUSIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA PER IL VIAGGIO

I servizi coperti dalla presente Polizza dovranno essere interrotti alla conclusione del Viaggio o qualora l'Utente sia stato rimpatriato da Noi presso la sua Residenza abituale (come indicato nella sezione Definizioni) o a un centro ospedaliero in prossimità della suddetta Residenza abituale.

In linea generale, sono esclusi dalla presente copertura i servizi che non Ci sono stati richiesti in anticipo e che non hanno ricevuto la relativa autorizzazione, nonché i servizi che sono stati organizzati direttamente dall'Utente senza il Nostro intervento, eccetto nei casi di *forza maggiore* o impossibilità fisica debitamente dimostrati.

In ogni eventualità, qualsivoglia danno, situazione, spesa o conseguenza derivante da quanto esposto di seguito è escluso dalla copertura dell'Assicurato, laddove non diversamente indicato.

1. Quallsivoglia Malattia, infortunio o condizione pre-esistente o cronica presente prima dell'inizio del Viaggio o che potrebbe manifestarsi durante lo stesso.
2. La rinuncia, il ritardo o l'anticipo volontario da parte dell'Utente del trasferimento medico da Noi proposto e concordato con il Nostro servizio sanitario.
3. Malattie mentali, controlli medici per la prevenzione di malattie, trattamenti termali, chirurgia plastica, AIDS e quallsivoglia caso in cui il Viaggio dell'Utente è finalizzato a ricevere cure mediche o sottoporsi a un intervento chirurgico, trattamenti associati a medicina alternativa (omeopatia, medicina naturale, ecc.), i costi derivanti da trattamenti correlati a terapie fisiche e/o riabilitazione, nonché quallsivoglia altro trattamento analogo a quelli sopra esposti.

La diagnosi, il monitoraggio e il trattamento di gravidanze, nonché l'interruzione volontaria delle stesse e il parto sono anch'essi esclusi, a meno che non si tratti di una situazione in cui è richiesto un intervento di emergenza e sempre prima del settimo mese di gravidanza.

4. La partecipazione da parte dell'Utente a scommesse, sfide o combattimenti.
5. Quallsivoglia conseguenza derivante dalla pratica di sport invernali.
6. La partecipazione a sport praticati a livello agonistico o competizioni motoristiche (gare o raduni), nonché le conseguenze di una qualsiasi delle attività pericolose o rischiose elencate di seguito:
  - Boxe, sollevamento pesi, wrestling (in tutte le sue varianti), arti marziali, alpinismo con accesso a ghiacciai, bob, immersione con sistema di respirazione, speleologia (esplorazione di grotte) e sci con salto con gli sci.



# ASSICURAZIONE DI EUROPA ASSISTANCE

## COPERTURA PROTEZIONE TOTALE

- Sport dell'aria in generale.
  - Sport estremi tra cui rafting, bungee jumping, hydrospeed, torrentismo e altri sport analoghi. In tali circostanze, l'Assicuratore dovrà intervenire e sostenere le spese documentate dall'Assicurato soltanto dal momento in cui quest'ultimo è in cura presso una struttura ospedaliera.
7. La partecipazione a viaggi aerei, salvo nel caso in cui gli Incidenti di cui è vittima l'Utente si siano verificati durante un viaggio coperto con una compagnia aerea debitamente autorizzata, a condizione che il velivolo sia pilotato da personale con una licenza di pilota valida e in vigore, (I) che il velivolo effettui servizio di linea o charter tra aeroporti e sia predisposto per il trasporto di passeggeri; oppure (II) che il velivolo soste sulle piste dei suddetti aeroporti; oppure (III) che il velivolo svolga qualsivoglia tipo di manovra nei suddetti aeroporti.
  8. Suicidio, tentato suicidio o autolesionismo da parte dell'Assicurato.
  9. Il salvataggio di persone in montagne, grotte o abissi, in mare o nel deserto.
  10. Malattie o Incidenti imputabili al consumo di bevande alcoliche, narcotici o droghe, nonché farmaci qualora non prescritti da un medico.
  11. Dolo commesso dal Presentatore, dall'Assicurato o dai loro aventi diritto.
  12. Epidemie e/o malattie infettive che si manifestano improvvisamente e che si diffondono in modo rapido tra la popolazione, ad esempio quelle causate da inquinamento e/o contaminazione atmosferica.
  13. Guerre, manifestazioni, insurrezioni, agitazioni popolari, Atti di terrorismo, Sabotaggio e Scioperi, a prescindere che tali eventi siano stati o meno dichiarati ufficialmente. Nell'eventualità in cui non siano stati dichiarati ufficialmente, l'Assicuratore dovrà rimborsare i costi di assistenza che sono coperti e debitamente sostenuti, previa presentazione della fattura originale. Radiazioni ionizzanti o contaminazione da radioattività da qualsivoglia combustibile nucleare o rifiuto nucleare risultante dalla combustione di tale combustibile; oppure le proprietà radioattive, tossiche, esplosive o in ogni caso nocive di qualsivoglia ordigno atomico o componente nucleare dello stesso. Scosse telluriche, inondazioni, eruzioni vulcaniche e, in linea generale, qualsivoglia calamità naturale. Qualsivoglia altro fenomeno straordinario di natura catastrofica o qualsiasi evento che, in ragione della sua magnitudo e gravità, è classificato come una catastrofe o un disastro.
  14. Esclusioni in caso di smarrimento, danni e sottrazione dei bagagli (a seguito di rapina):
    - sono esclusi da tale copertura i casi di Furto/Borseggio, nonché il semplice smarrimento o perdita di Bagagli che non erano stati imbarcati in stiva.
    - È esclusa da tale copertura la perdita, ivi compreso il caso di perdita a seguito di Rapina e Furto/Borseggio, di denaro, gioielli, apparecchiature elettroniche, dispositivi digitali e documenti, nonché la perdita a seguito di Rapina di qualsivoglia Bagaglio o effetto personale lasciato in veicoli o tende.
    - In ogni caso, non è previsto il pagamento di un indennizzo separato per le diverse parti o accessori di un oggetto.
  15. I viaggi in qualsivoglia Paese diverso da quelli illustrati all'inizio della presente Polizza, nel capitolo dell'Allegato Periodo di validità dell'assicurazione e ambito territoriale.

