MONDIAL ASSISTANCE

RO - My Safe 365

Table of Contents

RO - My Safe 365 4

REZUMATUL ACOPERIRII 4

CONDIȚII GENERALE 8

CINE SUNTEM 8
DESPRE ACEASTĂ POLIȚĂ DE ASIGURARE 8
CE INCLUD ACESTE DOCUMENTE ȘI CE ACOPERĂ 8

DEFINIȚII 10

CÂND ÎNCEPE ȘI CÂND SE TERMINĂ ACOPERIREA DUMNEAVOASTRĂ 15

DESCRIEREA ACOPERIRILOR 16

ACOPERIREA PENTRU ANULAREA CĂLĂTORIEI 16
ACOPERIREA PENTRU ÎNTRERUPEREA CĂLĂTORIEI 18
ACOPERIREA PENTRU ÎNTÂRZIEREA CĂLĂTORIEI 20
ACOPERIREA PENTRU BAGAJE 20
ACOPERIREA PENTRU ÎNTÂRZIEREA BAGAJELOR 21
ACOPERIREA PENTRU ASISTENȚĂ MEDICALĂ / STOMATOLOGICĂ DE URGENȚĂ ÎN STRĂINĂTATE 21
ACOPERIREA PENTRU TRANSPORT DE URGENȚĂ 22
ACOPERIREA DE RĂSPUNDERE CIVILĂ PERSONALĂ 24
ACOPERIREA PENTRU ACCIDENT ÎN CĂLĂTORIE 25
AUTO ASSISTANCE 26
SERVICII DE ASISTENȚĂ TURISTICĂ ÎN TIMPUL CĂLĂTORIEI 27

EXCLUDERI GENERALE 28

INFORMAȚII DESPRE CERERILE DE RAMBURSARE 30

PREVEDERI ȘI CONDIȚII GENERALE 32
RO - My Safe 365 33

COVERAGE SUMMARY 33

GENERAL CONDITIONS 37

WHO WE ARE 37
ABOUT THIS POLICY 37
WHAT THIS POLICY INCLUDES AND WHOM IT COVERS 37

DEFINITIONS 39

WHEN YOUR COVERAGE BEGINS AND ENDS 44

DESCRIPTION OF COVERAGES 45

TRIP CANCELLATION COVERAGE 45
TRIP INTERRUPTION COVERAGE 46
TRAVEL DELAY COVERAGE 48
BAGGAGE COVERAGE 49
BAGGAGE DELAY COVERAGE 49
EMERGENCY MEDICAL/DENTAL COVERAGE ABROAD 50
EMERGENCY TRANSPORTATION COVERAGE 50
PERSONAL LIABILITY COVERAGE 52
TRAVEL ACCIDENT COVERAGE 53
ROADSIDE ASSISTANCE 54
TRAVEL SERVICES DURING YOUR TRIP 55

GENERAL EXCLUSIONS 56
CLAIMS INFORMATION 58
GENERAL PROVISIONS AND CONDITIONS 60

REZUMATUL ACOPERIRII

ACOPERIRE	CÂND SE APLICĂ	BENEFICII MAXIME
Acoperire pentru Anularea Călătoriei	**Trebuie să anulați călătoria înainte de plecare.** Franșiză: 30 % pentru îmbolnăvire sau *carantină* cauzată de o *epidemie* sau *pandemie*	**Conform valorii asigurate a pachetului turistic max.** **22.500 RON**
Acoperire pentru Întreruperea Călătoriei	**Trebuie să vă încheiați *călătoria* mai devreme și aveți nevoie să recuperați costurile neutilizate ale *călătoriei*, care nu sunt rambursabile.** Franșiză: 0 RON	**Conform valorii asigurate a pachetului turistic max.** **22.500 RON**
Acoperire pentru Întoarcerea Anticipată/ Întârziată	**Trebuie să vă încheiați *călătoria* mai devreme sau mai târziu decât era planificat inițial și aveți nevoie să recuperați costurile suplimentare de transport pentru întoarcerea acasă.** Franșiză: 0 RON	**13.500 RON**
Acoperire pentru Continuarea Călătoriei	**Planurile *dumneavoastră* de *călă*torie sunt întrerupte, dar puteți să continuați *călătoria*.** Franșiză: 0 RON	**2.500 RON**
Acoperire pentru ședere prelungită	**Planurile *dumneavoastră* de *călătorie* sunt întrerupte și aveți nevoie să recuperați costurile suplimentare de cazare și transport pe care le-ați suportat.** Maxim 500 RON / zi, maxim 10 zile, **maxim 5.000 RON / poliță**	**5.000 RON**

Acoperire pentru Întârzierea Călătoriei	**Planurile *dumneavoastră* de *călătorie* sunt întârziate în timpul *călătoriei*.**
	
	Rambursare maximă pentru 24 de ore de întârziere:
	
	• Limită zilnică fără chitanțe: 500 RON
	  • Întârziere minimă necesară - 4 ore
	
	• Limită zilnică cu chitanțe: 1.000 RON
	  • Întârziere minimă necesară - 4 ore
		10.000 RON

Acoperire pentru Bagaje	***Bagajul dumneavoastră* este pierdut, deteriorat sau furat în timpul *călătoriei*.** Beneficiul maxim pentru toate articolele cu valoare ridicată: 10.000 RON	**20.000 RON**
Acoperire pentru Întârzierea Bagajelor	***Bagajul dumneavoastră* ajunge în întârziere din cauza unei companii aeriene, linii de croazieră sau altă *companie de transport* în timp ce vă aflați în *călătorie*.** Întârziere minimă necesară: 12 ore Sublimită fără chitanțe: 2.000 RON (numai pentru străinătate)	**4.000 RON**
Acoperire pentru Urgențe Medicale / Stomatologice	**Trebuie să plătiți pentru tratamentul medical sau stomatologic de urgență în timpul *călătoriei dumneavoastră*.** Sublimită pentru îmbolnăvire cauzată de *epidemie* sau *pandemie:* 500.000 RON Sublimită maximă servicii stomatologice: 2.500 RON	**1.500.000 RON**

ACOPERIRE	CÂND SE APLICĂ	BENEFICII MAXIME
Acoperire pentru Transport de Urgență	**Transportul este necesar în urma unei urgențe medicale în timpul *călătoriei dumneavoastră*.** Transportului *partenerilor de călătorie* cu vârsta sub 18 ani sau al dependenților: 2.000 RON Transportul unei persoane apropiate, la persoana spitalizată în *călătorie*: 1.000 RON Repatriere sau de înmormântare la locul decesului: 100.000 RON Căutare și salvare: 45.000 RON	**250.000 RON**
Acoperire de Răspundere Civilă Personală	**Sunteți răspunzător financiar pentru daunele pe care le-ați provocat unei terțe părți sau bunurilor acesteia în timpul *călătoriei.***	**50.000 RON**
Acoperire pentru Accident în Călătorie	**Decedați sau suferiți o dizabilitate ca urmare a unui *accident* în timpul *călătoriei dumneavoastră*.** Deces: 25.000 RON Invaliditate permanentă: 45.000 RON	**45.000 RON**
Acoperire pentru Asistență Auto	**Vehiculul *dumneavoastră* este implicat într-un *accident* sau are o *defecțiune tehnică* în timpul *călătoriei.*** Asistență la fața locului și tractare către cel mai apropiat service: 2.250 RON Repatrierea vehiculului (din străinătate) sau colectarea de către asigurat: 9.000 RON Înnoptarea la hotel (max.2 nopți): 450 RON Continuarea călătoriei sau întoarcerea acasă (max. 3 zile): 225 RON	**9.000 RON**
Acoperire pentru Asistență Bicicletă	**Bicicleta *dumneavoastră* este implicată într-un *accident* sau are o *defecțiune tehnică* în timpul *călătoriei*** Asistență la fața locului: 300 RON Mobilitate utilizator biciclete: 225 RON	**300 RON**

Cele de mai sus reprezintă doar o scurtă descriere a acoperirii disponibile în baza *poliței dumneavoastră*. Termenii, condițiile și excluderile se aplică tuturor acoperirilor. Vă rugăm să consultați cu atenție *polița dumneavoastră* pentru detalii complete. Definițiile termenilor din secțiunea Definiții a *poliței* se vor aplica și Rezumatului Acoperirii.

Aria de acoperire

- **Internațional inclusiv SUA și Canada** (toate statele din lume fără Coreea de Nord).

Persoanele asigurate / Titularul poliței

Reședința în România este o condiție obligatorie în cazul încheierii unei *polițe* de asigurare a cărei perioadă de valabilitate este mai mare de 4 luni.

Titularul poliței de asigurare este persoana care încheie contractul de asigurare. *Titularul poliței* de asigurare trebuie sa aibă cel puțin 18 ani.

Acoperirea pentru Anularea Călătoriei

Acoperirea pentru Anularea Călătoriei este valabilă numai pentru serviciile turistice achiziționate în perioada de valabilitate a *poliței* anuale.

Notificări importante:

- Acoperirea medicală / stomatologică de urgență este o acoperire secundară. Dacă *dumneavoastră* aveți o asigurare de sănătate, trebuie să transmiteți cererea *dumneavoastră* mai întâi acelui asigurător. Dacă nu aveți asigurare de sănătate sau este cunoscut faptul că asigurarea *dumneavoastră* de sănătate nu oferă acoperire pentru zona geografică unde este tratată urgența *dumneavoastră* medicală, vă rugăm să ne trimiteți cererea direct nouă. Orice plată pe care o primiți de la orice altă companie de asigurări sau orice altă entitate va fi dedusă din cererea *dumneavoastră*.
- *Polița dumneavoastră* nu acoperă evenimentele preexistente.
- Dacă nu se specifică altfel, limitele beneficiilor indicate mai sus sunt per persoană / familie in funcție de tariful ales.
- Dacă *polița dumneavoastră* a fost achiziționată cu o rezervare doar dus, *Data Plecării dumneavoastră* va fi *data plecării* pentru *călătoria dumneavoastră*, așa cum este indicată pe *polița dumneavoastră*, iar Data de Încheiere a Acoperirii va fi *data întoarcerii* pentru *călătoria dumneavoastră*, așa cum este indicată pe *polița dumneavoastră* (fără să depășească 60 zile de la *Data Plecării*). Vă rugăm să ne contactați dacă aveți nevoie să faceți orice modificări la datele *dumneavoastră*.

PROMISIUNEA NOASTRĂ FAȚĂ DE DUMNEAVOASTRĂ

Pentru asistență clienți, vă rugăm să ne contactați:

- telefon: +40 21 312 22 36/38 (09:00 – 18:00, L - V)
- e-Mail: service.ro@mondial-assistance.at
- online: www.mondial-assistance.ro

Pentru asistență de urgență în timpul *călătoriei*, vă rugăm ne contactați:

- telefon: +40 21 312 22 37
- e-mail: assistance.at@mondial-assistance.at

Pentru a deschide un dosar de daună, vă rugăm să vizitați:

- https://my-assistance.com

RETRAGEREA DIN CONTRACT

Puteți renunța la *polița dumneavoastră*, fără a invoca un motiv anume, în termen de **14 zile** de la data achiziționării acesteia sau de la data la care ați primit documentele *poliței* și informațiile privind dreptul de retragere, luându-se în considerare data cea mai recentă dintre acestea (“Perioada de retragere”).

Vă puteți exercita dreptul de retragere utilizând funcția digitală de retragere disponibilă prin Portalul nostru Self Service https://my-assistance.com, accesibilă și pe site-ul web prin intermediul căruia ați achiziționat *polița* și/sau prin linkul inclus în e-mailul de confirmare. Este posibil să vi se solicite să furnizați numărul *poliței* sau alte detalii necesare pentru identificarea acesteia.

De asemenea, puteți transmite notificarea de retragere cel târziu în ultima zi a Perioadei de retragere astfel:

E-mail: **service.ro@mondial-assistance.at**
Adresă: **Str.George Constantinescu nr. 2-4, Globalworth Campus, Cladirea C, etaj.11, Sector 2, București, România**

Dacă vă retrageți în cadrul Perioadei de retragere, *polița dumneavoastră* va fi anulată cu efect de la data de început a valabilității *poliței*, iar orice primă plătită va fi rambursată în termen de 30 de zile de la primirea notificării *dumneavoastră* de retragere, sub rezerva oricărei deduceri permise de legislația aplicabilă pentru acoperirea de asigurare deja acordată.

Dacă ați depus o cerere de despăgubire, aveți în continuare dreptul de a renunța la *poliță*. Cu toate acestea, în cazul în care v-am acordat deja despăgubiri sau alte beneficii în baza *poliței*, este posibil să vă solicităm restituirea sumelor respective.

Dreptul de retragere nu se aplică în cazul în care acoperirea de asigurare a fost executată integral la solicitarea *dumneavoastră* și nici în cazul asigurărilor de călătorie, bagaje sau altor *polițe* similare pe termen scurt, cu o durată mai mică de o (1) lună, în măsura în care acest lucru este permis de legislația aplicabilă.

RECLAMAȚII

Obiectivul nostru este de a oferi produse și servicii de cea mai bună calitate. Este la fel de important pentru noi să răspundem preocupărilor *dumneavoastră*. Dacă nu sunteți mulțumit de produsele sau serviciile *noastre*, ne puteți contacta în orice moment: quality.at@mondial-assistance.at (biroul intern de reclamații conform §127e VAG).

De asemenea, puteți raporta reclamațiile Agenției Naționale de Protecție a Consumatorilor (ANPC) la următoarea adresă:

Bulevardul Aviatorilor, nr.72, sector 1, cod poștal 011865, București

tel. + 40 21/9551

http://reclamatii.anpc.ro

sau Autorității de Supraveghere Financiară

Splaiul Independenței nr. 15, sector 5, cod poștal 050092, București[

Addresa: Splaiul Independenței no. 15, district 5, Cod Poștal 050092, București

Tel. 0800.825.627/ +40 21 668 12 08

e-mail: office@asfromania.ro

CONDIȚII GENERALE

CINE SUNTEM

AWP P&C S.A. Austrian Branch

Linzer Straße 225, A-1140 Viena, Austria

Tel.: +43 1 525 03-7

Date bancare: UNICREDIT BANK, Cod SWIFT— BACXROBU

Cont bacar: R055 BACX 00000005 0977 4000 — RON

Tribunalul comercial Viena Anuarul societăților comerciale FN 100329, Reg.de prelucrare a datelor: 0465798

Codul de identificare fiscală: ATU 15366609

AWP P&C S.A. Filiala pentru Austria este o sucursală a AWP P&C S.A., cu sediul social în Franța, 93400 Saint-Ouen, Rue Dora Maar 7., Cod societate 519490080 R.C.S. Paris.

Pentru AWP P&C S.A.sediul social este în 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen, Franța. Autoritatea de supraveghere competentă: L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

Adresa de corespondență România

AWP P&C Sucursala St. Ouen București

Număr de înregistrare ORC J40/20898/2017, CUI 38632969

Strada George Constantinescu, Nr. 2-4, Globalworth Campus , Clădirea C, Et.11, Sector 2

București, România

www.mondial-assistance.ro

DESPRE ACEASTĂ POLIȚĂ DE ASIGURARE

Această *poliță* este contractul nostru cu *dumneavoastră*. Vă rugăm să îl citiți cu atenție. Am încercat să descriem termenii și condițiile acoperirii *dumneavoastră* într-un mod clar, simplu și cât mai ușor posibil. Dacă aveți întrebări, suntem disponibili în timpul orelor de lucru specificate în *Rezumatul Acoperirii*. Vizitați site-ul *nostru* sau contactați-ne telefonic folosind informațiile de contact specificate în *Rezumatul Acoperirii*. Și dacă există vreo schimbare în aranjamentele *dumneavoastră*, vă rugăm să ne informați, astfel încât să putem actualiza *documentele dumneavoastră*.

Această *poliță* a fost emisă pe baza informațiilor pe care le-ați furnizat la momentul achiziției. *Vom* oferi acoperirile descrise în această *poliță* în schimbul plății primei și al respectării de către *dumneavoastră* a tuturor prevederilor acestei *polițe*.Veți observa că anumite cuvinte sunt scrise cu caractere italice. Aceste cuvinte sunt definite în secțiunea „Definiții”. Cuvintele care sunt scrise cu majuscule se referă la denumirea documentului și la acoperirile din aceaste *documente.* Titlurile sunt furnizate doar pentru referință şi nu afectează în niciun fel acoperirile *dumneavoastră*.

CE INCLUD ACESTE DOCUMENTE ȘI CE ACOPERĂ

Această *asigurare* acoperă numai situațiile, evenimentele şi pierderile specifice subite şi neaşteptate incluse în condițiile descrise. Vă rugăm să citiți cu atenție aceste *documente*.

Documentele dumneavoastră includ 3 părți:

1. Certificat de asigurare / Polița de asigurare;
2. Condiții Generale;
3. Politica de confidențialitate.

NOTĂ:

Nu sunt acoperite toate pierderile, chiar dacă acestea se datorează unei întâmplări subite, neașteptate sau care nu poate fi controlată de *dumneavoastră*. Pot fi acoperite numai acele pierderi care îndeplinesc condițiile descrise în documentul Condiții Generale. Pentru excluderile aplicabile tuturor acoperirilor, vă rugăm să consultați secțiunea Excluderi Generale a acestui document.

DEFINIȚII

În această *poliță*, cuvintele şi orice forme ale cuvintelor care apar cu caractere italice sunt definite în această secțiune.

Accident

Un eveniment neașteptat şi neintenționat care cauzează *vătămare*, pagube materiale sau ambele.

Accident rutier

Un eveniment neaşteptat şi neintenționat legat de trafic, altul decât o *defecțiune tehnică*, care provoacă *vătămare*, pagube materiale sau ambele.

Accidentul vehiculului

Orice coliziune bruscă, neprevăzută, impact cu un obiect fix sau în mișcare, sau orice altă avarie produsă *vehiculului dumneavoastră*.

Act de război

Orice act care este asociat cu și are loc în cursul *războiului* sau îl declanșează direct.

