GuardMe™



Multirisk Plus Cancellation
Documento informativo sulla polizza

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

+39 800 597 126

Informazioni importanti sulla polizza: Polizza assicurativa collettiva GuardMe

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

Introduzione - Documento informativo sulla polizza

Per usufruire al meglio della polizza, consigliamo di rivedere con cura il documento informativo sulla polizza, il documento informativo per i prodotti assicurativi (IPID) e il certificato di assicurazione. È bene che l'assicurato legga attentamente questi documenti, per comprendere le esclusioni e le condizioni che si applicano alla polizza. Il mancato rispetto di queste condizioni potrebbe ripercuotersi su eventuali richieste di indennizzo.

Ricordiamo che non esiste una polizza che possa offrire una copertura onnicomprensiva. La nostra polizza non copre alcune situazioni, incluse, ma non limitate a:

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

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

Contattare la compagnia

Quando si contatta la compagnia, invitiamo a lasciare nome, numero di polizza e dettagli di contatto per ricevere assistenza. Per situazioni di assistenza medica di emergenza, raccomandiamo di salvare le nostre informazioni di contatto nel telefono cellulare.

Le telefonate sono registrate e potrebbero essere monitorate.

Ufficio indennizzi - Per qualsiasi richiesta di indennizzo che non sia legata a cure mediche d'emergenza.	**Denuncia di sinistro** : guardme.claimsorted.com **E-mail** : guardme@claimsorted.com **Telefono**: +39 800 597 126
Assistenza medica d'emergenza - servizio di assistenza medica e d'emergenza in tutto il mondo, 24 ore su 24. Nel caso in cui siano necessarie cure mediche d'emergenza, una visita in ospedale o un rientro anticipato rispetto al programma. Non sostenere spese mediche di ricovero senza aver prima contattato il servizio di assistenza d'emergenza.	**Telefono**: +39 800 597 126

Indice dei contenuti

Informazioni importanti sulla polizza: Polizza assicurativa collettiva GuardMe 1

Introduzione - Documento informativo sulla polizza 2

Contattare la compagnia 2

Indice dei contenuti 3

Quadro della polizza 4

Definizioni 9

Condizioni importanti relative alla salute 15

Contattare il servizio di assistenza medica di emergenza 16

Pagamento per cure mediche 16

Accordi reciproci di assistenza sanitaria 16

Copertura relativa alla salute delle persone non viaggianti 17

Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza 18

Sezione Sport e Attività 21

Sezione A - Cancellazione o Interruzione 25

Sezione A - Parte 1: Riprogrammazione, cancellazione o rinuncia 25

Sezione A - Parte 2: Interruzione 28

Sezione B - Partenza ritardata 29

Sezione C - Mancata partenza 30

Sezione D - Ritardo nella consegna del bagaglio 31

Sezione E - Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale 31

Sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese 33

Sezione G - Rimborsi ospedalieri 35

Sezione H - Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico 35

Sezione I - Responsabilità personale 36

Sezione J - Decesso durante un viaggio 38

Condizioni generali applicabili all'intera polizza 39

Condizioni di validità per la richiesta di indennizzo 41

Come fare richiesta di indennizzo - Procedura 42

Procedura di reclamo 45

Informativa sulla protezione dei dati - White Horse Insurance Ireland dac 46

Protezione dei dati - GuardMe 46

Quadro della polizza

La presente tabella illustra la durata massima e il massimo indennizzo che ciascuna **persona assicurata** può richiedere. Ciascun limite è calcolato per singolo **assicurato.** Nota importante relativamente a cancellazione o **interruzione:** *Tutte le polizze hanno un limite standard di 7 500€ in caso di cancellazione, **interruzione**, rinuncia. **L'**assicurato** può decidere di acquistare una copertura aggiuntiva opzionale, che porta il limite totale del premio per l'**assicurato** a 12 000€, 15 000€, 19 000€ o 25 000€ in caso di cancellazione, **interruzione** o rinuncia. L'importo selezionato dall'**assicurato** è riportato sul **certificato di assicurazione** e indica la copertura totale disponibile per l'**assicurato** in base alla polizza stipulata.

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

Tabella della durata massima		
Tipo	**Durata**	**Note**

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

La vostra polizza

Comprendere la presente polizza

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

Questo documento è la guida per l'**assicurato** alle coperture offerte dalla polizza. Tuttavia, il presente contratto di polizza di gruppo non dà all'**assicurato** alcun diritto diretto ai sensi della polizza stessa, Permette invece all'**assicurato** di beneficiare dei benefici in quanto **persona assicurata.** Per averne diritto, l'**assicurato** deve rispettare rigorosamente i termini e le condizioni del presente contratto. Invitiamo l'**assicurato** a leggere attentamente la polizza, per verificare che risponda alle sue esigenze. La documentazione di polizza descrive cosa è coperto, le esclusioni e le condizioni, e costituisce la base sulla quale vengono gestite tutte le richieste di indennizzo. Il presente documento costituisce una prova di assicurazione valida soltanto se presentato congiuntamente al **certificato di assicurazione**. Il **certificato di assicurazione** e tutti gli altri allegati costituiscono parte integrante della polizza.

In seguito al pagamento del premio assicurativo, **la compagnia** provvederà a fornire all'**assicurato** copertura assicurativa ai sensi della sezione operativa di questa polizza in caso di **infortunio**, decesso, **malattia grave** o altri eventi specificati che si verificano nel **periodo assicurato.** La presente polizza fornisce copertura soltanto per gli eventi specifici indicati nella sezione: "Cosa è coperto", che deve essere letta congiuntamente alle sezioni: "Cosa non è coperto" e "Condizioni particolari". Consigliamo all'**assicurato** di leggere e comprendere le condizioni e le esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza.

La polizza GuardMe

La polizza assicurativa **GuardMe** è una polizza assicurativa di gruppo emessa da **GuardMe** e sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac. In base a questa polizza di gruppo, l'**assicurato** è considerato**persona assicurata** e gode della copertura solamente quando soddisfa i criteri di idoneità.

Da chi è predisposto il presente prodotto assicurativo

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

Informazioni su White Horse Insurance Ireland dac

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

Leggi applicabili al presente contratto

L'**assicurato** e White Horse Insurance Ireland dac hanno facoltà di scelta sulla legge da applicare a questa polizza. Se non diversamente specificato dalla **compagnia**, questa polizza è regolata dalle leggi italiane.

Lingua della polizza e del contratto

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

Responsabilità dell'assicurato

L'**assicurato** deve fornire informazioni accurate e complete rispondendo alle domande poste dal **contraente** al momento della stipula o della modifica della polizza**.** Qualora si verificasse qualsiasi cambiamento rispetto alle risposte fornite, l'**assicurato** è tenuto a informare il **contraente** nel più breve tempo possibile; lo stesso dicasi per eventuali cambiamenti nei dettagli personali dell'**assicurato** contenuti nel **certificato di assicurazione,** che vanno comunicati al **contraente** il più presto possibile. In seguito, il contraente confermerà se i cambiamenti potranno essere introdotti e comunicherà l'eventuale necessità di adeguamento del premio assicurativo. Si prega di notare che se le informazioni fornite dall'**assicurato** non sono complete e accurate, la polizza dell'**assicurato** potrebbe essere invalidata. Ciò significa che la polizza assicurativa stipulata dall'**assicurato** potrebbe non fornire la copertura necessaria in caso di richiesta di indennizzo, oppure la **compagnia** potrebbe non pagare l'intero importo.

Requisiti di idoneità

Gli indennizzi forniti da questa polizza assicurativa per ciascuna **persona assicurata** indicata sul **certificato di assicurazione** durante il **periodo assicurato** dipendono da alcuni fattori:

a) la **persona assicurata** deve essere uno studente internazionale (o un **familiare stretto** e/o **capogruppo** che accompagna lo studente internazionale) che partecipa a un **programma internazionale**, in **viaggio** al momento di un eventuale incidente che origini una richiesta di indennizzo; e

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

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

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

Limiti territoriali o geografici

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

Liquidazione sinistri

Qualsiasi liquidazione di sinistro erogata da **noi** alla **persona assicurata** verrà effettuata in euro.

Periodo operativo della copertura - Data di inizio e di conclusione della copertura

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

<table>
<tr><th colspan="3">Inizio e conclusione della copertura</th></tr>
<tr><th></th><th>Acquisto della p</th><th>Note</th></tr>
<tr><td rowspan="3">Quando ha inizio la copertura assicurativa?</td><td>Polizze acquistate <u>prima</u> dell'inizio del viaggio</td><td>Sezione A - Parte 1: In caso di riprogrammazione, cancellazione o rinuncia, le coperture iniziano dalla data di emissione del certificato di assicurazione più recente.

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

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

Se l'assicurato acquista questa polizza dopo aver lasciato il proprio Paese di residenza, quando è già in viaggio, ai sensi della Sezione A - Parte 1: in caso di riprogrammazione, cancellazione o rinuncia, la copertura non si applica.</td></tr>
</table>

Tutte le coperture si concludono automaticamente al verificarsi dell'evento tra i seguenti che si verifichi per primo:

a) la data di conclusione della copertura dichiarata nel **certificato di assicurazione** più recente della(e) **persona(e) assicurata(e);** o
b) il mancato soddisfacimento da parte della(e) **persona(e) assicurata(e)** dei criteri di idoneità; o
c) il visto della **persona o delle persone assicurate** viene revocato o è scaduto; oppure
d) la scadenza del **periodo di assicurazione** della(e) **persona(e) assicurata(e)**; o
e) la **persona assicurata** è stata rimpatriata nel suo **Paese di residenza** in condizioni di emergenza; oppure
f) la mancata sottoscrizione della presente polizza da parte della **compagnia**.

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

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

Condizioni mediche preesistenti

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

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

Il caso seguente non si applica a questa definizione:
un **medico** non riscontri alcun cambiamento sfavorevole nelle **condizioni mediche,** in termini di stabilità, sintomi o farmaci prescritti, nei 24 mesi precedenti la **data di emissione** della presente assicurazione.

Gravidanza

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

Definizioni

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

Incidenti/evento accidentale
Indicano un evento improvviso e inaspettato, provocato da mezzi esterni e visibili, in un momento identificabile.

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

Costi aggiuntivi
Indica la differenza di spesa **non recuperabile** tra il costo originario del **viaggio** programmato e il costo del **viaggio** riorganizzato secondo gli stessi standard preventivati e prenotati in origine.

Condizioni meteo avverse
Indica la pioggia, il vento, la nebbia, il temporale con tuoni o lampi, l'alluvione, la neve, il nevischio, la grandine, l'uragano, il ciclone, il tornado o la tempesta tropicale, che non siano causati od originati da eventi geologici o catastrofici come, a solo titolo enunciativo ma non limitativo, il terremoto, l'eruzione vulcanica o la tsunami.

Bagaglio
Indica le valigie, l'abbigliamento e gli effetti personali appartenenti all'**assicurato** (o dei quali lo stesso sia legalmente responsabile), da lui indossati o portati con sé nel corso di un **viaggio.** Non sono inclusi **oggetti di valore**, attrezzatura da golf, **denaro personale** e documenti di alcun tipo.
Per le richieste di rimborso relative ai **bagagli,** la **compagnia** paga il prezzo di acquisto, meno una detrazione corrispondente alla svalutazione dovuta all'usura. In effetti, la presente assicurazione non è basata su una politica del "nuovo per vecchio" e la **compagnia** calcolerà una detrazione per ciascun articolo, al momento della valutazione della richiesta di risarcimento dell'**assicurato**. Se l'**assicurato** prevede di portare con sé in **viaggio** articoli costosi come gioielli, accessori, attrezzatura fotografica o di telecomunicazione, o altri articoli che **la compagnia** definisce **oggetti di valore**, è consigliabile che verifichi di possedere una copertura sufficiente per tali articoli, fornita da una polizza assicurativa alternativa, come ad esempio un'assicurazione per gli oggetti di valore custoditi in casa. Non è prevista alcuna copertura assicurativa per oggetti datati più di cinque anni dalla data di inizio del **viaggio**.

Infortunio
Indica una lesione fisica identificabile subita dall'**assicurato**, causata da un evento improvviso, inaspettato, esterno e specifico. Le lesioni fisiche derivanti dall'inevitabile esposizione dell'**assicurato** agli elementi si considerano causate da **infortunio**.

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

Stretto(i) Familiare(i)
Indica la madre, il padre, la sorella, il fratello, la moglie, il marito, i figli, i nonni, i nipoti, i suoceri, i generi, le nuore, i cognati, i genitori acquisiti, i figli acquisiti, i fratelli e le sorelle acquisiti, i bambini in affido, i tutori legali, i partner o i fidanzati.

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

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

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

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

Interruzione, Interrotto, Interrompere un viaggio
Indica:

a) L'abbandono o l'interruzione del **viaggio** che si conclude con il ritorno al **Paese di residenza** da parte dell'**assicurato**, nel qual caso la **compagnia** calcolerà l'indennizzo dal giorno del rientro al **Paese di residenza** basandolo sul numero di giorni interi del **viaggio** del quale l'**assicurato** non ha usufruito; oppure
b) il ricovero dell'**assicurato** in **ospedale** al di fuori del vostro **Paese di residenza** per un periodo di almeno 48 ore. La **compagnia** elaborerà la richiesta dal giorno dell'ingresso in **ospedale**, sulla base del numero di giorni interi in cui l'**assicurato** è stato in **ospedale.**

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

Terrorismo cibernetico
Indica la perpetrazione, o la minaccia di perpetrare, attività di sabotaggio di computer e/o reti, con l'intenzione di cagionare danni nel mondo reale o gravi disturbi alle infrastrutture.

Iscrivere, iscritto, iscrizione
Indica l'atto da parte dell'**assicurato** di registrare la propria partecipazione nella lista ufficiale di membri di un **corso accademico**, college o università, collocamento di **gruppo** o **tirocinio** o di un **programma culturale**, seguito dal pagamento della quota di **iscrizione**.

Epidemia, Pandemia
Indicano qualsiasi evento dichiarato come **epidemia** o **pandemia** dall'Organizzazione Mondiale della Sanità o da corrispondente ente governativo nazionale.

Esame(i)
Si intende la valutazione didattica eseguita dopo la **data di acquisto** di questa assicurazione, che l'**assicurato** deve superare per poter frequentare il **corso accademico** prenotato al di fuori dal **Paese di residenza**. Questa polizza assicurativa deve essere acquistata prima di sostenere questa valutazione didattica e la valutazione deve essere direttamente correlata e necessaria per frequentare il **corso accademico** prenotato.

