ASSICURAZIONE VIAGGIO

Allianz | Allianz Partners

DIP - Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni
Compagnia: AWP P&C S.A. Sede secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia

Prodotto: "TRAVEL CARE PREMIUM"

Questo documento fornisce una sintesi delle informazioni principali sul prodotto assicurativo TRAVEL CARE PREMIUM e non prende in considerazione le richieste ed esigenze specifiche. Le informazioni precontrattuali complete sono contenute nelle condizioni generali del prodotto assicurativo. Al momento dell'acquisto tu ricevi le informazioni contrattuali con i dettagli della copertura assicurativa. Per essere pienamente informati, ti preghiamo di leggerle attentamente.

Che tipo di assicurazione è?

È un'assicurazione che copre i rischi in occasione di viaggi e include, in particolare, le coperture di Bagaglio e Ritardata consegna del bagaglio, Spese mediche e Assistenza in viaggio, Rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno.

Che cosa è assicurato?

Bagaglio e Ritardata consegna del bagaglio

Cosa è assicurato
- ✓ Danno / Perdita del bagaglio
- ✓ Ritardo nella consegna del bagaglio di almeno 6 ore

Cosa è rimborsato
- ✓ Valore attuale dei beni smarriti o distrutti
- ✓ Costi di riparazione necessari per i beni danneggiati

Somme assicurate:
Bagaglio: fino a € 1.500 per persona
Ritardata consegna del bagaglio: fino a € 250 per persona

Spese mediche/Assistenza in viaggio

Cosa è assicurato
- ✓ Malattia o infortunio durante il viaggio

Cosa è rimborsato
- ✓ Spese per trattamenti necessari erogati da un medico o in ospedale
- ✓ Spese per il trasporto/rientro sanitario considerato necessario dal punto di vista medico

Somme assicurate:
Spese mediche: fino a € 3.000.000 per persona
Cure odontoiatriche urgenti: fino a € 250 per persona
Spese mediche entro 30 giorni dal rientro: fino a € 500 per persona
Ricerca e soccorso: fino a € 25.000 per persona

Rientro a casa, Proseguimento del viaggio e Prolungamento del soggiorno

Eventi assicurati
Il viaggio non può essere completato a causa di (es.):
- ✓ Malattia o Infortuni gravi

Cosa è rimborsato
- ✓ Spese di trasporto necessarie per rientrare a casa o proseguire il viaggio
- ✓ Ulteriori spese di alloggio/trasporto pubblico locale se il prolungamento del viaggio è inevitabile fino a € 150 al giorno per massimo 10 giorni

Che cosa non è assicurato?

Per tutte le garanzie

- x Eventi la cui responsabilità ricade sull'organizzatore del viaggio, in particolare per motivi di sicurezza aerea e/o overbooking
- x Viaggi superiori a 90 giorni continuativi.

Rientro a casa, Proseguimento del viaggio e Prolungamento del soggiorno

- x Quarantena che si applica in generale o in modo ampio a una popolazione o a un'area geografica

Bagaglio e Ritardata consegna del bagaglio

- x Biglietti, documenti (di viaggio), contanti e carte di credito, forniture mediche
- x Perdite causate dallo smarrimento o perdita dei beni
- x Ritardo inferiore a 6 ore

Spese mediche e Assistenza in viaggio

- x Trattamenti che si presentano come necessari prima dell'inizio del viaggio o che dovevano essere previsti in base a circostanze già note
- x Esami o cure mediche dovute alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto.

Ci sono limiti di copertura?

- ! Guerra o atti di guerra
- ! Disordini civili o agitazioni, tranne quando i disordini civili o le agitazioni sono espressamente menzionati e coperti nelle garanzie previste in polizza
- ! Atti di terrorismo, tranne nei casi in cui sono espressamente coperti in polizza. Questa esclusione non si applica alle garanzie Spese mediche e Assistenza in viaggio
- ! Tuoi atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio
- ! Un'epidemia o una pandemia se non espressamente coperta in polizza
- ! Inquinamento, eventi meteorologici o climatici
- ! Calamità naturali, tranne nei casi in cui sono espressamente coperte
- ! Spese mediche non conseguenti ad una urgenza medica
- ! Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol
- ! Partecipazione ad un'attività sportiva pericolosa o a livello professionale

Dove vale la copertura?

- ✓ Sei coperto nel paese (paesi) di destinazione del viaggio, incluse le tappe intermedie tranne quando la copertura viola le leggi o regolamenti applicabili, incluse le sanzioni economiche/commerciali o l'embargo.

Che obblighi ho?

In caso di sinistro, per evitare che lo stesso sia riconosciuto in misura ridotta o respinto, dovrai:

Al momento della stipulazione della polizza

- Fornire all'assicuratore informazioni pertinenti, veritiere e complete che consentano all'assicuratore di sottoscrivere la polizza;
- Fornire all'assicuratore i documenti giustificativi quando richiesto;
- Pagare il premio come specificato nella polizza.

Una volta che la polizza è in vigore

- Devi informare l'assicuratore il prima possibile di eventuali modifiche che si verificano e che possono influire sulla copertura
- Adottare tutte le misure necessarie per proteggere te stesso e la tua proprietà da incidenti, lesioni, perdite e danni e ridurre al minimo qualsiasi richiesta di risarcimento.

In caso di sinistro

- Devi contattare l'assicuratore per presentare il reclamo immediatamente dopo il verificarsi di un evento, in conformità con i termini e le condizioni di assicurazione e fornire all'assicuratore tutti i documenti giustificativi che consentano di valutare il sinistro
- Informare l'assicuratore in caso di doppia assicurazione e in caso tu abbia ricevuto il pagamento da un altro assicuratore per tutto o parte del sinistro.

Quando e come devo pagare?

Il premio va pagato al momento della sottoscrizione dell'assicurazione di viaggio con il mezzo di pagamento accettato al momento dell'acquisto.

Quando comincia la copertura e quando finisce?

Le garanzie decorrono dal momento in cui inizia il primo servizio previsto dal contratto di viaggio e terminano al momento del completo espletamento dell'ultima formalità dal contratto stesso prevista. La polizza non copre viaggi di durata superiore ai 90 giorni continuativi.

Come posso disdire la polizza?

Qualora la polizza sia conclusa mediante tecniche di comunicazione a distanza, tu puoi recedere dal contratto, senza obbligo di motivazione, entro 14 giorni dalla conclusione del contratto o, se successiva, dalla data di ricezione della documentazione contrattuale e delle informazioni sul diritto di recesso. Per maggiori dettagli sulle modalità di esercizio del diritto di recesso, sugli effetti del recesso sul premio versato e sulle eventuali eccezioni applicabili, si rinvia alla sezione "Diritto di recesso" delle condizioni di assicurazione.

Assicurazione Viaggio

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni)

Compagnia: AWP P&C S.A. Sede secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Ed. Maggio 2026_ultima versione disponibile

Prodotto: "TRAVEL CARE PREMIUM"

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel DIP - Documento Informativo Precontrattuale dei contratti di assicurazione danni per aiutare il potenziale contraente (Tu) a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.

Tu devi prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.

Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Impresa Assicuratrice)
L'Impresa Assicuratrice è **AWP P&C S.A.**
Sede Legale
7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine - France
Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080
Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de Contrôle Prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010
Il contratto assicurativo viene concluso con la sede secondaria:
AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio 12, CAP 20139, Milano ITALIA
Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo PEC
02/23.695.1 - www.allianz-partners.it; PEC: awp.pc@legalmail.it
Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

Con riferimento al bilancio d'esercizio approvato nel 2024, il patrimonio netto della società è pari a € 558,285,560.63; il risultato economico del periodo è pari a € 101,304,488.72.
Il coefficiente di solvibilità della società, inteso come rapporto tra il margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità previsto dalla normativa vigente, è del 126%.
Per ulteriori informazioni finanziarie sulla società si prega di fare riferimento alla relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa (SFCR) disponibile sul sito web: Allianz Partners - Regulatory reporting

La legislazione applicabile al contratto è quella italiana.

Che cosa è assicurato?

Non ci sono ulteriori informazioni rispetto a quanto indicato nel DIP.

Che cosa NON è assicurato?

BAGAGLIO/ RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	Oltre a quanto indicato nel DIP: ✘ la garanzia non opera se tu non hai adottato tutte le misure necessarie per mantenere il bagaglio sicuro e integro, oppure per recuperarlo; ✘ la garanzia non opera se entro 24 ore dalla scoperta dell'evento tu non hai presentato denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentato rapporto al vettore o all'hotel o al Tour Operator; ✘ la garanzia non opera per: 1. Automobili, motocicli, motori, aeromobili, natanti, ogni altro tipo di veicolo e relativi accessori e attrezzature; 2. Biciclette, sci e snowboard (tranne quando sono affidati a un vettore); 3. Apparecchi acustici, occhiali da vista e lenti a contatto; 4. Protesi e dispositivi ortopedici, protesi dentarie; 5. Materiali di consumo, medicinali, attrezzature/forniture mediche e beni deperibili; 6. Biglietti, passaporti, francobolli, atti e ogni altro documento; 7. Denaro, valuta, carte di credito, cambiali, strumenti negoziabili, travel cheques, titoli, lingotti e chiavi; 8. Tappeti; 9. Oggetti di antiquariato e oggetti d'arte; 10. Oggetti fragili; 11. Armi da fuoco e altre armi, comprese le munizioni; 12. Proprietà immateriali, compresi software e dati elettronici; 13. Strumenti utilizzati per lo svolgimento della propria attività professionale; 14. Beni di cui non si ha il possesso al momento dell'evento; 15. Oggetti di alto valore rubati da un'auto, indipendentemente dal fatto che essa fosse chiusa a chiave o meno; 16. Animali, inclusi i resti di animali; 17. Il bagaglio se spedito, a meno che non sia affidato al vettore, contenuto all'interno o posto sopra un rimorchio per auto, incustodito in un veicolo a motore non chiuso a chiave, incustodito, visibile dall'esterno, in un veicolo a motore anche se il veicolo stesso è stato chiuso a chiave, 18. Bagaglio smarrito, dimenticato o perso mentre è sotto la tua custodia.

SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO	Oltre a quanto indicato nel DIP: ✘ La Compagnia non è tenuta a pagare indennizzi in sostituzione delle prestazioni di assistenza dovute; ✘ la Compagnia non può sostituirsi in nessun caso agli organismi ufficiali di soccorso; ✘ la Compagnia non terrà a proprio carico **le spese per cure o prestazioni non urgenti**; ✘ per la prestazione **Trasporto sanitario dal luogo dell'evento e fino al più vicino centro medico meglio attrezzato** il trasporto sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione e Il trasporto sanitario potrà essere effettuato previa disponibilità di fornitori qualificati; ✘ **per la prestazione Rientro sanitario a seguito di malattia o infortunio** in viaggio il trasporto con l'utilizzo di servizi speciali potrà essere effettuato solo se ritenuto necessario per il tuo stato di salute; ✘ per la prestazione **Viaggio di andata e ritorno di un familiare o persona designata** la Compagnia declina ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla Compagnia stessa; ✘ per la prestazione **Rientro dei minori e delle persone a carico** la prestazione è erogata solo in caso di ricovero in ospedale o di decesso, sempreché non sia presente un altro familiare adulto in viaggio con te che sia in grado di prendersi cura dei minori o delle persone a carico.