Act ilegal

O faptă care încalcă legea atunci când este comisă.

Activitate la altitudine mare

O activitate care include sau ar putea să includă o ascensiune la peste 4.500 m altitudine, altfel decât ca pasager într-o aeronavă comercială.

Act terorist

Un act, inclusiv, dar fără a se limita la, utilizarea forței sau a violenței, al oricărei persoane sau grupurilor de persoane, indiferent dacă acționează singur, în numele sau în legătură cu orice organizație (organizații), care constituie terorism, așa cum este recunoscut de către autoritatea guvernamentală sau în conformitate cu legile țării *dumneavoastră* de reședință și este angajat în scopuri politice, religioase, etnice și/sau ideologice, inclusiv, dar fără a se limita la intenția de a influența orice guvern și/sau de a pune publicul sau orice secțiune a publicului, în frică. Nu include niciun risc politic, război sau acte de război.

Afecțiune medicală preexistentă

O *vătămare*, o îmbolnăvire, o afecțiune, o dizabilitate sau consecințele acesteia, precum și orice manifestare patologică sau medicală care rezultă dintr-o afecțiune sau un *accident*, care a fost tratată în ultimele 120 de zile înainte de data emiterii *poliței*, este considerată o *afecțiune medicală preexistentă*. Pentru boli de inimă, accident vascular cerebral, cancer, diabet (tip 1 și 2), migrenă, epilepsie și scleroză multiplă, perioada de referință este de 24 de luni înainte de data emiterii *poliței*. În această perioadă, asiguratul:

1. a fost diagnosticat sau a solicitat, a primit sau a urmat tratament / servicii medicale;
2. a știut despre existența acesteia sau a prezentat semne / simptome / manifestări obiective care au fost înregistrate în dosare medicale; eliberate de către un *medic* sau o unitate medicală;
3. i s-a solicitat să ia medicamente prescrise de un *medic* (cu excepția cazului în care starea sau simptomele sunt controlate de acea prescripție medicală, iar prescripția nu s-a schimbat).

Îmbolnăvirea, *vătămarea* sau afecțiunea medicală nu trebuie să fie diagnosticată formal pentru a fi considerată afecțiune *medicală preexistentă*.

De exemplu, un genunchi luxat pe care l-ați tratat în cele 120 de zile înainte de şi inclusiv la data achiziției *poliței dumneavoastră* va fi considerat a fi *afecțiune medicală preexistentă*. Dacă mai târziu trebuie să anulați *călătoria dumneavoastră* deoarece, de exemplu, genunchiul luxat necesită acum o intervenție chirurgicală sau pentru că recuperarea *dumneavoastră* durează mai mult decât vă așteptați sau din orice alt motiv care decurge din luxarea genunchiului, acest lucru ar fi considerat o *afecțiune medicală preexistentă*.

Alpinism sportiv

O activitate în care utilizează hamuri, frânghii, coarde, centuri, crampoane sau pioleți. Nu include cățărarea supravegheată pe suprafețe artificiale destinate cățărării recreative.

Animal utilitar

Orice câine care este antrenat individual pentru a lucra sau a îndeplini sarcini în beneficiul unei persoane cu dizabilități, inclusiv o dizabilitate fizică, senzorială, psihiatrică, intelectuală sau altă dizabilitate psihică. Exemplele de muncă sau sarcini includ, dar nu se limitează la: ghidarea persoanelor oarbe, alertarea persoanelor surde sau tragerea scaunului cu rotile. Alte specii de animale, indiferent dacă sunt sălbatice sau domestice, sunt dresate sau nedresate, nu sunt considerate animale utilitare. Efectele de descurajare a criminalității prin

prezența unui animal și oferirea de suport emoțional, bunăstare, confort sau companie nu sunt considerate muncă sau îndeplinire de sarcini conform acestei definiții.

Aria geografică

Țara *dumneavoastră* de reședință și următoarele țări: țările incluse geografic în Europa și Turcia.

Articole cu valoare ridicată

Obiecte de colecție, bijuterii, ceasuri, pietre prețioase, perle, blănuri, aparate foto (inclusiv camere video) şi echipamente conexe, instrumente muzicale, echipamente audio profesionale, binocluri, telescoape, *echipamente sportive*, dispozitive mobile, smartphone-uri, computere, radiouri, drone, roboți și alte componente electronice, inclusiv piese și accesorii pentru articolele menționate mai sus.

Bagaj

Un bun personal pe care îl luați cu *dumneavoastră* sau pe care îl achiziționați în timpul *călătoriei*.

Carantină

Izolarea involuntară, impusă persoanei asigurate prin ordin sau altă directivă oficială a unui guvern, autoritate publică sau de reglementare sau de către căpitanul unei nave comerciale pe care ați rezervat servicii în timpul *călătoriei dumneavoastră*, având drept scop oprirea răspândirii unei afecțiuni contagioase la care ați fost expuși *dumneavoastră* sau *partenerul dumneavoastră de călătorie*.

Cazare

Un hotel sau orice alt tip de cazare pentru care *dumneavoastră* faceți o rezervare sau locul unde sunteți cazat și generează o cheltuială.

Companie de transport

O companie autorizată pentru transportul comercial de pasageri între orașe în schimbul unei taxe, pe cale terestră, aeriană sau maritimă. Nu include:

1. companii de închirieri auto;
2. *companii de transport* pentru transportul privat sau necomercial; sau
3. transportul charter, cu excepția transportului charter de grup organizat de touroperatorul *dumneavoastră*; sau
4. *transport public local*.

Costuri rezonabile și uzuale

Suma percepută de obicei pentru un anumit serviciu într-o anumită zonă geografică. Costurile trebuie să fie adecvate disponibilității şi complexității serviciului, disponibilității pieselor / materialelor / consumabilelor / echipamentelor necesare şi disponibilității furnizorilor de servicii calificați şi autorizați în mod corespunzător.

Data întoarcerii

Data la care ați programat inițial să vă încheiați *călătoria*, așa cum apare în itinerariul *dumneavoastră* de *călătorie*.

Data plecării

Data programată inițial pe care ați selectat-o pentru începerea *călătoriei* așa cum este menționată în itinerarul *călătoriei dumneavoastră* și în *polița de asigurare*.

Defecțiune tehnică

O problemă electrică, electronică sau mecanică, pană de cauciuc sau lipsa lichidelor esențiale, care împiedică conducerea vehiculul în condiții normale.

Dezastru natural

Condiții meteorologice extreme pe scară largă sau un eveniment geologic care provoacă daune proprietăților, perturbă transportul sau utilitățile, sau pune în pericol persoanele, inclusiv, dar fără a se limita la: cutremur, incendiu, inundații, uragane sau erupții vulcanice.

Dezordine civilă

Orice protest public, grevă, revoltă, demonstrație, adunare ilegală sau tulburare într-o comunitate, regiune, stat sau națiune implicând acte de violență, distrugere a proprietății publice sau private, fărădelege, nesupunere sau obstrucționarea accesului liber sau a circulației în zonele publice de către adunări de X sau mai multe persoane. Nu include niciun astfel de eveniment care atinge nivelul unui *risc politic*, *atac terorist*, *război* sau act de *război* sau care este legat de acestea.

Dumneavoastră sau al dumneavoastră

Toate persoanele menționate ca persoane asigurate în *polița dumneavoastră*.

Epidemie

O îmbolnăvire contagioasă recunoscută sau declarată ca *epidemie* de către un reprezentant al Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) sau de o autoritate oficială guvernamentală.

Escortă medicală	O persoană profesionistă contractată de echipa noastră medicală pentru a însoți pe durata transportului o persoană grav bolnavă sau care a suferit o *vătămare* gravă. O *escortă medicală* este instruită să ofere îngrijire medicală persoanei care este transportată. Această persoană nu poate fi un prieten, *partenerul de călătorie* sau un *membru de familie*.
Evenimente asigurate	Situațiile sau evenimentele menționate în mod specific pentru care aveți acoperire în temeiul acestei *polițe*.
Furnizor de servicii de călătorie	Un agent de turism, un touroperator, o linie aeriană, o linie de croazieră, un hotel, o companie feroviară sau un alt *furnizor de servicii de călătorie*.
Greva muncitorilor	O încetare sau încetinire organizată și intenționată a muncii de către un grup de angajați, sau retragerea serviciilor angajaților, cu scopul de a determina angajatorul să se conformeze sau să accepte cerințele acelor angajați. Aceasta nu include nicio grevă largă sau generală a muncitorilor sau a publicului într-o comunitate, stat, regiune sau națiune. De asemenea, nu include nicio grevă care ajunge la nivelul de dezordine civilă sau *risc politic* sau care este legată de acestea.
Imobilizare	Orice eveniment care determină ca *vehiculul* asigurat să devină *imobilizat* sau nesigur de condus pe drumurile publice.
Incendiu	Căldură sau flacără care produce deteriorarea *vehiculului dumneavoastră.*
În străinătate	Orice altă țară în afară de țara *dumneavoastră de reședință*.
Medic	O persoană licențiată și autorizată legal pentru a putea practica medicina sau stomatologia. Aceasta persoană nu puteți fi *dumneavoastră*, *partenerul de călătorie*, *un membru al familiei dumneavoastră* sau *al partenerului de călătorie* sau un *membru de familie* al persoanei bolnave sau care a suferit o *vătămare*.
Membru de familie	Al *dumneavoastră*: 1. soț / soție (prin căsătorie, drept comun, parteneriat domestic sau uniune civilă); 2. parteneri care coabitează; 3. părinți şi părinți vitregi; 4. copiii, copiii vitregi, copiii adoptivi, copiii în plasament sau copiii alfați în prezent în procesul de adopție; 5. frați și surori; 6. bunici şi nepoți; 7. următoarele rude prin alianță: soacră, socru, ginere, noră, cumnat, cumnată și bunicul/ bunica soțului/soției; 8. mătuși, unchi, nepoate şi nepoți; 9. tutori legali sau Autoritatea tutelară; 10. îngrijitori plătiți care locuiesc în regim intern la domiciliul *dumneavoastră*.
Necesar din punct de vedere medical	Tratament necesar pentru afecțiunea, *vătămarea* corporală sau starea *dumneavoastră* medicală, în concordanță cu simptomele *dumneavoastră*, și care vă poate fi oferit în siguranță. Un astfel de tratament trebuie să îndeplinească standardele bunelor practici medicale şi nu este destinat confortului *dumneavoastră* sau al furnizorului.
Nelocuibil	Un *dezastru natural*, incendiul, inundație, spargere, furtună sau vandalism ce a cauzat daune semnificative (inclusiv pierderii extensive de energie, gaz sau apă pe o perioadă îndelungată de timp) pentru a face o persoană rezonabilă să își găsească casa sau destinația inaccesibilă sau improprie pentru locuit.
Noi, nouă sau al nostru	AWP P&C S.A. Austrian Branch, sub denumirea comercială Mondial Assistance.
Pandemie	O *epidemie* care este recunoscută sau declarată *pandemie* de către un reprezentant al Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) sau o autoritate oficială guvernamentală.
Partener de călătorie	O persoană sau *animalul utilitar* care călătorește cu *dumneavoastră* sau călătorește pentru a vă însoți în *călătoria dumneavoastră*. Un grup sau un ghid turistic nu este considerat un *partener de călătorie* decât dacă *dumneavoastră* împărțiți aceeași cameră cu grupul sau cu ghidul turistic.

Partenerul / Partenera	O persoană care are cel puțin vârsta de 18 ani, cu care ați locuit pentru cel puțin 12 luni consecutive și cu care locuiți și în prezent.
Persoana de prim ajutor	Personalul de urgență (de exemplu, un ofițer de poliție, un tehnician medical de urgență sau un pompier) care se află printre cei care trebuie să se deplaseze imediat la locul unui *accident* sau al unei urgențe pentru a oferi ajutor și îngrijire.
Poliță	Acest contract de asigurare de *călătorie*. Polița include - *Polița de Asigurare*, Condiții Generale, Politica de confidențialitate.
Procedură de adopție	O procedură legală obligatorie sau altă întâlnire impusă de lege la care trebuie să participați în calitate de viitor(i) părinte(i) adoptiv(i), pentru a adopta legal un copil.
Rambursare	Numerar, credit sau un voucher pe care sunteți eligibil/ă să le primiți pentru *călătoriile* viitoare de la un *furnizor de servicii de călătorie* sau orice credit, sumă de recuperat sau despăgubire pe care sunteți eligibil/ă să o primiți de la angajatorul *dumneavoastră*, o altă companie de asigurări, un emitent de carduri de credit sau orice altă entitate.
Război	O stare sau perioadă de conflict armat ostil, *război* civil sau acțiune militară sau paramilitară, între două sau mai multe dintre următoarele: o națiune, un stat, un guvern, un teritoriu sau un grup politic organizat sau conducător. Aceasta include orice acte sau evenimente direct asociate cu și care au loc în cursul unui astfel de conflict sau acțiune, sau care declanșează direct un astfel de conflict sau acțiune. Această definiție se aplică indiferent dacă *războiul* a fost declarat oficial sau formal.
Reşedința principală	Adresa *dumneavoastră* de domiciliu fixă și permanentă din punct de vedere al scopurilor juridice și fiscale.
Risc cibernetic	Orice pierdere, daună, răspundere, cerere de despăgubire, cost sau cheltuială de orice natură, direct sau indirect, cauzată de, la care s-a contribuit, care rezultă din, sau care decurge din sau în legătură cu unul sau mai multe cazuri dintre oricare din următoarele: 1. orice act neautorizat, rău intenționat sau ilegal, sau amenințarea cu astfel de acte, care implică accesul la orice *sistem informatic*; prelucrarea, utilizarea sau operarea acestuia; 2. orice eroare sau omisiune care implică accesul la orice *sistem informatic* sau prelucrarea, utilizarea sau operarea acestuia; 3. orice indisponibilitate parțială sau totală sau imposibilitatea de a accesa, procesa, utiliza sau opera orice *sistem informatic*; sau 4. orice pierdere de utilizare, reducere a funcționalității, reparare, înlocuire, restaurare sau reproducere a oricăror date, inclusiv orice sumă aferentă valorii acestor date.
Risc politic	Orice eveniment, rezistență organizată sau acțiune care intenționează sau implică intenția de a răsturna, înlocui sau a schimba, în afara proceselor legale normale, actualul șef de stat, oficial ales, oficial numit, guvernul sau un grup politic sau de conducere organizat, inclusiv dar fără a se limita la: • naționalizare; • confiscare; • expropriere; • privare; • rechiziționare; • revoluție; • rebeliune; • insurecție; • revoltă; • uzurparea puterii și a puterii militare.
Rulotă sau remorcă	O rulotă sau remorcă a cărei greutate totală (inclusiv încărcătura) nu depășește 3.500 kg, lungimea mai mică de 7 metri, înălțimea mai mică de 3 metri, lățimea mai mică de 2,3 metri. Sunt excluse tricyclele, ATV-urile/quad-urile și vehiculele utilizate pentru transportul de persoane precum taxiuri, ambulanțe, vehicule închiriate, școli de șoferi, dricuri.

Sistem informatic	Orice computer, hardware, software sau sIstem de comunicații sau dispozitiv electronic (inclusiv, dar fără a se limita la telefoane inteligente, laptopuri, tablete, dispozitive portabile), server, cloud, microcontroler sau sistem similar, inclusiv orice dispozitiv de intrare, ieșire, stocare a datelor, echipament de rețea sau instalație de backup asociat.
Spital	O unitate medicală având ca principală activitate diagnosticarea și tratarea sub supravegherea *medicilor*, a afecțiunilor acute ale persoanelor bolnave sau care au suferit *vătămări*. Trebuie: 1. să se ocupe în principal de diagnosticarea și de acordarea serviciilor terapeutice pentru pacienții spitalizați; 2. să aibă secții organizate de medicină și pentru intervenții chirurgicale majore; și 3. să fie autorizat dacă este necesar.
Transport public local	Operatori de transport locali, pentru navetiști sau alți operatori de transport urban (precum tren pentru navetiști, autobuz, metrou, feribot, taxi, cu șofer angajat sau alți astfel de operatori de transport) care vă transportă pe *dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* pe o distanță mai mică de 150 km.
Țara de reședință	Țara în care aveți domiciliul principal.
Vandalism	Orice *act ilegal* care cauzează intenționat daune sau distrugerea proprietății tangibile publice sau private. Aceasta nu include daunele sau distrugerea proprietății tangibile publice sau private cauzată de *acte teroriste*, *război*, acte de *război*, *risc politic* sau dezordine civilă.
Vătămare	Vătămare corporală
Vehicul	Un vehicul privat care are 20 ani sau mai nou, nu depășește 3.500 kg în greutate, este autorizat pentru utilizare pe drumurile publice și este înregistrat în țara *dumneavoastră* de rezidență.
Vreme severă	Condiții meteo periculoase, inclusiv, dar fără a se limita la vijelii, uragane, tornade, ceață, grindină, furtuni, furtuni de zăpadă sau furtuni de gheață.

CÂND ÎNCEPE ȘI CÂND SE TERMINĂ ACOPERIREA DUMNEAVOASTRĂ

Sunteți eligibil / ă pentru acoperire doar dacă *noi* acceptăm am acceptat în mod expres cererea *dumneavoastră* de asigurare și v-am trimis o confirmare oficială în acest sens. Data intrării în vigoare și data încetării acoperirii sunt indicate în *Polița* de Asigurare. *Polița* intră în vigoare la ora 00:00 a celei de a doua zi de la data primirii comenzii *dumneavoastră* și numai dacă ați plătit integral prima de asigurare. Comanda trebuie primită, iar prima integrală trebuie achitată la sau înainte de data plecării.

Acoperirea este acordată doar pentru pierderile care au loc în timp ce *Polița dumneavoastră* de Asigurare este în vigoare.

Cu toate acestea, dacă *călătoria dumneavoastră* de întoarcere este întârziată din cauza unui *eveniment asigurat*, vom extinde perioada acoperirii până când puteți să reveniți cel mai curând, fie în punctul de plecare, fie la *reședința principală*, fie până când ajungeți la o unitate medicală pentru îngrijiri suplimentare, ca urmare a unei repatrieri medicale sau a unei întreruperi a *călătoriei*.