Condizione(i) medica(che) preesistenti
Per **condizioni mediche pre-esistenti** si intende qualsiasi **condizione medica** passata, presente o ricorrente, o un insieme di sintomi, siano essi stati diagnosticati o no, che abbiano richiesto **cure mediche** nei 24 mesi precedenti la data di stipula dell'assicurazione.
Non si applica alla presente definizione il caso in cui un **medico** non riscontri alcun cambiamento sfavorevole nelle **condizioni mediche,** in termini di stabilità, sintomi o farmaci prescritti, nei 24 mesi precedenti la **data di emissione** della presente assicurazione.

Servizio di assistenza d'emergenza
Si intende il Servizio di assistenza medica e d'emergenza globale nominato dalla **compagnia** per fornire trattamento medico d'emergenza, trattamento **ospedaliero** o assistenza se l'**assicurato** deve tornare a **casa** prima del previsto. Per contattare il servizio di assistenza d'emergenza, chiamare il telefono: +39 800 597 126.

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

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

GuardMe
Indica l'intermediario della polizza autorizzato e regolamentato dalla Banca Centrale di Irlanda n° 649718.

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

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

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

Paese di residenza
Si intende:

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

Ospedale
Indica qualsiasi struttura registrata o con licenza di **ospedale** medico o chirurgico, nel Paese in cui l'**assicurato** si trova ed è sottoposto alla costante osservazione di un **medico**.

Stretto(i) familiare(i)
Indica moglie, marito, figli, figli acquisiti, figli in affido, partner, partner civili o fidanzati della **persona assicurata iscritta** al **programma internazionale**

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

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

Tirocinio
Indica un'esperienza di apprendimento professionale per la **persona assicurata** nel ruolo di apprendista in un'organizzazione (con o senza stipendio) per ottenere esperienza lavorativa e/o soddisfare i requisiti per un **corso accademico**, che esclude il **lavoro manuale**.

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

Irrecuperabile
Indica i costi che la **compagnia** coprirà se l'**assicurato** non li ha già recuperati e non ha diritto di recuperare da parti terze.

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

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

Lavoro manuale
Indica qualsiasi lavoro che comporti:

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

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

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

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

Viaggio di andata, viaggio internazionale di andata
Si intende il viaggio su **trasporto pubblico** che ha avuto inizio (o di cui era prevista la partenza) dal **Paese di residenza** verso la destinazione del **viaggio**.

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

Periodo di assicurazione
Si intende il periodo di assicurazione dichiarato nel certificato di assicurazione. Alcune sezioni della presente polizza indicano diversi periodi operativi di copertura, che sono specificati nel dettaglio nella seguente tabella:

<table>
<tr><th>Sezione copertura</th><th>Periodo di assicurazione</th></tr>
<tr><td>Sezione A - Parte 1: riprogrammazione, cancellazione o rinuncia.</td><td>Il periodo di assicurazione è compreso tra la data di emissione indicata sul certificato di assicurazione più recente (data inclusa) o il momento della prenotazione di un viaggio (la data posteriore tra i due eventi) e termina all'inizio del viaggio oppure alla data di termine della copertura specificata sul certificato di assicurazione.</td></tr>
<tr><td>Sezione A - Parte 2: Interruzione
Sezione B - Partenza ritardata
Sezione C - Mancata partenza
Sezione D - Ritardo nella consegna del bagaglio
Sezione E - Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale
Sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese
Sezione G - Rimborsi ospedalieri
Sezione H - Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico
Sezione I - Responsabilità personale
Sezione J - Decesso durante un viaggio</td><td>Il periodo di assicurazione è il lasso di tempo incluso tra: le date indicate nel certificato di assicurazione come data di inizio e data di conclusione della copertura, comprese, il quale inizia alle ore 00:01 della data di inizio e termina alle ore 00:00 della data di conclusione della copertura.

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

Nel caso in cui venga presentata una richiesta di indennizzo a seguito del rimpatrio dell'assicurato per emergenza medica o per interruzione del viaggio, tutte le coperture previste da questa polizza terminano.</td></tr>
<tr><td colspan="2">Note importanti:
1. Non è prevista alcuna copertura per viaggi più lunghi o che superino il periodo di assicurazione. Ciò significa che l'assicurato non è coperto, indipendentemente dalla data del sinistro, a fronte delle richieste di indennizzo relative a un viaggio prenotato la cui durata è maggiore o supera il periodo di assicurazione.
2. Il periodo di assicurazione è automaticamente esteso per il periodo di ritardo fino a un massimo di 30 giorni dopo la scadenza del periodo di assicurazione nell'eventualità che il ritorno dell'assicurato al Paese di residenza sia inevitabilmente ritardato a causa di un evento assicurato di questa polizza, purché il servizio di assistenza d'emergenza sia stato informato e abbia autorizzato l'estensione.
3. Se l'assicurato acquista questa polizza dopo aver lasciato il proprio Paese di residenza, quando è già in viaggio, è previsto un periodo di attesa di 14 giorni prima che l'assicurazione entri in vigore. Se l'assicurato acquista una nuova polizza dalla compagnia dopo aver lasciato il proprio Paese di residenza, quando è già in viaggio, senza alcuna interruzione nella copertura assicurativa per il viaggio, il periodo di attesa di 14 giorni non si applica.
4. Tutte le date fanno riferimento all'ora locale standard presso l'indirizzo della persona assicurata, come indicato nel Quadro di sintesi della polizza.</td></tr>
</table>

Disabilità totale permanente

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

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

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

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

Denaro personale

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

Quarantena personale

Indica un periodo di tempo nel quale l'**assicurato** è stato confinato o isolato, secondo gli ordini di un **medico** o di un ente sanitario pubblico, poiché è sospettato di aver contratto o di essere stato esposto a un'infezione, ai fini di prevenire la diffusione della malattia.

Contraente/ Contraente collettivo

Indica la(e) persona(e), l'azienda, la compagnia o l'organizzazione che predisponga la presente **polizza** per la(e) **persona(e) assicurata(e),** che può essere un'azienda, compagnia od organizzazione residente in via permanente o domiciliata nell'Unione Europea, che non sia una o delle **persona(e) assicurata(e).**

Trasporto Pubblico

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

Data di acquisto, data di emissione
indica la data indicata sul **certificato di assicurazione,** in cui la presente polizza è stata acquistata dall'**assicurato** o per suo conto. Non è prevista alcuna copertura ai sensi della presente polizza assicurativa prima di questa data.
Nota importante: Questa data è importante poiché è la data in cui inizia la copertura di questa polizza. Può differire dalla data in cui è stato prenotato, organizzato o ha avuto inizio il **viaggio**; è peraltro la data a cui fa riferimento la **compagnia** per elaborare qualsiasi richiesta di indennizzo.

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

- qualsiasi impiego che non sia stato continuativo con lo stesso datore di lavoro per almeno due anni;
- qualsiasi impiego che non sia permanente;
- qualsiasi impiego a tempo determinato;
- qualsiasi situazione per la quale l'**assicurato** avesse motivo di credere che sarebbe stato **licenziato** al momento della prenotazione del **viaggio** e/o **vacanza** o alla **data di acquisto** di questa polizza assicurativa.

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

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

Singolo articolo
Indica un qualsiasi articolo singolo, una **coppia** o un **insieme** di articoli.

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

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

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

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

Viaggio(i)
Indica il(i) **viaggio(i),** con l'esclusione del viaggio di sola andata.

1. **Persona assicurata:**
   a) un viaggio eseguito dall'**assicurato** durante il **periodo di assicurazione** al fine di prendere parte a un **programma internazionale** con/organizzato dal **contraente**; oppure
   b) una **vacanza** che ha inizio e fine durante il **periodo di assicurazione**, con una durata fino a un massimo di 21 giorni per ciascuna **vacanza**.
2. **Stretto(i) familiare(i):** indica uno **stretto familiare, che** intraprende il **viaggio** durante il **periodo assicurato** della **persona assicurata**.
3. **Per il gruppo:**
   a) un viaggio eseguito da un **gruppo** durante il **periodo di assicurazione** per prendere parte a un **programma internazionale** con/organizzato dal **contraente**.
4. **Capogruppo:**
   a) un viaggio eseguito da un **capogruppo** con un **gruppo** durante il **periodo di assicurazione** al fine di prendere parte a un **programma internazionale** con/organizzato dal **contraente**.

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

Non comprovato
Indica la circostanza per cui l'**assicurato** non ha fornito la ricevuta originale, la prova di acquisto o la valutazione di un'assicurazione (ottenuta prima della data del sinistro in questione).

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

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

Guerra
Indica la guerra, il rischio di guerra, il conflitto armato tra nazioni, l'invasione, l'atto perpetrato da nemici stranieri, le ostilità o le operazioni belliche (che la **guerra** sia stata dichiarata o meno), la **guerra** civile, la ribellione, gli atti di **terrorismo**, la rivoluzione, l'insurrezione, i disordini civili o i subbugli, che assumano le proporzioni di, o equivalgano a, una rivolta o un'azione del potere militare o un colpo di stato.

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

L'assicurato, la persona assicurata
Indica la persona* definita "l'assicurato" nel **certificato di assicurazione**, che è in **viaggio** ed è idonea ad usufruire della copertura ai sensi di questa polizza assicurativa di gruppo fornita tramite il **contraente** e sottoscritta da White Horse Insurance Ireland dac.

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

Condizioni importanti relative alla salute

Questa assicurazione mira a proteggere l'**assicurato** da eventi imprevisti, **incidenti** e **gravi malattie** che avvengono durante il **periodo di assicurazione**. L'**assicurato** deve rispettare questa sezione per poter usufruire della piena protezione della **polizza**. La **compagnia** non corrisponderà indennizzi a fronte di richieste che siano in qualche modo correlate a **condizioni mediche preesistenti,** fatto salvo il caso in cui tali **condizioni** siano elencate nella lista delle condizioni mediche accettabili riportata qui di seguito.

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

Per **condizioni mediche preesistenti** si intende qualsiasi **condizione medica** passata, presente o ricorrente, o un insieme di sintomi, siano essi stati diagnosticati o meno, che abbiano richiesto **cure mediche** nei 24 mesi precedenti la **data di emissione** dell'assicurazione.

Non si applica alla presente definizione il caso in cui
Quando un **medico** non riscontra alcun cambiamento avverso nelle **condizioni mediche** in termini di stabilità, sintomi o cure prescritte nei 24 mesi precedenti la **data di emissione** di questa assicurazione.

La presente polizza non prevede alcuna copertura per **condizioni mediche preesistenti** non elencate nella lista delle **condizioni mediche** accettabili.

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

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

Elenco delle condizioni mediche accettabili Nota - le **condizioni mediche** contrassegnate con un asterisco (*) sono coperte, purché non sia in corso un **trattamento medico**.
Condizione medica e limitazioni/condizioni della copertura
Acne*
Acufene*
Allergie alimentari* (ad esempio, al latte, al pesce, alle uova, al grano, alla soia o al sesamo) che, se non curate, non richiedano un trattamento in **ospedale**
Artrite - La persona affetta deve essere in grado di camminare in modo autonomo
Asma - La persona affetta deve aver ricevuto una diagnosi di asma al di sotto dei 50 anni di età e deve essere in grado di tenere sotto controllo l'asma con non più di 2 inalatori
Cataratte*
Cecità o deficit visivo*
Cistite*
Degenerazione maculare*
Diarrea e vomito - Se completamente risolti e non sia richiesto un **trattamento medico** continuativo
Dispepsia*
Disturbo da deficit di attenzione/iperattività*
Eczema*
Emicrania - A condizione che non siano in corso accertamenti
Emorroidi*
Glaucoma*
Gotta*
Infezioni cutanee o ferite - Se completamente guarite e non richiedano un **trattamento medico** continuativo
Ipotiroidismo*
Lesioni ai tendini o ai legamenti*
Lesioni da sforzo ripetuto*
Menopausa*
Orticaria*
Poliposi naso-sinusale*
Prostata ingrossata - solo se benigna
Psoriasi*
Raffreddore da fieno*

Raffreddore o influenza*
Reflusso acido*
Rinite allergica*
Sindrome da intestino irritabile*
Sindrome da tunnel carpale*
Sindrome premestruale* o tensione premestruale*
Sinusite*
Sordità*
Tagli e abrasioni - Che non siano auto-inflitti e che non richiedano un intervento medico
Tonsillite*
Tremore essenziale*
Varicella - Se completamente risolta e se non richiede **cure mediche** continuative
Vene varicose*

Nota - le **condizioni mediche** contrassegnate con un asterisco (*) sono coperte, purché non sia in corso un **trattamento medico**.

Contattare il servizio di assistenza medica di emergenza

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

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

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

Pagamento per cure mediche

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

A. Spese di ricovero

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

B. Spese ambulatoriali

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

Accordi reciproci di assistenza sanitaria

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

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

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

Copertura relativa alla salute delle persone non viaggianti

Questa polizza non copre alcuna richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da una **condizione medica preesistente** di una persona da cui dipende **il viaggio**, a meno che il **medico** non possa confermare che, alla **data dell'acquisto** della polizza o di prenotazione del **viaggio** (l'evento posteriore tra i due) non sarebbe stato in grado di prevedere alcun deterioramento delle **condizioni mediche** del paziente fino a causare l'evento che origina la richiesta di riprogrammare, cancellare o **interrompere il viaggio**. In mancanza di tale conferma da parte del **medico curante**, le richieste di indennizzo originate da **condizioni mediche preesistenti** non saranno coperte. La presente polizza non copre le richieste di indennizzo associate a:

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

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

Esclusioni generali applicabili a tutte le sezioni della polizza

Le presenti esclusioni si applicano a tutta la polizza dell'**assicurato**. La **compagnia** non pagherà indennizzi a fronte di richieste derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Rischio di guerra, rivolta civile e terrorismo

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

2. Contaminazione radioattiva

Radiazioni ioniche o contaminazione da radioattività derivante da qualsiasi tipo di carburante o scarto nucleare, dalla combustione di carburante nucleare, esplosivo tossico radioattivo o altre proprietà pericolose di qualsiasi componente o insieme di componenti nucleari.

3. Bang sonico

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

4. Riconoscimento della data

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

5. Sanzioni

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

6. Terrorismo cibernetico

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

7. Sport o attività

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

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

8. Veicolo a motore

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

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

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

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

10. Esposizione intenzionale a pericoli non necessari

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

11. Abuso di alcool

L'**assicurato** ha fatto un uso smodato di bevande alcoliche quando viene attestata una delle seguenti condizioni:

a) un **medico** verifica che il consumo di alcol ha causato o ha contribuito a causare l'infortunio o la malattia.
b) la segnalazione di un testimone da parte di terzi o il resoconto di un incidente da parte della polizia.
c) per propria ammissione.

d) se l'**assicurato** ha consumato una quantità tale di alcol da limitare il suo giudizio e presentare di conseguenza una richiesta di indennizzo.