Ci sono limiti di copertura?	
BAGAGLIO/ RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	Oltre a quanto indicato nel DIP, la garanzia è operante con le seguenti limitazioni: ! la Compagnia rimborserà, nel limite del massimale previsto, l'importo più basso tra: - il costo di sostituzione del bagaglio smarrito, danneggiato o rubato al valore di mercato per un articolo uguale o similare, ridotto del 10% per ogni anno intero di utilizzo dalla data di acquisto originale e fino al massimo del 50% - il costo di riparazione del bagaglio danneggiato. ! Tu dovrai fornire le ricevute in originale o altra prova di acquisto degli oggetti smarriti, danneggiati o rubati. In assenza di tale documentazione, la Compagnia indennizzerà fino al 50% del costo di sostituzione dell'oggetto smarrito, danneggiato o rubato con uno uguale o equipollente L'indennizzo massimo per tutti gli oggetti di alto valore è di **€ 750.**
SPESE MEDICHE E ASSISTENZA IN VIAGGIO	Oltre a quanto indicato nel DIP, la Compagnia non prende in carico gli eventi e/o le spese per: ! Chirurgia estetica elettiva o trattamenti di natura estetica; ! Esami di controllo annuali o di routine; ! Long term care, ovvero assistenza di lungo periodo erogata a seguito di perdita dell'autosufficienza; ! Trattamenti per allergie, a meno che la reazione allergica non costituisca un pericolo per la vita; ! Esami o trattamenti conseguenti alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto; ! Fisioterapia, riabilitazione o cure palliative, fatto salvo quando necessarie per la stabilizzazione di una malattia o infortuni; ! Trattamenti sperimentali; ! Qualsiasi altra prestazione medica o odontoiatrica non di urgenza. ! In caso di emergenza o pericolo per la vita, tu devi rivolgerti immediatamente agli organismi ufficiali di soccorso del luogo in cui ti trovi. ! La Compagnia non può sostituirsi in nessun caso agli organismi ufficiali di soccorso. ! La Compagnia opera in conformità alle leggi e ai regolamenti in vigore nel luogo di destinazione, di partenza o nelle tappe intermedie. L'erogazione delle prestazioni è soggetta alle eventuali limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali. ! Qualora tu proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la Compagnia provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La Compagnia declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla Compagnia stessa. ! Se tu disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la Compagnia si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.

A chi è rivolto questo prodotto?

A tutti coloro che acquistano un viaggio per scopo turistico, di studio e d'affari.

Quali costi devo sostenere?

Non sono previsti costi di intermediazione.

COME POSSO PRESENTARE RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?	
ALL'IMPRESA ASSICURATRICE	I reclami possono essere inoltrati al Servizio Qualità della Compagnia attraverso uno dei seguenti mezzi alternativi: • Indirizzo PEC reclami.awp-pc@legalmail.it • E-mail alla casella quality_reclami@allianz.com • Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO La Compagnia è tenuta a rispondere entro 45 giorni.
ALL'IVASS	In caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, pec: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it. In alternativa, è possibile rivolgersi (in lingua inglese o francese) all'autorità francese per le assicurazioni: Banque de France, Demande ACPR, TSA 50120, 75035 PARIS CEDEX 01, FRANCE. Per inviare un'email, è necessario creare un account sul sito della Banque de France https://accueil.banque-france.fr/
PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:	

ARBITRO ASSICURATIVO	Presentando ricorso all'Arbitro Assicurativo tramite il portale disponibile sul sito internet dello stesso (www.arbitroassicurativo.it) dove è possibile consultare i requisiti di ammissibilità, le altre informazioni relative alla presentazione del ricorso stesso e ogni altra indicazione utile.
MEDIAZIONE	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98). In materia di contratti assicurativi, chi vuole tutelare i propri diritti, prima di proporre un'azione davanti al Giudice, deve preliminarmente e necessariamente avviare un tentativo di conciliazione obbligatoria davanti a un Organismo di mediazione.
NEGOZIAZIONE ASSISTITA	Tramite richiesta del proprio avvocato alla Compagnia. La negoziazione assistita non è obbligatoria.
ALTRI SISTEMI ALTERNATIVI DI RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE	Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET mediante accesso al seguente sito internet: https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net/make-complaint-about-financial-service-provider-another-eea-country_it.

REGIME FISCALE	
TRATTAMENTO FISCALE APPLICABILE AL CONTRATTO	I premi di assicurazione contro gli infortuni sono detraibili in sede di dichiarazione dei redditi nella misura del 19%. La detrazione spetta per i premi versati a condizione che abbiano ad oggetto il rischio di morte o invalidità permanente non inferiore al 5% e che il pagamento sia sostenuto con versamento bancario o postale o mediante altri sistemi di pagamento tracciabili. Per tutte le altre garanzie non è prevista la detraibilità fiscale del premio. Le prestazioni assicurate non sono tassate.

Cosa è il diritto all'oblio oncologico?	
Diritto all'oblio oncologico	Se tu sei stato precedentemente affetto da patologie oncologiche - il cui trattamento attivo sia concluso, in mancanza di recidive, da più di dieci anni, secondo quanto previsto dalla legge 7 dicembre 2023, n. 193 e dai relativi decreti attuativi - non sei tenuto a fornire informazioni, né subire qualunque tipo di indagine (es. visita medica) in merito a tale pregressa patologia. Il termine è ridotto da dieci a cinque anni, nel caso in cui la patologia sia insorta prima del compimento del ventunesimo anno di età. Per le patologie oncologiche previste dalla Legge 7 dicembre 2023, n. 193 e dai relativi decreti attuativi, sono previsti termini inferiori, indicati nella Tabella, consultabile sul sito internet dell'impresa al seguente link https://www.magroup-online.com/ITA/IT/IT/oblio_oncologico.pdf.
Certificazione della sussistenza dei requisiti necessari ai fini dell'oblio oncologico	Se precedentemente alla stipulazione o rinnovo del contratto di assicurazione tu hai fornito informazioni relative al tuo stato di salute, concernenti patologie oncologiche da cui sia stato precedentemente affetto e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, tu invii tempestivamente all'impresa di assicurazione o all'intermediario la certificazione che ti è stata rilasciata, secondo quanto previsto dalla legge n. 193 del 2023 e successivi decreti attuativi.
Effetti dell'oblio oncologico per le imprese	Se è decorso il periodo previsto per la sussistenza del diritto all'oblio oncologico, le informazioni eventualmente già acquisite non possono essere utilizzate per modificare le condizioni contrattuali, per valutare il rischio dell'operazione o la tua solvibilità. Le imprese hanno l'obbligo di cancellare in modo definitivo i dati relativi alla patologia oncologica pregressa entro 30 gg. dal ricevimento della certificazione, senza oneri per te. Le clausole contrattuali stipulate in contrasto con le disposizioni di cui all'art. 2 commi da 1 a 5 della Legge 7 dicembre 2023 n. 193 sono nulle, fatta salva l'efficacia e la validità del contratto. La nullità opera soltanto a tuo vantaggio ed è rilevabile d'ufficio in ogni stato e grado del procedimento.

AWP P&C S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia

- **Sede Legale**
  7, Dora Maar, 93400 Saint Ouen-sur-Seine - France
- **Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni**
  Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010 Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080

Il contratto assicurativo viene concluso con la sede secondaria:

- **AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia**
  Via Oglio 12, CAP 20139, Milano ITALIA
  Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
- **Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo PEC**
  02/23.695.1 - www.allianz-partners.it ; PEC: awp.pc@legalmail.it
- **Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni**

Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

"TRAVEL CARE PREMIUM"

Garanzie: Bagaglio, Ritardata consegna del bagaglio, Spese mediche, Assistenza in viaggio, Rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno

Ed. Luglio 2026

La presente documentazione è conforme alle Linee Guida del Tavolo Tecnico ANIA "Contratti Semplici e Chiari"

Allianz | Allianz Partners

RIEPILOGO DELLE GARANZIE

BAGAGLIO		
Prestazioni	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Danni al *bagaglio*, smarrimento o furto	Fino a **€ 1.500** e con un massimo di **€ 750** in totale per tutti gli *oggetti di alto valore.*	Nessuno

RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO		
Prestazione	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Rimborso di articoli essenziali in caso di ritardo dell'arrivo del *bagaglio* alla destinazione di *viaggio* Il ritardo deve essere almeno di 6 ore	In presenza di ricevute - **€ 250** In assenza di ricevute - **€ 100**	Nessuno

SPESE MEDICHE		
Prestazioni	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Spese mediche	**Italia - € 10.000** **Estero - € 3.000.000**	Nessuno
Spese dentistiche di emergenza	**€ 250**	Nessuno
Spese mediche al rientro per massimo 30 giorni	**€ 500**	Nessuno

ASSISTENZA IN VIAGGIO		
Prestazioni	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Rimpatrio per motivi medici	Costo effettivo	Nessuno
Ricerca e soccorso	**€ 25.000**	Nessuno
Rientro della salma	Costo effettivo	Nessuno
Rientro dei minori e delle persone a carico	Biglietto in classe economica	Nessuno
Viaggio di andata e ritorno di un *familiare* o persona designata	Biglietto in classe economica	Nessuno
Spese soggiorno del *familiare* o persona designata	**€ 150** per notte per massimo 5 giorni	Nessuno
Spese di pernottamento dell'accompagnatore per il rientro del minore	**€ 150** per notte per massimo 1 notte	Nessuno
Spese di pernottamento per il *familiare* che si reca nel luogo del decesso	**€ 150** per notte per massimo 1 notte	Nessuno

RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO		
Prestazione	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Spese di trasporto aggiuntive per il rientro anticipato nel *paese di residenza/domicilio*	Biglietto in classe economica	Nessuno
Spese aggiuntive per consentirti di proseguire il *viaggio* (incluso il tuo rientro dopo il periodo di convalescenza) Rimborso delle spese di soggiorno supplementari addebitati se il *compagno di viaggio* con cui condividevi l'*alloggio* interrompe il *viaggio*	Biglietto in classe economica Costo effettivo	Nessuno
Rimborso delle spese per la sistemazione supplementare necessaria	**€ 1.500** (fino a € 150 per notte per un massimo di 10 notti)	Nessuno

ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO		
Prestazioni	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Reperimento di un *medico* o di una struttura sanitaria	Solo informazioni	Nessuno
Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero	Solo informazioni	Nessuno
Rifacimento documenti di viaggio	Solo informazioni	Nessuno
Interprete a disposizione	Solo informazioni	Nessuno
Anticipo di denaro	Solo informazioni	Nessuno
Reperimento legale	Solo informazioni	Nessuno
Invio messaggi urgenti	Solo informazioni	Nessuno

Il Riepilogo delle garanzie contiene una breve descrizione delle coperture previste dalla *polizza*. A tutte le garanzie sono applicate termini, condizioni ed esclusioni. Ti chiediamo di leggere attentamente la *polizza* per conoscere le condizioni integrali. I termini in corsivo sono contenuti nella sezione Definizioni dove potrai leggere il significato attribuito dalla *Compagnia* ai fini del presente contratto. **Se non diversamente specificato, i limiti di prestazione sopra indicati si intendono per persona.**

Allianz | Allianz Partners

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

CHI SIAMO

Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Compagnia Assicuratrice)
La Compagnia Assicuratrice è AWP P&C S.A.
Sede Legale
7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine - France
Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080

Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de Contrôle Prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010

Il contratto assicurativo viene concluso con la sede secondaria:
AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio 12, CAP 20139, Milano ITALIA
Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo PEC
02/23.695.1 - www.allianz-partners.it; PEC: awp.pc@legalmail.it
Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

INFORMAZIONI SULLA POLIZZA

Leggi con attenzione questo documento di *polizza* che costituisce il contratto tra *te* e la *Compagnia* assicurativa e descrive i termini e le condizioni della copertura. Se il *viaggio* dovesse subire modifiche, ricordati di comunicarle alla *Compagnia* per permetterci di apportare gli aggiornamenti necessari alla *polizza*.