DESCRIEREA ACOPERIRILOR

În această secțiune, vom descrie numeroasele tipuri diferite de acoperiri care sunt incluse în *Polița dumneavoastră de Asigurare*. Vă explicăm fiecare tip de acoperire și condițiile specifice care trebuie îndeplinite pentru ca acoperirea să se aplice. **Vă rugăm să rețineți că se pot aplica excluderi.**

ACOPERIREA PENTRU ANULAREA CĂLĂTORIEI

În cazul în care *călătoria dumneavoastră* este anulată sau reprogramată din cauza unuia din evenimentele asigurate prezentate mai jos, , vă vom rambursa plățile nerambursabile achitate pentru *călătorie*, depozitele, taxele de anulare și costurile de reprogramare ale transportului *dumneavoastră* (minus rambursările disponibile), până la beneficiul maxim pentru Acoperirea pentru Anularea călătoriei menționat în Rezumatul acoperirii *dumneavoastră*. Vă rugăm să rețineți că această acoperire se aplică doar înainte de plecarea *dumneavoastră* în *călătorie*.

De asemenea, dacă *dumneavoastră* ați efectuat plăți în avans pentru o cazare comună iar *partenerul dumneavoastră de călătorie* își anulează *călătoria* din cauza unuia sau mai multor *evenimente asigurate* enumerate mai jos, vă vom rambursa orice taxe suplimentare pentru cazare, pe care *dumneavoastră* trebuie să le plătiți.

NOTĂ: Nu vă vom rambursa niciun cost al *călătoriei* și / sau taxe care sunt responsabilitatea transportatorului sau *furnizorului dumneavoastră de servicii de călătorie*.

IMPORTANT: Trebuie să notificați toți *furnizorii dumneavoastră de servicii de călătorie* în maxim 48 ore de când ați aflat că va trebui să anulați *călătoria dumneavoastră* (aceasta include și recomandarea unui *medic* de a anula *călătoria*). Dacă *furnizorii de servicii de călătorie* sunt notificați cu întârziere și primiți o *rambursare* mai mică, nu vom acoperi diferența. Dacă o îmbolnăvire gravă, o *vătămare*, sau afecțiune medicală vă împiedică să notificați *furnizorii serviciilor dumneavoastră de călătorie* în decursul celor 48-de ore, trebuie să îi anunțați imediat ce acest lucru este posibil.

Evenimente asigurate:

1. Dacă *dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* vă îmbolnăviți / se îmbolnăvește, suferiți / suferă o *vătămare* sau dezvoltați / dezvoltă o afecțiune medicală suficient de gravă astfel încât să vă / îl împiedice să mai puteți /poată pleca și sunteți nevoiți să anulați *călătoria* (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19)
   Se aplică următoarea condiție:
   a. Un *medic* vă recomandă *dumneavoastră* sau *partenerului de călătorie* să anulați *călătoria* înainte de începerea acesteia.
2. Un *membru de familie* care nu călătorește cu *dumneavoastră* se îmbolnăvește, suferă o *vătămare* sau dezvoltă o afecțiune medicală (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19).
   Se aplică următoarea condiție:
   a. Un *medic* trebuie să constate îmbolnăvirea, *vătămarea* sau starea medicală ce vă pune viața în pericol și necesită spitalizare sau îngrijire medicală.
3. *Dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* sunteți/este plasat în *carantină* înainte de plecarea în *călătorie* din cauza faptului că ați/a fost expus la:
   a. o afecțiune contagioasă, alta decât una provocată de o *epidemie* sau o *pandemie*; sau
   b. o afecțiune *epidemică* sau *pandemică* (precum COVID-19), dar numai atunci când sunt îndeplinite următoarele condiții:
      i. *carantina* are caracter specific pentru *dumneavoastră* sau p*artenerul de călătorie*, ceea ce înseamnă că pentru a fi plasați în *carantină* din cauza unei *epidemi*i sau *pandemii*, trebuie să fiți desemnat *dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie*, în mod specific și individual, într-un ordin sau directivă; și
      ii. *carantina* nu se aplică în general sau în sens larg (a) unui anumit segment al populației sau întregii populații, unei zone geografice, unei clădiri sau unei nave (inclusiv izolarea în adăpost, la domiciliu sau recomandarea de a nu părăsi domiciliul din motive de siguranță sau alte restricții similare) sau (b)pe baza destinației, locului de reședință a persoanei, locului prin care trece persoana când călătorește. Această condiție (ii) se aplică chiar dacă ordinul sau directiva vă desemnează în mod specific pe *dumneavoastră* sau pe *partenerul dumneavoastră de călătorie* pentru a fi plasat în *carantină*.
4. *Dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* sunteți implicat într-un *accident rutier* în *data plecării* în *călătorie*.
   Trebuie să se aplice una dintre următoarele condiții:
   a. *Dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* aveți / are nevoie de asistență medicală; sau
   b. Vehiculul *dumneavoastră* sau al *partenerului dumneavoastră de călătorie* trebuie reparat deoarece nu poate fi folosit în siguranță.

5. Aveți obligația legală de a participa la o procedură legală în timpul *călătoriei dumneavoastră*.
   Se aplică următoarea condiție:
   a. Obligativitatea de participare nu trebuie să se datoreze meseriei *dumneavoastră* (de exemplu, dacă participați în calitatea *dumneavoastră* de avocat, judecător, grefier, martor expert, ofițer de aplicare a legii sau altă astfel de ocupație, aceasta nu ar fi asigurată).
6. *Reşedința dumneavoastră principală* devine *nelocuibilă*.
7. *Dumneavoastră* sau *partenerului de călătorie* vi s-a reziliat contractul de muncă sau ați / a fost concediat de angajatorul actual, după data achiziționării *poliței dumneavoastră* de asigurare.
   Se aplică următoarele condiții:
   a. Încetarea contractului sau concedierea nu este din culpa *dumneavoastră* sau a *partenerului de călătorie*;
   b. Contractul de muncă trebuie să fi fost pe perioadă nedeterminată (nu contract temporar sau pe perioadă determinată); și
   c. Contractul de muncă trebuie să aibă o vechime de minim 12 luni consecutive.
8. *Dumneavoastră* sau *partenerul dumneavoastră de călătorie* obțineți un post permanent, remunerat, după data achiziției *poliței* de asigurare, care necesită prezența *dumneavoastră* la locul de muncă în timpul programat inițial pentru *călătorie*.
9. Domiciliul permanent al *dumneavoastră* principal sau al *partenerului dumneavoastră de călătorie* este relocat cu cel puțin 150 de km, de către angajatorul actual din cauza transferului *dumneavoastră* sau al *partenerului de călătorie*. Această acoperire include și relocarea cauzată de transferul soțului / soției de către angajatorul actual .
10. *Dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie*, faceți / face parte din personalul de primă intervenție și sunteți / este chemat la datorie din cauza unui *accident* sau a unei urgențe (inclusiv un *dezastru natural*) pentru a oferi asistență sau ajutor în timpul programat inițial pentru *călătorie*.
11. *Dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* primiți o notificare legală pentru a participa la o procedură de adopție în timpul *călătoriei dumneavoastră*.
12. *Dumneavoastră*, *partenerul de călătorie* sau un *membru de familie* care lucrează în cadrul armatei este detașat sau i s-a schimbat situația concediului personal, cu expecția cazului în care se datorează războiului sau unei acțiuni disciplinare.
13. *Dumneavoastră* sau *partenerul dumneavoastră de călătorie* sunteți / este incapabil din punct de vedere medical să primiți / primească o imunizare necesară pentru a avea acces la destinație.
14. Documentele *dumneavoastră* sau ale *partenerului de călătorie* necesare pentru *călătorie* sunt furate.
    Se aplică următoarea condiție:
    a. trebuie să depuneți eforturi diligente și să furnizați documentația eforturilor *dumneavoastră* pentru a obține documente de înlocuire prin intermediul autorităților competente, care să vă permită să respectați datele de *călătorie* programate inițial.
15. *Dumneavoastră* sau *partenerului de călătorie* vă / îi este refuzată o viză turistică de către autoritățile țării de destinație sau a țării de tranzit.
16. Dacă aflați că sunteți însărcinată după achiziționarea acestei *polițe* de asigurare.
17. Trebuie să participați la nașterea copilului unui *membru de familie*.
18. Destinația *dumneavoastră* devine *nelocuibilă*.
19. Familia din afara țării *dumneavoastră* de reședință nu vă mai poate caza în timpul *călătoriei*, așa cum ați planificat, deoarece cineva din gospodăria acesteia a decedat, s-a îmbolnăvit grav sau a suferit *vătămări* sau a dezvoltat o afecțiune medicală gravă.
20. Autoritățile guvernamentale au ordonat o evacuare obligatorie la destinația *dumneavoastră* care intră în vigoare în termen de 24 de ore înainte de *data plecării dumneavoastră* în *călătorie*.
21. *Dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* vă separați legal sau divorțați la data sau ulterior datei de intrare în vigoare a acoperirii *poliței dumneavoastră* de asigurare, dar înainte de data de plecare programată.
    Se aplică următoarea condiție:
    a. *polița dumneavoastră* a fost achiziționată în termen de 14 zile de la data achiziției *călătoriei*.
22. Vehiculul *dumneavoastră* principal sau al *partenerului dumneavoastră* de *călătorie* are o *defecțiune tehnică* în drumul spre punctul de plecare în *călătorie*.
23. Vehiculul *dumneavoastră* principal sau al *partenerului de călătorie* destinat transportului *dumeavoastră* sau al *partenerului de călătorie* către punctul de plecare în *călătorie* sau care este destinat ca principal mijloc de transport în timpul *călătoriei dumneavoastră* este furat.
24. Nu ați promovat examenul final sau nu ați reușit să treceți în următorul modul de studiu al instituției de învățământ acreditată unde studiați.
25. Touroperatorul *dumneavoastră* sau organizatorul comercial de evenimente anulează turul sau evenimentul care reprezintă scopul principal al *călătoriei dumneavoastră*, ce se desfășura pe mai multe zile și a fost achiziționat înainte de *data plecării dumneavoastră*, din cauza unuia din următoarele evenimente:
    a. *dezastru natural*;
    b. *vreme severă*.

NOTĂ: Nu vă vom rambursa costul evenimentului sau ale turului de mai multe zile ce a fost anulat. Vă vom rambursa costurile nerambursabile plătite în avans pentru cazarea și transportul la și de la evenimentul sau turul de mai multe zile ce a fost anulat.

ACOPERIREA PENTRU ÎNTRERUPEREA CĂLĂTORIEI

Întreruperea Călătoriei

Dacă trebuie să vă întrerupeți *călătoria* sau să o încheiați mai devreme din cauza unuia sau mai multor *evenimente asigurate* enumerate mai jos, vă vom rambursa, mai puțin *rambursările* disponibile, până la beneficiul maxim pentru Acoperirea pentru Întreruperea Călătoriei listat în Rezumatul acoperirii, pentru partea proporțională a plăților și depozitelor neutilizate și nerambursabile pentru *călătorie*.

IMPORTANT: Trebuie să notificați toți *furnizorii dumneavoastră de servicii de călătorie* în termen de 24 ore de la descoperirea faptului că va trebui să vă încheiați *călătoria* (aceasta include sfatul unui *medic* de a vă întrerupe *călătoria*). Dacă notificați *furnizorii de servicii de călătorie* mai târziu și obțineți o *rambursare* mai mică ca rezultat, nu vom acoperi diferența. Dacă o îmbolnăvire gravă, o *vătămare* sau o afecțiune medicală vă împiedică să notificați *furnizorii serviciilor de călătorie* în termenul de 24 ore, trebuie să îi notificați cât de curând posibil.

NOTĂ: Nu vă vom rambursa partea neutilizată și nerambursabilă a biletului *dumneavoastră* de întoarcere original în baza acoperirii pentru Întreruperea Călătoriei dacă v-am plătit sau rambursat pentru un bilet de transport pentru întoarcerea *dumneavoastră* la *reședința principală* în baza acoperirii pentru întoarcere anticipată / întârziată.

Întoarcere Anticipată / Întârziată

Dacă trebuie să vă întoarceți mai devreme sau mai târziu decât data originală de întoarcere din cauza unuia sau mai multor *evenimente asigurate* enumerate mai jos, vă vom rambursa, mai puțin *rambursările* disponibile, pentru un bilet de transport pentru întoarcerea *dumneavoastră* la *reședința principală* în aceeași clasă de serviciu pe care ați rezervat-o inițial, până la beneficiul maxim pentru acoperirea pentru Întoarcere anticipată / întârziată listat în Rezumatul acoperirii.

NOTĂ: Nu vom plăti sau rambursa pentru un bilet de transport pentru întoarcerea *dumneavoastră* la *reședința principală* în baza acoperirii pentru Întoarcere anticipată / întârziată dacă v-am rambursat partea neutilizată și nerambursabilă a biletului *dumneavoastră* de întoarcere original în baza acoperirii pentru Întreruperea Călătoriei.

Continuarea Călătoriei

Dacă trebuie să vă întrerupeți *călătoria* din cauza unuia sau mai multor *evenimente asigurate* enumerate mai jos, vom:

i. plăti sau rambursa, mai puțin *rambursările* disponibile, cheltuielile de transport necesare pe care le suportați pentru a continua *călătoria*, până la beneficiul maxim pentru Acoperirea pentru Continuarea Călătoriei listat în Rezumatul acoperirii;
ii. rambursa taxele suplimentare de cazare pe care sunteți obligați să le plătiți, mai puțin *rambursările* disponibile, până la beneficiul maxim pentru Acoperirea pentru Continuarea Călătoriei listat în Rezumatul acoperirii, dacă ați plătit în avans pentru cazare comună și *partenerul dumneavoastră de călătorie* trebuie să își încheie *călătoria*.

Ședere Prelungită

Dacă trebuie să vă întrerupeți *călătoria* din cauza unuia sau mai multor *evenimente asigurate* enumerate mai jos și întreruperea vă determină să rămâneți la destinație (sau la locația întreruperii) mai mult decât ați planificat inițial, vă vom rambursa, mai puțin *rambursările* disponibile, până la beneficiul maxim pentru Acoperirea pentru Ședere Prelungită listat în Rezumatul acoperirii, pentru cheltuieli suplimentare de cazare și transport public local.

Evenimente asigurate:

1. *Dumneavoastră* sau *partenerul dumneavoastră de călătorie* vă îmbolnăviți / se îmbolnăvește, suferiți / suferă o *vătămare* sau dezvoltați / dezvoltă o afecțiune medicală care vă/îl afectează suficient de mult astfel încât să fiți/fie nevoit să vă întrerupeți / își întrerupă *călătoria* (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19).
   Se aplică următoarea condiție:
   a. Un *medic* trebuie să vă / îl examineze sau să vă / îl consulte pe *dumneavoastră* sau pe p*artenerul de călătorie* înainte ca *dumneavoastră* să luați decizia de a întrerupe *călătoria*.
2. *Un membru de familie* care nu călătorește cu *dumneavoastră* se îmbolnăvește, suferă o *vătămare* sau dezvoltă o afecțiune medicală (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19).
   Se aplică următoarea condiție:

a. *Medicul* trebuie să constate dacă îmbolnăvirea, *vătămarea* sau starea *dumneavoastră* de sănătate vă pune viața în pericol sau necesită spitalizare.

3. *Dumneavoastră*, un *partener de călătorie*, un *membru de familie*, sau *animalul dumneavoastră utilitar* decedează în timpul *călătoriei*.
4. *Dumneavoastră* sau *partenerul dumneavoastră de călătorie* sunteți plasați în *carantină* în timpul *călătoriei* din cauza faptului că ați fost expuși la:
   a. o afecțiune contagioasă, o altă afecțiune decât una provocată de o *epidemie* sau o *pandemie*; sau
   b. o afecțiune *epidemică* sau *pandemică* (precum COVID-19), dar numai atunci când sunt îndeplinite următoarele condiții:
      i. *Carantina* are caracter specific pentru *dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie*, ceea ce înseamnă că pentru a fi plasați în *carantină* din cauza unei *epidemii* sau *pandemii*, trebuie să fiți desemnat *dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie*, în mod specific și individual, într-un ordin sau directivă; și
      ii. *Carantina* nu se aplică în general sau în sens larg (a) unui anumit segment al populației sau întregii populații, unei zone geografice, unei clădiri sau unei nave (inclusiv izolarea în adăpost, la domiciliu sau recomandarea de a nu părăsi domiciliul din motive de siguranță sau alte restricții similare) sau (b)pe baza destinației, locului de reședință a persoanei, locului prin care trece persoana când călătorește. Această condiție (ii) se aplică chiar dacă ordinul sau directiva vă desemnează în mod specific pe *dumneavoastră* sau pe *partenerul dumneavoastră de călătorie* pentru a fi plasat în *carantină*.
5. *Dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* sunteți implicat într-un *accident rutier* (care nu include o *defecțiune tehnică*). Trebuie să se aplice una dintre următoarele condiții:
   a. *Dumneavoastră* sau *partenerul dumneavoastră de călătorie* aveți nevoie de asistență medicală; sau
   b. Vehiculul trebuie reparat pentru că nu este posibilă utilizarea acestuia în condiții de siguranță.
6. Aveți obligația legală de a participa la o procedură legală în timpul *călătoriei dumneavoastră*.
   Se aplică următoarea condiție:
   a. Obligativitatea de participare nu trebuie să se datoreze meseriei *dumneavoastră* (de exemplu nu va fi acoperită participarea în calitate de avocat, grefier, martor expert, ofițer de poliție sau orice altă ocupație de acest tip).
7. *Reşedința dumneavoastră principală* devine *nelocuibilă*.
8. *Dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie*, faceți parte din *personalul de prim ajutor* și sunteți chemați la datorie din cauza unui *accident* sau a unei urgențe (inclusiv un *dezastru natural*) pentru a oferi asistență sau ajutor în timpul datelor *călătorie*i programate inițial.
9. *Dumneavoastră* sau *partenerul dumneavoastră de călătorie* sunteți pasagerul unui avion, tren, vehicul sau a unei nave deturnate.
10. *Dumneavoastră*, *partenerul de călătorie* sau un *membru de familie* care lucrează în cadrul armatei este detașat sau i s-a schimbat situația concediului personal, cu expecția cazului în care se datorează războiului sau unei acțiuni disciplinare.
11. Pierdeți cel puțin 50% din durata *călătoriei* din cauza unuia din următoarele evenimente:
    A. întârzierea este cauzată de *compania de transport* care nu oferă pentru *călătoria* anulată o altă rezervare;
    B. un *dezastru natural*;
    C. drumurile sunt închise sau impracticabile din cauza condițiilor meteo severe;
    D. documentele necesare de *călătorie* ce au fost pierdute sau furate și nu pot fi înlocuite la timp pentru continuarea *călătoriei dumneavoastră*;
       I. *dumneavoastră* trebuie să furnizați dovezi că ați depus eforturi pentru a obține documentele înlocuitoare.
    E. tulburare civilă.
12. *O companie de transport* refuză îmbarcarea *dumneavoastră* sau a *partenerului de călăto*rie, pe baza unei suspiciuni că *dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* ați putea avea o afecțiune contagioasă (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19). Nu este inclus refuzul sau incapacitatea *dumneavoastră* de a respecta regulile și cerințele de *călătorie* sau de intrare în țara de destinație.
13. Trebuie să participați la nașterea copilului unui *membru de familie*.
14. Destinația *dumneavoastră* devine *nelocuibilă*.
15. Familia din afara țării *dumneavoastră* de reședință nu vă mai poate caza în timpul *călătoriei*, așa cum ați planificat, deoarece cineva din gospodăria acesteia a decedat, s-a îmbolnăvit grav sau a suferit *vătămăr*i sau a dezvoltat o afecțiune medicală gravă.
16. Autoritățile guvernamentale au ordonat evacuarea obligatorie la destinația *dumneavoastră*, în timpul *călătoriei dumneavoastră*.
17. Vehiculul *dumneavoastră* sau al *partenerului de călătorie* are o *defecțiune tehnică* în timpul *călătoriei dumneavoastră*, ceea ce duce la incapacitatea conducerii vehiculului în condiții de siguranță.
18. Vehiculul *dumneavoastră* sau al *partenerului de călătorie*, care servește ca mijloc principal de transport în timpul *călătoriei dumneavoastr*ă este furat.