12. Salti da veicoli, edifici o terrazze

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

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

13. Azioni illecite

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

14. Spese o perdite aggiuntive

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

15. Richieste di indennizzo **non comprovate**

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

16. Forze armate

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

17. Importi recuperabili

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

a) i fornitori dell'alloggio, i loro agenti, l'agente di viaggio o schemi di compensazione alternativi;
b) i fornitori del trasporto, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri schemi di rimborso; o
c) l'**istituto** della propria carta di credito o di debito o PayPal.

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

L'**assicurato** che viaggi verso un Paese, un'area o un evento specifici, per il quale siano state emesse restrizioni dal governo del **Paese di residenza temporanea** o da altre autorità legislative del Paese dal/verso il quale l'**assicurato** stia viaggiando. Se il governo del **Paese di soggiorno temporaneo** o altre autorità legislative del paese da/verso cui l'**assicurato** sta viaggiando hanno emanato delle restrizioni specifiche relative al **COVID** e l'**assicurato** dà inizio al proprio **viaggio** o **vacanza** mentre le restrizioni di viaggio relative al **COVID** sono in essere, l'assicurazione sarà valida per il viaggio, ma non sarà valida in alcun caso, per nessuna sezione di questa polizza, per richieste di risarcimento direttamente o indirettamente legate al **COVID** durante il **viaggio** o **vacanza**. Questa polizza non prevede alcun tipo di copertura per **viaggi** o **vacanze** nel **Paese di residenza** dell'**assicurato.**

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

Si intende l'**assicurato** che viaggi contro i requisiti sanitari stipulati dal vettore, il loro agente esecutivo o qualsiasi altro fornitore di **trasporti pubblici**.

20. Valuta virtuale

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

21. Circostanze note

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

22. **Periodo assicurato**

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

23. Mancato acquisto del biglietto di ritorno

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

24. Trattamento medico prescritto

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

25. **Condizioni mediche preesistenti**

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

26. **Parere medico**

Richieste di indennizzo per viaggi intrapresi nonostante il parere contrario del medico, o ai quali il **medico** si sarebbe dichiarato contrario nel caso in cui fosse stato richiesto il suo parere.

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

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

28. Esposizione a una malattia infettiva

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

29. **COVID**

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

30. Altri costi

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

31. Mancato godimento

Il mancato godimento dell'**assicurato**.

32. Visti e documenti di viaggio

Richiesta di indennizzo derivante dall'incapacità dell'**assicurato** di ottenere, possedere, esibire o mantenere i documenti richiesti per immigrazione, lavoro, residenza o altro, ivi inclusi visti e permessi, per il Paese verso il quale l'**assicurato** sta viaggiando.

33. Cosa non copre la polizza

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

34. Condizioni importanti relative agli indennizzi

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

Sezione Sport e Attività

✓ Cosa è coperto

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

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

! Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. Le richieste di indennizzo originate da attività non presenti nell'elenco delle attività coperte non saranno considerate, indipendentemente dal fatto che siano state svolte nel quadro di una escursione o evento organizzati.
2. Se l'**assicurato** partecipa a una qualsiasi delle attività sotto elencate, è tenuto a indossare i dispositivi di sicurezza appropriati durante tutta l'attività (ad esempio, l'abbigliamento protettivo e/o una protezione specifica per la testa). Nota Bene: esistono cause di esclusione generale dalla copertura assicurativa della polizza stipulata con la **compagnia** per richieste di indennizzo originate direttamente o indirettamente dalla "volontaria esposizione a pericoli non necessari" da parte dell'**assicurato**.
3. Se l'**assicurato** utilizza un veicolo a motore durante il **viaggio**, è tenuto ad avere una patente valida che permetta l'uso di tale veicolo nel **Paese di soggiorno temporaneo** o nella destinazione della **vacanza**.

✗ Cosa non è coperto

Le presenti esclusioni si applicano a tutta la polizza dell'**assicurato**. La **compagnia** non pagherà indennizzi a fronte di richieste derivanti direttamente o indirettamente da:

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

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

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

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

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

6. ### Sessioni di allenamento o corsi per l'ottenimento di una qualifica in sport o attività del tempo libero.
   La partecipazione dell'**assicurato** ad attività di allenamento sportivo o corsi di qualificazione.

Descrizione o denominazione dello sport e dell'attività	Copertura per incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico	Copertura per responsabilità personale
Acqua skipping	Standard	Standard
Aerobica	Standard	Standard
Arrampicata (soltanto in palestra coperta)	Standard	Standard
Arrampicata in palestra (su parete)	Standard	Standard
Arrampicata su boulder (soltanto in palestra coperta)	Standard	Standard
Atletica su pista	Standard	Standard
Attività lavorativa (escluso il **lavoro manuale**) - Attività lavorative svolte in bar e ristoranti, come cameriere, valletto, governante, ragazzo/a alla pari e babysitter, in ruoli manageriali/di supervisione, lavoro di vendita al dettaglio, commerciale, d'ufficio, amministrativo, lavoro manuale occasionale (solo a livello terra e senza macchinari).	Escluso	Escluso
Badminton	Standard	Standard
Barca a vela (soltanto se qualificato o parte di un'attività organizzata in acque territoriali)	Escluso	Escluso

Descrizione o denominazione dello sport e dell'attività	Copertura per incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico	Copertura per responsabilità personale
Barca o bolle con fondo di vetro	Standard	Standard
Baseball	Standard	Standard
Basket	Standard	Standard
Board Sailing	Standard	Standard
Bocce / Bowling	Standard	Standard
Bodyboard	Standard	Standard
Bowling	Standard	Standard
Calcio (escluso il football americano)	Standard	Standard
Camminata (sotto i 1.000 metri di altitudine)	Standard	Standard
Camminata in montagna (al di sotto dei 1.000 metri di altitudine)	Standard	Standard
Camminata o corsa in collina (sotto i 1000 metri di altezza)	Escluso	Escluso
Camminata sugli alberi	Standard	Standard
Canottaggio (incluso canottaggio su acque chete, soltanto da grado 1 a 3, solo su fiume)	Escluso	Escluso
Catamarano	Standard	Escluso
Cavalcare cammelli	Standard	Escluso
Cavalcare elefanti/trekking	Escluso	Escluso
Ciclismo (amatoriale, non corse o gare in discesa)	Standard	Standard
Corsa leggera	Standard	Standard
Corsa, sprint o resistenza (amatoriale)	Standard	Standard
Cricket	Standard	Standard
Croquet	Standard	Escluso
Curling	Standard	Standard
Dinghy a vela	Standard	Escluso
Discesa in corda doppia (con le direttive dell'organizzatore)	Escluso	Escluso
Equitazione (no polo, caccia, salti o gare)	Escluso	Escluso
Falconeria	Standard	Standard
Flowboarding	Standard	Standard
Football gaelico*	Escluso	Escluso
Freccette	Standard	Standard
Gioco della palla a muro	Standard	Standard
Go kart (con le direttive dell'organizzatore)	Escluso	Escluso
Go kart (no corse)*	Standard	Escluso
Golf	Standard	Standard
Hiking (sotto i 1.000 metri di altitudine)	Standard	Standard
Hockey su campo	Escluso	Escluso
Hockey subacqueo	Standard	Standard
Hurling gaelico	Escluso	Escluso
Kayak (da grado 1 a 3 soltanto, solo su fiume)	Standard	Standard
Kite surf	Standard	Standard
Korfball	Standard	Standard
Mongolfiera (solo tour amatoriali e organizzati)	Escluso	Escluso
Moto ad acqua (no gare)	Escluso	Escluso

Descrizione o denominazione dello sport e dell'attività	Copertura per incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico	Copertura per responsabilità personale
Motoscafo (soltanto da passeggero ed escluse gare o competizioni)	Escluso	Escluso
Motoslitta	Escluso	Escluso
Netball	Standard	Standard
Nuoto	Standard	Standard
Orienteering	Standard	Standard
Osservazione delle balene	Standard	Standard
Paintball	Escluso	Escluso
Pallamano	Standard	Standard
Pallavolo	Standard	Standard
Passeggiata (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Passeggiata su pony	Standard	Standard
Pattinaggio su ghiaccio	Standard	Standard
Pattinaggio su ghiaccio (su piste di pattinaggio riconosciute)	Standard	Standard
Pattinare con i roller blade (Pattini in linea o skateboard)	Standard	Standard
Pedalò	Standard	Standard
Pesca	Standard	Standard
Pesca con la lenza	Standard	Standard
Pesca d'altura	Standard	Standard
Pilates	Standard	Standard
Ping Pong	Standard	Standard
Polo acquatico	Standard	Standard
Racquetball	Standard	Standard
Rounders	Standard	Standard
Scherma	Escluso	Escluso
Sci (in pista, o fuori pista con una guida)	Standard	Standard
Sci a secco	Standard	Standard
Sci alpinismo	Escluso	Escluso
Sci d'acqua	Standard	Standard
Sci di fondo	Escluso	Escluso
Sci su ghiacciaio	Escluso	Escluso
Scuba diving ++ (*vedi note sotto)	Standard	Standard
Snorkeling	Standard	Standard
Snowblade	Escluso	Escluso
Snowboard (su pista o fuori pista con una guida)	Escluso	Escluso
Softball	Standard	Standard
Squash	Standard	Standard
Stand up paddle (SUP)	Standard	Standard
Surf	Standard	Standard
Tai chi	Standard	Standard
Tappeti elastici	Standard	Standard
Tennis	Standard	Standard
Tiro al piattello	Escluso	Escluso

Descrizione o denominazione dello sport e dell'attività	Copertura per incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico	Copertura per responsabilità personale
Tiro alla fune	Standard	Standard
Tiro con l'arco	Escluso	Escluso
Trekking (sotto i 1000 metri di altezza)	Standard	Standard
Tubing	Standard	Standard
Tubing / tubing interno	Standard	Standard
Unihockey	Standard	Standard
Vela / Windsurf	Standard	Standard
Vogare	Standard	Standard
Volo nel tunnel del vento	Standard	Standard
Wakeboard	Standard	Standard
Windsurf / Vela	Standard	Standard
Zip line	Standard	Standard
Zorbing	Standard	Standard

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

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

Se l'**assicurato** non è in possesso di una qualifica, l'assicurazione coprirà soltanto le immersioni fino a 18 metri. L'**assicurato** non sarà coperto ai sensi della presente polizza, qualora intraprendesse un viaggio aereo entro le 24 ore dopo aver partecipato ad un'immersione con regolatore.

Sezione A - Cancellazione o Interruzione

La presente sezione della polizza copre la cancellazione, la rinuncia, la riprogrammazione o **l'interruzione** del **viaggio** solo per ragioni specifiche. Se è successo qualcosa di inevitabile, che comporti l'impossibilità di intraprendere il **viaggio** come da programma, l'**assicurato** dovrà decidere se cancellare o rinunciare al **viaggio**, interromperlo o riprogrammarlo. Se l'**assicurato** decide di cancellare o rinunciare al**viaggio**, la polizza prevede il pagamento di qualsiasi spesa **irrecuperabile** che l'**assicurato stesso** abbia sostenuto o che si trovi a dover pagare per contratto. Se l'**assicurato** decide di riprogrammare **il viaggio**, la compagnia pagherà la differenza dei **costi aggiuntivi** sostenuti per riorganizzare **i piani** originali **del** viaggio per **soddisfare** le nuove disposizioni prese, secondo gli stessi standard prenotati in origine e per cui era stato stanziato un budget. Se **l'assicurato** presenta una richiesta di indennizzo per un motivo imprevisto o fuori dal **suo** controllo, non è prevista alcuna copertura ai sensi della presente polizza assicurativa, a meno che il motivo non sia specificato nell'elenco di cui alle sezioni "Cosa è coperto" qui di seguito riportate.

Sezione A - Parte 1: Riprogrammazione, cancellazione o rinuncia

✓ Cosa è coperto

La compagnia corrisponderà all'**assicurato** un importo fino al massimo indicato nel Quadro della polizza (o, nel caso l'**assicurato** abbia acquistato la copertura opzionale maggiorata di cui alla Sezione A - Cancellazione o interruzione, l'importo indicato sul **certificato di assicurazione**) per i costi **irrecuperabili** di viaggio, retta, alloggio non goduto e altri oneri presso la destinazione del **viaggio** che l'**assicurato** ha pagato, o si è impegnato a pagare, nel caso in cui si renda necessaria e inevitabile la cancellazione, la rinuncia o la riorganizzazione del **viaggio**.
L'**assicurato** potrà richiedere un solo indennizzo per riorganizzazione, cancellazione o rinuncia di uno stesso **viaggio**.

Motivi della cancellazione del **viaggio** dell'**assicurato**:

1. il decesso, l'**infortunio**, la **malattia grave** o delle **complicazioni della gravidanza e del parto** da parte de:
   a) l'**assicurato;** oppure
   b) uno **stretto familiare;** o
   c) un **compagno di viaggio** dell'assicurato; o
   d) qualsiasi persona presso cui l'**assicurato** ha trovato alloggio durante il suo viaggio.
2. La polizia ha richiesto che l'**assicurato** ritorni a **casa** a causa di seri danni alla **sua abitazione** o azienda (di cui l'assicurato sia proprietario, gestore o direttore) causati da **furto** o da atti malevoli di terze parti non relazionate all'**assicurato**.
3. Il governo del **Paese di soggiorno temporaneo** dell'**assicurato** o altre autorità legislative del Paese dal/verso il quale l'**assicurato** sta viaggiando emettono restrizioni di viaggio, ad esclusione dei casi in cui le restrizioni siano dovute a **pandemia, epidemia o quarantena regionale** se tali restrizioni sono entrate in essere dopo che l'**assicurato** ha acquistato questa assicurazione o prenotato il **viaggio** (la data posteriore tra i due eventi).
4. **La quarantena personale** obbligatoria dell'**assicurato** o del(i) **compagno(i) di viaggio**.
5. La presenza come giurato o la convocazione in tribunale come testimone (eccetto che in veste professionale o di consulente) dell'**assicurato** o del(i) **compagno(i) di viaggio**.
6. **Il licenziamento dell'assicurato.**
7. Il mancato **superamento** dell'**esame** da parte dell'assicurato.
8. Il mancato rilascio di un visto di studio o di viaggio, necessario per il **viaggio**, a condizione che l'**assicurato** fosse idoneo a richiedere tale documento, per ragioni che prescindano dal suo controllo.

Motivi dell'interruzione del **viaggio**:

9. Se il **viaggio di andata** dell'**assicurato** programmato su mezzo di **trasporto pubblico** all'ultimo punto di partenza dovesse subire un ritardo di oltre 24 ore rispetto all'orario di partenza previsto a causa di:
   a) **Sciopero o azioni sindacali;** oppure
   b) **Condizioni meteo avverse;** oppure
   c) il guasto meccanico o tecnico del mezzo di **trasporto pubblico** prenotato tramite il quale l'**assicurato** ha programmato di effettuare il viaggio.