In deroga a quanto precede, sono espressamente escluse le seguenti situazioni:

1. Il trasferimento medico di soggetti malati o infortunati quando, a detta dell'equipe medica dell'Assicuratore, è possibile trattare "in situ" le loro malattie o infortuni.
2. Le spese relative a occhiali e lenti a contatto oppure all'acquisizione, impianto/sostituzione, estrazione e/o riparazione di protesi o parti anatomiche e ortopediche di qualsivoglia tipo, ad esempio i collarini cervicali.

### ULTERIORI DISPOSIZIONI

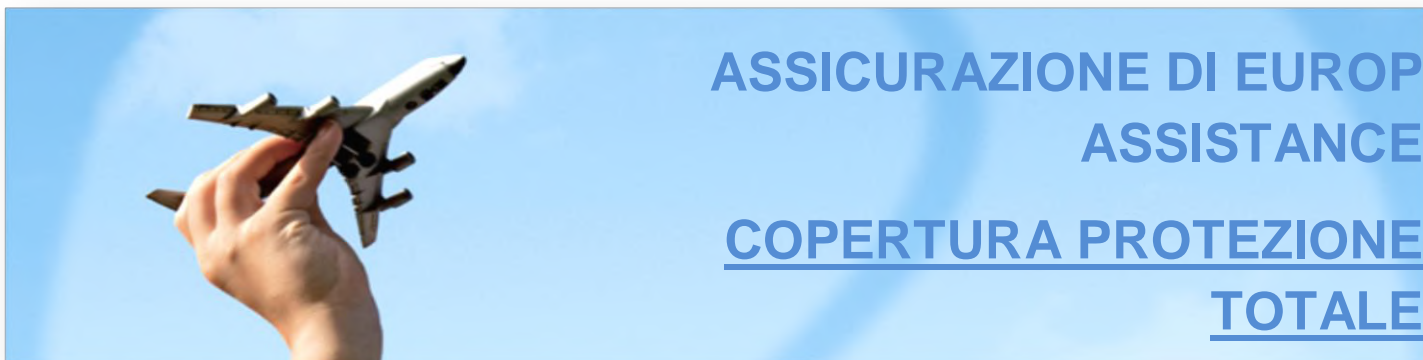
### PAGAMENTO DEL PREMIO



**Europ Assistance S.A. (operante con la denominazione Europ Assistance S.A. Irish Branch)**

4<sup>th</sup> floor, 4-8 Eden Quay, Dublino 1, Irlanda. Registrata in Irlanda N. certificato: 907089

Europ Assistance S.A. (operante con la denominazione Europ Assistance S.A. Irish Branch) è regolata dal Codice delle assicurazioni francese



Relativamente alle vendite effettuate sul sito Web del Presentatore, il prezzo dell'assicurazione deve essere selezionato dall'Utente al momento dell'acquisto del Viaggio. Il Presentatore è tenuto a versare all'Assicuratore i Premi presso la sede legale di quest'ultimo (Europ Assistance S.A., Irish Branch, 4th floor, 40-8 Eden Quay, Dublino 1, D01 N5W8, Irlanda), nei conti correnti e alle date comunicate dall'Assicuratore al Presentatore.