ACOPERIREA PENTRU ÎNTÂRZIEREA CĂLĂTORIEI

Dacă *călătoria dumneavoastră* sau a *partenerului de călătorie* este întârziată din cauza unuia din *evenimentele asigurate* de *poliță* enumerate mai jos, exceptând rambursările disponibile, în limita beneficiului maxim al Acoperirii pentru Întârzierea Călătoriei menționată în Rezumatul Acoperirii, vă vom rambursa următoarele cheltuieli:

i. cheltuielile de *călătorie* achitate în avans și pierdute, cheltuielile suplimentare pentru masă, cazare, comunicare sau pentru transportul local pe care le-ați suportat atât timp cât *călătoria dumneavoastră* a fost întârziată, conform limitelor zilnice (24 de ore) menționate în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră*:
   - dacă nu furnizați chitanțe, se aplică Limita zilnică pentru neprezentare chitanțe; sau
   - dacă furnizați chitanțe, se aplică Limita zilnică pentru prezentare chitanțe.

ii. dacă întârzierea determină ratarea plecării în croaziera sau în turul *dumneavoastră*, vă vom rambursa cheltuielile de transport necesare fie pentru a vă ajuta să vă reîmbarcați în croaziera / turul *dumneavoastră* sau pentru a vă ajuta să ajungeți la destinație;

iii. dacă din cauza *transportului public local* cu care vă deplasați spre aeroportul sau stația de tren de plecare pierdeți zborul sau a trenul, vă vom rambursa costurile de transport necesare pentru a vă ajuta să ajungeți la destinație sau să vă întoarceți acasă.

NOTĂ: Nu vă vom despăgubi nici un fel de cheltuieli care intră în responsabilitatea *companiei dumneavoastră de transport* sau a *furnizorului de servicii de călătorie*.

Întârzierea trebuie să fie cel puțin egală cu Întârzierea Minimă Necesară menționată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră* și trebuie să fie cauzată de unul din următoarele *evenimente asigurate*:

1. o întârziere a *companiei de transport*;
2. *carantina* în timpul *călătoriei dumneavoastră* din cauza faptului că ați fost expus la:
   a. o afecțiune contagioasă, o altă afecțiune decât una provocată de o *epidemie* sau o *pandemie*; sau
   b. o afecțiune *epidemică* sau *pandemică* (precum COVID-19), dar numai atunci când sunt îndeplinite următoarele condiții:
      i. *carantina* are caracter specific pentru *dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie*, ceea ce înseamnă că pentru a fi plasați în *carantină* din cauza unei *epidemii* sau *pandemii*, trebuie să fiți desemnat *dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie*, în mod specific și individual, într-un ordin sau directivă; și
      ii. *carantina* nu se aplică în general sau în sens larg (a) unui anumit segment al populației sau întregii populații, unei zone geografice, unei clădiri sau unei nave (inclusiv izolarea în adăpost, la domiciliu sau recomandarea de a nu părăsi domiciliul din motive de siguranță sau alte restricții similare) sau (b)pe baza destinației, locului de reședință a persoanei, locului prin care trece persoana când călătorește. Această condiție (ii) se aplică chiar dacă ordinul sau directiva vă desemnează în mod specific pe *dumneavoastră* sau pe *partenerul dumneavoastră de călătorie* pentru a fi plasat în *carantină*.
3. un *dezastru natural*;
4. pierderea sau furtul documentelor de *călătorie*;
5. deturnarea, cu excepția cazului în care este vorba de un *atac terorist*;
6. tulburare civilă, cu excepția cazului în care se ridică la nivelul de *risc politic*;
7. un *accident rutier*; sau
8. O *companie de transport* refuză îmbarcarea *dumneavoastră* sau *partenerului de călătorie*, pe baza unei suspiciuni că *dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* ați putea avea o afecțiune contagioasă (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19). Nu este inclus refuzul sau incapacitatea *dumneavoastră* de a respecta regulile și cerințele de *călătorie* sau de intrare în țara de destinație.

ACOPERIREA PENTRU BAGAJE

Dacă *bagajul dumneavoastră* este pierdut, deteriorat sau furat în timpul *călătoriei dumneavoastră*, exceptând rambursările disponibile, în limita beneficiului maxim al Acoperirii pentru Pierderea Bagajelor menționată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră*, vă vom rambursa cea mai mică dintre următoarele:

i. costul reparației *bagajul* deteriorat; sau

ii. costul de înlocuire al *bagajului* pierdut, deteriorat sau furat la prețul de piață actual pentru același articol sau unul similar, redus cu 10% pentru fiecare an complet de utilizare de la data inițială de achiziționare, până în limita maximă de reducere de 50% .

Se aplică următoarele condiții:

a. ați luat măsurile necesare pentru păstrarea *bagajului dumneavoastră* în siguranță și intact și pentru a-l îl putea recupera;
b. ați depus şi păstrat o copie a unei declarații care să ofere o descriere a proprietăților şi a valorii *bagajului* autorităților locale acreditate, *companiei de transport*, hotelului sau operatorului de turism în termen de 24 de ore de la descoperirea pierderii;
c. ați depus şi păstrat o copie a unui raport al poliției în cazul unui furt al *articolelor cu valoare ridicată*;
d. ați furnizat chitanțe originale sau o altă dovadă a achiziției pentru articolele pierdute, deteriorate sau furate. **Pentru articole pentru care nu se poate prezenta o chitanță originală sau o dovadă a achiziției, vom acoperi până la 50% din costul de înlocuire a articolului pierdut, deteriorat sau furat cu același articol sau cu un articol similar;** și
e. ați raportat furtul sau pierderea unui dispozitiv mobil furnizorului *dumneavoastră* de rețea și să solicitați blocarea dispozitivului.

Următoarele articole nu sunt acoperite:

1. **animale, inclusiv rămășițe ale animalelor;**
2. **mașini, motociclete, motoare, aeronave, ambarcațiuni și alte vehicule și accesorii și echipamente conexe;**
3. **biciclete, schiuri şi snowboard-uri (cu excepția cazului în care sunt verificate de o *companie de transport*);**
4. **aparate auditive, ochelari prescriși şi lentile de contact;**
5. **dinți artificiali, proteze şi dispozitive ortopedice;**
6. **scaune cu rotile și alte dispozitive de mobilitate;**
7. **consumabile, medicamente, echipamente medicale/provizii și articole perisabile;**
8. **bilete, pașapoarte, acte, planuri, ștampile și alte documente;**
9. **bani, monede, carduri de credit, note sau dovezi ale datoriei, instrumente negociabile, cecuri de călătorie, valori mobiliare, lingouri și chei;**
10. **covoare și carpete;**
11. **antichități şi obiecte de artă;**
12. **articole fragile și casante;**
13. **arme de foc și alte arme, inclusiv muniție;**
14. **proprietăți necorporale, inclusiv software şi date electronice;**
15. **proprietăți pentru afaceri și comerț;**
16. **proprietate pe care nu o deții;**
17. **articole cu valoare ridicată furate dintr-o mașină, blocată sau deblocată; și**
18. **bagajul în timp ce este:**
    a. **expediat, cu excepția cazului în care a fost expediat cu *compania dumneavoastră de transport*;**
    b. **în sau pe o remorcă auto;**
    c. **nesupravegheat într-un autovehicul deblocat; sau**
    d. **nesupravegheat într-un autovehicul blocat, cu excepția cazului în care bagajul nu poate fi văzut din exterior;**
19. **bagajul care este plasat greșit, uitat sau pierdut în timp ce se află în posesia *dumneavoastră*.**

ACOPERIREA PENTRU ÎNTÂRZIEREA BAGAJELOR

Dacă în timpul *călătoriei bagajul dumneavoastră* ajunge cu întârziere din cauza unui *furnizor de servicii de călătorie*, vă vom rambursa cheltuielile pe care le suportați pentru articolele esențiale de care aveți nevoie până la sosirea *bagajului dumneavoastră*, în limita acoperii maxime pentru Întârzierea Bagajului menționată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră*.

Se aplică următoarele condiții:

a. *Bagajul dumneavoastră* trebuie să ajungă cu o întârziere care să fie cel puțin egală cu Întârzierea Minimă Necesară pentru Întârzierea bagajului menționată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră*.
b. Dacă nu furnizați chitanțe, suma maximă ce poate fi plătită este echivalentă cu Sublimita Fără Chitanțe menționată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră* și este disponibilă numai pentru *călătoria* de plecare (nu și pentru *călătoria dumneavoastră* de întoarcere).

ACOPERIREA PENTRU ASISTENȚĂ MEDICALĂ / STOMATOLOGICĂ DE URGENȚĂ ÎN STRĂINĂTATE

Dacă primiți îngrijire medicală sau stomatologică de urgență în timpul *călătoriei dumneavoastră* în străinătate, vă vom rambursa costurile rezonabile și uzuale pentru îngrijirea de care ați beneficiat pentru unul din următoarele *evenimente acoperite*, în limita beneficiului maxim pentru Acoperirea pentru îngrijire medicală/stomatologică de urgență din Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră* (pentru îngrijirea stomatologică există o sublimită):

1. în timpul *călătoriei dumneavoastră* în străinătate vă îmbolnăviți brusc, neașteptat, suferiți o *vătămare* sau starea de sănătate se poate agrava dacă nu sunteți tratat înainte de a vă întoarce acasă (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19);
2. în timpul *călătoriei dumneavoastră* în străinătate, suferiți o leziune dentară sau o infecție, pierdeți o plombă sau un dinte rupt necesită tratament.

Dacă trebuie să fiți acceptat pentru internare în spital, acolo unde se acceptă, putem garanta sau plăti în avans, până în limita acoperirii *dumneavoastră* pentru asistență medicală/stomatologică de urgență.

IMPORTANT: Vă rugăm să rețineți că aceasta este o acoperire secundară. Dacă *dumneavoastră* aveți o Asigurare de Sănătate, trebuie să trimiteți cererea *dumneavoastră* de rambursare mai întâi acelui asigurător. Dacă *dumneavoastră* nu aveți o Asigurare de Sănătate sau este cunoscut faptul că Asigurarea *dumneavoastră* de Sănătate nu oferă acoperire pentru zona geografică unde este tratată urgența *dumneavoastră* medicală, vă rugăm să ne trimiteți cererea *dumneavoastră* de rambursare direct nouă. Orice plată pe care *dumneavoastră* o primiți de la orice alt asigurător sau orice altă entitate va fi dedusă din cererea *dumneavoastră* de rambursare.

Se aplică următoarele condiții și excluderi în plus față de Excluderile Generale:

a. **să fie *necesară din punct de vedere medical* îngrijirea în regim de urgență, îngrijirea trebuie să fie acordată de un *medic*, *medic* stomatolog, spital sau alt furnizor autorizat să practice medicina sau stomatologia;**
b. **nu vor fi plătite costurile pentru îngrijirea acordată după ce acoperirea *dumneavoastră* încetează;**
c. **nu vor fi plătite costurile pentru îngrijirea unei îmbolnăviri, *vătămări* sau afecțiuni medicale care nu au apărut în timpul *călătoriei dumneavoastră* în străinătate.**
d. **în general, nu vor fi plătite costurile pentru serviciile de îngrijire care nu reprezintă o urgență sau în particular pentru unul din serviciile de îngrijire de mai jos:**
    1. **chirurgie sau îngrijire estetică electivă;**
    2. **examenele anuale sau de rutină;**
    3. **îngrijirea pe termen lung;**
    4. **tratamente pentru alergie (cu excepția cazului în care viața vă este pusă în pericol);**
    5. **examinări sau îngrijiri legate de/sau pierderea/deteriorarea aparatelor auditive, protezelor dentare, ochelarilor şi lentilelor de contact;**
    6. **kinetoterapie, reabilitare sau îngrijiri paliative (cu excepția cazului în care sunt necesare pentru a vă stabiliza);**
    7. **tratament experimental; și**
    8. **orice altă îngrijire medicală sau stomatologică care nu este o urgență.**

ACOPERIREA PENTRU TRANSPORT DE URGENȚĂ

IMPORTANT

- Dacă urgența *dumneavoastră* este imediată și vă pune viața în pericol căutați imediat asistență la o unitate medicală de urgență locală.
- *Noi* nu suntem și nu vom fi considerați ca fiind un *furnizor de servicii medicale* sau de urgență.
- Acționăm în conformitate cu legislația şi reglementările naționale şi internaționale; serviciile noastre sunt supuse aprobărilor autorităților relevante, restricțiilor de *călătorie* și restricțiilor legale active.

Repatrierea de urgență (Transportul *dumneavoastră* la cea mai apropiată unitate medicală adecvată)

Dacă vă îmbolnăviți grav, suferiți o *vătămare* gravă sau o afecțiune medicală (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19) în timpul *călătoriei dumneavoastră*, vom plăti transportul local de urgență de la locul incidentului inițial până la un *medic* sau o unitate medicală locală. În cazul în care stabilim că unitățile medicale locale nu sunt în măsură să ofere îngrijire medicală adecvată:

1. echipa noastră medicală se va consulta cu *medicul* local pentru a obține informațiile necesare pentru a lua deciziile adecvate în ceea ce privește starea *dumneavoastră* generală de sănătate;
2. vom identifica cel mai apropiat spital sau alte unități adecvate disponibile, vom organiza și vom plăti transportul *dumneavoastră* până acolo; și
3. vom organiza și plăti servicii de escortă medicală dacă vom stabili că sunt necesare.

Următoarele condiții se aplică articolelor 1, 2 şi 3 de mai sus:

a. *dumneavoastră* sau cineva în numele *dumneavoastră* trebuie să ne contacteze, iar noi trebuie să facem toate aranjementele de transport în avans. Dacă noi nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, vom plăti doar suma pe care am fi plătit-o dacă

am fi facut noi aranjamentele de transport. Nu ne vom asuma nicio responsabilitate pentru organizarea unui transport pe care nu l-am autorizat sau pe care nu l-am organizat;

b. toate deciziile despre externarea *dumneavoastră* trebuie luate de către profesioniști din domeniul medical deținători ai unei licențe în țara în care profesează;
c. *dumneavoastră* trebuie să respectați deciziile luate de către echipele noastre de asistență și echipele medicale. Dacă nu respectați aceste decizii, *dumneavoastră* ne exonerați efectiv de orice răspundere și responsabilitate față de consecințele deciziilor *dumneavoastră* și ne rezervăm dreptul de a nu oferi acoperire;
d. unul sau mai mulți dintre furnizorii de servicii de transport de urgență trebuie să fie dispuși și capabili să vă asigure transportul de la locația *dumneavoastră* actuală către spitalul sau unitatea identificată.

Repatriere medicală (Aducerea *dumneavoastră* acasă după ce ați beneficiat de îngrijire medicală)

Dacă vă îmbolnăviți grav, suferiți o *vătămare* gravă sau dezvoltați o afecțiune medicală (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19) în timpul *călătoriei dumneavoastră* și echipa noastră medicală confirmă împreună cu *medicul* curant că sunteți stabil din punct de vedere medical pentru *călătorie*, vom:

1. organiza și plăti, transportul *dumneavoastră* pentru întoarcerea din *călătorie* cu ajutorul unei companii de transport comerciale, la aceeași clasă de *călătorie* ca cea la care ați rezervat serviciile inițiale de transport, cu excepția cazului în care din punct de vedere medical este necesar un alt mod de transport, mai puțin rambursările disponibile, pentru biletele neutilizate. Transportul va fi către una din următoarele locații:
   a. *reședința dumneavoastră principală*;
   b. o locație la alegerea *dumneavoastră* în țara de reședință; sau
   c. o unitate medicală apropiată de *reşedința dumneavoastră principală* sau într-o locație la alegerea *dumneavoastră* din țara de reședință. În ambele cazuri, unitatea medicală trebuie să fie dispusă și capabilă să vă poată accepta ca pacient și trebuie să fie aprobată de echipa noastră medicală ca fiind adecvată din punct de vedere medical pentru a continua îngrijirea *dumneavoastră*.
2. organiza și plăti o escortă medicală dacă echipa noastră medicală stabilește că este necesară.