Motivi della riprogrammazione del **viaggio**:

10. Se il **viaggio** viene annullato prima della data di inizio prevista per uno dei motivi sopraelencati ai punti da 1 a 9, la **compagnia** rimborserà i **costi aggiuntivi** sostenuti dall'**assicurato** per viaggio, retta e alloggio non goduti, a condizione che la riorganizzazione del **viaggio** sia necessaria e inevitabile.
    Se **l'assicurato** riprogramma **il viaggio**, **la compagnia** coprirà le **spese aggiuntive irrecuperabili** sostenute per riorganizzare il **viaggio** in modo alternativo, che deve essere lo stesso **viaggio** o soddisfare gli stessi standard. Il pagamento dell'indennizzo è finalizzato a contribuire alle **spese aggiuntive** sostenute dall'**assicurato** per la riorganizzazione del **viaggio** prenotato. Questi costi devono essere necessari, ragionevoli e proporzionali. In particolare:
    - per costi necessari si intendono i costi essenziali per garantire un servizio o un fornitore di **viaggio** simile a quello originariamente prenotato;

- le spese ragionevoli non dovrebbero superare in modo significativo le tariffe di mercato usuali per un servizio o un fornitore del **viaggio** simili, nella località dell'**assicurato;**
- le spese possono essere leggermente superiori in caso di **viaggi** imminenti, ma dovrebbero comunque essere in linea con le tariffe usuali per servizi similari.

! Condizioni particolari relative alle richieste di indennizzo

1. L'**assicurato** è tenuto a comunicare al proprio agente di viaggio, organizzatore, trasportatore o agenzia immobiliare l'esigenza di cancellare, interrompere o riprogrammare il **viaggio** non appena ne viene a conoscenza. Nel caso in cui non lo facesse, la **compagnia** è responsabile soltanto delle tariffe di cancellazione che si sarebbero applicate in quella data.
2. Se l'**assicurato** cancella o riprogramma il **viaggio** a causa di:
    a) stress, ansia, depressione o qualsiasi altro disturbo mentale o nervoso di cui soffra, deve presentare (a **sue** spese) un certificato medico rilasciato da un **medico** specializzato nel campo di cui si tratti; o di
    b) qualsiasi altro **infortunio, malattia grave o complicazioni di gravidanza e parto**, l'**assicurato** deve fornire (a sue spese) un certificato medico emesso da un **medico** che affermi che tale circostanza abbia necessariamente e ragionevolmente impedito l'**assicurato** di viaggiare.
3. Se l'**assicurato** cancella o riprogramma il **viaggio** per il mancato superamento di un **esame**:
    a) deve presentare un documento probatorio scritto rilasciato dal **titolare del corso accademico** (per esempio, un college o un'università) che attesti:
        i. la data/date in cui l'**assicurato** deve risostenere l'esame, insieme alla fattura di cancellazione, modulo di prenotazione/ricevuta e i biglietti di viaggio originali;
        ii. la partecipazione al corso da parte dell'**assicurato** e l'ottemperanza ai requisiti minimi di frequenza del **corso accademico**.
    b) L'**assicurato** deve fornire la conferma scritta dal college, università o scuola di lingua che si è cercato si riprogrammare la partecipazione al **programma internazionale** e/o a parte di esso (per il quale è stata pagata una retta), ma che non è stato possibile per nessuna data futura.
4. Se l'**assicurato** cancella o riprogramma il suo **viaggio** a causa del mancato rilascio di un visto di studio o di viaggio, deve dimostrare di essere stato idoneo a richiederlo. **L'assicurato** deve fornire evidenze scritte della **sua** idoneità a presentare richiesta, incluso quanto segue:
    a) Validità del passaporto – l'**assicurato** possiede un passaporto valido con un periodo di validità minimo per il Paese di destinazione.
    b) Pagine vuote sul passaporto – l'**assicurato** sul suo passaporto dispone del numero minimo di pagine vuote richiesto per il Paese di destinazione.
    c) Requisiti per vaccinazioni – l'**assicurato** possiede e ha fornito un certificato di vaccinazione internazionale valido (se richiesto nel processo di domanda per il visto per il Paese di destinazione).
    d) Procedura per la domanda – l'**assicurato** ha soddisfatto tutte le fasi della procedura di richiesta del visto e ha fornito i documenti richiesti per il Paese di destinazione, tra cui (ove applicabile) ha fissato un appuntamento con la relativa autorità per i visti, ha fornito documenti, prova di fondi, biglietti di viaggio e spese di gestione soddisfacendo la durata del **viaggio** consentita dal Paese emittente e la copertura assicurativa sanitaria del Paese di destinazione.

    La compagnia non coprirà le richieste di indennizzo in caso di rifiuto di un visto di studio o di viaggio per motivi ragionevolmente previsti tra i criteri di idoneità della domanda di ottenimento del visto.
5. Per le richieste di indennizzo relative a rinuncia o riprogrammazione del **viaggio**:
    a) se la **compagnia** liquida un indennizzo per la rinuncia al **viaggio**, non coprirà nessun **costo aggiuntivo** sostenuto dall'assicurato per la riprogrammazione di tale **viaggio**.
    b) L'**assicurato** è tenuto ad effettuare il check-in secondo quanto previsto dall'itinerario di viaggio che gli è stato assegnato.
    c) L'**assicurato** deve ottenere una conferma scritta dai vettori (o dai loro agenti di movimentazione) del numero di ore di ritardo accumulate e del motivo del ritardo.
    d) L'**assicurato** deve attenersi ai termini del contratto dell'agente di prenotazione, agente di viaggio, tour operator o fornitore di trasporti.
6. Per le richieste di indennizzo legate alla riprogrammazione del **viaggio**:
    a) se la **compagnia** liquida un indennizzo per la rinuncia al **viaggio**, non coprirà **nessun costo aggiuntivo** affrontato dall'**assicurato** per la riprogrammazione di tale **viaggio**.
    b) se la richiesta di indennizzo per riprogrammazione è inoltrata per le ragioni illustrate ai punti da 1 a 9 nella sezione "Cosa è coperto", la **compagnia** rimborserà l'**assicurato** per i **costi aggiuntivi irrecuperabili** e l'**assicurato** è tenuto a fornire prova della riorganizzazione del **viaggio**.

✕ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:
    a) delle **condizioni mediche preesistenti** o la mancata osservanza da parte dell'**assicurato** dei termini riportati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute";
    b) qualsiasi richiesta di indennizzo per gravidanza che non ricada nella definizione di **complicazioni della gravidanza e del parto**;

c) **licenziamento** causato da o risultante da un comportamento che abbia portato al licenziamento, alla dimissioni o **licenziamento** volontario, o se **l'assicurato** è stato avvisato o informato della possibilità di **licenziamento** prima della **data di acquisto** di questa polizza assicurativa o al momento in cui l' **assicurato ha effettuato la** prenotazione **del viaggio** (l'evento successivo tra i due).

d) circostanze note all'**assicurato** prima della **data di acquisto** della polizza o al momento della prenotazione di qualsiasi **viaggio** e che avrebbero prevedibilmente comportato la necessità di **interrompere il viaggio**.

2. Il costo dei diritti, delle tasse e delle tariffe aeroportuali.
3. Qualsiasi costo che sia stato pagato utilizzando miglia aeree di un programma a premi, come ad esempio Avios o qualsiasi schema di ricompense a punti di carte, multiproprietà, quote di immobili per vacanze o altri programmi di punti vacanza e/o eventuali spese di manutenzione associate.
4. Qualsiasi spesa aggiuntiva o non effettuata che l'**assicurato** abbia sostenuto e sia recuperabile da:
   a) i fornitori dell'alloggio, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri schemi di rimborso.
   b) i fornitori del trasporto, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri schemi di rimborso.
   c) l'istituto dell'**assicurato** della carta di credito o di debito o PayPal:
   d) qualsiasi altra assicurazione che dia diritto all'**assicurato** a un indennizzo, incluse le eventuali somme recuperabili da altre fonti.
5. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) l'incapacità da parte del fornitore di un servizio incluso nel **viaggio** prenotato dell'**assicurato** di offrire tale servizio durante il **viaggio** stesso (eccettuate le escursioni), inclusi gli errori e i casi di insolvenza, omissione o fallimento;
   b) la cancellazione o riprogrammazione causata da impegni di lavoro o dalla rettifica del permesso o aspettativa annuale per viaggio/vacanza concessa dal datore di lavoro dell'**assicurato** a meno che l'**assicurato**, il suo **compagno di viaggio** o la persona con cui condivide l'alloggio in **viaggio** siano membri delle Forze Armate, Polizia, Vigili del fuoco, infermieri, ambulanza o impiegati di un ministero del Governo e il loro permesso venga annullato per ragioni operative;
   c) le richieste di indennizzo per le quali non venga dimostrato tramite un documento probatorio che il permesso sia stato cancellato per ragioni operative impreviste; o
   d) le richieste di indennizzo conseguenti a un cambio di programma dovuto alla situazione economica dell'**assicurato**, fatto salvo il caso in cui quest'ultimo sia **licenziato** da un impiego indeterminato da un datore di lavoro che lo impiegava da 2 anni o più.
6. Le richieste di indennizzo risultanti dall'impossibilità a viaggiare dell'**assicurato**, a causa del mancato ottenimento, possesso o presentazione di un passaporto valido, un visto, i certificati vaccinali, i biglietti di viaggio e qualsiasi altra documentazione similare che sia necessaria peril viaggio.
7. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) dei visti non rilasciati per motivi di studio o di viaggio, quali i visti di immigrazione, transito, lavoro, affari e/o impiego;
   b) richieste di visto negate senza una spiegazione dettagliata che giustifichi alla **compagnia** il rifiuto e il mancato rilascio;
   c) le richieste di visto presentate in ritardo dall'**assicurato**;
   d) i tentativi di ottenere un visto già precedentemente rifiutato; o
   e) le richieste di visto non accolte a causa dei precedenti penali dell'**assicurato**.
8. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante dal mancato superamento dell'**esame**:
   a) a causa di ripetute assenze dalle lezioni, sia volontarie che non volontarie,
   b) se la data **dell'esame** era stata fissata, o nel caso in cui l'assicurato abbia ridato **l'esame**, **e i risultati** di questo secondo esame sono stati resi disponibili prima della **data di acquisto** della presente assicurazione;
   c) la ripetizione del corso da parte dell'**assicurato** e le tasse dovute per il mancato superamento del **corso accademico**;
   d) a causa di un **esame** sostenuto prima della **data di acquisto** della presente assicurazione; o
   e) a causa di un **esame** che non sia direttamente collegato e richiesto per **il corso accademico** prenotato.
9. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante da:
   a) la rinuncia dopo la prima tappa di un **viaggio;**
   b) **uno sciopero o un'azione sindacale** o un ritardo dovuto al controllo del traffico aereo, in atto o dichiarati pubblicamente alla **data di acquisto** della presente assicurazione o alla data della prenotazione del **viaggio** (vale la data precedente tra le due);
   c) il ritiro dal servizio (temporaneo o di altra forma) di un aereo o di una imbarcazione, su raccomandazione dell'autorità aerea o portuale o da qualsiasi autorità similare di qualsivoglia Paese; o
   d) le richieste di indennizzo in cui l'**assicurato** non abbia rispettato i termini del contratto con l'agente di viaggio, il tour operator o il fornitore del trasporto.
10. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante da:
    a) qualsiasi richiesta di indennizzo originata da un ritardo o un cambiamento nel **viaggio** prenotato, a causa di azioni del governo o norme restrittivi;
    b) l'impossibilità dell'**assicurato** di viaggiare a causa di restrizioni di viaggio imposte dal **Paese di soggiorno temporaneo** o da altre autorità legislative del Paese da/verso il quale l'**assicurato** stia viaggiando, a causa di **pandemia o epidemia**; oppure
    c) qualsiasi richiesta di indennizzo dovuta a una **quarantena regionale**, eccetto per i casi descritti nella Sezione A - Parte 1: Riprogrammazione, cancellazione o rinuncia.
11. Le **spese aggiuntive** per la riprogrammazione, se l'**assicurato** non ha riprogrammato il **viaggio**.

12. Le richieste di indennizzo relative a **compagni di viaggio** che non siano **assicurati**.
13. Il premio e/o qualsiasi spesa associata all'acquisto della presente assicurazione.
14. Qualsiasi spesa per ulteriori prenotazioni che superi il costo del **viaggio** prenotato originariamente.
15. Il rifiuto di viaggiare da parte dell'**assicurato**, per qualsiasi ragione.
16. **Vacanze:**
17. Il mancato rispetto da parte dell'**assicurato** delle "Condizioni importanti relative agli indennizzi".
18. Tutti i casi elencati nella sezione "Esclusioni generali".

Sezione A - Parte 2: Interruzione

✓ Cosa è coperto

Se il **viaggio** viene interrotto per una delle ragioni sotto elencate, la **compagnia** corrisponderà all'**assicurato** un importo fino al massimo riportato nel Quadro della polizza (o, nel caso l'**assicurato** abbia acquistato la copertura opzionale maggiorata di cui alla Sezione A - Cancellazione o interruzione, l'importo indicato sul **certificato di assicurazione**) per i costi **irrecuperabili** di viaggio, retta, alloggio non goduti ed escursioni, tour e attività nella destinazione del **viaggio** che l'**assicurato** ha pagato in anticipo o si è impegnato a pagare, nel caso in cui il **viaggio** sia **interrotto** prima di giungere al termine.

Ragioni di **interruzione del viaggio**:

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

! Condizioni particolari relative alle richieste di indennizzo

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

✗ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:
   a) delle **condizioni mediche preesistenti** o la mancata osservanza da parte dell'**assicurato** dei termini riportati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute";
   b) le richieste di indennizzo legate alla gravidanza, che non rientrino nella definizione di **complicazioni della gravidanza e del parto;** o
   c) circostanze note all'**assicurato** prima della **data di acquisto** della polizza o al momento della prenotazione di qualsiasi **viaggio** o all'inizio del **viaggio** (l'evento che si verifica successivamente) e che avrebbero prevedibilmente comportato la necessità di **interrompere il viaggio**.