La *polizza* è stata emessa in base alle informazioni indicate al momento dell'acquisto. La copertura assicurativa sarà fornita nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili e sarà valida solo se il relativo premio è stato pagato. Alcuni termini sono riportati in corsivo perché sono presenti nella sezione "Definizioni" dove potrai consultare il loro significato. I termini in maiuscolo si riferiscono ai nomi dei documenti che costituiscono la *polizza* o ai nomi delle garanzie previste. I titoli delle sezioni di *polizza* sono fornite solo per comodità e non influiscono in alcun modo sull'operatività delle garanzie.

VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI

Questa *polizza* è valida esclusivamente per le circostanze e gli eventi imprevedibili e solo alle condizioni espressamente previste. Ti preghiamo di leggere attentamente la *polizza* per conoscere in modo completo le condizioni di assicurazione.

La *polizza* è composta da 2 parti:

1. Frontespizio di Polizza
2. Condizioni generali di assicurazione comprensive del Riepilogo delle garanzie

NOTA: Non tutte le circostanze e gli *eventi* sono coperti dalla *polizza*, anche se sono dovuti a cause improvvise, inattese o fuori dal tuo controllo. La *polizza* è operativa solo per le circostanze e gli *eventi* previsti nelle Condizioni generali di assicurazione. Ti chiediamo, inoltre, di fare

riferimento alla sezione Esclusioni generali del presente documento per prendere visione delle esclusioni applicabili a tutte le garanzie incluse nella presente *polizza*.

L'erogazione delle prestazioni potrebbe essere soggetta a limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.
La *Compagnia* non potrà essere ritenuta responsabile di:
a. ritardi od impedimenti nell'esecuzione dei servizi dovuti a cause di forza maggiore od a disposizioni delle Autorità locali;
b. errori dovuti a tue inesatte comunicazioni.
In caso di decesso, il rimborso dovuto verrà riconosciuto agli eredi legittimi e/o testamentari.

INDICE

DEFINIZIONI	pag.2
DURATA DELLA COPERTURA	pag.6
DESCRIZIONE DELLE GARANZIE	pag.7
A. BAGAGLIO	pag.7
B. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO	pag.8
C. SPESE MEDICHE	pag.8
D. ASSISTENZA IN VIAGGIO	pag.9
E. RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO	pag.12
F. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO	pag.13
ESCLUSIONI GENERALI	pag.14
DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO	pag.15
NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE	pag.18

DEFINIZIONI

Questa sezione riporta le definizioni e il significato attribuito ai termini riportati in tutta la *polizza*.

Alloggio:	L'hotel o altro tipo di struttura ricettiva per i quali effettui una prenotazione o in cui soggiorni, sostenendone i relativi costi.
Attività ad alta quota:	Un'attività che include, o può includere, la salita oltre 4500 metri di altitudine, non in qualità di passeggero su un aeromobile commerciale.
Atto illegittimo:	L'atto che violi la legge vigente nel luogo in cui viene commesso.
Atto di guerra:	Qualsiasi atto che sia associato e si verifichi nel corso di una *guerra* o che direttamente la scateni.
Atto di terrorismo:	Qualsivoglia atto che includa ma non sia limitato all'uso della forza o violenza da parte di qualsiasi persona o gruppo/i di persone che agiscano da sole o per conto o in collegamento con qualsiasi organizzatore o governo, che costituisca *atto di terrorismo* riconosciuto come tale dalle Pubbliche Autorità o dalle leggi del tuo Paese di residenza, commesso per propositi politici, religiosi, ideologici o simili, compresa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o procurare terrore nell'opinione pubblica e/o nella collettività o in parte di essa. Non è incluso il *rischio politico, guerra o atto di guerra.*
Atto vandalico:	L'atto che provoca intenzionalmente il danneggiamento o la distruzione di beni materiali pubblici o privati. Restano esclusi il danneggiamento o la distruzione causati da *atti di terrorismo, guerra, atti di guerra, rischio politico* o *disordine civile.*

Avverse condizioni meteorologiche:	Le condizioni meteorologiche di pericolo o di forte disagio per la collettività tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, nebbia, grandine, nubifragi, tempeste di vento, tempeste di neve o di ghiaccio.
Bagaglio:	I beni personali che porti con *te* o che acquisti durante il *viaggio*.
Calamità naturale:	L'evento geologico o meteorologico estremo su larga scala che danneggia le proprietà, interrompe i trasporti o la fornitura delle utenze oppure costituisce un pericolo per le persone. A titolo esemplificativo ma non esaustivo: terremoto, incendio, inondazione, uragano o eruzione vulcanica.
Cane da assistenza:	Qualsiasi cane addestrato per svolgere attività di sostegno o a beneficio di un soggetto affetto da disabilità, tra cui disabilità fisica, sensoriale, psichiatrica, intellettuale o di altro tipo. A titolo esemplificativo, rientrano tra le attività svolte la conduzione sicura delle persone non vedenti, l'avviso di suoni per le persone con deficit uditivo e il traino di una sedia a rotelle. Resta escluso il possesso di un cane come deterrente contro un atto criminale, fonte di sostegno emotivo, benessere, comfort o compagnia.
Centrale Operativa:	La struttura organizzativa di AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia, che provvede, 24 ore su 24 e per tutta la durata dell'anno, al contatto telefonico con *te,* organizza ed eroga le prestazioni di assistenza previste in *polizza*.
Compagnia:	AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia.
Compagno di viaggio:	La persona o *cane da assistenza* in *viaggio* insieme a *te*. Un gruppo precostituito o un tour leader sono considerati *compagno di viaggio* solo se condividono con *te* l'*alloggio*.
Convivente:	La persona che vive abitualmente con *te* di età non inferiore a 18 anni.
Costi consuetudinari:	L'importo solitamente addebitato per un servizio specifico in una particolare area geografica. Gli oneri devono essere adeguati alla disponibilità e alla complessità del servizio, alla disponibilità di parti/materiali/forniture/attrezzature necessari e alla disponibilità di fornitori adeguatamente qualificati e autorizzati.
Cyber Risk:	La perdita, il danno, la responsabilità, il reclamo, il costo o la spesa di qualsiasi natura direttamente o indirettamente causato da uno o più dei seguenti fatti o avvenimenti: · l'atto, o la minaccia dell'atto, non autorizzato, dannoso o illegale che implichi l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico; · l'errore od omissione che comporti l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico; · l'indisponibilità parziale o totale o mancato accesso, elaborazione, utilizzo o funzionamento di qualsiasi sistema informatico; · la perdita di utilizzo, la riduzione della funzionalità, la riparazione, la sostituzione, il ripristino o la riproduzione di qualsiasi dato, incluso il valore economico di tali dati.
Data di partenza:	La data di inizio *viaggio*, come risultante dall'itinerario di viaggio o nel Frontespizio di polizza.
Data di ritorno:	La data programmata di fine viaggio, come risultante dall'itinerario di viaggio o nel Frontespizio di polizza.
Disordine civile:	La protesta pubblica, lo sciopero, la sommossa, la dimostrazione, l'assemblea illegale o il disordine all'interno di una comunità, regione, stato o nazione che comporti atti di violenza, vandalismo, illegalità, disobbedienza o ostruzione del libero accesso o della circolazione nelle

aree pubbliche da parte di assembramenti di persone. Non sono inclusi eventi di questo tipo che siano considerati o collegati a *rischi politici*, *atti di terrorismo* o *guerre*.

Domicilio: Il luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.

Epidemia: La diffusione rapida di una malattia contagiosa, in una determinata area geografica, quando tale diffusione viene riconosciuta come *epidemia* dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).

Eventi: Gli avvenimenti o fatti espressamente previste dalla p*olizza* e per le quali sono operative le singole garanzie.

Familiare: Il tuo

- Coniuge, convivente more uxorio, persona a cui sei unito civilmente;
- *Convivente*;
- Genitore e patrigno/matrigna;
- Figlio, figliastro, figlio adottivo, minore in affido o minore in fase di adozione;
- Fratelli e sorelle, fratello acquisito, sorella acquisita;
- Nonno, nonna e nipote;
- Parenti acquisiti: suocera, suocero, genero, nuora, cognato, cognata e nonni;
- Zia, zio, nipote;
- Tutori legali e tutelati;
- Persona convivente addetta all'assistenza di anziani, malati o persone non autosufficienti.

Fornitore di servizi di viaggio: L'agenzia di viaggi, Tour Operator, compagnia aerea, compagnia di navigazione, hotel, compagnia ferroviaria o un altro fornitore di servizi turistici e di viaggio.

Guerra: Lo stato o il periodo di conflitto armato ostile, guerra civile o azione militare o paramilitare, tra due o più dei seguenti: nazione, Stato, governo, territorio o gruppo politico o dirigente organizzato. Sono inclusi tutti gli atti o gli eventi direttamente associati e verificatisi nel corso di tale conflitto o azione, o che hanno scatenato direttamente tale conflitto o azione. Questa definizione si applica indipendentemente dal fatto che la *guerra* sia stata ufficialmente o formalmente dichiarata.

Inagibile: L'abitazione presso la *residenza/domicilio* o la destinazione inaccessibile o inadatta all'uso a seguito dei danni causati da *Calamità naturale*, *Avverse condizioni meteorologiche*, incendio, furto con scasso o *atto vandalico*. Fra le cause di inagibilità è inclusa una prolungata perdita di energia elettrica, gas o acqua.

Incidente: L'evento imprevisto e non intenzionale che causa *infortuni*, danni materiali o entrambi.

Infortunio: L'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni corporali oggettivamente constatabili, le quali abbiano come conseguenza la morte, un'invalidità permanente oppure un'inabilità temporanea.