Se aplică următoarele condiții:

a. Condițiile speciale pentru transportul *dumneavoastră* trebuie să fie necesare din punct de vedere medical (de exemplu, dacă sunt necesare din punct de vedere medical mai multe scaune pentru a călători).
b. *Dumneavoastră* sau cineva în numele *dumneavoastră* trebuie să ne contactați iar noi trebuie să facem toate aranjamentele de transport în avans. Dacă noi nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, vom plăti doar suma pe care am fi plătit-o dacă am fi facut noi aranjamentele de transport. Nu ne vom asuma nicio responsabilitate pentru organizarea unui transport pe care nu l-am autorizat sau pe care nu l-am organizat;
c. Toate deciziile privind repatrierea *dumneavoastră* trebuie luate de profesioniști din domeniul medical deținători ai unei licențe în țările în care profesează;
d. *Dumneavoastră* trebuie să vă conformați deciziilor luate de echipele noastre de asistență și echipele medicale. Dacă nu vă conformați acestor decizii, ne exonerați efectiv de orice responsabilitate și răspundere față de consecințele deciziilor *dumneavoastră* și ne rezervăm dreptul de a nu vă oferi acoperire.
e. Unul sau mai mulți dintre furnizorii de servicii de transport de urgență trebuie să fie dispuși și capabili să vă asigure transportul de la locația *dumneavoastră* curentă la destinația aleasă de *dumneavoastră*;

Transport pentru a sta alături de pacientul spitalizat (Aducerea unui prieten sau a unui membru al familiei *dumneavoastră*)

Dacă *medicul* curant vă informează că veți fi spitalizat mai mult de 72 de ore sau că starea *dumneavoastră* de sănătate vă pune viața în pericol în timpul *călătoriei*, vom aranja și vom plăti unei companii de transport transportul dus-întors, la clasa economic pentru un prieten sau un *membru de familie* care să vă însoțească.

Se aplică următoarea condiție:

a. *Dumneavoastră* sau cineva în numele *dumneavoastră* trebuie să ne contacteze, iar noi trebuie să facem toate aranjamentele de transport în avans. Dacă *noi* nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, vom plăti doar suma pe care am fi plătit-o dacă am fi facut aranjamentele de transport. Nu ne asumăm nicio responsabilitate pentru orice aranjament de transport pe care nu l-am autorizat sau pe care nu l-am organizat.

Transportul acasă al persoanelor aflate în întreținere (Transportul acasă a minorilor sau a persoanelor aflate în întreținere)

Dacă decedați sau *medicul* curant vă informează că veți fi spitalizat pentru mai mult de 24 de ore în timpul *călătoriei*, vom aranja și vom plăti transportul *partenerilor dumneavoastră de călătorie* care au vârsta sub 18 ani sau a persoanelor aflate în întreținere care necesită supravegherea și îngrijirea *dumneavoastră* continuă către una din următoarele:

1. *reşedința dumneavoastră principală*; sau
2. o locație la alegerea *dumneavoastră* în țara de reședință.

Vom aranja şi plăti un *membru de familie* adult să însoțească *partenerii dumneavoastră de călătorie* care au vârsta sub 18 ani sau persoanele aflate în întreținere care necesită supravegherea și îngrijirea *dumneavoastră* continuă, dacă stabilim că acest lucru este necesar.

Transportul va fi efectuat de o companie de transport, la aceeași clasă cu cea din rezervarea inițială. Rambursările disponibile pentru biletele neutilizate vor fi deduse din suma totală plătibilă.

Se aplică următoarele condiții:

a. Acest beneficiu este disponibil numai în timp ce sunteți spitalizat, sau dacă decedați și nu vă însoțește în *călătorie* niciun *membru de familie* adult care să poată avea grijă de *partenerii dumneavoastră de călătorie* care au vârsta sub 18 ani sau de persoanele aflate în întreținere;
b. *Dumneavoastră* sau cineva în numele *dumneavoastră* trebuie să ne contacteze, iar noi trebuie să facem toate aranjamentele de transport în avans. Dacă noi nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, vom plăti doar suma pe care am fi plătit-o dacă am fi facut aranjamentele de transport. Nu ne asumăm nicio responsabilitate pentru orice aranjament de transport pe care nu l-am autorizat sau pe care nu l-am organizat.

Repatrierea rămășițelor (Aducerea acasă a rămășițelor *dumneavoastră*)

Vom aranja și vom plăti serviciile și bunurile rezonabile și necesare pentru transportul rămășițelor *dumneavoastr*ă către:

1. o casă funerară lângă *reședința dumneavoastră principală*; sau
2. o casă funerară localizată în țara *dumneavoastră* de reședință.

Se aplică următoarele condiții:

a. Trebuie să ne contacteze cineva în numele *dumneavoastră*, iar noi trebuie să facem toate aranjamentele necesare în avans. Dacă noi nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, vom plăti doar suma pe care am fi plătit-o dacă am fi facut aranjamentele de transport. Nu ne asumăm nicio responsabilitate pentru orice aranjament de transport pe care nu l-am autorizat sau pe care nu l-am organizat; și
b. Decesul trebuie să aibă loc în timpul *călătoriei dumneavoastră*.

Dacă un *membru de familie* decide să facă demersurile necesare pentru organizarea funerariilor, înmormântării sau a incinerării la locul decesului *dumneavoastră*, îi vom rambursa cheltuielile necesare până la suma care ne-ar fi costat pe noi să transportăm rămășitele *dumneavoastră* către o casă funerară de lângă *reședința dumneavoastră principală*.

Căutare și salvare

Dacă în timpul *călătoriei dumneavoastră* sunteți dat dispărut/ă sau dacă trebuie să fiți salvat dintr-o situație de urgență fizică, vom plăti costurile activităților de căutare și salvare efectuate de o echipă de salvare profesionistă, până în limita beneficiilor maxime enumerate pentru Acoperirea Activităților de Căutare și Salvare, menționată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră*.

ACOPERIREA DE RĂSPUNDERE CIVILĂ PERSONALĂ

Dacă deteriorați sau distrugeți bunurile altor persoane în timpul *călătoriei dumneavoastră* (daune materiale) sau dacă provocați *vătămarea* corporală, *vătămarea* sănătății sau uciderea unei persoane (*vătămări* corporale) și vi se pretinde că răspundeți pentru daunele provocate, vă vom rambursa compensația pentru următoarele plăți:

1. îndeplinirea obligațiilor de despăgubire pentru prejudiciile (pagubele) provocate de *dumneavoastră* unei persoane sau unui obiect ca urmare a unui *eveniment acoperit*, pe baza dispozițiilor legale de răspundere civilă rezultate din conținutul dreptului civil (dreptului privat);
2. pentru rambursarea constatării şi apărării unei obligații de despăgubire pretinse de către un terț,

până la suma maximă asigurată menționată în rezumatul acoperirii de asigurare pentru Acoperirea de răspundere civilă personală.

Se aplică următoarele condiții:

1. Evenimente se pot produce din cauza:
   a. pericolelor vieții de toate zilele, cu excepția pericolelor unei activități industriale, profesionale sau comerciale;

   b. modului de păstrare şi utilizare a bicicletelor;
   c. exercitării activităților sportive ca amator (cu excepția vânătorii);
   d. utilizării ocazionale a ambarcațiunilor cu motor şi vele, cu excepția situației în care persoana asigurată este proprietarul ambarcațiunii;
   e. atitudinii (comportamentului) în utilizarea vehiculelor de apă, care nu sunt acționate cu motor;
   f. utilizării spațiilor de locuit şi a altor spații închiriate în scopuri private.
2. Împuterniciți avocatul desemnat de *noi* (avocat al apărării, consilier juridic), îi oferiți toate informațiile necesare și îl lăsați să se ocupe de litigiu;
3. În cadrul obligațiilor care ne revin, ne împuterniciți să furnizăm toate explicațiile şi declarațiile pe care le considerăm a fi corespunzătoare scopului;
4. Dacă sunteți în imposibilitatea de a solicita la timp instrucțiunile noastre, trebuie să întreprindeți din proprie inițiativă, în termenul prescris, toate procedurile procesuale care au fost dispuse;
5. *Dumneavoastră* nu aveți dreptul să recunoașteți integral sau parțial o cerere fără consimțământul *nostru*.

IMPORTANT: Pretenția îndreptățită de despăgubire există în străinătate numai în cazul în care solicitantul poate executa bunurile *dumneavoastră*.

Nu sunt asigurate următoarele:

În plus față de Excluderile Generale, nu există acoperire:

1. în cazul în care investigarea şi stabilirea valorii pagubelor sau îndeplinirea altor obligații ale noastre este împiedicată de către autoritățile de stat, de către terți sau de către *dumneavoastră*;
2. în cazul obligațiilor de despăgubire rezultate din prejudiciile pe care le provocați *dumneavoastră* sau persoanele care au acționează în numele *dumneavoastră* ca urmare a atitudinii, comportamentului privind întreținerea si utilizarea aeronavelor, echipamentelor şi a autovehiculelor de orice tip;
3. în cazul daunelor pe care vi le provocați *dumneavoastră*, unui *membru al familiei* sau unei persoane numite în *poliță*;
4. pentru daunele pe care le provocați într-o competiție sportivă;
5. pentru daune cauzate de uzură și utilizare excesivă;
6. pentru daune aduse bunurilor pe care le-ați împrumutat, închiriat, închiriat sau luat în custodie;
7. pentru daunele cauzate de poluarea sau perturbarea mediului;
8. în cazul pagubelor provocate la sau cu obiecte, care se datorează utilizării, transportării, prelucrării/altor activități întreprinse cu acestea;
9. cazul transmiterii unei boli de către persoana asigurată.

ACOPERIREA PENTRU ACCIDENT ÎN CĂLĂTORIE

Dacă suferiți un *accident* în timpul *călătoriei dumneavoastră* cu consecințe permanente asupra sănătății *dumneavoastră* ce persistă și după un an, vom plăti despăgubiri astfel: de îndată ce am primit documentele necesare pentru a dovedi evoluția consecințelor *accidentului*, precum și documentele care furnizează informații privind efectuarea tratamentului medical necesar pentru finalizarea evaluării gradului de handicap, vă vom anunța în termen de 3 luni dacă și în ce măsură aveți dreptul de a solicita o despăgubire.

IMPORTANT: o condiție prealabilă este un minim de 6 luni de tratament / terapie continuă pentru a reduce consecințele *accidentului*.

Indemnizația este calculată în funcție de gradul de invaliditate și valoarea maximă a asigurată pentru Acoperirea pentru Accident în călătorie menționată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră*, care reprezintă, de asemenea, limita pentru prestația totală de asigurare pentru mai multe părți ale corpului sau organelor.

Gradele de invaliditate în caz de pierdere totală sau incapacitate totală de folosință:

- brațul de la articulația umărului - 70%;
- braț până deasupra articulației cotului - 65%;
- brațul sub articulația cotului sau o mână - 60%;
- degetul mare - 20%;
- degetul arătător - 10%;
- alte degete - 5%;
- picior peste mijlocul coapsei - 70%;
- picior până la jumătatea coapsei - 60%;

- picior până la mijlocul piciorului inferior sau un picior - 50%;
- degetul mare - 5%;
- alt deget de la picior - 2%;
- pierderea vederii unui ochi - 30%;
- pierderea vederii la ambii ochi - 100%;
- dacă vederea celuilalt ochi a fost deja pierdută înainte de apariția *evenimentului asigurat* - 60%;
- pierderea auzului la ambele urechi - 60%;
- dacă auzul celeilalte urechi a fost deja pierdut înainte de apariția *evenimentului asigurat* - 30%;
- pierderea gustului - 5%;
- pierderea mirosului - 5%.

Se aplică următoarele condiții:

1. În caz de pierdere parțială sau incapacitate parțială de utilizare, se presupune un grad de handicap corespunzător mai scăzut;
2. În cazurile care nu sunt menționate mai sus, gradul de handicap se stabilește pe baza procentelor de mai sus;
3. Orice agravare a consecințelor *accidentului* ca urmare a unor defecte fizice existente înainte de încheierea contractului nu vă dreptul la o Indemnizație de Invaliditate grad de invaliditate mai mare. În cazul în care afecțiunile sau infirmitățile care existau înainte de *accident* au influențat consecințele *accidentului*, prestația se reduce în funcție de proporția afecțiunii sau a infirmității;
4. Dacă decedați ca urmare a unuia din *accidentele* menționate mai sus sau în termen de cinci ani de la *accident*, vom rambursa Indemnizația de deces convenită. În absența unei instrucțiuni scrise contrare, Indemnizația de deces va fi plătit moștenitorilor de drept la prezentarea unei autorizații de primire (Certificat de moștenitor). Plățile efectuate pentru invaliditate permanente, care rezultă din același eveniment, se deduc din Indemnizația de deces;
5. Dacă decesul survine accidental în termen de un an de la *accident*, nu există dreptul la Indemnizația de invaliditate;
6. Dacă decedați dintr-o cauză care nu are legătură cu *accidentul* (*fără accident*) și aveați deja dreptul la Indemnizația de invaliditate, vom plăti pentru acel grad de invaliditate care era de așteptat pe baza celor mai recente constatări medicale.

AUTO ASSISTANCE

Dacă vehiculul *dumneavoastră* este implicat într-un *accident* sau are o *defecțiune tehnică* în timpul *călătoriei dumneavoastă* și trebuie reparat deoarece nu poate fi utilizat în condiții de siguranță. Vom organiza și vă vom plăti costurile pentru serviciile prezentate mai jos, până la limita maximă a beneficiului pentru Acoperirea pentru Asistență Auto indicată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră*:

Pentru autovehicule:

1. Asistență la fața locului: În cazul unei *defecțiuni tehnice*, vom organiza deplasarea la fața locului a unei echipe de asistență pentru repararea vehiculului *dumneavoastră* astfel încât să vă puteți continua *călătoria*.
2. Remorcarea vehiculului: Dacă vehiculul *dumneavoastră*, nu poate fi remediat la fața locului după o *defecțiune tehnică* sau un *accident*, *vom* organiza remorcarea vehiculului la cel mai apropiat service.
3. Înnoptare: Dacă vehiculul *dumneavoastră* nu poate este funcțional din cauza unei *defecțiuni tehnice*, a unui *accident* sau este furat iar întorcerea acasă nu este posibilă, *vom* acoperi costurile de cazare până la suma maximă asigurată.
4. Întoarcerea la *reședința principală* sau continuarea *călătoriei*: Dacă nu vă puteți continua *călătoria* din cauza *defecțiuni tehnice*, a unui a*ccident* sau a furtului vehiculului sau dacă toți ceilalți pasageri care au dreptul să conducă nu mai pot conduce vehiculul din cauza îmbolnăviri sau a unei *vătămări*, vom organiza *călătoria* de întoarcere la *reședința principală* sau către destinație.
5. Transportul de retur sau costurile de recuperare de către *dumneavoastră* al vehiculului reparat: Dacă vă aflați în imposibilitatea de a mai conduce vehiculul, *vom* acoperi costurile pentru transportul de retur al acestuia din străinătate la r*eședința principală*. Dacă vehiculul *dumneavoastră* nu a fost reparat la locul d*efecțiunii tehnice* sau dacă trebuie să vă recuperați vehiculului găsit după un furt, vă vom plăti costurile pentru colectarea vehiculului.
   Se aplică următoarele condiții:
   a. vehiculul trebuie mai întâi reparat după o *defecțiune tehnică* sau un *accident*;
   b. nici un conducător auto autorizat nu poate conduce vehiculul după o îmbolnăvire sau *vătămare*;
   c. nu trebuie să existe o daună totală.

Pentru biciclete (inclusiv biciclete electrice)

1. Asistență la fața locului: În cazul unei *defecțiuni tehnice*, vom organiza deplasarea la fața locului a unei echipe de asistență pentru repararea vehiculului *dumneavoastră* astfel încât să vă puteți continua *călătoria*.

2. Remorcarea vehiculului: Dacă vehiculul *dumneavoastră*, nu poate fi remediat la fața locului după o *defecțiune tehnică* sau un *accident*, *vom* organiza remorcarea vehiculului la cel mai apropiat service.
3. În cazul în care întoarcerea la *reședința principală* sau continuarea *călătoriei* nu poate fi organizată în aceeași zi, vom organiza și vom plăti o noapte de cazare la hotel.

Important!

a. Acoperirea pentru Asistență Auto se aplică în Europa în sens geografic și de la o distanță de 50 km de la *reședința dumneavoastră principală*.
b. În cazul în care *noi* nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, *vom* plăti doar până la valoarea pe care am fi plătit-o dacă am fi facut *noi* aranjamentele de transport
c. Acoperirea asigurării se extinde asupra bicicletelor, autoturismelor, motocicletelor, rulotelor și autoturismelor cu până la nouă locuri, care sunt înmatriculate pentru circulația rutieră și nu sunt utilizate în scop comercial.

Următoarele nu sunt acoperite:

a. **Costurile pentru reparații și piese de schimb care depășesc simpla asistență în caz de defecțiune nu sunt asigurate.**
b. **Pentru vehiculele închiriate nu se oferă protecție.**

SERVICII DE ASISTENȚĂ TURISTICĂ ÎN TIMPUL CĂLĂTORIEI

Dacă aveți nevoie de Servicii de Asistență în timpul *călătoriei dumneavoastră* suntem disponibili 24 de ore din 24. Cu acoperirea noastră la nivel global și personalul multilingv, suntem aici pentru a vă ajuta.

Găsirea unui *medic* sau a unei unități medicale

Vă putem ajuta să gasiți un *medic* sau o unitate medicală dacă aveți nevoie de îngrijire medicală în timpul *călătoriei dumneavoastră*.