2. Qualsiasi richiesta di indennizzo in cui l'**assicurato** non ottiene la **nostra** autorizzazione prima di **interrompere il suo viaggio**.
3. Qualsiasi spesa di trasporto e/o alloggio, che non sia organizzato o autorizzato dalla **compagnia** o con il **suo preventivo** consenso.
4. Il costo dei diritti, delle tasse e delle tariffe aeroportuali.
5. Qualsiasi costo che sia stato pagato utilizzando miglia aeree di un programma a premi, come ad esempio Avios o qualsiasi schema di ricompense a punti di carte, multiproprietà, quote di immobili per vacanze o altri programmi di punti vacanza e/o eventuali spese di manutenzione associate.
6. Qualsiasi spesa aggiuntiva o non effettuata che l'**assicurato** abbia sostenuto e sia recuperabile da:
   a) i fornitori dell'alloggio, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri schemi di rimborso;
   b) i fornitori del trasporto, i loro agenti di prenotazione, l'agente di viaggio o altri schemi di rimborso;
   c) l'istituto della propria carta di credito o di debito o PayPal; oppure
   d) qualsiasi altra assicurazione che dia diritto all'**assicurato** a un indennizzo, incluse le eventuali somme recuperabili da altre fonti.
7. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) l'incapacità da parte del fornitore di un servizio incluso nel **viaggio** prenotato dell'**assicurato** di offrire tale servizio durante il **viaggio** stesso (eccettuate le escursioni), inclusi gli errori e i casi di insolvenza, omissione o fallimento;
   b) **interruzioni** causate da impegni di lavoro o dalla rettifica del permesso o aspettativa annuale per viaggio/vacanza concessa dal datore di lavoro dell'**assicurato** (se diverso da quanto indicato nella parte 2 - punto 3).
8. Le richieste di indennizzo nel caso in cui l'**assicurato** non abbia rispettato i termini del contratto con l'agente di prenotazione, l'agente di viaggio, il tour operator o il fornitore del trasporto.
9. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante dall'impossibilità dell'**assicurato** di viaggiare originata dal mancato possesso, ottenimento o presentazione del passaporto, del visto, di certificati vaccinali, di biglietti di viaggio e di altri documenti necessari per il viaggio.
10. Le richieste di indennizzo relative a **compagni di viaggio** che non siano **assicurati**.
11. Il rifiuto di viaggiare da parte dell'**assicurato**, per qualsiasi ragione.
12. **Vacanze:**
13. Tutti i casi elencati nella sezione "Esclusioni generali".

Sezione B - Partenza ritardata

✓ Cosa è coperto

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

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

in tali casi, la **compagnia** pagherà all'**assicurato:**

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

! Condizioni importanti relative agli indennizzi

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

✗ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) le spese o gli oneri per i quali qualsiasi vettore o un fornitore deve, ha o intende rimborsare l'**assicurato** e qualsiasi somma pagata a titolo di rimborso dal vettore o fornitore;
   b) le spese derivate dal fatto che l'**assicurato** non ha effettuato o tentato di effettuare il check in, secondo l'itinerario fornitogli.
2. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:

a) **uno sciopero, un'azione sindacale** o un ritardo dovuto al controllo del traffico aereo in essere o pubblicamente dichiarati alla **data di acquisto** della presente assicurazione o alla data della prenotazione del **viaggio** (vale la data precedente tra le due).
b) il ritiro dal servizio (temporaneo o di altra forma) del mezzo di **trasporto pubblico,** su raccomandazione dell'autorità aerea o portuale o di autorità similari di qualsiasi Paese.

3. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) ritardo di un volo nazionale, volo di coincidenza o volo privato;
   b) una partenza mancata o un arrivo ritardato alla destinazione dell'**assicurato**.
   c) un volo cancellato (anche se cancellato prima dell'orario di partenza previsto dall'itinerario di viaggio dell'**assicurato**).
4. Qualsiasi richiesta di indennizzo per il caso in cui l'**assicurato** non sia stato ritardato per più di 12 ore rispetto all'orario di partenza previsto.
5. eventuali ritardi che non riguardano il **viaggio internazionale di andata** o **di ritorno dell'assicurato**.
6. **Vacanze:**
7. Tutti i casi elencati nella sezione "Esclusioni generali".

Sezione C - Mancata partenza

✓ Cosa è coperto

Se l'**assicurato** arriva all'aeroporto, porto o stazione in ritardo per la partenza del suo **viaggio internazionale di andata** per colpa di**:**

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

in questi casi la **compagnia** risarcirà all'**assicurato** fino all'importo massimo equivalente a quello dichiarato nel Quadro della polizza, per coprire eventuali ragionevoli costi extra di viaggio e alloggio (solo la stanza) che si rendano necessari:

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

! Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. I sinistri vengono precisamente calcolati dall'orario della partenza prevista a quello della partenza effettiva dell'**assicurato**.
2. Se la richiesta di risarcimento dell'**assicurato** è causata da qualsiasi ritardo subito in un'autostrada o una superstrada, l'**assicurato** è tenuto a procurarsi una dichiarazione scritta della polizia o del servizio di assistenza stradale che attesti il luogo in cui si è verificato il ritardo, la ragione del ritardo e il tempo totale del ritardo**.**
3. L'**assicurato** deve prevedere un tempo sufficientemente ampio affinché il **trasporto pubblico** o qualsiasi altro mezzo di trasporto arrivi a prenderlo come programmato e riesca a condurlo in orario fino al punto di partenza del viaggio (ad esempio: un periodo di tempo ragionevole con il mezzo di trasporto programmato, seguendo un itinerario/una mappa stradale riconosciuti, previsto per arrivare a tempo debito al check in).
4. Ai sensi della presente sezione, la copertura è applicabile soltanto se l'**assicurato** ha sostenuto spese aggiuntive di viaggio e/o alloggio (solo la stanza) per:
   a) raggiungere la destinazione prenotata; o
   b) per raggiungere lo scalo al di fuori del suo **Paese di soggiorno temporaneo**.
5. L'**assicurato** può fare richiesta di indennizzo, in relazione allo stesso evento, soltanto ai sensi della sezione C - Mancata partenza o della sezione B - Partenza ritardata.

✗ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) richieste di indennizzo che non riguardano il **viaggio internazionale di andata dell'assicurato**;
   b) le spese extra per le quali il fornitore del **trasporto pubblico** programmato abbia offerto delle ragionevoli soluzioni di viaggio alternative;
   c) le spese eccedenti quelle per la soluzione originaria proposta dal fornitore, sostenute dell'**assicurato** per prendere mezzi alternativi;
   d) le spese nel caso in cui il fornitore del **trasporto pubblico** ha proposto una soluzione alternativa ragionevole entro 12 ore dall'ora di partenza effettiva o dall'ora del volo di coincidenza effettiva; o
   e) tutte le somme pagate come indennizzo dal vettore.
2. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) il guasto di qualsiasi veicolo di proprietà dell'**assicurato** nel quale quest'ultimo stia viaggiando, che non abbia ricevuto la manutenzione appropriata, secondo le istruzioni del costruttore;

b) sinistri per i quali l'**assicurato** non ha ottenuto un verbale scritto dalla polizia o da un servizio di assistenza d'emergenza, o un resoconto del riparatore corredato di ricevuta entro 7 giorni dal rientro a **casa** dell'**assicurato** se il veicolo nel quale sta viaggiando si guasta o è coinvolto in un **incidente**;
c) il ritiro dal servizio (temporaneo o di altra forma) del mezzo di **trasporto pubblico,** su raccomandazione dell'autorità aerea o portuale o di autorità similari di qualsiasi Paese.

3. Voli con vettori privati.
4. Richieste di indennizzo per le quali l'**assicurato** non ha conservato e fornito la ricevuta originale per costi sostenuti.
5. Tutti i casi elencati nella sezione Esclusioni generali.

Sezione D - Ritardo nella consegna del bagaglio

✓ Cosa è coperto

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

Se la perdita è permanente, la somma verrà detratta dall'importo finale indennizzato ai sensi della sezione E - Bagagli, denaro personale e documenti di viaggio.

! Condizioni particolari relative alle richieste di indennizzo

1. L'**assicurato** deve procurasi una conferma scritta dal vettore aereo (o dai suoi agenti di movimentazione), che confermi il numero di ore di ritardo con il quale **il bagaglio** gli è stato consegnato e l'ora in cui è avvenuta la consegna.
2. **L'assicurato** è tenuto a:
   a) procurarsi il modulo PIR (Property Irregularity Report) dal vettore aereo o dai suoi agenti di movimentazione;
   b) inviare un reclamo scritto entro i limiti di tempo stabiliti dal vettore e conservarne una copia; o
   c) conservare tutti i biglietti di viaggio e le etichette da allegare al reclamo. Tutte le somme corrispondono soltanto alle spese effettive, circostanziate da una ricevuta, che superano qualsiasi risarcimento pagati dal vettore.

✗ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) richieste di indennizzo non relative al **viaggio internazionale di andata;**
   b) richieste di indennizzo dovute a ritardi, a una confisca o una detenzione da parte delle autorità doganali o altre autorità; o
   c) richieste di indennizzo per **bagagli** spediti come merci o con una polizza di carico.
2. Qualsiasi spesa od onere rimborsati o da rimborsarsi all'**assicurato** da parte di qualsiasi vettore o fornitore**.**
3. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) i rimborsi per gli articoli acquistati dopo che il **bagaglio** è stato restituito;
   b) i rimborsi per gli articoli non provvisti di ricevuta; o
   c) rimborsi per qualsiasi acquisto effettuato dopo 4 giorni dall'arrivo a destinazione dell'**assicurato**.
4. Tutti i casi elencati nella sezione "Esclusioni generali".

Sezione E - Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale

✓ Cosa è coperto

1. Bagaglio

La compagnia risarcirà **all'assicurato** una somma fino all'importo massimo indicato nel Quadro di sintesi della polizza per lo smarrimento, **, il furto o il danneggiamento accidentali del bagaglio e degli oggetti di valore che si verifichino durante il viaggio.**

La massima somma che la **compagnia** risarcirà all'assicurato per qualsiasi articolo singolo, **coppia o serie** di articoli sarà pari al limite del **singolo articolo** indicato nel Quadro di sintesi della polizza.
La massima somma che la **compagnia** risarcirà all'assicurato per tutti gli **oggetti di valore** in totale sarà pari al limite degli stessi **oggetti di valore** indicato nel Quadro di sintesi della polizza.

2. Denaro personale

La compagnia risarcirà **all'assicurato** una somma fino all'importo massimo indicato nel Quadro di sintesi della polizza, per lo smarrimento **accidentale** del **denaro personale** che si verifichi durante il **viaggio**.

3. Documenti di viaggio

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

! Condizioni particolari relative alle richieste di indennizzo

1. L'**assicurato** è tenuto a denunciare la perdita, il **furto** o il tentativo di **furto** di **bagaglio**, **oggetti di valore**, **denaro personale** o documenti di viaggio alla polizia locale, entro le 24 ore dalla scoperta del fatto, e a richiedere loro un verbale scritto.
2. Se il **bagaglio** è stato smarrito, rubato o danneggiato mentre era sotto la custodia di un vettore, una compagnia di trasporti, un'autorità o un albergo, l'**assicurato** è tenuto a fornire in forma scritta tutti i dettagli sullo smarrimento, del **furto** o del danno, e ottenere una conferma scritta da tali aziende che attesti che lo smarrimento, il **furto** o il danno è stato da esso denunciato.
3. Se il **bagaglio** è stato smarrito, rubato o danneggiato mentre era sotto la custodia della compagnia aerea , l'**assicurato** è tenuto a seguire la seguente procedura:
   a) procurare un modulo di reclamo PIR (Property Irregularity Report) presso la compagnia aerea (ottenere tale modulo da parte della compagnia aerea può richiedere tempi lunghi);
   b) inviare un formale reclamo scritto alla compagnia aerea entro i tempi stabiliti dalle condizioni di trasporto della stessa (si consiglia di conservare una copia del reclamo inviato); Se l'**assicurato** non segue questa procedura, non sarà soggetto a copertura ai sensi di questa polizza assicurativa; oppure
   c) conservare i biglietti di viaggio, le etichette e le ricevute originali per gli acquisti di emergenza, poiché saranno necessari per presentare la richiesta di indennizzo ai sensi della presente polizza.
4. L'**assicurato** è tenuto a fornire le ricevute originali per gli articoli smarriti, rubati, danneggiati o consegnati in ritardo, poiché serviranno a supportare la richiesta di indennizzo.
5. Per i **bagagli,** la **compagnia** indennizzerà il prezzo di acquisto, meno una detrazione per la perdita di valore dovuta all'usura, come dettagliato nella tabella "Usura dei **bagagli**". Se l'articolo può essere riparato in modo economico, la **compagnia** risarcirà solo la spesa per la riparazione.

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

✕ Cosa non è coperto

1. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) lo smarrimento, il **furto**, o il danno a **oggetti di valore**, **denaro personale**, passaporti o documenti di viaggio lasciati **incustoditi** in qualsiasi momento (anche se si trovino in un veicolo o sotto la custodia di un vettore), a meno che siano riposti in una cassaforte chiusa o una cassetta di sicurezza chiusa di un hotel o lasciati dall'**assicurato** nel **proprio** alloggio con porte e finestre chiuse a chiave;
   b) lo smarrimento, il **furto** o il danno a **bagagli** lasciati in un veicolo a motore **incustodito** tra le 9 di sera e le 9 di mattina (orario locale) o in **bagagli** lasciati in un veicolo a motore **incustodito** tra le 9 di mattina e le 9 di sera (orario locale), a meno che non si trovino nel bagagliaio chiuso a chiave di un veicolo, separato dall'abitacolo per i passeggeri o, in caso di veicoli senza separazione, chiuso a chiave nel veicolo e non in vista;
   c) le richieste di indennizzo dovute alla perdita o al **furto** dall'alloggio dell'**assicurato,** a meno che ci sia la prova di una avvenuta effrazione, confermata da un verbale della polizia; o
   d) lo smarrimento o il danni a **bagagli, oggetti di valore**, **denaro personale**, passaporto o altri documenti di viaggio ritardati, **confiscati** o detenuti dall'autorità doganale o da un'altra autorità.
2. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) le richieste di indennizzo non supportate dalla prova della proprietà o la valutazione di un'assicurazione (ottenute precedentemente alla perdita) dell'(gli) articolo/i smarrito(i), **rubato** o danneggiato; o
   b) articoli danneggiati mentre l'**assicurato** è in **viaggio,** nel caso in cui l'**assicurato** non ottenga una perizia di danno o riparazione da un agente incaricato entro 7 giorni dal ritorno al **Paese di soggiorno temporaneo**.