Italia: Il territorio della Repubblica Italiana, la Città del Vaticano, la Repubblica di San Marino.

Medico: Il soggetto legalmente autorizzato all'esercizio della professione medica od odontoiatrica e in possesso di abilitazione. Ai fini della presente *polizza* tale ruolo non può essere rivestito da *te*, da un *compagno di viaggio*, da un tuo *familiare*, da un *familiare* del tuo *compagno di viaggio* o da un *familiare* della persona malata o infortunata.

Oggetti di alto valore:	Oggetti da collezione, gioielli, orologi, gemme, perle, pellicce, macchine fotografiche (comprese le videocamere) e relative apparecchiature, strumenti musicali, apparecchiature audio professionali, binocoli, telescopi, attrezzatura sportiva, dispositivi mobili, smartphone, computer, radio, droni, robot e altre apparecchiature elettroniche, comprese parti e accessori per questi articoli.
Ospedale:	La struttura destinata al ricovero e all'assistenza sanitaria per acuti, con funzione primaria di diagnosi e trattamento delle persone malate e infortunate sotto la supervisione di un *medico*. L'*ospedale* deve: · Essere principalmente impegnato nella fornitura di servizi diagnostici e terapeutici ospedalieri; · Avere reparti organizzati di medicina e chirurgia generale; · Disporre di licenza.
Pandemia:	L'*epidemia* con tendenza a diffondersi rapidamente riconosciuta come *pandemia* dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).
Polizza:	Il contratto che regola la copertura assicurativa di viaggio acquistata, di cui le presenti Condizioni di Assicurazione sono parte integrante, unitamente al frontespizio.
Quarantena:	Il confinamento obbligatorio in seguito a ordinanza o altra direttiva ufficiale di un'autorità governativa, pubblica, o del capitano di una nave a bordo della quale stai viaggiando, che ha lo scopo di fermare la diffusione di una malattia contagiosa a cui *tu* o il *compagno di viaggio* siete stati esposti.
Residenza:	Il luogo dove hai la tua dimora abituale.
Rimborso:	Denaro, credito o voucher per viaggi futuri che hai diritto di ricevere da un *fornitore di servizi di viaggio* nonché qualsiasi credito o compenso che hai titolo di ricevere dal datore di lavoro, da un'altra Compagnia, da un'emittente di carte di credito o da qualsiasi altra entità.
Rischio politico:	Si intende uno o più dei seguenti: · Qualsiasi tipo di evento, resistenza organizzata o azione che intenda o implichi l'intenzione di rovesciare, soppiantare o modificare l'autorità governativa o il governo esistente; · Nazionalizzazione; · Confisca; · Espropriazione; · Usurpazione; · Requisizione; · Rivoluzione; · Rivolta; · Insurrezione; · Insurrezione civile che assume proporzioni di una rivolta; · Golpe militare.
Sciopero:	Un'interruzione o un rallentamento del lavoro organizzato e intenzionale da parte di un gruppo di lavoratori, o il blocco dei servizi forniti, con l'intento di far sì che il datore di lavoro si conformi o accolga le loro richieste. Resta escluso lo sciopero generale dei lavoratori o della popolazione di una comunità, di uno Stato, di una regione o di una nazione. Non rientrano in questa categoria gli scioperi che si configurano come *disordini civili* o *rischi politici* o che sono collegati a tali disordini.

Scoperto / franchigia:	La parte di danno che resta a tuo carico, calcolata in misura fissa o in percentuale.
Scorta medica:	Il professionista/i in grado di fornire assistenza medica durante il tuo trasporto sanitario in caso di malattia o *infortunio*. La *scorta medica* è incaricata dalla *Compagnia* e non può essere costituita da un amico, un *compagno di viaggio* o un *familiare*.
Sistema informatico:	Il computer, l'hardware, il software o il sistema di comunicazione o il dispositivo elettronico (inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, smartphone, portatili, tablet, dispositivi indossabili), il server, il cloud, i microcontrollori o sistemi simili, inclusi eventuali input, output, i dispositivi di archiviazione dati, gli apparati di rete o i sistemi di backup.
Sport di arrampicata:	L'attività che utilizza imbracature, corde, ramponi o piccozze. Non rientra qui l'arrampicata su superfici artificiali a titolo ricreativo, anche se svolta sotto la supervisione di un istruttore.
Terzi:	Tutte le persone diverse da *te*. Non sono considerati *terzi* i tuoi *familiari*.
Trasporto pubblico locale:	Il vettore locale o urbano per il trasporto di passeggeri (come treni per pendolari, autobus urbani, metropolitana, traghetti, taxi, auto a noleggio con autista o altri vettori simili) che trasportano *te* o un *compagno di viaggio* per percorrenze inferiori a 150 chilometri.
Trattamento medico necessario:	Le cure per la tua malattia, patologia o per *infortunio* subito, fornite dal personale medico incaricato e indicate per i sintomi sofferti. Tale trattamento deve soddisfare gli standard di buona pratica medica e non può essere somministrato a discrezione tua o del fornitore del trattamento.
Tu o te:	Le persone fisiche per le quali è valida la copertura assicurativa.
Vettore:	La società autorizzata al trasporto commerciale di passeggeri tra luoghi diversi, via terra, aria o acqua a fronte del pagamento di un corrispettivo. Non rientrano qui: · Società di noleggio auto; · I vettori privati o non commerciali; · I mezzi di trasporto a noleggio, ad eccezione di quelli di gruppo noleggiato da un Tour Operator; · Il *trasporto pubblico locale*.
Viaggio:	Lo spostamento verso e/o da una località al di fuori del tuo comune di *residenza/domicilio,* con *data di partenza* e data di ritorno originariamente programmate. Restano esclusi i traslochi, il tragitto verso e dal luogo di lavoro.

DURATA DELLA COPERTURA

La data di inizio validità della *polizza* e la data di fine copertura sono indicate nel Frontespizio di Polizza, sempre che il relativo premio sia stato pagato. La *polizza* diventa effettiva al momento dell'acquisto, fermo restando quanto indicato per l'operatività delle singole coperture. Come riferimento per la decorrenza, la *Compagnia* utilizza il fuso orario di Roma (UTC/GMT +1). La stipulazione e il pagamento del premio devono avvenire entro la *data di partenza.*
La copertura opera solo per gli *eventi* verificatisi nel periodo di validità della *polizza*.

Ai fini di calcolo della durata del *viaggio*, fatta eccezione per i viaggi in giornata, la *data di partenza* e la data di ritorno sono conteggiate come due giorni separati.

La data di fine validità della *polizza* è indicata nel Frontespizio di Polizza.
Se la *polizza* è stata acquistata in abbinamento ad una prenotazione di sola andata, la copertura resterà comunque valida fino al ritorno, ma sempre nel limite della durata massima di 90 giorni

Inoltre, la *polizza* scadrà non prima:

1. Delle 23:59 del giorno in cui tu richiedi la cancellazione della *polizza;*
2. Delle 23:59 del giorno di fine *viaggio*, in caso di rientro anticipato;
3. Delle 23:59 del giorno in cui le tue condizioni di salute ti costringono a interrompere anticipatamente il *viaggio* per sottoporti a ulteriori cure in una struttura medica;
4. Delle 23:59 del 90mo giorno del *viaggio*.

Tuttavia, se devi prolungare il *viaggio* una volta a destinazione a causa di uno degli *eventi* previsti in *polizza*, la validità della copertura sarà automaticamente estesa fino a quando non sarai in grado di rientrare alla *residenza/domicilio* o sul luogo di partenza o, in caso di rientro sanitario o interruzione del viaggio, in una struttura medica per ricevere ulteriori cure.

Questa *polizza* opera per lo specifico *viaggio* a copertura del quale è stata emessa e non può essere rinnovata.

DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

In questa sezione troverai il dettaglio delle garanzie incluse nella tua *polizza*.
Ricorda che le garanzie possono essere soggette a condizioni specifiche per la loro operatività o **prevedere l'applicazione di esclusioni**.

A. BAGAGLIO

In caso di mancata riconsegna da parte del *vettore* aereo, furto o danneggiamento del *bagaglio* durante il *viaggio*, la *Compagnia* rimborserà l'importo più basso tra quelli di seguito elencati. Il rimborso è effettuato nel limite del massimale previsto nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali indennizzi già riconosciuti:

i. Costo di sostituzione del *bagaglio* smarrito, danneggiato o rubato al valore di mercato per un articolo uguale o similare, ridotto del 10% per ogni anno intero di utilizzo dalla data di acquisto originale e fino al massimo del 50%;
ii. Costo di riparazione del *bagaglio* danneggiato.

Condizioni di operatività:

a. hai adottato tutte le misure necessarie per mantenere il *bagaglio* sicuro e integro, oppure per recuperarlo;
b. entro 24 ore dalla scoperta dell'*evento* dovrai presentare denuncia presso le autorità competenti del luogo, e presentare rapporto al *vettore* o all'hotel o al Tour Operator. La denuncia, di cui devi conservare una copia, dovrà contenere una descrizione completa degli oggetti e del loro valore;
c. in caso di furto di *oggetti di alto valore*, dovrai presentare denuncia presso le autorità di polizia e conservarne una copia;
d. dovrai fornire le ricevute in originale o altra prova di acquisto degli oggetti smarriti, danneggiati o rubati. **In assenza di tale documentazione**, la *Compagnia* indennizzerà **fino al 50% del costo di sostituzione dell'oggetto smarrito, danneggiato o rubato con uno uguale o equipollente**;
e. in caso di furto o smarrimento di un dispositivo cellulare dovrai avvisare il gestore dei servizi telefonici e richiedere il blocco del dispositivo.

Sono esclusi:

1. Automobili, motocicli, motori, aeromobili, natanti, ogni altro tipo di veicolo e relativi accessori e attrezzature;
2. Biciclette, sci e snowboard (tranne quando sono affidati a un *vettore*);
3. Apparecchi acustici, occhiali da vista e lenti a contatto;

4. Protesi e dispositivi ortopedici, protesi dentarie;
5. Materiali di consumo, medicinali, attrezzature/forniture mediche e beni deperibili;
6. Biglietti, passaporti, francobolli, atti e ogni altro documento;
7. Denaro, valuta, carte di credito, cambiali, strumenti negoziabili, travel cheques, titoli, lingotti e chiavi;
8. Tappeti;
9. Oggetti di antiquariato e oggetti d'arte;
10. Oggetti fragili;
11. Armi da fuoco e altre armi, comprese le munizioni;
12. Proprietà immateriali, compresi software e dati elettronici;
13. Strumenti utilizzati per lo svolgimento della propria attività professionale;
14. Beni di cui non hai il possesso al momento dell'*evento*;
15. *Oggetti di alto valore* rubati da un'auto, indipendentemente dal fatto che essa fosse chiusa a chiave o meno;
16. Animali, inclusi i resti di animali;
17. Il *bagaglio* se:
a. Spedito, a meno che non sia affidato al tuo *vettore*;
b. Contenuto all'interno o posto sopra un rimorchio per auto;
c. Incustodito in un veicolo a motore non chiuso a chiave;
d. Incustodito, visibile dall'esterno, in un veicolo a motore anche se il veicolo stesso è stato chiuso a chiave;
18. Bagaglio smarrito, dimenticato o perso mentre è sotto la tua custodia.