#### CORRISPONDENZA

- A. Qualsivoglia comunicazione destinata all'Assicuratore dovrà essere inviata all'indirizzo indicato nell'Allegato della Polizza.
- B. Qualsivoglia comunicazione proveniente dall'Assicuratore e destinata al Presentatore deve essere inviata all'indirizzo del Presentatore indicato nell'Allegato della Polizza.
- C. **Qualsivoglia comunicazione proveniente dall'Assicuratore e destinata all'Assicurato deve essere inviata all'indirizzo fornito dall'Assicurato nel momento in cui si è messo in contatto con l'Assicuratore per dichiarare un sinistro o richiedere un certificato assicurativo.**

#### COMUNICAZIONE DI SINISTRO E PAGAMENTO DEGLI INDENNIZZI

- A. L'Utente deve informare l'Assicuratore inviando un'e-mail all'indirizzo [claimsbravofly@roleurop.com](mailto:claimsbravofly@roleurop.com) tramite la sezione "Online Processing" del sito Web [www.roleurop.com/bravoflygroup](http://www.roleurop.com/bravoflygroup) che consente di gestire le richieste di rimborso e allegare i documenti che provano la causa dell'annullamento del Viaggio e le relative fatture o ulteriori documenti pertinenti.
- B. L'Utente dovrà informarci di un avvenuto Sinistro entro 7 giorni dal momento in cui l'evento che ha generato il sinistro stesso si è verificato.
- C. Per Noi è essenziale elaborare rapidamente il sinistro dell'Utente. Per farlo, è necessario che l'Utente Ci fornisca, il prima possibile dopo qualsiasi incidente, tutte le informazioni del caso. Di seguito riportiamo un elenco di informazioni che potremo richiedere nell'ambito del sinistro dell'Utente.

#### DOCUMENTI DA FORNIRE IN CASO DI SINISTRO

- Documenti che provano gli eventi (certificato medico, certificato di morte, documenti ospedalieri, referto della polizza, denunce depositate presso le stazioni di polizia, ecc.). Tali documenti devono indicare la data in cui si è verificato l'evento, la causa, la diagnosi, qualsivoglia precedente informazione pertinente o fatto antecedente e il trattamento prescritto.
- Modulo da Noi fornito da completarsi a cura del medico iscritto all'albo che ha in cura l'Assicurato o altra persona che riceve il trattamento medico alla base dell'annullamento. Tale documento è da ritenersi necessario nel solo caso in cui non siano state fornite informazioni sufficienti sulle condizioni sanitarie del soggetto.
- E-mail originale di conferma e/o ricevute del Viaggio acquistato.
- Prova di acquisto dell'assicurazione.
- Documentazione originale dei costi sostenuti a seguito dell'annullamento del Viaggio, emessa dal Presentatore e che illustri separatamente gli importi e le prestazioni erogate, nonché una copia delle condizioni generali di vendita.
- Documento originale che annulla la prenotazione, emesso dal Presentatore.
- Qualora l'annullamento sia dovuto a un avvenimento di cui è vittima un Familiare, è necessario presentare un documento che provi la relazione tra l'Assicurato e tale Familiare (ad esempio un certificato di nascita/famiglia per ogni parte interessata), se tali documenti esistono nel Paese in cui l'Assicurato ha acquistato la presente polizza.

#### SINISTRI - DOCUMENTAZIONE - RITARDO NEL VIAGGIO



- Conferma scritta da parte della compagnia aerea o del rispettivo agente dell'orario di partenza previsto e di quello effettivo, nonché della ragione del ritardo.

#### VALUTA

Il pagamento di qualsivoglia eventuale indennizzo ai sensi della copertura acquistata dovrà essere effettuato nella valuta in cui la polizza è stata venduta e il Premio versato dall'Assicurato.

#### SURROGAZIONE

A seguito del pagamento di qualsivoglia sinistro effettuato ai sensi della presente sezione, potremmo esercitare il Nostro diritto di intentare un'azione legale in nome dell'Utente contro qualsivoglia soggetto per recuperare l'importo versato.

#### ULTERIORE ASSICURAZIONE

Qualora sia in vigore un'ulteriore polizza assicurativa (a nome dell'Utente o di un altro soggetto) al momento di un qualsivoglia avvenimento che genera un Sinistro ai sensi della presente polizza, che copre (o che coprirebbe in assenza della presente polizza) la perdita, danno, spesa o responsabilità, Noi non verseremo per tale sinistro un importo superiore alla quota di Nostra competenza.

#### PROCEDURA IN CASO DI SINISTRO

- Assistenza per il viaggio, disponibile 24 ore su 24 Telefono: + 39 02 69430792
- Richiesta di indennizzo assicurativo @ e-mail: [claimsbravofly@roleurop.com](mailto:claimsbravofly@roleurop.com)
- Web: [www.roleurop.com/bravoflygroup](http://www.roleurop.com/bravoflygroup)

##### Documentazione richiesta

- Numero di polizza o numero di prenotazione
- Informazioni riguardanti l'Assicurato.
- Noi comunicheremo all'Utente la documentazione richiesta in ogni situazione.

##### Ufficio Assistenza Clienti

- Telefono + + 39 02 69430792 (opzione 3) dalle 9:00 alle 17:00 (da lunedì a venerdì)  
@ e-mail: [infobravofly@roleurop.com](mailto:infobravofly@roleurop.com)  
Web: [www.roleurop.com/bravoflygroup](http://www.roleurop.com/bravoflygroup)  
Chat (dalle 9:00 alle 17:00, da lunedì a venerdì) [www.roleurop.com/bravoflygroup](http://www.roleurop.com/bravoflygroup)