3. Qualsiasi richiesta di indennizzo risultante da:
   a) assegni, assegni di viaggio, ordini o vaglia postali, carte prepagate, coupon o voucher, biglietti di viaggio, biglietti per eventi di intrattenimento, tessere telefoniche, ricariche telefoniche, bancomat o carte di debito detenute a scopo privato, se l'**assicurato** non rispetta le condizioni dell'emittente o se l'emittente offre un servizio sostitutivo;
   b) le richieste di indennizzo relative a valute, se l'**assicurato** non fornisce la prova del prelievo; o
   c) lo smarrimento o il danno dovuto alla svalutazione, alla variazione nei tassi di cambio, o all'insufficienza di fondi dovuta a un errore o all'uso, o tentato uso, fraudolento della carta di credito.
4. Le richieste di indennizzo derivanti da:
   a) i danni conseguenti alla perdita di polveri o liquidi trasportati nel **bagaglio;**
   b) **bagagli** spediti come merci o con una bolla di accompagnamento;
   c) i danni causati dall'usura, dalla svalutazione, dal deterioramento, da condizioni climatiche o atmosferiche, falene, animali infestanti, qualsiasi processo di pulitura, riparazione o restauro, dal guasto elettrico o meccanico o dai danni provocati da liquidi;
   d) le perdite o i danni dovuti alla rottura di attrezzature sportive o al danneggiamento di abbigliamento sportivo mentre era in uso; o
   e) gli articoli utilizzati per il lavoro, il commercio, la professione o l'occupazione dell'**assicurato**.
5. Qualsiasi somma già risarcita ai sensi della sezione D - Ritardo nella consegna del bagaglio.
6. Tutti i casi elencati nella sezione "Esclusioni generali".

Sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese

Questa sezione indica la copertura per le ragioni illustrate nella sezione "Cosa copre la polizza" qui di seguito, mentre l'**assicurato** è in **viaggio** nel **periodo assicurato**. Ai sensi di questa sezione della **polizza** , per emergenza si intende un'azione mirata all' **immediato** sollievo da dolore o da sofferenza dovuto a una **malattia grave** o a un **infortunio** dell'assicurato.

✓ Cosa è coperto

La **compagnia** pagherà all'**assicurato** un importo fino al massimo dichiarato nel Quadro della polizza per le seguenti spese necessariamente sostenute in seguito a eventi imprevisti come **infortunio**, **malattia grave**, patologia o **complicazione di gravidanza** e **parto** subiti nel corso del **viaggio** o fuori dal **Paese di residenza**:

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

! Condizioni particolari relative alle richieste di indennizzo

1. L'**assicurato** è tenuto ad avvisare immediatamente il servizio di assistenza di emergenza di qualsiasi **infortunio** o **malattia grave** che necessiti di ricovero in **ospedale** o prima che venga organizzato il rimpatrio per l'**assicurato**. Non è prevista alcuna copertura ai sensi della presente **polizza** per le spese sostenute senza il preventivo consenso della **compagnia**.

2. Nell'eventualità di un **infortunio** o **malattia grave**, la **compagnia** si riserva il diritto di trasferire l'**assicurato** da un ospedale ad un altro e organizzare il rimpatrio verso il **suo Paese di residenza** in qualsiasi momento del **viaggio**. La **compagnia** agirà di conseguenza se il **medico** incaricato o se il servizio di assistenza d'emergenza ritengono che l'**assicurato** possa essere spostato in modo sicuro e/o possa viaggiare in modo sicuro verso il **Paese di residenza** per continuare le cure.
3. L'**assicurato** è tenuto a fare richiesta di indennizzo prima alla propria assicurazione medica privata per coprire le spese di ricovero all'estero fino ai limiti previsti dalla polizza.
4. Per le spese mediche sostenute negli Stati Uniti d'America (USA), la **compagnia** pagherà soltanto le spese di cure, chirurgia, **ospedale** e trasporto d'emergenza ragionevolmente necessari, secondo le tariffe negoziate con i fornitori, se ce ne sono. Se non esistono tariffe negoziate con i fornitori, la **compagnia** pagherà un importo massimo pari al 150% delle tariffe Medicare USA.

❌ Cosa non è coperto

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

Sezione G - Rimborsi ospedalieri

✓ Cosa è coperto

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

La compagnia pagherà il suddetto importo in aggiunta a qualsiasi altro importo indennizzabile ai sensi della sezione F - Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese.

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

! Condizioni importanti relative agli indennizzi

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

✗ Cosa non è coperto

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

Sezione H - Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico

✓ Cosa è coperto

La **compagnia** pagherà un importo fino al massimo indicato nel Quadro della polizza:

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

! Condizioni importanti relative agli indennizzi

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

Disposizioni

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

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

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

✕ Cosa non è coperto

Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:

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

Sezione I - Responsabilità personale

✓ Cosa è coperto

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

i) **infortunio accidentale,** morte o malattia di qualsiasi persona;
ii) la perdita **accidentale** o il danno a una proprietà che non appartenga all'**assicurato** e non sia sotto la cura, la custodia o il controllo dell'**assicurato**, di uno **stretto familiare**, un **compagno di viaggio**, chiunque sia impiegato dall'**assicurato** o qualsiasi altro membro della **sua** famiglia;
iii) la perdita **accidentale** o il danno a una proprietà che l'**assicurato** abbia preso in affitto come alloggio temporaneo durante il **viaggio**, a patto che non ne sia il proprietario.

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

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

! Condizioni importanti relative agli indennizzi

1. Se l'**assicurato** riceve qualsiasi corrispondenza da parte di una persona che richiede un indennizzo per infortunio o danni, l'**assicurato** non deve rispondere. Tali comunicazioni devono essere inoltrate alla **compagnia** senza indugio. La **compagnia** si riserva il diritto di gestire la difesa o la risoluzione della richiesta di indennizzo, a nome dell'**assicurato**.
2. **L'assicurato** è tenuto a:
   a) inviare una comunicazione scritta alla **compagnia** nel più breve tempo possibile dopo il verificarsi di un sinistro, che potrebbe originare una richiesta di indennizzo;
   b) inoltrare alla **compagnia** qualsiasi lettera, ordine, mandato e procedura che dovesse ricevere; e
   c) non accettare alcuna responsabilità, pagare, o offrirsi di pagare, promettere di pagare o negoziare alcun indennizzo senza il consenso scritto della **compagnia**.

3. La **compagnia** ha il diritto di assumere il controllo e di condurre, a nome dell'**assicurato,** la difesa di qualsiasi sinistro per indennità o danni o in generale verso parti terze. La **compagnia** avrà la piena discrezionalità nella conduzione di qualsiasi negoziazione o procedimento, o nella liquidazione di qualsiasi indennizzo e l'**assicurato** è tenuto a comunicarle tutte le informazioni necessarie e a fornirle l'assistenza che potrà essergli richiesta.
4. Nell'eventualità di decesso dell'**assicurato,** i suoi rappresentanti legali godranno della protezione di questa copertura, a condizione che tali rappresentanti rispettino i termini e le condizioni evidenziate in questa polizza.
5. Se, nel momento in cui viene presentata una richiesta di indennizzo, un'altra polizza dovesse coprire qualsiasi elemento o evento assicurato ai sensi di questa polizza, la **compagnia** pagherà solo la quota proporzionale dell'indennizzo, indipendentemente da qualsiasi esclusione prevista dall'altra polizza.

❌ Cosa non è coperto

Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:

1. Qualsiasi responsabilità relativa o derivante da **infortunio**, decesso, **malattia grave** di una persona che:
   a) agisca ai sensi di un contratto di servizio con l'**assicurato** quando si verifica tale infortunio, a causa di e nel corso del suo impiego per conto dell'**assicurato**;
   b) **sia un parente** o **familiare stretto.**
2. qualsiasi responsabilità relativa o derivante dalla perdita o dal danno a una proprietà che appartenga all'**assicurato** e si trovi sotto la cura, la custodia o il controllo di quest'ultimo**,** uno **stretto familiare**, un **compagno di viaggio**, chiunque sia impiegato dall'**assicurato** o qualsiasi altro membro della **sua** famiglia; ciononostante, questa esclusione non si applicherà in relazione alla perdita o al danno subito da edifici e dai loro contenuti che non appartengano, ma siano temporaneamente occupati dall'**assicurato** durante il suo **viaggio**.
3. i compensi o le spese legali derivanti direttamente o indirettamente da:
   a) la proprietà o l'occupazione di terreni o edifici (eccettuata la sola occupazione temporanea di un alloggio in **viaggio**);
   b) l'esercizio o lo svolgimento da parte dell'**assicurato** di un lavoro dipendente, un'attività imprenditoriale, commerciale, professionale o di prestazione d'opera, o la fornitura di beni o servizi;
   c) proprietà, possesso o utilizzo di veicoli a propulsione meccanica, aeromobili, aerei o natanti a motore (diversi da tavole da surf, barche a remi, canoe e barche azionate manualmente) oppure qualsiasi altro mezzo a propulsione meccanica;
   d) le attività o il lavoro a titolo volontario organizzato da, o con il benestare di, organizzazioni di beneficenza, di volontariato, no-profit, sociali o organizzazioni similari, quando la responsabilità per tali attività o lavori sia ragionevolmente inclusa nella polizza di responsabilità civile della stessa organizzazione;
   e) la trasmissione di qualsiasi malattia o virus trasmissibile;
   f) distruzione o danno per vandalismo, atti deliberati o dolosi da parte dell'**assicurato**, di un **parente stretto o familiare**, di una persona impiegata dall'**assicurato** o qualsiasi persona che viva in casa sua o che sia legalmente autorizzata a trovarsi nella o sulla proprietà affittata.
4. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente dal **COVID.**
5. Qualsiasi responsabilità:
   a) assunta dall'**assicurato** in via contrattuale, salvo nel caso in cui la responsabilità sarebbe esistita comunque anche in assenza di tale accordo contrattuale;
   b) derivante da azioni tra **persone assicurate**.
6. La **compagnia** non risarcirà qualsiasi perdita o danno **accidentale** a proprietà ai sensi sezione "Cosa è coperto", punti ii) e iii) di cui sopra per:
   A. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante direttamente o indirettamente da:
      a) la spesa per la riparazione o restauro di parti non danneggiate della proprietà;
      b) perdita o danno causato da animali domestici, per esempio danni causati da masticazione, graffi, strappi o contaminazione da parte di animali domestici;
      c) la perdita o il danno causati dai lavori di miglioramento strutturale o modifiche;
      d) la perdita o il danno che si verifichi nel periodo in cui la proprietà non sia arredata od occupata, per più di 30 giorni consecutivi; o
      e) la perdita o il danno ai beni personali dell'**assicurato** da parte di uno **stretto familiare,** un **parente** o un dipendente dell'**assicurato**.
   B. articoli collegati e coordinati:
      a) il costo per la sostituzione di elementi non danneggiati che fanno parte di una collezione, set o serie, o fanno parte di un design comune, per esempio se è stato danneggiato il pavimento, la **compagnia** pagherà solo il costo per la sostituzione della parte danneggiata oppure, se la **compagnia** non riesce a trovare una parte coordinata, per la pavimentazione della stanza in cui si è verificato il danno, ma non la pavimentazione non danneggiata nelle altre stanze o aree.
   C. guasti meccanici/elettrici:
      a) causati da guasti meccanici o elettrici; o
      b) causati dall'uso di materiali/progetti difettosi o non adatti, o da manodopera difettosa.
   D. usura:

a) da usura, ruggine, condizioni atmosferiche o climatiche, movimento, assestamento o restringimento, marciume umido o asciutto, infestazioni, insetti, funghi, guasti elettrici o meccanici o qualsiasi cosa che sopravvenga gradualmente; o
b) il costo della manutenzione generale.

E. fuoriuscite di acqua:
a) su piastrelle, pareti, pavimenti e soffitti, causate dalla graduale fuoriuscita o infiltrazione di acqua da tutti i sanitari fissi, compresi le vasche e i box doccia; o
b) causate dalla fuoriuscita di acqua da box doccia e vasche, attraverso guarnizioni e stuccature.

F. danni intenzionali o preesistenti:
a) causati da qualsiasi atto deliberato dell'**assicurato**, da una persona impiegata da quest'ultimo (per esempio una persona addetta alle pulizie), da un membro della **sua** famiglia o da qualsiasi altra persona che viva nella proprietà; o
b) che si siano verificati prima o in seguito a un evento verificatosi prima dell'inizio della presente copertura.

7. Tutti i casi elencati nella sezione "Esclusioni generali".

Sezione J - Decesso durante un viaggio

Per avvalersi dell'assistenza prevista da questa sezione, il parente prossimo dell'**assicurato** deve chiamare il **Servizio di assistenza d'emergenza** al telefono: +39 800 597 126**.** La presente sezione prevede la copertura per le ragioni enunciate nella sezione "Cosa è coperto" qui di seguito riportata e si applica durante il **periodo di assicurazione**. L'importo massimo che questa sezione può risarcire è 20.000€ durante il **periodo di assicurazione**. Se un parente prossimo dell'**assicurato** intraprende un viaggio per accompagnare a **casa** la salma del deceduto, dovrà assicurarsi di stipulare una assicurazione di viaggio adeguata alle proprie necessità.

✓ Cosa è coperto

La **compagnia** risarcirà fino all'importo massimo previsto nel Quadro della polizza per le seguenti spese ragionevoli e necessarie che sono state obbligatoriamente sostenute in caso di morte improvvisa della **persona assicurata** durante un **viaggio** fuori dal suo **Paese di residenza**.

1. L'organizzazione e il pagamento per l'ottenimento del visto per la salma.
2. L'organizzazione e il pagamento per l'ottenimento del visto, per un massimo di due parenti prossimi, che viaggino come accompagnatori della salma.
3. Organizzare, prenotare e pagare i voli in classe economica per un massimo di due parenti prossimi affinché possano viaggiare per accompagnare la salma.
4. La pianificazione e il pagamento del trasposto dall'aeroporto all'**ospedale** o a un alloggio per un massimo di due parenti prossimi.
5. La pianificazione, la prenotazione e il pagamento dell'alloggio (solo la stanza, vicino all'**ospedale** o in una posizione centrale), per un massimo di due parenti prossimi.
6. L'organizzazione e il pagamento di eventuali traduttori/interpreti, se necessari, per assistere il parente prossimo con il personale in **ospedale**, le autorità e i documenti vari.
7. La pianificazione e l'acquisto di voli in classe economica per un massimo di due parenti prossimi, affinché ritornino alla loro destinazione d'origine.
8. Se necessario, pianificare e pagare qualcuno per imballare e spedire i beni del deceduto al **Paese di residenza**.
9. La pianificazione e il pagamento delle spese ragionevoli sostenute per rimpatriare la salma del deceduto al suo luogo di residenza, all'obitorio o al crematorio.

! Condizioni importanti relative a questa sezione

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

✗ Cosa non è coperto

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

Condizioni generali applicabili all'intera polizza

L'**assicurato** deve rispettare le seguenti condizioni per poter usufruire della piena protezione della polizza. Se tali condizioni non vengono rispettate, la **compagnia** potrebbe cancellare la polizza, rifiutarsi di accogliere la richiesta di indennizzo dell'**assicurato** o ridurre la somma da risarcire.

1. Doppia assicurazione

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

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

2. Precauzioni ragionevoli

L'**assicurato** è tenuto a prendere tutte le dovute precauzioni per evitare infortuni, **malattie gravi**, patologie, **furto**, danni o smarrimenti e ad intraprendere tutte le azioni ragionevolmente opportune per salvaguardare i beni di sua proprietà da smarrimento o danni e per recuperarli in caso di furto o smarrimento.