B. RITARDATA CONSEGNA DEL BAGAGLIO

In caso di ritardata consegna del *bagaglio* per una causa imputabile al *vettore* aereo o altro *fornitore di servizi di viaggio* durante il tuo *viaggio*, la *Compagnia* rimborserà le spese per gli acquisti di prima necessità sostenute fino alla consegna del *bagaglio*, ma comunque entro il massimale indicato nel Riepilogo delle garanzie.

Condizioni di operatività:
a. il ritardo nella riconsegna del *bagaglio* deve essere almeno pari a quello indicato nella sezione Riepilogo delle garanzie.
b. Se *tu* non disponi delle ricevute che provano le spese sostenute, l'importo massimo che la *Compagnia* potrà corrispondere equivale a quello indicato nel Riepilogo delle garanzie. La copertura non è valida per il *viaggio* di ritorno.

C. SPESE MEDICHE

In caso di attivazione della copertura per uno dei seguenti motivi, la *Compagnia* prende a carico i *costi consuetudinari* da *te* sostenuti per le suddette cure mediche e rimborsa i costi sostenuti per le cure odontoiatriche urgenti, fino all'importo massimo indicato per la copertura spese mediche indicato nel Riepilogo delle garanzie (le cure odontoiatriche sono soggette al sotto limite indicato):

1. Malattia improvvisa e inaspettata o *infortunio* avvenuti durante il *viaggio* che potrebbero causare gravi danni se non trattati prima del rientro a casa. La copertura è valida anche in caso di *epidemia* o *pandemia* diagnosticate come il COVID-19.
2. Cure odontoiatriche a seguito di *infortunio*, infezione dentale, perdita di un'otturazione o rottura di un dente avvenuti durante il *viaggio* che richiedano un trattamento.

La *Compagnia* provvederà al pagamento diretto delle spese ospedaliere e chirurgiche o al rimborso di tutte le altre spese mediche entro gli importi massimi e i sotto limiti indicati nel Riepilogo delle garanzie. Si precisa che il pagamento potrà essere effettuato solo se la struttura presso la quale sei ricoverato accetta la presa in carico diretta.

IMPORTANTE: Se hai più polizze per lo stesso rischio, in caso di sinistro dovrai informare tutte le compagnie assicurative indicando a ciascuna il nome delle altre (art.1910 e ss Cod. Civ.).

AVVERTENZA: In caso di emergenza, dovrai contattare gli organismi ufficiali di soccorso (come, ad esempio, il Servizio 112 in Europa o 911 negli Stati Uniti). La *Compagnia* non potrà in alcun caso sostituirsi né costituire alternativa al servizio pubblico di pronto intervento sanitario.

Condizioni di operatività ed esclusioni, ad integrazione delle Esclusioni generali:

a. Le prestazioni sono erogate per il trattamento di una condizione medica che richiede cure urgenti e devono essere fornite da un *medico*, dentista, *ospedale* o altre strutture autorizzate alla pratica medica od odontoiatrica.
b. Questa *polizza* coprirà le spese per cure sostenute entro 30 giorni dopo il rientro dal *viaggio.*
c. Questa polizza coprirà le spese sostenute in caso di tua malattia o *infortunio* insorti durante il *viaggio*.
d. La *Compagnia* non terrà a proprio carico le spese per cure o prestazioni non urgenti. In particolare, sono escluse le seguenti spese per:
1. Chirurgia estetica elettiva o trattamenti di natura estetica;
2. Esami di controllo annuali o di routine;
3. Long term care, ovvero assistenza di lungo periodo erogata a seguito di perdita dell'autosufficienza;
4. Trattamenti per allergie, a meno che la reazione allergica non costituisca un pericolo per la vita;
5. Esami o trattamenti conseguenti alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto;
6. Fisioterapia, riabilitazione o cure palliative, fatto salvo quando necessarie per la stabilizzazione di una malattia o *infortunio;*
7. Trattamenti sperimentali;
8. Qualsiasi altra prestazione medica o odontoiatrica non di urgenza.

D. ASSISTENZA IN VIAGGIO

IMPORTANTE:
· In caso di emergenza o pericolo per la vita, rivolgiti immediatamente agli organismi ufficiali di soccorso del luogo in cui ti trovi.
· La *Compagnia* non può sostituirsi in nessun caso agli organismi ufficiali di soccorso.
· La *Compagnia* opera in conformità alle leggi e ai regolamenti in vigore nel luogo di destinazione, di partenza o nelle tappe intermedie. L'erogazione delle prestazioni è soggetta alle eventuali limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.

Trasporto sanitario dal luogo dell'*evento* e fino al più vicino centro medico meglio attrezzato

In caso di malattia o *infortunio*, compresa la diagnosi di una malattia epidemica o pandemica come il COVID-19, durante il viaggio, la *Compagnia* rimborserà i costi sostenuti per il trasporto di emergenza dal luogo dell'*evento* allo studio di un *medico* o a una struttura sanitaria nelle vicinanze. Laddove la *Compagnia* ritenga che le struttura sanitaria di primo soccorso o di primo ricovero non sia idonea a fornire un *trattamento medico necessario* appropriato per il tuo caso:

1. Il team medico della *Compagnia* si consulterà con il medico locale per ottenere le informazioni necessarie alla valutazione del tuo stato di salute al fine di concordare le misure più appropriate;
2. La *Compagnia*, con il parere del *medico* locale, identificherà l'*ospedale* o un altro centro medico meglio attrezzato per la patologia sofferta, organizzerà il tuo trasporto e ne sosterrà i relativi costi;
3. Se ritenuto necessario, la *Compagnia* fornirà una scorta medica tenendo a proprio carico i relativi costi.

Condizioni di operatività applicabili ai precedenti punti 1, 2 e 3:
a. In caso necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del trasporto sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
b. Il trasporto sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione;
c. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.
d. Il trasporto sanitario potrà essere effettuato previa disponibilità di fornitori qualificati.

Rientro sanitario a seguito di malattia o *infortunio* in *viaggio*
In caso di malattia o *infortunio* gravi, compresa la diagnosi di una malattia epidemica o pandemica come il COVID-19, avvenuti durante il *viaggio,* il team medico della *Compagnia* valuterà, in accordo con il tuo *medico* curante, se le tue condizioni cliniche consentono il rientro sanitario. La *Compagnia* provvederà:

1. all'organizzazione e al pagamento diretto del trasporto di rientro dal *viaggio* tramite un *vettore* commerciale, un aereo sanitario o altro mezzo ritenuto idoneo in base al tuo stato di salute. Qualora il trasporto avvenga con un *vettore* commerciale, il rientro sarà effettuato nella stessa classe di servizio originariamente prenotata e al netto di quanto eventualmente recuperato per i biglietti non utilizzati. La *Compagnia* effettua il rimpatrio verso:
    a. La *residenza/domicilio*;
    b. Un luogo di tua scelta nel tuo paese di *domicilio*:
    c. Una struttura medica di competenza per la tua *residenza/domicilio* o nel luogo di tua scelta in Italia. La struttura medica individuata dovrà essere ritenuta idonea alla prosecuzione delle cure mediche e approvata dal team medico della *Compagnia*. Inoltre, dovrà essere confermata la disponibilità alla tua accettazione come paziente.
2. A mettere a disposizione una *scorta medica* tenendo a proprio carico le relative spese, qualora il team medico ne riscontri l'effettiva necessità.

Condizioni di operatività:
a. Il trasporto con l'utilizzo di servizi speciali potrà essere effettuato solo se ritenuto necessario per il tuo stato di salute (a titolo esemplificativo, l'occupazione di più posti per un singolo passeggero).
b. In caso di necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del rientro sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
c. Il rientro sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione;
d. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.
e. Il rientro sanitario potrà essere effettuato in base alla disponibilità di fornitori qualificati.

Viaggio di andata e ritorno di un _familiare_ o persona designata
In caso di tuo ricovero in *ospedale* con prognosi di degenza superiore a 72 ore o nel caso in cui il *viaggio* di rientro costituisca un pericolo per la tua vita a causa delle tue condizioni mediche, la *Compagnia* organizzerà il trasporto di andata e ritorno per un *familiare* o per una persona da *te* indicata affinché possano assisterti. La *Compagnia* prenderà in carico le spese di trasporto in classe economica e rimborserà le spese di soggiorno del *familiare* o persona da te indicata fino al massimale indicato nel Riepilogo delle garanzie.

Condizione di operatività:
a. *Tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del *viaggio* del *familiare* o della persona indicata. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.

Rientro dei minori e delle persone a carico
In caso di decesso durante il *viaggio* o di prognosi di ricovero superiore a 24 ore, la *Compagnia* organizzerà e terrà a proprio carico le spese di trasporto dei minori o delle persone a tuo carico in *viaggio* con *te* che richiedano supervisione e cure continuative. La *Compagnia* organizza il trasporto verso:

1. La *residenza/domicilio*;
2. Un luogo a tua scelta nel tuo paese di *domicilio*.

Se la *Compagnia* lo riterrà necessario, metterà a disposizione di un *familiare* adulto un biglietto A/R affinché possa accompagnare i minori o le persone a carico che richiedano supervisione e cure continuative. La *Compagnia* rimborsa le eventuali spese di pernottamento dell'accompagnatore fino al massimale indicato nel Riepilogo delle garanzie.

La *Compagnia* organizza e prende a proprio carico le spese di trasporto per il rientro nella stessa classe di servizio originariamente prenotata e al netto di quanto eventualmente recuperato per i biglietti non utilizzati.

Condizioni di operatività:
a. La prestazione è erogata solo in caso di ricovero in *ospedale* o di decesso, sempreché non sia presente un altro *familiare* adulto in *viaggio* con *te* che sia in grado di prendersi cura dei minori o delle persone a carico;
b. *Tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del *viaggio*. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.

Rientro della salma
La *Compagnia* organizzerà e prenderà a proprio carico le spese necessarie per il rientro della salma verso:

1. Luogo di sepoltura presso la *residenza/domicilio*;
2. Altro luogo di sepoltura indicato nel paese di *domicilio*.

Condizioni di operatività:
a. La *Compagnia* dovrà essere contattata tempestivamente per organizzare il rientro della salma. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua.

La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
b. Il decesso avviene durante il *viaggio*.
Se un *familiare* decide di organizzare il funerale, la sepoltura o la cremazione nel luogo del decesso, la *Compagnia* rimborserà le relative spese nel limite di quanto avrebbe sostenuto per il rientro della salma.

La *Compagnia* prende a carico le spese di un biglietto A/R e le spese di soggiorno di un *familiare* che si reca nel luogo del decesso per l'adempimento di tutte le formalità, fino al massimale indicato nel Riepilogo delle garanzie.