Monitorizarea îngrijirii *dumneavoastră*

Dacă sunteți spitalizat/ă, personalul nostru medical va rămâne în contact cu *dumneavoastră* și cu *medicul dumneavoastră* curant. De asemenea, putem informa familia *dumneavoastră* și *medicul dumneavoastră* de acasă cu privire la afecțiunea sau accidentarea *dumneavoastră* și îi putem ține la curent cu starea *dumneavoastră* de sănătate.

Asistență pentru pierderea documentelor de *călătorie*

Dacă pașaportul *dumneavoastră* sau alte documente de *călătorie* sunt pierdute sau furate, vă putem ajuta să înlocuiți documentele *dumneavoastră* și să modificați aranjamentele *dumneavoastră de călătorie* după cum este necesar.

Servicii de traducere în caz de urgență

Vă putem ajuta cu servicii de traducere în cazul în care aveți nevoie de ajutor într-o țară străină.

Asistență cu numerar în caz de urgență

Dacă *călătoria dumneavoastră* este amânată sau întreruptă și aveți nevoie de bani suplimentari pentru a plăti cheltuieli neprevăzute, vă putem ajuta în organizarea transferului de fonduri de la familia sau prietenii *dumneavoastră*.

Recomandări legale

Dacă aveți nevoie în timpul *călătoriei*, vă putem ajuta să beneficiați de consultanță juridică locală.

Trimitere mesaj urgent

Vă putem ajuta să trimiteți un mesaj urgent către cineva de acasă.

EXCLUDERI GENERALE

Această secțiune descrie Excluderile Generale aplicabile tuturor acoperirilor din Polița dumneavoastră *de Asigurare*. Excluderile nu sunt acoperite de această *Poliță de Asigurare* și prin urmare nu pot avea ca rezultat niciun beneficiu de asigurare.

Această *poliță* nu oferă nicio acoperire, beneficiu sau servicii pentru orice activitate care ar încălca orice lege sau reglementare aplicabilă, inclusiv, dar fără a se limita la, orice sancțiune economică / comercială sau embargou.

Dacă ați călătorit împotriva unui ordin sau sfat de a nu călători emis de guvernul sau autoritatea locală a țării dumneavoastră de origine sau a destinației c*ălătoriei*, această *poliță* exclude orice pierdere rezultată direct sau indirect din, apărută din, sau legată de orice eveniment pentru sau subiect al unui astfel de ordin sau sfat de *călătorie*.

1. **Orice pierdere, condiție sau eveniment cunoscut, previzibil, intenționat sau anticipat atunci când *Polița dumneavoastră* de Asigurare a fost achiziționată;**
2. ***Afecțiuni medicale preexistente;***
3. **Intenția *dumneavoastră* de autovătămare sau dacă încercați să vă sinucideți;**
4. **Sarcina sau nașterea normală, fără complicații, cu excepția cazului în care sarcina sau nașterea normală, fără complicații sunt expres menționate în Acoperirea pentru Anularea sau Întreruperea Călătoriei;**
5. **Tratamente de fertilitate sau avort deliberat;**
6. **O tulburare de sănătate mentală sau nervoasă, cum ar fi boala Alzheimer, anxietatea, demența, depresia, nevroza, psihoza sau simptomele fizice asociate acestora. Această excludere se aplică numai Acoperirii pentru Anularea Călătoriei și Acoperirii pentru Întreruperea Călătoriei;**
7. **Utilizarea sau abuzul de alcool sau droguri sau orice simptome fizice asociate. Acest lucru nu se aplică medicamentelor prescrise de medic și utilizate conform prescripției;**
8. **Fapte comise în mod intenționat cu intenția de a provoca pierderi;**
9. **Operarea sau lucrul în calitate de membru al echipajului (inclusiv ca stagiar sau cursant/student) la bordul unei aeronave, al unui vehicul comercial sau al unei ambarcațiuni comerciale;**
10. **Participarea sau antrenamentul pentru orice competiție sportivă profesionistă sau semi-profesionistă;**
11. **Participarea la sporturi și activități extreme, cu risc ridicat în general și în următoarele activități în special:**
    a. **Acrobații aeriene (skydiving), BASE jumping, zbor cu deltaplanul sau parașutism;**
    b. **Sărituri cu coarda elastică;**
    c. **Explorarea peșterilor, rappelling sau speologie;**
    d. **Schi sau utilizarea snowboardului în fara pârtiilor de ski marcate sau într-o zonă accesibilă cu elicopterul;**
    e. **Aplinism sportiv sau cățărare liberă;**
    f. **Orice activitate de altitudine mare;**
    g. **Luptă corp la corp sau sporturi de luptă;**
    h. **Curse sau antrenamente pentru curse, cu orice vehicului motorizat sau ambarcațiune;**
    i. **Scufundare liberă; sau**
    j. **Scuba diving la o adâncime mai mare de 20 de metri sau fără un instructor de scufundări.**
12. **Un *act ilegal* care are ca rezultat o condamnare, cu excepția cazului în care *dumneavoastră*, un *partener de călătorie* sau un *membru de familie* sunteți victima unui astfel de act;**
13. **O *epidemie* sau *pandemie*, cu excepția cazului în care *epidemia* sau *pandemia* este menționată în mod expres și acoperită de Acoperirea pentru Anularea Călătoriei, Acoperirea pentru Întreruperea Călătoriei sau Acoperirea pentru asistență stomatologică/medicală de urgență;**
14. ***Dezastru natural*, cu excepția cazului în care este menționat și în măsura în care *dezastrul natural* este menționat în mod expres și este acoperit în mod expres Acoperirea pentru Anularea Călătoriei, Acoperirea pentru Întreruperea Călătoriei sau Acoperirea pentru Întârzierea Călătoriei;**
15. **Poluarea aerului, apei sau alt tip de poluare sau amenințare de eliberare de poluanți, inclusiv contaminarea sau poluarea termică, biologică sau chimică;**
16. **Reacție nucleară, radiație sau contaminare radioactivă;**
17. ***Război* (declarat sau nedeclarat) sau acte de *război*;**
18. **Serviciu militar, cu excepția acoperirii incluse în Acoperirea pentru Anularea Călătoriei sau Acoperirea pentru Întreruperea Călătoriei;**
19. **Conflicte sau tulburări civile cu excepția cazurilor în care conflictele sau tulburările civile sunt menționate în mod expres și acoperite de Acoperirea pentru Întreruperea Călătoriei sau Acoperirea pentru Întârzierea Călătoriei;**
20. ***Atacuri teroriste*, cu excepția cazului în care *atacurile teroriste* sunt menționate în mod expres în sunt acoperite de Acoperirea pentru Anularea Călătoriei.**

21. **Acțiunile, alerte/buletinele de *călătorie* sau interdicțiile emise de orice guvern sau autoritate publică, cu excepția cazului în care și în măsura în care un act, o alertă/buletin de *călătorie* sau o interdicție emisă de un guvern sau o autoritate publică este menționată în mod expres și acoperită în mod expres de Acoperirea pentru Anularea Călătoriei sau Acoperirea pentru Întreruperea Călătoriei;**
22. ***Risc politic;***
23. ***Risc cibernetic***
24. **Încetarea completă a activității oricărui *furnizor de servicii de călătorie* din cauza situației financiare, cu sau fără declararea falimentului;**
25. **Restricțiile *furnizorului de servicii de călătorie* cu privire la *bagaje*, inclusiv echipamente medicale sau consumabile medicale;**
26. **Uzura obișnuită, materiale defecte sau manoperă defectuoasă;**
27. **Un act de neglijență gravă din partea *dumneavoastră* sau a unui *partener de călătorie*;**
28. **Intenția *dumneavoastră* de a călători cu scopul de a primi îngrijire medicală sau tratament medical de orice fel în timpul *călătoriei dumneavoastră*.**

IMPORTANT: Nu sunteți eligibil pentru *rambursare* în temeiul niciunei acoperiri dacă:

1. **bilete *companiei dumneavoastră de transport* nu indică data(datele) *călătoriei*; sau**
2. **datele de *călătorie* din *polița dumneavoastră* nu corespund cudatele efective de *călătorie* (nu se aplică Polițelor de Asigurare care au fost achiziționate pentru o *călătorie* rezervată unidirectională).**

INFORMAȚII DESPRE CERERILE DE RAMBURSARE

Raportarea unei daune

Înainte de a raporta o daună, vă rugăm să verificați Documentele *dumneavoastră*. Rețineți că nu orice pretenție de *rambursare* este acoperită, chiar dacă apare brusc și neașteptat.

Pentru a trimite cererea *dumneavoastră* online:

1. accesați linkul www.my-assistance.com;
2. introduceți numărul confirmării aderării la contractul de asigurare de grup;
3. verificați ce formulare și documente sunt necesare și încărcați-le;
4. dacă trimiteți cererea *dumneavoastră* accesând acest link, www.my-assistance.com, puteți verifica oricând starea procesării dosarului.

Pentru a trimite cererea *dumneavoastră* prin telefon sau e-mail:

E-mail: daune@mondial-assistance.at

Telefon: 0040 31 229 50 38

Ce faceți în cazul în care doriți să depuneți o Cerere de Rambursare?

Sunteți obligat să păstrați daunele un nivel cât mai redus posibil, să evitați cheltuielile inutile și să furnizați documente doveditoare ale evenimentului. Prin urmare, vă rugăm să obțineți întotdeauna documente doveditoare adecvate privind apariția daunei (de exemplu: confirmarea avariei, Certificatul Medical, Procesul-Verbal al poliției, Adeverința Ghidului de Călătorie) și domeniul de aplicare al daunei (de exemplu, facturi, chitanțe). Vă rugăm să ne trimiteți imediat raportul daunei *dumneavoastră* cu documente doveditoare relevante.

Următoarele dovezi sunt necesare pentru toate transmiterile:

1. confirmarea originală a rezervării *călătoriei* ce trebuie să conțină detalii despre serviciul rezervat, participanții la *călătorie*, datele și prețul *călătoriei*, inclusiv politica de penalități aplicată în cazul anulării *călătoriei* ;
2. facturi, chitanțe și confirmări de plată pentru toate costurile suportate;
3. informații privind deținerea unor alte asigurări de *călătorie*, cum ar fi cele incluse în cardul de credit sau al unui club de șoferi auto, o asigurare de sănătate privată, etc.
4. toate celelalte documente relevante și utile care confirmă cererea depusă;
5. detalii bancare – numele și prenumele, numărul de cont (IBAN), moneda contului, codul SWIFT și adresa de domiciliu a beneficiarului plății.

Atunci când trimiteți documentele prin intermediul portalului online, documentele doveditoare exacte necesare pentru cererea *dumneavoastră*, specifice evenimentului *dumneavoastră*, pot fi găsite în secțiunea „Documente necesare”.

Pentru a face lucrurile mai ușoare, veți găsi aici o prezentare generală a documentelor necesare.

Pentru analiza Cererilor de Rambursare în cazul anulării sau de întreruperii *călătoriei*, avem nevoie de următoarele documente:
Pentru toate evenimentele:

1. confirmarea inițială a rezervării *călătoriei*, în care menționează serviciul rezervat, participanții la *călătorie*, datele și prețul *călătoriei*, politica de penalități aplicată în cazul anulării / întreruperii *călătoriei*;
2. factura de anulare (sau facturi) care confirmă costurile de anulare suportate, inclusiv o imagine de ansamblu a penalităților de anulare ale *furnizorului / furnizorilor serviciilor turistice*;
3. detalierea completă a evenimentului din cauza căruia a trebuit să anulați, să întrerupeți sau să vă abandonați în totalitate *călătoria*;
4. confirmarea plății (plăților) tuturor cheltuielilor solicitate;
5. informații și documente justificative pentru orice rambursare.

Cauze medicale:

1. documente medicale detaliate, inclusiv istoricul medical al îmbolnăvirii; (de exemplu: dosar pacient, documente de tratament, raport de externare, constatări);

2. confirmarea concediului medical eliberată de un *medicul* acreditat al Asigurării Medicale de Sănătate, dacă este cazul;
3. copie certificată / legalizată a Certificatului de Deces, dacă este cazul;
4. documente doveditoare ale gradului de rudenie (Certificat de Naștere, Certificat de Căsătorie);
5. formular de înregistrare ca dovadă a conviețuirii (în cazul unui incident care nu implică rude).

Carantină:

1. notificarea de izolare eliberată de autoritatea competentă emisă pe nume *dumneavoastră* sau a *partenerului dumneavoastră de călătorie* ce include informații despre perioada de *carantină*.
2. notificarea de izolare eliberată de autoritatea competentă emisă pe nume *dumneavoastră* sau a *partenerului dumneavoastră de călătorie* ce include informații despre perioada de *carantină*.

Accident rutier:

1. raportul poliției care descrie și confirmă *accidentul rutier*;
2. raportul de *accident* al asigurătorului de răspundere civilă auto.

În cazul procedurilor de adopție

Citarea oficială la procedurile judiciare.

În cazul în care *reședința dumneavoastră* a devenit *nelocuibilă:*

Confirmarea din partea autorității competente privind circumstanțele prin care *reședința dumneavoastră* a devenit *nelocuibilă*.

În cazul concedierii neașteptate:

Contract de muncă, anunțul de încetare, extras de radiere de la asigurările sociale (REVISAL).

Alte evenimente care nu sunt enumerate aici:

Confirmări relevante din partea birourilor, autorităților, instituțiilor - pentru a putea verifica evenimentul care a determinat solicitarea de rambursare.

Pentru soluționarea rambursărilor în cazul asigurării de sănătate în *călătorie* avem nevoie de următoarele documente:

1. raportul *medicului* (ce trebuie să includă numele pacientului, diagnostic, date despre tratamentul prescris);
2. factura *medicului* sau a spitalului, inclusiv confirmarea finalizării / plății de la asigurarea legală de sănătate sau asigurarea privată de sănătate;
3. alte facturi sau chitanțe pentru confirmarea plății de la expozant pentru care se solicită rambursare.

Pentru soluționarea rambursărilor în cazul întârzierilor, avem nevoie de:

1. o descriere a cauzelor întârzierii;
2. confirmarea din partea companiei aeriene sau a operatorului de transport cu privire la întârziere, inclusiv o descriere a cauzei;
3. bilet (e) de zbor original, bilet (e) de tren, bilet (e);
4. chitanțe, facturi pentru costurile suplimentare de transport și / sau cazare.

Pentru soluționarea rambursărilor în cazul pierderii / deteriorării / furtului *bagajul* avem nevoie de:

1. un raport al *poliției* depus la serviciul de securitate responsabil;
2. o confirmare scrisă din partea *furnizorului de servicii de călătorie* sau a *furnizorului de servicii de cazare*;
3. raportul companiei aeriene sau al transportatorului privind daunele provocate bunurilor (PIR) în cazul deteriorării sau pierderii *bagajului*;
4. facturi originale, chitanțe sau alte dovezi adecvate de proprietate asupra articolelor revendicate;
5. factura de reparație sau estimarea costurilor.

Pentru soluționarea rambursărilor în cazul deteriorării *bagajul* întârziate, avem nevoie de:

1. o confirmare scrisă a așa-numitului Property Irregularity Report (PIR) de la compania aeriană sau de la transportator cu privire la pierderea temporară a *bagajul*, inclusiv o descriere a momentului în care ați primit din nou *bagajul*;
2. facturi pentru achiziții noi, pentru obiecte necesare până la livrarea *bagajul dumneavoastră*.

PREVEDERI ȘI CONDIȚII GENERALE

Lege aplicabilă

Se aplică legea austriacă, jurisdicția este București.

Pierderea dreptului la despăgubire

Suntem scutiți de executare dacă, cu ocazia *evenimentului asigurat*, în special în notificarea de despăgubire, furnizați în mod deliberat informații neadevărate, ascundeți circumstanțele esențiale pentru evenimentul prejudiciului sau falsificați probe, chiar dacă acest lucru nu ne cauzează niciun dezavantaj.

Când plătim despăgubirea?

Beneficiile noastre în numerar sunt datorate la finalizarea analizei necesare pentru a determina *evenimentul asigurat* și domeniul de aplicare al acoperii. Data scadenței apare indiferent de această situație dacă, la două luni de la solicitarea unei prestații în numerar, ne solicitați o explicație cu privire la motivele pentru care Cererea *dumneavoastră* de Rambursare nu a fost soluționată și nu a fost respectat termenul de finalizare a analizei de o lună de la notificarea evenimentului asigurat.

Dacă finalizarea analizei Cererii *dumneavoastră* de Rambursare nu s-au încheiat în tremen de o lună de la notificarea *evenimentului asigurat*, în funcție de situație, puteți solicita plăți în avans din suma pe care trebuie să o plătim.

Acorduri subsidiare

Niciun Agent nu este autorizat să promită, în scris sau verbal o protecție prin asigurare, care face excepție de la Condițiile Generale sau să întreprindă o evaluare a unei stări de fapt, care este angajantă pentru *noi*. Acordurile subsidiare, respectiv excepțiile sau orice alte derogări sunt valabile numai dacă acestea sunt stabilite în scris şi dacă sunt redactate de către *noi*.

Pentru Asistența Rutieră

Vom depune toate eforturile pentru a vă oferi asistență în conformitate cu termenii *poliței dumneavoastră*. Totuși, nu vom fi răspunzători pentru nicio încălcare sau întârziere în îndeplinirea obligațiilor noastre care rezultă din cazuri de forță majoră sau evenimente precum: războaie civile sau externe, revoluții, instabilitate politică notorie, represalii, embargo-uri, sancțiuni economice, mișcări populare, revolte, sabotaj, terorism, greve, confiscări sau constrângeri impuse de forța publică, interdicții oficiale, explozii ale mașinilor, efecte nucleare sau radioactive, condiții climatice severe și evenimente naturale imprevizibile.

Suntem responsabili exclusiv pentru serviciile de asistență pe care le furnizăm în baza și în limitele termenilor și condițiilor acestei *polițe*. Nu vom fi responsabili pentru actele efectuate de prestatorii de servicii care intervin în nume propriu și pe propria răspundere. Nu vom fi responsabili pentru neexecutarea sau executarea necorespunzătoare a obligațiilor contractuale ale prestatorilor de servicii care rezultă dintr-un caz de forță majoră.