3. Cancellazione

Cancellazione da parte del contraente

Diritti di annullamento regolamentare

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

Annullamento al di fuori del periodo regolamentare

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

Mancato pagamento del premio

La **compagnia** ha la facoltà di annullare la polizza con effetto immediato inviando una notifica scritta al **contraente** se questo non paga il premio.

*Annullamento da parte della **persona assicurata***

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

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

Annullamento da parte di White Horse Insurance Ireland dac

La **compagnia** ha il diritto di annullare la polizza assicurativa in qualsiasi momento, dando un preavviso scritto di 14 giorni lavorativi, nel caso ci fossero motivazioni valide per farlo. L'avviso di cancellazione verrà inviato al **contraente** tramite e-mail o posta all'ultimo indirizzo conosciuto. Tra le motivazioni valide sono incluse, a solo titolo enunciativo ma non limitativo:

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

Se la **compagnia** annulla la polizza e/o qualsiasi copertura aggiuntiva, il **contraente** riceverà il rimborso di qualsiasi premio pagato per l'assicurazione annullata, ridotto di una deduzione proporzionale al periodo per il quale la copertura è stata fornita. Nel caso in cui le nostre indagini evidenziassero delle frodi o delle false dichiarazioni, la **compagnia** può annullare la polizza con effetto

immediato o retrodatato alla data della frode o alla data in cui il **contraente** ci ha fornito informazioni incomplete o inaccurate. Ciò potrebbe risultare in una cancellazione di questa polizza dalla data in cui è stata originariamente sottoscritta dal **contraente**; in tal caso la **compagnia** ha il diritto di trattenere il premio. Se la polizza viene annullata a causa di frode o di dichiarazioni false, l'idoneità del **contraente** a stipulare assicurazioni future potrebbe essere compromessa presso la nostra e altre compagnie assicuratrici.

4. Obbligo di diligenza

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

5. Pagamento delle prestazioni

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

6. Cessione

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

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

Condizioni di validità per la richiesta di indennizzo

L'**assicurato** deve rispettare le seguenti condizioni per poter usufruire della piena protezione della polizza. Se tali condizioni non vengono rispettate, la **compagnia** potrebbe cancellare la polizza, rifiutarsi di accogliere la richiesta di indennizzo dell'**assicurato** o ridurre la somma da risarcire.

1. Richieste di indennizzo

Per qualsiasi richiesta di indennizzo non legata a un trattamento medico d'emergenza, contattate la **compagnia**
Denuncia di sinistro : guardme.claimsorted.com E-mail : guardme@claimsorted.com telefono: +39 800 597 126.

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

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

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

L'**assicurato** o il **suo** rappresentante legale sono tenuti a fornire a proprie spese tutte le informazioni, le prove, le fatture e le ricevute originali, i rapporti, i dettagli di assicurazioni mediche private (se del caso), i dettagli di assicurazioni sulla casa (se del caso), i certificati medici come da richiesta della **compagnia** e ad essere disponibili per fornire l'assistenza necessaria, inclusi i dettagli di altre polizze assicurative (se del caso), che potrebbero fornire un indennizzo.

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

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

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

Si raccomanda di conservare le copie di tutta la documentazione spedita alla **compagnia.**

2. Trasferimento dei diritti - surrogazione

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

3. Frode

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

a) inoltra una richiesta di indennizzo ai sensi della **polizza,** sapendo che è falsa o è stata fraudolentemente esagerata in un qualsiasi altro modo;
b) rilascia una dichiarazione a supporto di una richiesta di indennizzo, sapendo che tale dichiarazione è falsa in qualsiasi modo;
c) invia un documento a supporto di una richiesta di indennizzo, sapendo che è stato contraffatto o è falso in qualsiasi modo;
d) inoltra una richiesta di indennizzo per qualsiasi perdita o danno causato da un **suo** atto deliberato o con la **sua** connivenza o coinvolgimento;

in questi casi:

1. la **compagnia** non pagherà alcun indennizzo;
2. la **compagnia** non pagherà alcun altro indennizzo che sia stato richiesto o che venga richiesto ai sensi della presente **polizza;**
3. la **compagnia** può decidere di annullare la **polizza** dalla data dell'atto fraudolento;
4. la **compagnia** avrà il diritto di recuperare dall'**assicurato** la somma di eventuali indennizzi precedentemente versati ai sensi della presente polizza;
5. la **compagnia** non rimborserà alcun premio;
6. La **compagnia** può decidere di informare il corpo di Polizia più adatto alla circostanza.

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

Come fare richiesta di indennizzo - Procedura

L'**assicurato** deve rispettare le seguenti condizioni per poter usufruire della piena protezione della polizza. Se queste condizioni non vengono rispettate, la **compagnia,** a sua discrezione, potrebbe cancellare la polizza, rifiutarsi di accogliere la richiesta di risarcimento dell'**assicurato** o ridurre la somma da rimborsarsi. Quando si contatta la divisione Richieste di risarcimento, si prega di avere a disposizione le seguenti informazioni:

IL RIFERIMENTO DELLA POLIZZA: GUARDME MULTIRISK PLUS CANCELLATION EU

- il nome della propria polizza e dell'organizzazione presso cui è stata acquistata (scuola/agenzia)
- il numero della polizza
- **Data di emissione** (**data di acquisto**) di questa assicurazione, date del viaggio e del sinistro
- Breve descrizione dell'accaduto e del luogo in cui è avvenuto il sinistro
- il valore dell'indennizzo

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

Per indennizzi di assistenza medica di emergenza

Nel caso di una **malattia grave** o di un **infortunio** che porti l'**assicurato** a essere ricoverato in ospedale o prima che si dia qualsiasi disposizione per il rimpatrio, l'**assicurato** è tenuto a contattare il **Servizio di assistenza d'emergenza** al telefono: +39 800 597 126.

Per tutte le altre richieste di indennizzo:

Per fare richieste di indennizzo diverse da quelle di emergenza medica, si prega di contattarci come segue:
Denuncia di sinistro : guardme.claimsorted.com E-mail : guardme@claimsorted.com telefono: +39 800 597 126.

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

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

Qui di seguito è riportato un elenco dei documenti richiesti dalla **compagnia** per elaborare il più rapidamente possibile la richiesta di indennizzo dell'**assicurato**.

Per tutte le richieste di indennizzo

- La(e) ricevuta(e) originale(i) di prenotazione e i documenti di viaggio che riportino la data di viaggio e la data di prenotazione.
- Le ricevute e scontrini originali per tutte le spese pagate di tasca propria.
- Gli scontrini originali o le fatture che l'**assicurato** deve pagare.
- I dettagli di altre assicurazioni che potrebbero coprire il sinistro.
- Qualsiasi altra documentazione in possesso dell'**assicurato** a supporto della **sua** richiesta.
- Per tutte le richieste relative a malattia o infortuni, sarà necessario un certificato medico compilato dal **medico** curante responsabile dell'**assicurato**, del **parente stretto** o qualsiasi persona con cui l'**assicurato** stia viaggiando o condividendo l'alloggio. Per qualsiasi indennizzo relativo a un decesso, la **compagnia** richiederà un certificato medico da parte del **medico** responsabile dell'**assicurato**, dello **stretto familiare** o di qualsiasi persona con cui l'**assicurato** stia viaggiando o condividendo l'alloggio, e una copia del certificato di morte.
- Le ricevute originali o le prove della proprietà dell'(gli) articolo(i) rubati, persi o danneggiati.
- Qualsiasi voce elencata nella sezione "Condizioni importanti relative agli indennizzi" per cui l'**assicurato** presenta una richiesta di indennizzo.

Cancellazione, rinuncia o riprogrammazione

- Fatture originali della cancellazione con i dettagli relativi a tutti i **costi aggiuntivi**, le tariffe di cancellazione addebitate ed eventuali rimborsi ottenuti.
- Per inoltrare una richiesta di indennizzo per abbandono, dopo un ritardo di 24 ore, l'**assicurato** è tenuto a procurarsi un resoconto scritto dal vettore che confermi la durata e il motivo del ritardo.

- Se il sinistro dell'**assicurato** è relativo ad altre circostanze coperte da assicurazione, la **compagnia** comunicherà in modo dettagliato i documenti necessari da fornire con il modulo di richiesta dell'indennizzo.

Interruzione

- Le ricevute originali o le ricevute di prenotazione dei nuovi voli.
- La fattura della prenotazione, in originale, per qualsiasi spesa pagata anticipatamente e non usufruita, con la conferma della data e della somma pagata.
- Per tutte le richieste relative a malattie o infortuni, sarà necessario presentare un **certificato medico** compilato dal **medico** curante responsabile dell'**assicurato**, dello **stretto familiare** o di qualsiasi persona con cui l'**assicurato** stia viaggiando o condividendo l'alloggio.
- Se l'**assicurato** interrompe il viaggio a causa di un decesso, la **compagnia** richiederà un certificato medico da parte del **medico** responsabile dell'**assicurato**, dello **stretto familiare** o di qualsiasi persona con cui l'**assicurato** stia viaggiando o condividendo l'alloggio, e una copia del certificato di morte.

Partenza ritardata

- La conferma scritta da parte del vettore (o del suo agente di movimentazione) che confermi la durata e il motivo del ritardo.
- La ricevuta originale dell'acquisto di bevande e pasti, o di alloggi addizionali, se necessari.

Mancata partenza

- La prova del motivo della mancata partenza:
  - In caso di inadempienza del **trasporto pubblico,** una lettera che confermi la durata e il motivo del ritardo.
  - In caso di guasto, un resoconto scritto dalla compagnia che ha subito il guasto, che dimostri la data e il motivo.
  - In caso di problemi incontrati in autostrada, l'**assicurato** è tenuto a presentare un resoconto del problema stampato dall'azienda autostradale, una dichiarazione scritta della polizia o del servizio di assistenza stradale intervenuti sul luogo del ritardo, la ragione del ritardo e il tempo totale di quest'ultimo.
- Le prove delle spese aggiuntive sostenute per viaggi/alloggi risultanti dalla mancata partenza.

Ritardo nella consegna del bagaglio

- Il Modulo PIR (Property Irregularity Report) del vettore aereo o dal suo agente di movimentazione.
- Una lettera del vettore aereo che confermi il motivo e la durata del ritardo o quando l'(gli) oggetto(i) è(sono) stato(i) restituito(i) all'**assicurato**.
- La ricevuta originale di qualsiasi acquisto d'emergenza effettuato.
- Inviare un reclamo scritto entro i limiti di tempo stabiliti dal vettore aereo e conservarne una copia.
- Conservare tutti i biglietti di viaggio e le etichette da allegare al reclamo. Tutte le somme corrispondono soltanto alle spese effettive, dimostrate da ricevuta, che superino i risarcimenti pagati dal vettore aereo.

Bagaglio e denaro personale

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

Documenti di viaggio

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

Spese mediche

- In caso di qualsiasi emergenza medica, l'**assicurato** è tenuto a contattare il **Servizio di assistenza d'emergenza** il più presto possibile.
- Per visite specialistiche e ambulatoriali (ad esclusione delle fratture) l'**assicurato** è tenuto a pagare di tasca propria. É importante conservare tutte le ricevute ed ottenere un resoconto medico dall'ospedale che confermi la malattia o l'infortunio, le cure effettuate e le date di ricovero e dimissione, se presenti.
- Un resoconto medico da parte del **medico** che dichiari le cure e le spese mediche.

- Se ci fossero pagamenti in sospeso, inviare una copia della ricevuta di tali pagamenti, evidenziando il fatto che sono da pagare.
- Se l'**assicurato** sostiene qualsiasi spesa aggiuntiva successivamente alla previa autorizzazione del **Servizio di assistenza d'emergenza**, è pregato di fornirne le ricevute.

Rimborsi ospedalieri

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

Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico

- La spiegazione dettagliata delle circostanze in cui è avvenuto il sinistro, incluse le foto e i video (se del caso).
- Tutti i dettagli di qualsiasi testimone, fornendo la dichiarazione scritta, ove possibile.

Responsabilità personale

- La spiegazione dettagliata delle circostanze in cui è avvenuto il sinistro, incluse le foto e i video (se del caso).
- Tutti i mandati, le convocazioni o le altre comunicazioni ricevute da terzi.
- Tutti i dettagli di qualsiasi testimone, fornendo la dichiarazione scritta, ove possibile.

Procedura di reclamo

La **compagnia** sa che talvolta, nonostante il suo impegno, non riesce soddisfare tutte le esigenze. Se l'**assicurato** volesse sporgere un reclamo, è importante che sappia che la **compagnia** si impegna per fornire un livello eccezionale di servizi e di attenzione verso il cliente. I reclami dei nostri clienti sono importanti per la **compagnia, in quanto l'**aiutano a risolvere i problemi.

In caso di reclamo riguardante la VENDITA della presente assicurazione, ivi comprese le informazioni sulla polizza o sul modo in cui la stessa è stata venduta, l'**assicurato** è pregato di contattare l'agente che gliel'ha venduta.

In caso di reclamo riguardante una RICHIESTA DI INDENNIZZO presentata, l'**assicurato** è pregato di contattare White Horse Insurance Ireland dac in uno dei seguenti modi:

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

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

- il nome, cognome e domicilio del reclamante, e, se possibile, il numero di telefono;
- l'identificazione della persona o delle persone il cui operato è oggetto di reclamo;
- una descrizione breve ma esaustiva del motivo del reclamo;
- una copia del reclamo inviato alla **compagnia** ed eventuali risposte ricevute; e
- qualsiasi documento utile a fornire una descrizione più dettagliata delle circostanze del caso.

Per inviare la richiesta, si prega di compilare il modulo disponibile sul sito dell'IVASS all'indirizzo www.ivass.it.

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

Informativa sulla protezione dei dati - White Horse Insurance Ireland dac

White Horse Insurance Ireland dac conserva i dati personali dell'**assicurato,** ai sensi di tutte le leggi di protezione dei dati applicabili. Per gestire la polizza White Horse Insurance Ireland dac raccoglierà e userà informazioni personali fornite dall'**assicurato**. La presente informativa si applica a qualsiasi persona assicurata ai sensi della presente polizza assicurativa e i cui dati personali possono essere trattati per la fornitura dell'assicurazione e dei relativi servizi.