Ricerca e soccorso
In caso venga segnalata la tua scomparsa durante il *viaggio* o la necessità di un tuo salvataggio, la *Compagnia* rimborserà i costi di ricerca e soccorso effettuati dagli organismi preposti fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie.

E. RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO

Rientro a casa
In caso di interruzione del *viaggio* a causa di uno o più degli *eventi* descritti in seguito, la *Compagnia* organizza e provvede al pagamento diretto o al rimborso delle spese di trasporto necessarie per il ritorno alla tua *residenza/domicilio,* fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione.

Proseguimento del *viaggio*
In caso di interruzione del *viaggio* a causa di uno o più degli *eventi* descritti in seguito, la *Compagnia* ti assiste per consentirti la prosecuzione del *viaggio:*

i. prende a carico o rimborsa le spese di trasporto necessarie per il proseguimento del *viaggio,* fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione;
ii. rimborsa i costi di soggiorno supplementari addebitati se il tuo *compagno di viaggio* con cui condividevi l'*alloggio* debba interrompere il *viaggio,* fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione. La garanzia opera se la quota di soggiorno era già stata versata.

Prolungamento del soggiorno
In caso di interruzione del *viaggio* a causa di uno o più degli *eventi* descritti in seguito, la *Compagnia* rimborsa, fino al capitale massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie e al netto di eventuali importi che hai già ricevuto a titolo di compensazione, le spese supplementari di *alloggio* e i costi aggiuntivi di trasporto se sei costretto a rimanere nel luogo di destinazione o nel luogo dell'interruzione per un periodo più lungo di quanto originariamente previsto.

***Eventi* coperti:**
1. Malattia o *infortunio* che colpiscono *te* o il tuo *compagno di viaggio* e che siano di gravità tale da richiedere l'interruzione del *viaggio*. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnosticate come il Covid-19.

   Condizione di operatività:
   a. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* dovrete sottoporvi a un esame o visita medica prima di interrompere il *viaggio*.

2. Malattia o *infortunio* di un tuo *familiare* non in *viaggio* con *te*. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnosticate come il Covid-19.

   Condizione di operatività:
   a. Le condizioni mediche del *familiare* devono essere tali da essere considerate di pericolo di vita dal *medico*, da rendere necessario un ricovero ospedaliero, oppure da richiedere la tua presenza per assisterlo a seguito di una dichiarazione del *medico*.

3. Tuo decesso o del tuo *compagno di viaggio*, di un *familiare* o del *cane da assistenza* sopravvenuto nel corso di validità della *polizza*.

4. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete sottoposti a *quarantena* nel corso del *viaggio* perché esposti a:
   a. Malattia contagiosa non classificata come *epidemia* o *pandemia*;
   b. Malattia che ha caratteristiche di *epidemia* o *pandemia* (come COVID-19), se sono soddisfatte le seguenti condizioni:

   i. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* siete individualmente e nominativamente posti in isolamento fiduciario in conformità alle direttive fornite dalle autorità competenti a causa di un'*epidemia* o *pandemia*;
   ii. **La *quarantena* non si applica:**
   - **a una parte o a tutta una popolazione;**
   - **a un'area geografica, edificio o nave o aereo (inclusi l'ordine o la raccomandazione di confinamento domiciliare o altre restrizioni alla mobilità);**
   - **nel luogo di partenza, di destinazione del *viaggio* o nelle tappe intermedie.**

La presente condizione rimane valida anche se in parallelo sussiste la messa in *quarantena* descritta al precedente punto 4-b -i).

F. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

Se hai necessità di ricevere assistenza durante il *viaggio*, la *Centrale Operativa* della *Compagnia* grazie alla sua rete globale e ad un team multilingue, organizza ed eroga, 24 ore su 24, le seguenti prestazioni:

Reperimento di un *medico* o di una struttura sanitaria
In caso di necessità durante il *viaggio*, la *Compagnia* individua e ti fornisce i riferimenti di un *medico* o di una struttura sanitaria.

Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero
In caso di ricovero ospedaliero, il personale medico della *Compagnia* si terrà in costante contatto con *te* e con il tuo *medico* curante a destinazione. Su tua richiesta e con il tuo consenso, la *Compagnia* potrà informare i tuoi *familiari* e il tuo *medico* personale del tuo stato di salute.

Rifacimento documenti di *viaggio*
In caso di smarrimento o furto del passaporto o di altri documenti di *viaggio*, la *Compagnia* ti metterà in contatto con gli uffici preposti alla sostituzione dei documenti.

Interprete a disposizione
In caso di necessità di natura medica, la *Compagnia* metterà a tua disposizione un interprete anche per favorire il tuo contatto con i *medici* curanti.

Anticipo di denaro
Se il *viaggio* subisce un ritardo o viene interrotto e insorge la necessità di disporre di denaro extra per coprire spese impreviste, la *Compagnia* ti assisterà nell'organizzazione del trasferimento di fondi dalla tua famiglia o da ogni altra persona da *te* indicata.

Reperimento legale
In caso di necessità durante il *viaggio*, la *Compagnia* ti fornisce i contatti di un legale per permetterti di gestire le controversie in loco.

Invio messaggi urgenti
Su tua richiesta, la *Compagnia* provvede all'inoltro di messaggi urgenti a qualcuno a casa.

ESCLUSIONI GENERALI

Questa sezione riporta le esclusioni generali applicabili a tutte le garanzie previste dalla *polizza*. Una "esclusione" è un evento, fatto o avvenimento non coperti dalla presente *polizza* e per i quali la *Compagnia* non provvederà all'erogazione delle garanzie e ai pagamenti previsti dalle condizioni generali di assicurazione.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura, pagamento o servizio per qualsivoglia attività che violi qualsivoglia legge o regolamento applicabile o qualora il tuo nominativo risulti nell'elenco delle persone segnalate da organismi internazionali, incluse, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, sanzioni economiche/commerciali o embargo.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura per fatti direttamente o indirettamente derivanti o correlati a un *viaggio* intrapreso contro lo sconsiglio o limitazione emessi dal governo o altra autorità pubblica competente nazionale o del luogo di destinazione o contro il parere del *medico*.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura per fatti derivanti direttamente o indirettamente da una delle seguenti esclusioni generali se riguardano *te*, un tuo *compagno di viaggio* o un *familiare:*

1. Qualsiasi perdita, condizione o evento noto, prevedibile, previsto o atteso al momento dell'acquisto della *polizza*;
2. Tuoi atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio;
3. Gravidanza o parto normale e senza complicazioni;
4. Trattamenti per la fertilità o aborto volontario;
5. Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol, e qualsiasi sintomo fisico correlato. Ciò non si applica ai farmaci prescritti da un *medico* e utilizzati secondo prescrizione;
6. Atti commessi con l'intento di causare un danno o un atto di grave negligenza da parte tua o del tuo *compagno di viaggio*;
7. Prestazione di servizio come membro dell'equipaggio, tirocinante o istruttore/allievo a bordo di aeromobili, veicoli commerciali o imbarcazioni commerciali;
8. Partecipazione a competizioni sportive e relative prove, salvo che le stesse abbiano carattere ricreativo;
9. Partecipazione a sport estremi e ad attività ad alto rischio in generale e l'esercizio, in particolare, delle seguenti attività:
- **a. Skydiving, base jumping, deltaplano o paracadutismo;**
- **b. bungee jumping;**
- **c. Speleologia, discesa in corda doppia o in grotta;**
- **d. Sci o snowboard al di fuori di piste segnalate o in un'area accessibile in elicottero;**
- **e. *Sport di arrampicata* o free climbing;**
- **f. Qualsiasi *attività ad alta quota*;**
- **g. Combattimento personale o sport di combattimento;**

h. Corse o allenamenti con un veicolo a motore o moto d'acqua;
i. Immersione in apnea;
j. Immersioni subacquee a una profondità superiore a 20 metri o senza un istruttore subacqueo.
10. *Atto illegittimo* che comporti una condanna, tranne quando *tu*, un *compagno di viaggio* o un *familiare* siate vittime di tale atto;
11. *Epidemia* o *pandemia*, tranne quando un'*epidemia* o una *pandemia* sono espressamente menzionate e incluse in copertura per le garanzie Spese mediche e Assistenza in viaggio, Rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno;
12. *Calamità naturale*;
13. Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di emissione di sostanze inquinanti, compreso l'inquinamento o la contaminazione termica, biologica e chimica;
14. Reazioni o radiazioni nucleari, contaminazioni radioattive;
15. *Guerra* o *atti di guerra*;
16. Obblighi militari;
17. *Disordini civili*;
18. *Atti di terrorismo*, tranne quando sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie. Questa esclusione non si applica alle coperture Spese mediche e Assistenza in viaggio, Rientro a casa, proseguimento del viaggio e prolungamento del soggiorno;
19. *Rischio politico*;
20. *Cyber risk*;
21. Atti, avvisi/bollettini di viaggio o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica;
22. Cessazione totale delle operazioni da parte di qualsiasi *fornitore di servizi di viaggio* a causa di condizioni economiche, con o senza presentazione di istanza di fallimento;
23. Restrizioni per i *fornitori di servizi di viaggio* su qualsiasi *bagaglio*, comprese le forniture e le attrezzature mediche;
24. Usura ordinaria, materiali o lavorazioni difettose;
25. *Viaggio* intrapreso con l'intenzione di ricevere assistenza sanitaria o cure mediche di qualsiasi tipo.

IMPORTANTE: Non avrai diritto al rimborso se:

1. I biglietti del vettore non evidenziano le date di *viaggio*;
2. Le date di *viaggio* comunicate non corrispondono alle date di *viaggio* effettive. Se la *polizza* è emessa in abbinamento o a copertura di un *viaggio* di sola andata, farà fede la sola *data di partenza* indicata.

DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO

Obblighi in caso di sinistro:
tu o qualcuno per conto tuo:

BAGAGLIO
Dovrai dare avviso alla *Compagnia* entro 30 giorni dal rientro, fornendo, indipendentemente dalla modalità di denuncia (on-line o scritta):

1. numero di *polizza*;
2. dati anagrafici;
3. recapito e nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica;
4. codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006,

inviando inoltre:

In caso di furto, scippo, rapina, danneggiamento

a. denuncia, in originale, presentata alla competente autorità del luogo ove si è verificato l'*evento*, con l'elenco dettagliato di quanto sottratto o danneggiato e documentazione attestante il valore;
b. per il caso di furto del *bagaglio* affidato a terzi, anche la copia del reclamo inviato all'albergatore od al vettore a cui è stato affidato il *bagaglio*.