COVERAGE SUMMARY

COVERAGE	WHEN IT APPLIES	MAXIMUM BENEFIT
Trip Cancellation Coverage	***You* have to cancel *your trip* before *you* depart.** Deductible: 30 % for *epidemic* / *pandemic* illness or *quarantine*	**According to the insured value of the travel package, max:** **22.500 RON**
Trip Curtailment Coverage	***You* have to end *your trip* early and need to recover non-refundable unused *trip* costs.** Deductible: 0 RON	**According to the insured value of the travel package, max:** **22.500 RON**
Early/Delayed Return Coverage	***You* have to end *your trip* earlier or later than originally planned and need to recover additional transportation costs for *your* return home.** Deductible: 0 RON	**13.500 RON**
Trip Continuation Coverage	***Your* travel plans are interrupted, but *you* continue *your trip*.** Deductible: 0 RON	**2.500 RON**
Extended Stay Coverage	*Your* travel plans are interrupted and *you* need to recover additional accommodation and transportation costs *you* have incurred. Maximum of RON 500 per day, for 10 days, **maximum RON 5.000 per policy**	**5.000 RON**

Travel Delay Coverage	***Your* travel plans are delayed while *you* are on *your trip*.**
	
	Maximum reimbursement per 24-hour period of delay:
	
	• No Receipts Daily Limit: 500 RON
	  • Minimum Required Delay: 4 hours
	
	• With Receipts Daily Limit: 1.000 RON
	  • Minimum Required Delay: 4 hours
		10.000 RON

Baggage Coverage	***Your baggage* is lost, damaged, or stolen while on *your trip*.** Maximum benefit for all high value items: 10.000 RON	**20.000 RON**
Baggage Delay Coverage	***Your baggage* is delayed by an airline, cruise line, or other *travel carrier* while on *your trip*.** Minimum Required Delay: 12 hours No Receipts Sublimit: 2.000 RON (outbound only)	**4.000 RON**
Emergency Medical/ Dental Coverage	***You* have to pay for emergency medical or dental treatment while on *your trip*.** Sublimit for *epidemic* or *pandemic* illness: 500.000 RON Dental Care maximum sublimit: 2.500 RON	**1.500.000 RON**

COVERAGE	WHEN IT APPLIES	MAXIMUM BENEFIT
Emergency Transportation Coverage	**Transportation is needed following a medical emergency while on *your trip*.** Return of dependents: 2.000 RON Transport to bedside: 1.000 RON Repatriation of remains: 100.000 RON Search and Rescue: 45.000 RON	**250.000 RON**
Personal Liability Coverage	***You* are financially liable for damage *you* cause to a third party or their property while on *your trip*.**	**50.000 RON**
Travel Accident Coverage	***You* suffer a death or *permanent disability* as a result of a travel *accident* during *your trip*.** Death: 25.000 RON Permanent disablement: 45.000 RON	**45.000 RON**
Auto Assistance Coverage	***Your* vehicle is involved in an *accident* or has a *mechanical breakdown* during the *journey*.** Assistance on the spot and towing to the nearest service: 2.250 RON Vehicle repatriation (from abroad) or collection by the insured: 9.000 RON Accomodation (max.2 nights): 450 RON Continue the journey or trip back home (max. 3 days) / taxi: 225 RON	**9.000 RON**
Bicycle Assistance Coverage	***Your* bicycle is involved in an *accident* or has a *mechanical breakdown* during the *journey*.** On Spot Assistance: 300 RON User Mobility: 225 RON	**300 RON**

The above is only a brief description of the coverage available under *your policy*. Terms, conditions, and exclusions apply to all coverages. Please carefully review *your policy* for complete details. The definitions of the terms in the Definitions section of the *policy* will also apply to those terms when used in this Coverage Summary.

Coverage area

- **Worldwide including the USA and Canada** (all countries in the world without North Korea).

Insured persons / Policyholder

Residence in Romania is a mandatory condition in case of concluding an insurance *policy* whose period of validity is longer than 4 months.

The Policy holder is the person who concludes the insurance contract. The Policy holder must be at least 18 years old.

Trip Cancellation Cover

The trip cancellation coverage is only valid for travel services purchased during the validity period of the annual *policy*

Important Notices:

- Emergency Medical/Dental Coverage is secondary. If *you* have health insurance, *you* must submit *your* claim to that provider first. If *you* do not have health insurance or it is known that *your* health insurance does not provide coverage in the geographical area where *your* medical emergency is treated, please submit *your* claim directly to *us*. Any payment *you* receive from any other insurance provider or any other entity will be deducted from *your* claim.

- *Your policy* does not cover pre-existing medical conditions.
- If not otherwise specified, the benefit limits shown above are per *policy*/package.
- If *your policy* was purchased with a one-way booking, *your Departure Date* will be the *departure date* for *your trip* as shown on your *policy*, and your Coverage End Date will be the return date for *your trip* as shown on *your policy* (not exceeding 60 days from the *Departure Date*). Please contact *us* if *you* need to make any changes to *your* dates.

OUR PROMISE TO YOU

For customer service, please:

- call: +40 21 312 22 36/38 (09:00 – 18:00, L - V)
- e-Mail: service.ro@mondial-assistance.at
- online: www.mondial-assistance.ro

For emergency assistance during your trip, please:

- call: +40 21 312 22 37
- e-mail: assistance.at@mondial-assistance.at

To file a claim, please visit:

- https://my-assistance.com

WITHDRAWAL INFORMATION

You may withdraw from the *policy* without giving any reason within **14 days** from the later of the date of purchase or the date on which *you* received the policy documents and information on *your* right of withdrawal (Withdrawal Period).

You can exercise *your* right of withdrawal using the digital withdrawal function available via https://my-assistance.com, which is also accessible on the website through which *you* purchased the *policy* and/or via the link included in *your* confirmation email. *You* may be asked to provide *your policy* number or other details necessary to identify *your policy*.

You may also send *your* withdrawal notice no later than the last day of the Withdrawal Period to the following:

e-mail: **service.ro@mondial-assistance.at**
address: **Street George Constantinescu no. 2-4,Globalworth Campus, Building C, floor.11, District 2, Bucharest, Romania.**

If *you* withdraw within the Withdrawal Period, *your policy* will be cancelled with effect from inception (start date of the *policy*) and any premium paid will be refunded within 30 days of receipt of *your* withdrawal notice, subject to any deduction permitted under applicable law for insurance cover already provided.

If *you* have made a claim, *you* may still withdraw from the policy, however *we* may request the refund of value of any benefits *we* have already provided.

The right of withdrawal does not apply where the insurance cover has been fully performed at *your* request, or to travel, *baggage* or similar short-term insurance policies with a duration of less than one (1) month, where permitted by applicable law.

COMPLAINTS

Our aim is to provide first-class services. It is equally important to *us* to address *your* concerns. If *you* are ever dissatisfied with *our* products or service, *you* can contact *us* at any time: quality.at@allianz.com (internal complaints office pursuant to §127e VAG).

You can also report complaints to the National Consumer Protection Agency (ANPC) at the following address:

Bucharest, 72, Aviatorilor Boulevard, district 1, postal code 011865

tel. + 40 21/9551

http://reclamatii.anpc.ro

or to:

The Financial Supervisory Authority (ASF) at the following:

Address: Splaiul Independenței no. 15, district 5, postal code 050092, Bucharest

Tel.+40 800 825 627/ +40 21 668 1208

e-mail: office@asfromania.ro

GENERAL CONDITIONS

WHO WE ARE

AWP P&C S.A., Austrian Branch

Linzer Straße 225, A-1140 Vienna, Austria

Phone: + 43 1 525 03-7

Bank details: UNICREDIT BANK, SWIFT CODE — BACXROBU

Bank account: R055 BACX 00000005 0977 4000 — RON

Vienna Commercial Court Commercial register FN 100329 v, Data processing register no. 0465798

Company identification no. ATU 15366609

AWP P&C S.A. Subsidiary for Austria is a branch of AWP P&C S.A., with registered office in France, 93400 Saint-Ouen, Rue Dora Maar 7., Company Code 519490080 R.C.S. Paris.

For AWP P&C S.A. with registered office at 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen, France Competent supervisory authority: L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09

Mailing address Romania

AWP P&C St. Ouen, Sucursala București

ORC registration number J40/20898/2017, CUI 38632969

2-4 George Constantinescu Street, Globalworth Campus , Building C, 11th floor, District 2

Bucharest, Romania

www.mondial-assistance.ro

ABOUT THIS POLICY

This *policy* is our contract with *you*. Please read it carefully. *We* have tried to describe the terms and conditions of *your* Coverage clearly, simply and as easily as possible. If *you* have any questions, *we* are available during the working hours specified in the Coverage Summary. Visit our website or contact *us* by phone using the contact information specified in the *Coverage Summary*. And if there are any changes to *your* arrangements, please let *us* know so that we can update *your documents*.

This *policy* has been issued based on the information *you* provided at the time of purchase. *We* will provide the insurance described in this policy in return for payment of the premium and your compliance with all provisions of this *policy*.*You* will notice that some words are italicized. These words are defined in the "Definitions" section. The words that are written in capital letters refer to the name of the document and the coverages in these *documents*. The headings are provided for reference only and do not affect *your* coverages in any way.

WHAT THIS POLICY INCLUDES AND WHOM IT COVERS

This insurance covers only the specific sudden and unexpected situations, events and losses included under the conditions described. Please read these *documents* carefully.

Your documents consists of three parts:

1. Certificate of Insurance / Insurance Policy;
2. General Conditions;
3. Privacy Note.

NOTE:

Not all loss is covered, even if it is due to something sudden, unexpected, or out of *your* control. Only those losses meeting the conditions described in this General Conditions document can be covered. For exclusions applicable to all coverages, please refer to the General Exclusions section of this *document*.

DEFINITIONS

Throughout this *policy,* words and any form of the word appearing in italics are defined in this section.

Abroad	Any other country than *your country of residence.*
Accident	An unexpected and unintended event that causes *injury,* property damage, or both.
Accommodation	A hotel or any other kind of lodging for which *you* make a reservation or where *you* stay and incur an expense.
Act of war	Any act which is associated with and occurring in the course of *war* or directly triggering it.
Adoption proceeding	A mandatory legal proceeding or other meeting required by law to be attended by *you* as a prospective adoptive parent(s) in order to legally adopt a minor child.
Baggage	Personal property *you* take with *you* or acquire on *your trip.*
Caravan or trailer	A caravan or trailer not exceeding a 3500 kg (including load) in weight, that is less than 7 meters in length, 3 meters in height, and 2.3 meters in width. Tricycles, quads, and vehicles used for the carriage of persons such as taxis, ambulances, rental cars, driving schools, hearses are excluded.
Civil disorder	Any public protest, strike, riot, demonstration, unlawful assembly, or disturbance within a community, region, state, or nation involving acts of violence, destruction of public or private property, lawlessness, disobedience, or obstruction of free access or movement in public areas by assemblages of X or more persons. It does not include any such occurrence that rises to the level of or is connected with any *political risk, terrorist event, war,* or *act of war*.
Climbing sports	An activity utilizing harnesses, ropes, belays, crampons, or ice axes. It does not include supervised climbing on artificial surfaces intended for recreational climbing.
Cohabitant	A person *you* currently live with and have lived with for at least 12 consecutive months and who is at least 18 years old.
Computer System	Any computer, hardware, software, or communication system or electronic device (including but not limited to smart phone, laptop, tablet, wearable device), server, cloud, microcontroller, or similar system, including any associated input, output, data storage device, networking equipment, or backup facility.
Country of residence	A country where *you* have *your country of residence.*
Covered reasons	The specifically named situations or events for which *you* are covered under this *policy.*
Cyber risk	Any loss, damage, liability, claim, cost, or expense of any nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, or arising out of or in connection with, any one or more instances of any of the following; 1. Any unauthorized, malicious, or *illegal act*, or the threat of such act(s), involving access to, or the processing, use, or operation of, any *computer system;* 2. Any error or omission involving access to, or the processing, use, or operation of any *computer system;* 3. Any partial or total unavailability or failure to access, process, use, or operate any *computer system*; or 4. Any loss of use, reduction in functionality, repair, replacement, restoration or reproduction of any data, including any amount pertaining to the value of such data.
Departure Date	The date on which *you* are originally scheduled to begin *your* travel, as shown on *your* travel itinerary.
Doctor	Someone who is legally authorized to practice medicine or dentistry and is licensed if required. This cannot be *you*, a *travelling companion*, *your family member*, a *travelling companion´s family member*, the sick or *injured* person, or that person´s *family member*.

Epidemic	A contagious disease recognized or referred to as an *epidemic* by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority.
Family member	*Your:* 1. spouse (by marriage, common law, domestic partnership, or civil union); 2. *cohabitants;* 3. parents and stepparents; 4. children, stepchildren, foster children, adopted children, or children currently in the adoption process; 5. siblings; 6. grandparents and grandchildren; 7. the following in-laws: mother, father, son, daughter, brother, sister, and grandparent; 8. aunts, uncles, nieces, and nephews; 9. legal guardians and wards; and 10. paid, live-in caregivers.
Fire	Heat or flame that damages *your vehicle*.
First responder	Emergency personnel (such as a police officer, emergency medical technician, or firefighter) who are among those responsible for going immediately to the scene of an *accident* or emergency to provide aid and relief.
Geographic scope	*Your* country of residence and the following countries: the countries geographically included in Europe and Turkey.
High-altitude activity	An activity that includes, or is intended to include, going above 4500 meters in elevation, other than as a passenger in a commercial aircraft.
High value item	Collectibles, jewelry, watches, gems, pearls, furs, cameras (including video cameras) and related equipment, musical instruments, professional audio equipment, binoculars, telescopes, *sporting equipment*, mobile devices, smartphones, computers, radios, drones, robots, and other electronics, including parts and accessories for the aforementioned items.
Hospital	An acute care facility that has a primary function of diagnosing and treating sick and *injured* people under the supervision of *doctors*. It must: 1. be primarily engaged in providing inpatient diagnostic and therapeutic services; 2. have organized departments of medicine and major surgery; and 3. be licensed where required.
Illegal act	An act that violates law where it is committed.
Immobilization	Any event causing the insured vehicle to be immobilized or unsafe to drive on the public roads.
Injury	Physical bodily harm.
Local public transportation	Local, commuter, or other urban transit system carriers (such as commuter rail, city bus, subway, ferry, taxi, for-hire driver or other such carriers) that transport *you* or a *travelling companion* less than 150 kilometers.
Mechanical breakdown	A mechanical issue, which prevents the vehicle from being driven normally, including an electrical issue, flat tire, or running out of fluids (except fuel).
Medical escort	A professional person contracted by *our* medical team to accompany an ill or *injured* person while they are being transported. A *medical escort* is trained to provide medical care to the person being transported. This cannot be a friend, *travelling companion,* or *family member.*
Medically necessary	Treatment that is required for *your* illness *injury,* or medical condition, consistent with *your* symptoms, and can safely be provided to *you.* Such treatment must meet the standards of good medical practice and is not for *your* or the provider's convenience.

Natural disaster

A large-scale extreme weather or geological event that damages property, disrupts transportation or utilities, or endangers people, including without limitation: earthquake, fire, flood, hurricane, or volcanic eruption.

Pandemic

An *epidemic* that is recognized or referred to as a *pandemic* by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority.

Policy

This travel insurance contract. The policy includes this General Conditions document and the Certificate of Insurance document.

Political risk

Any event, organized resistance, or action intending or implying the intention to overthrow, supplant or change outside of normal legal processes the existing head of state, elected official, appointed official, government, or an organized political or ruling group, including but not limited to:

- nationalization;
- confiscation;
- expropriation;
- deprivation;
- requisition;
- revolution;
- rebellion;
- insurrection;
- uprising;
- military and usurped power.

Pre-existing medical condition

An *injury*, illness, medical condition, disability, or their consequences, as well as any pathological or medical manifestation resulting from a condition or *accident,* that was treated within the last 120 days prior to the *policy* issuance date, is considered a *pre-existing medical condition*. For heart diseases, stroke, cancer, diabetes (type 1 and 2), migraine, epilepsy, and multiple sclerosis, the reference period is 24 months prior to the *policy* issuance date. During this period, the insured:

1. Caused a person to seek medical examination, diagnosis, care, or treatment by a *doctor*;
2. Presented symptoms;
3. Required a person to take medication prescribed by a *doctor* (unless the condition or symptoms are controlled by that prescription, and the prescription has not changed).

The illness, *injury*, or medical condition does not need to be formally diagnosed in order to be considered a *pre-existing medical condition*.

For example, a sprained knee *you* have had treated in the 120 days prior to and including the purchase date of *your policy* will be considered a *pre-existing medical condition.* If *you* later have to cancel *your trip* because, for instance, the sprained knee now requires surgery, or because *your* recovery is taking longer than expected, or for any other reason arising out of the knee sprain, this would be considered a *pre-existing medical condition*.

Primary residence

Your permanent, fixed home address for legal and tax purposes.

Quarantine

Mandatory involuntary confinement by order or other official directive of a government, public or regulatory authority, or the captain of a commercial vessel on which *you* are booked to travel during *your trip,* which is intended to stop the spread of a contagious disease to which *you* or a *travelling companion* has been exposed.

Reasonable and customary costs

The amount usually charged for a specific service in a particular geographic area. The charges must be appropriate to the availability and complexity of the service, the availability of needed parts/materials/supplies/equipment, and the availability of appropriately-skilled and licensed service providers.

Refund

Cash, credit, or a voucher for future travel that *you* are eligible to receive from a *travel supplier*, or any credit, recovery, or reimbursement *you* are eligible to receive from your employer, another insurance company, a credit card issuer, or any other entity.