Le informazioni personali dell'**assicurato** possono essere utilizzate dalla nostra **compagnia** allo scopo di amministrare la polizza stipulata, incluse le decisioni sulla fornitura di copertura assicurativa, sottoscrizione, elaborazione e gestione dei sinistri. La **compagnia** potrebbe inoltre utilizzare i dati personali dell'**assicurato** per altre questioni connesse, come il servizio ai clienti, l'analisi, la gestione dei reclami e l'individuazione e la prevenzione di reati. I dati che l'**assicurato** fornisce potrebbero essere trasmetti ad altri assicuratori e riassicuratori, a fini di sottoscrizione e gestione dei reclami o di altri servizi di fornitori terzi che la **compagnia** utilizza per ottemperare al contratto assicurativo.

La **compagnia** potrebbe inviare i dati personali dell'**assicurato** in via confidenziale ad altre compagnie che le forniscono servizi di trattamento di dati e archivio, ivi compresa la trasmissione a Paesi al di fuori di Regno Unito, Unione Europea o Area Economica Europea, che potrebbero non garantire gli stessi livelli di protezione delle legislazioni sulla privacy di Regno Unito, Unione Europea o Area Economica Europea. Quando la **compagnia** effettua tale trasmissione, si assicura che il trasferimento dei dati avvenga in modo sicuro e secondo le norme vigenti.

L'**assicurato** può esercitare vari diritti in merito ai dati personali che la **compagnia** conserva su di lui, inclusi il diritto di richiedere l'accesso ai dati personali, di correggere eventuali dai personali che non siano accurati e di richiedere la cancellazione o la soppressione dei dati personali, quando l'esercizio non sia limitato da alcun conflitto di interessi legittimo.

La presente comunicazione illustra alcuni aspetti delle modalità in cui la **compagnia** utilizza i dati personali dell'**assicurato** e i diritti che quest'ultimo possiede in relazione a essi; inoltre, l'**assicurato** può ottenere ulteriori dettagli sul trattamento dei dati da parte della **compagnia** leggendo la **sua** Politica sulla privacy. La Politica sulla privacy della **compagnia** è disponibile alla lettura sul suo sito web www.whitehorseinsurance.eu. I dati dell'**assicurato** verranno trattati ai sensi della Politica sulla privacy della **compagnia**.

Protezione dei dati - GuardMe

GuardMe International Insurance Solutions Limited ("guardme.ie") ha redatto il regolamento sulla privacy in modo chiaro e trasparente per aiutare l'**assicurato** a capire come sono raccolti e utilizzati i suoi dati. La raccolta dei dati personali dai contraenti e dai loro beneficiari ai sensi della Politica sulla privacy è essenziale per poter offrire ai clienti servizi e prodotti assicurativi di alta qualità. La **compagnia** si impegna molto per fare in modo che tutti i dati personali siano raccolti con precisione e conservati in modo riservato e sicuro. L'Informativa sulla privacy della **compagnia** è conforme al Regolamento generale sulla protezione dei dati dell'Unione Europea (RGPD) e illustra ai suoi **assicurati** i loro diritti, in qualità di clienti. La **compagnia** si impone standard elevati per la raccolta, l'utilizzo, la trasmissione e la memorizzazione dei dati e si impegna a fondo per proteggere la sicurezza e la riservatezza dei dati personali che l'**assicurato** le fornisce. La **compagnia** potrebbe raccogliere dati dai propri clienti riguardanti altre persone che possano essere incluse nella polizza del cliente, ad esempio, i beneficiari delle polizze o i loro familiari. Se l'**assicurato,** in qualità di cliente della **compagnia,** le fornisce dati relativi ad altre persone, è **sua** responsabilità assicurarsi di:

- comunicare alla persona il nome della **compagnia** e la modalità tramite la quale utilizza i dati personali, come esposto nella presente Informativa sulla privacy; e
- ottenere il permesso della persona di fornire alla **compagnia** i dati personali per il loro utilizzo ai sensi della presente Informativa sulla privacy.

La **compagnia** si impegna a proteggere la privacy dell'**assicurato.** Con l'acquisto della polizza e/o dei servizi, l'**assicurato** dà il suo consenso al trattamento dei dati personali raccolti e utilizzati dalla **compagnia**, ai sensi della presente Informativa sulla protezione dei dati/Informativa sulla privacy. Inoltre, tali dati potrebbero essere condivisi con terzi, come compagnie assicurative, fornitori di prestazioni ai sensi della polizza assicurativa o fornitori di servizi a **GuardMe**.

La **compagnia** raccoglie e tratta i dati personali dell'**assicurato,** in linea con la legislazione sulla protezione della privacy e dei dati attualmente vigente. La **compagnia** si impegna molto per fare in modo che tutti i dati personali dell'**assicurato** siano conservati in modo preciso, riservato e sicuro. La **compagnia** raccoglie, utilizza o trasmette i dati personali solamente con il consenso dell'**assicurato**, che può revocarlo in qualsiasi momento, a condizione che non sussistano restrizioni legali o contrattuali e con un ragionevole preavviso. La **compagnia** raccoglie solamente i dati di cui ha bisogno per gli scopi elencati. Gli archivi di raccolta dei dati sono conservati dalla **compagnia** allo scopo di fornire e manutenere prodotti e servizi assicurativi che crede adatti alle esigenze del cliente. La **compagnia** non vende i dati personali dell'**assicurato**. Il Data Protection Officer della **compagnia** può essere contattato all'indirizzo: privacyofficer@guardme.eu. La presente informativa illustra alcuni aspetti delle modalità tramite cui vengono utilizzati i dati personali dell'**assicurato** e i **suoi** diritti in riferimento a tali dati; l'**assicurato** può ottenere ulteriori informazioni in merito al trattamento dei **suoi** dati leggendo la Politica sulla privacy completa della **compagnia**. La Politica sulla privacy della **compagnia** è disponibile alla lettura sul suo sito web: www.guardme.eu. I dati personali dell'**assicurato** verranno trattati ai sensi della Politica sulla privacy della **compagnia**.

Assicurazione di viaggio

Documento informativo per i prodotti assicurativi

Compagnia assicurativa: White Horse Insurance Ireland dac

Impresa di assicurazione autorizzata dalla Banca Centrale d'Irlanda.
Autorizzazione numero C33607.
Sede legale: Rineanna House, Shannon Free Zone, Shannon, Contea Clare, Repubblica d'Irlanda.

Prodotto: Multirisk Plus Cancellation - guard.me

Il presente documento si propone di fornire un riepilogo delle principali coperture ed esclusioni della presente polizza assicurativa di viaggio. Il documento si prefigge di fornire solo informazioni generali. Una copia esaustiva con i termini e le condizioni della polizza sarà inviata alla persona

Di che tipologia di assicurazione si tratta?

Questa polizza è un'assicurazione di viaggio che fornisce copertura per le spese mediche di ciascun soggetto assicurato come indicato nella sezione di seguito "Che cosa è assicurato?".

Che cosa è assicurato?

- ✓ Cancellazione o interruzione
  - Riprogrammazione
  - Rinuncia
  - Cancellazione
  - Interruzione
- ✓ Partenza ritardata
- ✓ Mancata partenza
- ✓ Ritardo nella consegna del bagaglio
- ✓ Documenti di viaggio, bagagli e denaro personale
- ✓ Emergenze mediche, rimpatrio e altre spese
  - Assistenza medica di emergenza
  - Spese di rimpatrio
  - Spese funebri o di sepoltura
  - Spese per emergenze dentali
- ✓ Rimborsi ospedalieri
- ✓ Incidenti personali e incidenti nel trasporto pubblico
- ✓ Responsabilità personale
  - Infortunio, decesso o malattia
  - Smarrimento o danno accidentale alla proprietà
- ✓ Decesso durante un viaggio

Cosa non è assicurato?

- ✗ L'assicurato che viaggi verso un Paese, un'area specifica o un evento per il quale siano state emesse restrizioni dal governo del Paese di residenza temporanea o da altre autorità legislative del Paese dal/verso il quale l'assicurato stia viaggiando.
- ✗ Condizioni mediche preesistenti o la mancata osservanza dei termini riportati nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute".
- ✗ Viaggi intrapresi nonostante il parere contrario del medico, o ai quali il medico si sarebbe dichiarato contrario nel caso in cui fosse stato richiesto il suo parere.
- ✗ Ferite volutamente auto-inflitte, malattie gravi, malattie sessualmente trasmissibili, abuso di solventi, abuso o dipendenza da alcol, uso di droghe o medicinali (a parte i medicinali assunti conformemente alla cura prescritta e indicata da un medico, che non sia per il trattamento della dipendenza da droga o da alcol).
- ✗ Qualsiasi circostanza nota all'assicurato prima della data di acquisto della polizza o della prenotazione di un viaggio che potrebbe ragionevolmente portare a una richiesta di indennizzo.
- ✗ Incapacità di ottenere, avere, esibire o conservare i documenti richiesti per immigrazione, lavoro, residenza o altro, ivi inclusi visti e permessi.
- ✗ Richieste di indennizzo derivanti da una pandemia o epidemia, a meno che diversamente specificato dalla presente polizza.
- ✗ Qualsiasi richiesta di indennizzo avvenuta al di fuori del periodo assicurato.
- ✗ Esposizione intenzionale dell'assicurato a pericoli non necessari.
- ✗ Le azioni illecite dell'assicurato, qualsiasi procedimento penale attuato nei suoi confronti, o qualsiasi perdita o danno deliberatamente causato o perpetrato dall'assicurato.
- ✗ L'esposizione intenzionale da parte dell'assicurato a pericoli (ad esclusione del tentativo di salvare vite umane).
- ✗ L'uso di un veicolo a motore a meno che l'assicurato non abbia una patente in corso di validità che permetta l'uso di tale veicolo.
- ✗ Qualsiasi attività o sport non coperti dalla sezione della polizza "Sport e attività".
- ✗ Lavoro manuale, sport o intrattenimento di natura professionale.
- ✗ Bagagli, denaro o oggetti di valore lasciati incustoditi.

Ci sono limiti di copertura?

- ! La persona assicurata deve essere uno studente internazionale in viaggio (o un familiare stretto e/o capogruppo in viaggio con lo studente internazionale) partecipante a un programma internazionale.
- ! L'assicurato deve essere in possesso di un visto valido per tutta la durata del periodo assicurato.
- ! L'assicurato deve avere meno di 75 anni alla data di inizio del periodo assicurato.
- ! L'assicurato deve ottemperare a quanto espresso nella sezione "Condizioni importanti relative alla salute" per poter usufruire della piena protezione della polizza. In questa polizza non è prevista alcuna copertura per condizioni mediche preesistenti non incluse nell'elenco delle condizioni mediche accettabili.
- ! L'assicurato è tenuto a prendere tutte le dovute precauzioni per evitare infortuni, malattie gravi, furti, danni o smarrimenti.
- ! Se la polizza viene acquistata dopo aver lasciato il proprio Paese di origine mentre si è in viaggio, o/e se il viaggio è già iniziato, è obbligatorio un periodo di attesa di 14 giorni dopo la data di acquisto, durante i quali la copertura assicurativa non è attiva.
- ! Ai sensi della Sezione A - Cancellazione o interruzione - la copertura è valida solo nelle circostanze specificate nella polizza.

Assicurazione di viaggio

Documento informativo per i prodotti assicurativi

Compagnia assicurativa: White Horse Insurance Ireland dac

Impresa di assicurazione autorizzata dalla Banca Centrale d'Irlanda. Autorizzazione numero C33607.
Sede legale: Rineanna House, Shannon Free Zone, Shannon, Contea Clare, Repubblica d'Irlanda.

Prodotto: Multirisk Plus Cancellation - guard.me

Dove si applica la copertura?

- ✓ Viaggi: L'assicurato è coperto per i viaggi effettuati nel Paese di residenza temporanea in cui sta svolgendo il programma internazionale.
- ✓ Vacanze: La copertura comprende le vacanze all'interno o all'esterno del Paese di residenza temporanea fino a una durata massima di 21 giorni per ciascuna vacanza che inizi e termini entro il periodo di validità della polizza.

Che obblighi ho?

- La richiesta di indennizzo deve essere fatta al più presto dopo il verificarsi di un infortunio, malattia grave, patologia, incidente, evento, licenziamento o scoperta di smarrimento, furto o danno che possa portare ad una richiesta di indennizzo ai sensi di questa polizza.
- Nel caso di una malattia grave o un infortunio che implichi il ricovero ospedaliero dell'assicurato o prima che si dia qualsiasi disposizione per il rimpatrio, l'assicurato è tenuto a contattare il servizio di assistenza d'emergenza.
- L'assicurato è tenuto a prendere tutte le dovute precauzioni per evitare infortuni, malattie gravi, patologie, furto, danni o smarrimenti e ad intraprendere tutte le misure ragionevolmente opportune per salvaguardare la sua proprietà da smarrimento o danni e per recuperarla in caso di furto o smarrimento.
- L'assicurato è tenuto a rispondere a tutte le domande nel modo più onesto e completo possibile. L'assicurato è tenuto a non fornire alcuna falsa dichiarazione di fatti che potrebbero influenzare la compagnia nella stipula dell'assicurazione.
- In caso di sinistro indennizzabile ai sensi di questa polizza, se l'assicurato dovesse avere un'altra polizza che copre la stessa perdita, danno, spesa o responsabilità, è tenuto a comunicarcelo al momento della presentazione della richiesta di indennizzo.
- L'assicurato deve fornire tutta la documentazione necessaria richiesta da noi a sue spese. In caso di mancata comunicazione, la richiesta di indennizzo potrebbe essere rifiutata.
- L'assicurato non deve accettare, negare, risolvere, rifiutare, negoziare o prendere accordi per qualsiasi richiesta di indennizzo senza il nostro consenso.

Quando e come pagare?

Il premio va pagato al momento della stipula della polizza assicurativa. Il premio deve essere versato direttamente ed esclusivamente alla scuola, all'istituto o all'agenzia, in qualità di contraente.

Quando comincia la copertura e quando finisce?

Sezione A - Parte 1: La copertura per riprogrammazione, cancellazione o rinuncia comincia dalla data di emissione del certificato di assicurazione più recente.

Tutte le altre coperture previste da questa polizza hanno validità dalla data di inizio dichiarata nel certificato di assicurazione o dalla data in cui l'assicurato lascia il proprio Paese di origine per cominciare il viaggio (vale la data posteriore tra le due).

Tutte le coperture terminano automaticamente al verificarsi del primo evento che decorre tra questi (vale il primo evento che si verifica):

a) Si raggiunge la data di termine dichiarata nel certificato di assicurazione più recente della persona o delle persone assicurate; o
b) La persona o le persone assicurate non soddisfano più i criteri di idoneità; o
c) Il visto della persona o delle persone assicurate viene revocato o è scaduto; o
d) Il periodo di assicurazione della persona o delle persone assicurate è scaduto; o
e) A seguito del rimpatrio d'emergenza della persona o delle persone assicurate nel Paese di residenza; o
f) La compagnia non sottoscrive più la presente polizza.

Come posso disdire la polizza?

La cancellazione da parte della persona assicurata si applica come segue:

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

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