In caso di ritardata o mancata riconsegna da parte del *vettore* aereo o manomissione del contenuto

a. rapporto di irregolarità *bagaglio* (Property Irregularity Report), in copia;
b. biglietto aereo e ticket del *bagaglio*, in copia;
c. risposta del vettore aereo attestante la data e l'ora della tardata riconsegna, la manomissione o il definitivo mancato ritrovamento, nonché l'importo liquidato dal vettore aereo;
d. elenco dettagliato di quanto non riconsegnato o asportato e documentazione attestante il loro valore;
e. scontrini di acquisto degli effetti personali comprati per emergenza, in originale;
f. ricevuta di pagamento attestante il noleggio di attrezzature per l'infanzia, in copia.

In caso di danno, ritardata o mancata riconsegna da parte del *vettore* aereo delle sedie a rotelle e altri presidi per disabili

a. rapporto di irregolarità *bagaglio* (Property Irregularity Report), in copia;
b. biglietto aereo e ticket del *bagaglio*, in copia;
c. risposta del vettore aereo attestante la data e l'ora della tardata riconsegna, la manomissione o il definitivo mancato ritrovamento, nonché l'importo liquidato dal vettore aereo;
d. ricevuta di pagamento che attesti l'avvenuto noleggio o riparazione o acquisto delle sedie a rotelle e altri presidi per disabili.

SPESE MEDICHE/ASSISTENZA IN VIAGGIO/ RIENTRO A CASA, PROSEGUIMENTO DEL VIAGGIO E PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO

Per ogni richiesta di Assistenza contattare immediatamente la *Centrale Operativa,* in funzione 24 ore su 24, specificando:

a. il numero di *polizza*;
b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.

Per richieste di rimborso di spese mediche direttamente sostenute inviare richiesta scritta alla *Compagnia* entro 10 giorni dal rientro, specificando:

a. le circostanze dell'*evento*;
b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito;
c. nominativo dell'intestatario del conto corrente e codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica.

Allegare:

a. indicazione del numero di *polizza*;
b. certificazione medica o documentazione attestante l'evento;
c. originale delle spese effettivamente sostenute.

In alternativa è possibile denunciare il sinistro attraverso il sito web www.allianz-protection.com nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i termini indicati sopra.

ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO
Per ogni richiesta di Assistenza potrai contattare immediatamente la *Centrale Operativa*, in funzione 24 ore su 24, specificando:

1. il numero di *polizza*;
2. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.

AVVERTENZE PER LA GESTIONE DEL SINISTRO
La *Compagnia* garantisce la gestione e la chiusura della pratica in 60 giorni dal ricevimento della documentazione completa in originale. Sono esclusi dal conteggio dei giorni i tempi tecnici bancari relativi al flusso di pagamento.

La *Compagnia* si riserva il diritto di richiedere tutta la documentazione necessaria a trattare il sinistro ed alle verifiche del caso, che *tu* ti impegni a mettere a disposizione.

Seguire attentamente le istruzioni riportate nel presente articolo è fondamentale per una corretta e rapida liquidazione del danno.
Per una più tempestiva e sicura liquidazione del sinistro, si rende indispensabile l'indicazione precisa delle tue coordinate bancarie e del tuo Codice Fiscale al fine di poter predisporre il pagamento del risarcimento mediante bonifico.

RIFERIMENTI IMPORTANTI
PER TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI SINISTRI VI INVITIAMO A CONSULTARE IL SITO WEB WWW.ALLIANZ-PROTECTION.COM

Per richieste di rimborsi inviare comunicazioni e documentazione, a mezzo posta, a:

AWP P&C S.A.
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Servizio Liquidazione Danni B2C
Casella Postale 46
Via Cordusio 4
20123 MILANO

Via mail a ita.sinistri@allianz.com
oppure via internet sul sito www.allianz-protection.com

Per ogni necessità di assistenza contattare la *Centrale Operativa*
CENTRALE OPERATIVA
Tel. + 39 02 26609283
Via Oglio, 12 - 20139 MILANO
E-mail: ita.medico@allianz.com (per richieste di assistenza medica)
E-mail: ita.assistenza@allianz.com (per richieste di assistenza non medica legate al *viaggio*)

RECLAMI
Il nostro obiettivo *è* quello di offrire prestazioni e servizi di qualità. Tuttavia, ci possono essere casi in cui potremmo non soddisfare tale obiettivo. In tal caso, ti preghiamo di comunicarcelo in modo che possiamo fare del nostro meglio per risolvere il problema. Un reclamo non pregiudica i tuoi diritti legali. In primo luogo, ti preghiamo di contattarci come specificato di seguito.

Ti preghiamo di fornirci il tuo nome, indirizzo e numero di reclamo e di allegare copie della relativa corrispondenza, in quanto ci aiuterà a gestire il tuo reclamo nel più breve tempo possibile tramite l'indirizzo:

- Indirizzo PEC reclami.awp-pc@legalmail.it

- E-mail alla casella quality_reclami@allianz.com
- Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

La *Compagnia* è tenuta a rispondere entro 45 giorni.

Qualora non sia soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni, potrai rivolgerti all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma (RM), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla *Compagnia*.
In alternativa, è possibile rivolgersi (in lingua inglese o francese) all'autorità francese per le assicurazioni: Banque de France, Demande ACPR, TSA 50120, 75035 PARIS CEDEX 01, FRANCE. Per inviare un'email, è necessario creare un account sul sito della Banque de France https://accueil.banque-france.fr/

ARBITRO ASSICURATIVO
Qualora non dovessi ritenerti soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni, è possibile presentare un ricorso all'Arbitro Assicurativo tramite il portale disponibile sul sito internet dello stesso (www.arbitroassicurativo.org), dove è possibile consultare gli ulteriori requisiti di ammissibilità, le informazioni relative alle modalità di presentazione del ricorso e ogni altra indicazione utile.

SISTEMI ALTERNATIVI DI RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE - ADR
Per controversie inerenti alla quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità è competente esclusivamente l'Autorità Giudiziaria. Prima di adire all'Autorità Giudiziaria è tuttavia possibile, e in alcuni casi necessario, cercare un accordo amichevole mediante sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione (L. 9/8/2013, n.98): può essere avviata presentando istanza ad un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero di Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it.
- Negoziazione assistita (L. 10/11/2014, n.162): può essere avviata tramite richiesta del proprio avvocato alla *Compagnia*.

Per la risoluzione di liti transfrontaliere il reclamante con domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente per l'attivazione della procedura FIN-NET, mediante accesso al seguente sito internet: https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net/make-complaint-about-financial-service-provider-another-eea-country_it.

NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE

Validità e decorrenza
La copertura assicurativa, espressamente sottoscritta, è valida:

a. per *viaggi* effettuati a scopo turistico, di studio e d'affari, la cui partenza avvenga esclusivamente dall'Italia;
b. se sei, nel solo caso di persona fisica, maggiorenne dotato di capacità di agire.
c. se il premio è stato pagato. In caso di *viaggio* che comprenda più tappe, il costo della *polizza* (premio) è determinato in base alla destinazione che prevede l'applicazione dei capitali maggiori. A tale scopo, non devono essere considerate quali tappe del *viaggio* le tratte di congiunzione;
d. nei limiti delle prestazioni e dei capitali previsti per il luogo ove si è verificato l'*evento* ma, comunque, entro il capitale previsto per la destinazione indicata nel Riepilogo delle garanzie. Tale disposizione si applica anche alle tappe di tratte di congiunzione.

Validità territoriale
L'assicurazione è valida nel Mondo intero.

Persone assicurabili
La *Compagnia* assicura le persone:
a. domiciliate o residenti nello Stato italiano o in San Marino, che dispongano di Codice Fiscale;
b. dotate di capacità giuridica al momento della sottoscrizione della *polizza*.

Limiti di sottoscrizione
Non è consentita la stipulazione di più polizze emesse da AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia a garanzia del medesimo rischio al fine di:

a. elevare i capitali assicurati dalle specifiche garanzie dei prodotti;
b. prolungare il periodo di copertura di un rischio (*viaggio*) già in corso;
c. prolungare il periodo di copertura oltre i 90 giorni continuativi per lo stesso *viaggio*.

La *polizza* deve essere stipulata prima dell'inizio del *viaggio.* Qualora l'emissione avvenga a *viaggio* iniziato, in caso di sinistro la *Compagnia* non darà seguito alle richieste di assistenza o di rimborso.

Diritto di recesso per ripensamento
Se hai acquistato la tua *polizza* a distanza (fuori dai locali commerciali), potrai recedere dalla *polizza*, senza fornire alcuna motivazione, entro 14 giorni decorrenti dalla data più tarda tra:
(i) la data di acquisto della *polizza* e
(ii) la data di ricezione della documentazione contrattuale e delle informazioni relative al diritto di recesso (il "Periodo di Recesso").

Potrai esercitare il tuo diritto di recesso utilizzando la funzione di recesso digitale disponibile al seguente link:
- https://allianz-protection.com/login-path/policy, accessibile altresì tramite il sito web attraverso il quale hai stipulato la *polizza* e/o tramite il link incluso nella tua e-mail di conferma.

Ti potrebbe essere richiesto di fornire il numero di *polizza* o altri dati necessari per identificare il contratto.
In alternativa, potrai inviare la tua comunicazione di recesso entro e non oltre l'ultimo giorno del Periodo di recesso al seguente indirizzo postale:
- AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia
  Via Oglio, 12 – 20139 Milano (MI)
- oppure all'indirizzo PEC: awp.pc@legalmail.it, al quale è possibile inviare anche e-mail ordinarie.

Se eserciti il recesso entro il Periodo di recesso, la tua *polizza* si intenderà risolta con effetto dalla data di decorrenza originaria della copertura assicurativa e il premio versato ti sarà rimborsato, entro 30 giorni dal ricevimento della tua comunicazione di recesso, salvo eventuali detrazioni consentite dalla normativa applicabile a fronte della copertura assicurativa già prestata. Resta in ogni caso inteso che, qualora *tu* abbia presentato una denuncia di sinistro, non potrai recedere dalla *polizza*.

Il diritto di recesso non si applica qualora la copertura assicurativa sia stata integralmente prestata su tua espressa richiesta, né alle polizze assicurative di viaggio, bagaglio o ad altre coperture assicurative analoghe di durata inferiore a un (1) mese, ove consentito dalla normativa applicabile.

Forma delle Comunicazioni
Tutte le tue comunicazioni, ad eccezione della preventiva chiamata alla *Centrale Operativa*, devono essere fatte per iscritto, secondo le modalità accettate dalla *Compagnia*.

Oneri Fiscali
Gli oneri fiscali sono a tuo carico.

Esagerazione dolosa del danno
In caso di esagerazione dolosa dell'ammontare del danno perdi il diritto all'indennizzo.

Diritto di surroga
La *Compagnia* si intende surrogata, fino alla concorrenza della somma liquidata, in tutti i diritti e le azioni che *tu* puoi avere nei confronti dei responsabili dei danni.
È fatto tuo obbligo, pena la decadenza, fornire documenti ed informazioni tali da consentire l'esercizio del diritto di rivalsa e a dare atto a tutte le iniziative necessarie a salvaguardare lo stesso.

Rinvio alle norme di legge
Per tutto quanto non espressamente regolato da questo contratto valgono le norme della legge italiana.

Disposizioni e limitazioni
Tu liberi dal segreto professionale i medici che si sono occupati di te, esclusivamente per gli *eventi* oggetto della presente *polizza* ed esclusivamente nei confronti della *Compagnia* e dei magistrati eventualmente investiti dell'esame dell'evento.

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo il diritto all'oblio oncologico.

Allianz | Allianz Partners

Informativa per la privacy

ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (EU) 2016/679
(Regolamento Generale sulla protezione dei dati - GDPR)

Abbiamo cura dei tuoi dati personali

AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito, Allianz Partners), con sede in *Via Oglio 12,* 20139 MILANO, è una compagnia assicurativa abilitata all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia in regime di stabilimento che fornisce prodotti e servizi assicurativi.
La tutela della tua privacy è una delle nostre priorità. La presente informativa per la privacy illustra quale tipologia di dati personali saranno raccolti, le modalità e il motivo della raccolta e i soggetti con cui saranno condivisi o a cui saranno divulgati. Ti preghiamo di leggerla con attenzione.
Qualora, in fase di stipula della polizza, tu ci fornisca i dati personali di ulteriori persone che saranno coperte dalla medesima polizza, Ti segnaliamo che avrai l'onere di far pervenire a tutte le persone interessate le informazioni contenute in questo documento.

1. Chi è il titolare del trattamento?

Un titolare del trattamento è la persona fisica o giuridica che controlla ed è responsabile della conservazione e dell'uso dei dati personali in forma cartacea o elettronica. Allianz Partners è il titolare del trattamento, secondo quanto definito dalle leggi e dai regolamenti in materia di protezione dei dati.

2. Quali dati personali saranno raccolti?

Raccoglieremo e tratteremo varie tipologie di dati personali che ti riguardano:

- Cognome, nome
- Data di nascita
- Numero di Telefono
- Nazionalità
- Codice fiscale
- Indirizzo
- Paese di residenza
- Indirizzo E-mail
- Dati del viaggio

3. Come otteniamo e utilizziamo i tuoi dati personali?

Raccoglieremo e utilizzeremo i tuoi dati personali, che Tu ci fornirai tramite il sito di vendita www.allianz-assicurazioneviaggio.it , per diverse finalità, come indicato di seguito:

- ✓ *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento all'amministrazione della polizza*
- ✓ *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento alla gestione dei sinistri (es. organizzazione delle prestazioni di assistenza, pagamento di eventuali rimborsi)*
- ✓ *Per gestire i reclami, le contestazioni o i contenziosi relativi all'esecuzione delle prestazioni, presentati alla Società o a soggetti dalla stessa incaricati di effettuare le prestazioni stesse.*
- ✓ *Per gestire le somme dovute*
- ✓ *Per la prevenzione e l'individuazione delle frodi*

- ✓ *Per la prevenzione dei reati di terrorismo*
- ✓ *Per adempiere agli obblighi di legge (es. di natura fiscale, contabile e amministrativa)*
- ✓ *Previo consenso, per informarti su prodotti e servizi che riteniamo possano essere di tuo interesse*
- ✓ *Per sottoporti sondaggi qualitativi mediante l' invio di una mail contenente un link, attraverso il quale potrai effettuare un questionario in merito ai servizi da noi forniti, consentendoci di verificare il tuo livello di soddisfazione e*
- ✓ *Previo consenso, potremmo richiedere un successivo contatto telefonico per raccogliere elementi utili al miglioramento dei nostri servizi sulla base della tua esperienza con noi.*

Per le finalità sopra indicate per le quali non è richiesto il tuo consenso, specifichiamo che si tratta di attività per le quali esso non è richiesto, in quanto il trattamento dei dati verrà effettuato sulla base della necessità di adempimento del contratto (in particolare la gestione della polizza, dei sinistri e delle somme dovute) o di obblighi di legge nonché per il perseguimento di interessi legittimi della Società, nello specifico per la prevenzione ed individuazione delle frodi, la prevenzione dei reati di terrorismo, le verifiche di qualità del servizio e per il perseguimento dell'interesse legittimo di soggetti terzi volto alla difesa dei diritti degli stessi, Tu hai comunque il diritto di opporti al trattamento dei tuoi dati personali o di richiederci di interromperlo secondo le modalità indicate nella sezione 6.
Nel caso in cui non desideri comunicarci i tuoi dati personali, potremmo non essere in grado di fornirti i prodotti e i servizi che hai richiesto o per i quali potresti avere un interesse.

4. Chi potrà accedere ai tuoi dati personali?

Ci assicureremo che i tuoi dati personali siano trattati in maniera compatibile con le finalità indicate in precedenza.

Per le finalità indicate, i tuoi dati personali possono essere comunicati ai seguenti soggetti che operano in qualità di titolari del trattamento:

- Autorità pubbliche, fornitori incaricati di effettuare le prestazioni assicurative (ad esempio, società di soccorso stradale, società di autonoleggio, società di trasporti, strutture sanitarie, riparatori, consulenti tecnici, periti, avvocati)**.**

Per le finalità indicate, possiamo inoltre condividere i tuoi dati personali con i seguenti soggetti che operano in qualità di responsabili del trattamento dietro nostre istruzioni:

- altre società del Gruppo Allianz, società di trasporti, consulenti tecnici, periti, società incaricate di effettuare sondaggi di qualità, società di servizi per le attività gestionali (sinistri, IT, posta, gestione documenti).

L'elencazione dei soggetti terzi sopra indicati, incaricati di effettuare i diversi servizi, si riferisce alle varie garanzie che possono essere previste dalle nostre polizze.
I soggetti terzi a cui saranno effettivamente comunicati i tuoi dati personali saranno quelli specifici incaricati di fornire i servizi ricompresi nelle garanzie previste nella polizza da te sottoscritta.

Infine, possiamo condividere i tuoi dati personali, in caso di riorganizzazione prevista o effettiva, fusione, vendita, joint venture, trasferimento o altra cessione della totalità o di parte del nostro business, asset o titoli (anche in sede di procedure di insolvenza o di analoga natura).

5. Dove saranno trattati i tuoi dati personali?

I tuoi dati personali possono essere trattati all'interno e all'esterno dello Spazio economico europeo (SEE) dai soggetti indicati nella sezione 4 , sempre nel rispetto dei limiti contrattuali riguardanti riservatezza e sicurezza e in linea con le leggi e i regolamenti applicabili in materia di protezione dei dati. Non divulgheremo i tuoi dati personali a soggetti non in possesso dell'autorizzazione per il relativo trattamento.

Laddove trasferissimo i tuoi dati personali fuori dallo SEE per un trattamento ad opera di un'altra società del Gruppo Allianz, lo faremo nel rispetto delle norme aziendali vincolanti di Allianz approvate dall'Autorità Garante e note come Standard Allianz sulla Privacy (Binding Corporate Rules, BCR), che definiscono le opportune misure di tutela dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le società del Gruppo Allianz. Le BCR di Allianz e l'elenco di società del Gruppo che le seguono è accessibile sul sito di Allianz: https://www.allianz-partners.com/en_US/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html. Laddove non si applichino le BCR di Allianz, ci adopereremo invece per assicurare che il trasferimento dei tuoi dati personali fuori dallo SEE sia opportunamente tutelato come all'interno dello SEE. Per conoscere le misure di tutela che usiamo per tali trasferimenti (ad esempio le Clausole contrattuali standard), è possibile contattarci ai recapiti indicati nella sezione 9.

6. Quali sono i tuoi diritti in riferimento ai tuoi dati personali?

Secondo le modalità previste dalla legge o dai regolamenti applicabili, Tu hai il diritto di:

- Accedere ai tuoi dati personali e conoscerne l'origine, le finalità e gli scopi del trattamento, i dati del(i) titolare(i) del trattamento, del(i) responsabile(i) del trattamento e i soggetti a cui potranno essere divulgati;
- Revocare il tuo consenso in qualunque momento, nel caso in cui il consenso costituisca la base del trattamento;
- Aggiornare o rettificare i tuoi dati personali in modo che siano sempre esatti;
- Richiedere la cancellazione dei tuoi dati personali dai nostri archivi nel caso in cui non siano più necessari per le finalità indicate in precedenza;
- Limitare il trattamento dei tuoi dati personali in talune circostanze, ad esempio laddove ne abbia contestato l'esattezza, per il periodo necessario a svolgere le opportune verifiche;
- Opporsi al trattamento dei tuoi dati personali nei casi previsti dalla normativa;
- Ottenere i tuoi dati personali in formato elettronico, per te o per il tuo nuovo assicuratore;
- Presentare un reclamo presso di noi e/o l'autorità competente incaricata della protezione dei dati.

Potrai esercitare i suddetti diritti contattandoci come indicato nel dettaglio nella sezione 9, fornendo nome, indirizzo e-mail, numero di polizza e scopo della richiesta.

7. Come puoi opporti al trattamento dei tuoi dati personali?

Se consentito dalla legge o dai regolamenti applicabili, Tu hai il diritto di opporsi al trattamento dei tuoi dati personali o di richiederci di interromperlo.

A seguito della tua richiesta, non potremo più procedere al trattamento dei tuoi dati personali salvo nel caso in cui le leggi e i regolamenti lo consentano.

È possibile esercitare questo diritto con le medesime modalità indicate per tutti gli altri diritti citati nella sezione 6.

8. Per quanto tempo conserviamo i tuoi dati personali?

Conserveremo i tuoi dati personali nello specifico come dettagliato di seguito:

- ✓ Dati relativi alla polizza - 10 (dieci) anni dalla data di cessazione del rapporto assicurativo ai sensi della normativa prevista dal Codice Civile.
- ✓ Dati relativi a reclami e sinistri anche per la finalità di prevenzione delle frodi - 10 [dieci] anni dalla data di chiusura di eventuali sinistri ai sensi della normativa prevista dal Codice Civile.
- ✓ Dati relativi alle attività di promozione commerciale – 2 (due) anni dalla raccolta dei dati.
- ✓ Dati necessari per la tenuta delle registrazioni contabili – 10 (dieci] anni, ai sensi dell'art. 2220 c.c.
- ✓ Dati relativi alla verifica di qualità del servizio – 1 (uno) anno dal sondaggio.

Non conserveremo i tuoi dati personali più a lungo del necessario, e in ogni caso unicamente per le finalità per cui li abbiamo ottenuti.

9. In che modo puoi contattarci?

In caso di domande in merito alle modalità di utilizzo dei tuoi dati personali, potrai contattarci tramite il seguente link Privacy Web Form
o, in alternativa, via posta o e-mail:

AWP P&C S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Data Protection Officer
Via Oglio 12
20139 MILANO
E-mail: *privacyAzP_ITA@allianz.com*

10. Quanto spesso aggiorniamo l'informativa per la privacy?

La presente informativa è sottoposta regolarmente a revisione. Ti comunicheremo direttamente eventuali modifiche di rilievo che potrebbero essere di tuo interesse. La presente informativa per la privacy è stata aggiornata a maggio 2026.