Return date	The date on which *you* are originally scheduled to end *your* travel, as shown on *your* travel itinerary.
Service Animal	Any dog that is individually trained to do work or perform tasks for the benefit of an individual with a disability, including a physical, sensory, psychiatric, intellectual, or other mental disability. Examples of work or tasks include, but are not limited to guiding people who are blind, alerting people who are deaf, and pulling a wheelchair. Other species of animals, whether wild or domestic, trained or untrained, are not considered service animals. The crime deterrent effects of an animal's presence and the provision of emotional support, well-being, comfort, or companionship are not considered work or tasks under this definition.
Severe weather	Hazardous weather conditions including but not limited to windstorms, hurricanes, tornados, fog, hailstorms, rainstorms, snow storms, or ice storms.
Terrorist event	An act, including but not limited to the use of force or violence, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organization(s), which constitutes terrorism as recognized by the government authority or under the laws of *your* country of residence, and is committed for political, religious, ethnic, and/or ideological purposes, including but not limited to the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear. It does not include any *political risk, war,* or *acts of war*.
Traffic accident	An unexpected and unintended traffic-related event, other than *mechanical breakdown*, that causes *injury*, property damage, or both.
Travel carrier	A company licensed to commercially transport passengers between cities for a fee by land, air, or water. It does not include: 1. Rental vehicle companies; 2. Private or non-commercial transportation carriers; 3. Chartered transportation, except for group transportation chartered by *your* tour operator; or 4. *Local public transportation*.
Travelling companion	A person or *service animal* travelling with *you* or travelling to accompany *you* on *your trip*. A group or tour leader is not considered a *travelling companion* unless *you* are sharing the same room with the group or tour leader.
Travel supplier	A travel agent, tour operator, airline, cruise line, hotel, railway company or other travel service provider.
Uninhabitable	A *natural disaster*, fire, flood, burglary, or *vandalism* has caused enough damage (including extended loss of power, gas, or water) to make a reasonable person find their *primary residence* or destination inaccessible or unfit for use.
Vandalism	Any illegal act that intentionally causes damage to or destruction of public or private tangible property. This does not include damage or destruction of public or private tangible property by *terrorist acts, war, acts of war, political risk*, or *civil disorder.*
Vehicle	A private motor vehicle that is 20 years old or newer, does not exceed 3,500 kg in weight, licensed for use on public roads, and registered in *your* country of residence.
Vehicle accident	Any sudden, unforeseen collision, impact against a fixed or moving object, or crash involving *your vehicle.*
War	A state or period of hostile armed conflict, civil war, or military or paramilitary action, between two or more of the following: a nation, a state, a government, a territory, or an organized political or ruling group. This includes any acts or events directly associated with and occurring in the course of such conflict or action, or directly triggering such conflict or action. This definition applies regardless of whether war has been officially or formally declared.
We, Us or Our	AWP P&C S.A., Austrian Branch under the trade name Mondial Assistance
Work strike	An organized and intentional stoppage or slowdown of work by a group of employees, or withdrawal of employees' services, intending to make their employer comply with or accede

	to the demands of those employees. This does not include any broad or general strike of workers or the public in a community, state, region, or nation. This also does not include any strike that rises to the level of or is connected with any *civil disorder* or *political risk*.
You or Your	All persons listed as insureds in the your Insurance Policy

WHEN YOUR COVERAGE BEGINS AND ENDS

You are only eligible for coverage if *we* have expressly accepted *your* request for insurance and sent *you* an official confirmation of that. *Your policy's* coverage effective date and coverage end date are indicated in *your* Insurance *Policy.*The *policy* is effective at 00:00 on the day after *we* receive the order and *you* pay the full premium. The order must be received and the full premium must be paid on or before the *departure date*.

Coverage is only provided for losses that occur while *your policy* is in effect.

However, if *your* return travel is delayed due to a reason covered under this *policy*, *we* will extend *your* coverage period until the earlier of when *you* are able to return to *your* point of origin or *primary residence,* or until *you* arrive at a medical facility for further care following a medical repatriation or trip interruption.

DESCRIPTION OF COVERAGES

In this section, *we* will describe the many different types of insurance coverages, which are included in *your policy. We* explain each type of coverage and the specific conditions that must be met for the coverage to apply. **Please note that exclusions may apply.**

TRIP CANCELLATION COVERAGE

If *your trip* is canceled or rescheduled for a *covered reason* listed below , *we* will reimburse *you* for *your* non-refundable *trip* payments, deposits, cancellation fees, and change fees costs to rebook *your* transportation (less available *refunds*), up to the maximum benefit for Trip Cancellation Coverage listed in *your* Coverage Summary. Please note that this coverage only applies before *you* have left for *your trip.*

Also, if *you* prepaid for shared *accommodations* and *your traveling companion* cancels their *trip* due to one or more of the *covered reasons* listed below*, we* will reimburse any additional *accommodation* fees *you* are required to pay.

NOTE: *We* will not reimburse *you* for any *trip* costs and/or fees that are *your travel carrier's* or *travel supplier's* responsibility.

IMPORTANT: *You* must notify all of *your travel suppliers* within 48 hours of discovering that *you* will need to cancel *your trip* (this includes being advised to cancel *your trip* by a *doctor).* If *you* notify any *travel suppliers* later than that and get a smaller *refund* as a result, *we* will not cover the difference. If a serious illness, *injury,* or medical condition prevents *you* from being able to notify *your travel suppliers* within that 48-hour period, *you* must notify them as soon as *you* are able.

Covered reasons:

1. *You* or a *traveling companion* becomes ill or *injured,* or develops a medical condition disabling enough to make *you* cancel *your trip* (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
   The following condition applies:
   a. A *doctor* advises *you* or a *traveling companion* to cancel *your trip* before *you* cancel it.
2. A *family member* who is not traveling with *you* becomes ill or injured, or develops a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
   The following condition applies:
   a. The illness, *injury,* or medical condition must be considered life threatening by a *doctor,* or require hospitalization.
3. *You or a traveling companion is quarantined before your trip due to having been exposed to:*
   a. a contagious disease other than an *epidemic* or *pandemic;* or
   b. an *epidemic* or *pandemic* (such as COVID-19), but only when the following conditions are met:
      i. the *quarantine* is specific to you or a *traveling companion,* meaning that *you* or a *traveling companion* must be specifically and individually designated by name in an order or directive to be placed in *quarantine* due to an *epidemic* or *pandemic;* and
      ii. the *quarantine* does not apply generally or broadly (a) to some segment or all of a population, geographical area, building, or vessel (including shelter-in-place, stay-at-home, safer-at-home, or other similar restriction), or (b) based on to, from, or through where the person is traveling. This condition (ii) applies even if the *quarantine* order or directive specifically designates *you* or a *traveling companion* by name to be *quarantined.*
4. *You* or a *traveling companion* is in a *traffic accident* on the *departure date.*
   One of the following conditions must apply:
   a. *You* or a *traveling companion* need medical attention; or
   b. *Your* or a *traveling companion's* vehicle needs to be repaired because it is not safe to operate.
5. *You* are legally required to attend a legal proceeding during *your trip.*
   The following condition applies:
   a. The attendance is not in the course of *your* occupation (for example, if *you* are attending in *your* capacity as an attorney, judge, court clerk, law enforcement officer, or paralegal, this would not be covered).
6. *Your primary residence* becomes *uninhabitable.*
7. *You* or a *traveling companion* is terminated or laid off by a current employer after *your policy's* purchase date.
   The following conditions apply:
   a. The termination or layoff is not *you* or *your* traveling companion's fault;
   b. The employment must have been permanent (not temporary or contract); and
   c. The employment must have been for at least 12 continuous months.

8. *You* or a *traveling companion* secures permanent, paid employment, after *your policy's* purchase date, that requires presence at work during the originally scheduled *trip* dates.
9. *Your* or a *traveling companion's primary residence* is permanently relocated by at least 150 kilometers due to a transfer by *your* or a *traveling companion's* current employer. This coverage includes relocation due to transfer by *your* spouse's current employer.
10. *You* or a *traveling companion* serving as a *first responder* is called in for duty due to an *accident* or emergency (including a *natural disaster)* to provide aid or relief during the originally scheduled *trip* dates.
11. *You* or a *traveling companion* receive a legal notice to attend an *adoption proceeding* during *your trip.*
12. *You,* a *traveling companion,* or a *family member* serving in the armed forces is reassigned or has personal leave status changed, except because of war or disciplinary action.
13. *You* or a *traveling companion* is medically unable to receive an immunization required for entry into a destination.
14. *Your* or *travel companion's* travel documents required for the *trip* are stolen.
    The following condition applies:
    a. *You* must make diligent efforts and provide documentation of *your* efforts to obtain replacement documents through appropriate authorities that would allow *you* to keep the originally scheduled *trip* dates.
15. *You* or a *traveling companion* is refused a tourist visa by the authorities of the destination or transit country.
16. *You* find out *you* are pregnant after purchasing this *policy.*
17. *You* need to attend the birth of a *family member's* child.
18. *Your* destination becomes *uninhabitable.*
19. Family at *your* destination outside *your* country of residence cannot accommodate *you* during *your trip,* as planned, because someone in their household has died, become seriously ill or *injured,* or developed a serious medical condition.
20. Government authorities order a mandatory evacuation at *your* destination that is in effect within 24 hours prior to *your departure date.*
21. *You* or a *traveling companion* legally separates or divorces on or after *your policy's* purchase date but before *your* scheduled *departure date.*
    The following condition applies:
    a. *Your policy* was purchased within 14 days of the *trip* purchase date.
22. *Your* or a *traveling companion's* vehicle experiences a *mechanical breakdown* on the way to the departure point of *your trip.*
23. *Your* or a *traveling companion's* primary vehicle intended for transporting *you* or the *traveling companion* to the point of *your trip's* departure or intended to be the primary mode of transportation during *your trip* is stolen.
24. *You* fail the final exam or *you* fail to advance to the next grade level at an accredited educational establishment, where *you* are a student.
25. *Your* tour operator or commercial event organizer cancels *your* multi-day tour or multi-day event that is the main purpose of *your trip* and was purchased prior to *your departure date* due to:
    a. *a natural disaster;*
    b. *severe weather.*
    NOTE: *We* will not reimburse *you* for the cost of the cancelled multi-day tour or multi-day event. *We* will reimburse *you* for the pre-paid, non-refundable cost of accommodations for and transportation to and from the cancelled multi-day tour or multi-day event.

TRIP INTERRUPTION COVERAGE

Trip Curtailment

If *you* have to end *your trip* due to one or more of the *covered reasons* listed below, *we* will reimburse *you,* less available refunds, up to the maximum benefit for trip curtailment coverage listed in *your* Coverage Summary, for the prorated portion of *your* insured unused non-refundable *trip* payments and deposits.

IMPORTANT: *You* must notify all of *your travel suppliers* within 48 hours of discovering that *you* will need to interrupt *your trip* (this includes being advised to interrupt *your trip* by a *doctor).* If *you* notify any *travel suppliers* later than that and get a smaller *refund* as a result, *we* will not cover the difference. If a serious illness, *injury,* or medical condition prevents *you* from being able to notify *your travel suppliers* within that 48-hour period, *you* must notify them as soon as *you* are able.

NOTE: *We* will not reimburse *you* for the unused non-refundable portion of *your* original return ticket under trip curtailment coverage if *we* have paid or reimbursed *you* for a travel carrier ticket(s) for *your* return travel to *your primary residence* under early/delayed return coverage.

Early / Delayed Return

If *you* have to return earlier or later than *your* original *return date* due to one or more of the *covered reasons* listed below, *we* will [assist *you* in securing and will pay or] reimburse *you* for, less available *refunds*, a *travel carrier* ticket(s) for return travel to *your primary residence* in the same class of service that *you* originally booked, up to the maximum benefit for early / delayed return coverage listed in *your* Coverage Summary.

NOTE: *We* will not pay or reimburse *you* for a *travel carrier* ticket(s) for *your* return travel to *your primary residence* under early/delayed return coverage if *we* have reimbursed *you* for the unused non-refundable portion of *your* original return ticket under trip curtailment coverage.

Trip continuation

If *you* have to interrupt *your trip* due to one or more of the *covered reasons* listed below, *we* will [assist *you* in securing transportation arrangements necessary to continue *your trip* and]:

i. pay or reimburse *you* for, less available *refunds*, the necessary transportation expenses *you* incur to continue *your trip*, up to the maximum benefit for trip continuation coverage listed in *your* Coverage Summary;
ii. reimburse *you* for additional accommodation fees *you* are required to pay, less available *refunds*, up to the maximum benefit for trip continuation coverage listed in *your* Coverage Summary, if *you* prepaid for shared accommodations and *your traveling companion* has to end their *trip*.

Extended stay

If *you* have to interrupt *your trip* due to one or more of the *covered reasons* listed below and the interruption causes *you* to stay at *your* destination (or the location of the interruption) longer than originally planned, *we* will reimburse *you,* less available refunds, up to the maximum benefit for extended stay coverage listed in *your* Coverage Summary, for additional *accommodation* and *local public transportation* expenses.

Covered reasons:

1. *You* or a *traveling companion* becomes ill or *injured,* or develops a medical condition disabling enough to make *you* interrupt *your trip* (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
   The following condition applies:
   a. A *doctor* must either examine or consult with *you* or the *traveling companion* before *you* make a decision to interrupt the *trip.*
2. A *family member* who is not traveling with you becomes ill or *injured,* or develops a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
   The following condition applies:
   a. The illness, *injury,* or medical condition must be considered life threatening by a *doctor or* require hospitalization.
3. *You,* a *traveling companion, family member,* or *your service animal* dies during *your trip.*
4. *You* or a *traveling companion* is *quarantined* during *your trip* due to having been exposed to:
   a. a contagious disease other than an *epidemic* or *pandemic;* or
   b. an *epidemic* or *pandemic* (such as COVID-19), but only when the following conditions are met:
      i. the *quarantine* is specific to *you* or a *traveling companion,* meaning that *you* or a *traveling companion* must be specifically and individually designated by name in an order or directive to be placed in *quarantine* due to an *epidemic* or *pandemic;* and
      ii. the *quarantine* does not apply generally or broadly (a) to some segment or all of a population, geographical area, building, or vessel (including shelter-in-place, stay-at-home, safer-at-home, or other similar restriction), or (b) based on to, from, or through where the person is traveling. This condition (ii) applies even if the *quarantine* order or directive specifically designates *you* or a *traveling companion* by name to be *quarantined.*
5. *You* or a *traveling companion* is in a *traffic accident* (not including a *mechanical breakdown).*
   One of the following conditions must apply:
   a. *You* or a *traveling companion* needs medical attention; or
   b. The vehicle needs to be repaired because it is not safe to operate.
6. *You* are legally required to attend a legal proceeding during *your trip.*
   The following condition applies:
   a. The attendance is not in the course of *your* occupation (for example, if *you* are attending in *your* capacity as an attorney, judge, court clerk, law enforcement officer or paralegal, this would not be covered).
7. *Your primary residence* becomes *uninhabitable.*
8. *You* or a *traveling companion* serving as a *first responder* is called in for duty due to an *accident* or emergency (including a *natural disaster)* to provide aid or relief during the originally scheduled *trip dates.*
9. *You* or a *traveling companion* is a traveller on a hijacked aircraft, train, vehicle, or vessel.

10. *You,* a *traveling companion,* or a *family member* serving in the armed forces is reassigned or has personal leave status changed, except because of war or disciplinary action.
11. *You* miss at least 50% of the length of *your trip* due to one of the following:
    A. a *travel carrier* delay, not including a *travel carrier* cancellation without rebooking;
    B. a *natural disaster;*
    C. roads are closed or impassable due to *severe weather;*
    D. lost or stolen travel documents that are required and cannot be replaced in time for continuation of *your trip;*
        I. *you* must provide evidence of *your* efforts to obtain replacement documents through appropriate authorities.
    E. civil disorder.
12. A *travel carrier* denies *you* or a *traveling companion* boarding based on a suspicion that *you* or a *traveling companion* has a contagious medical condition (including an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19). This does not include *your* refusal or failure to comply with rules or requirements to travel or of entry to *your* destination.
13. *You* need to attend the birth of a *family member's* child.
14. *Your* destination becomes *uninhabitable.*
15. Family outside *your* country of residence cannot accommodate *you* during *your trip,* as planned, because someone in their household has died, become seriously ill or *injured,* or developed a serious medical condition.
16. Government authorities order a mandatory evacuation at *your* destination while *you* are on *your trip.*
17. *Your* or a *traveling companion's* vehicle experiences a *mechanical breakdown* during *your trip,* which results in the vehicle being unable to be driven safely.
18. *Your* or a *traveling companion's* vehicle, which serves as a primary mode of transportation during *your trip,* is stolen.

TRAVEL DELAY COVERAGE

If *your* or a *traveling companion's trip* is delayed for one of the *covered reasons* listed below, *we* will reimburse *you* for the following expenses, less available *refunds,* up to the maximum benefit shown in *your* Coverage Summary for travel delay:

i. *your* lost prepaid *trip* expenses and additional expenses *you* incur while and where *you* are delayed for meals, *accommodation,* communication, and local transportation, subject to a daily (24 hours) limit listed in *your* Coverage Summary, as follows:
   - if *you* do not provide receipts, the No Receipts Daily Limit applies; or
   - if *you* provide receipts, the With Receipts Daily Limit applies.

ii. if the delay causes *you* to miss the departure of *your* cruise or tour, necessary transportation expenses to either help *you* rejoin *your* cruise/tour or reach *your* destination.

iii. if the delay causes *you* to miss the departure of *your* flight or train due to a *local public transportation* delay on *your* way to the departure airport or train station, necessary transportation expenses to either help *you* reach *your* destination or return home.

NOTE: *We* will not reimburse *you* for any expenses that are *your travel carrier's* or *travel supplier's* responsibility.

The delay must be for at least the Minimum Required Delay listed in *your* Coverage Summary and due to one of the following *covered reasons:*

1. a *travel carrier* delay;
2. *quarantine* during *your trip* due to having been exposed to:
   a. a contagious disease other than an *epidemic* or *pandemic;* or
   b. an *epidemic* or *pandemic* (such as COVID-19), but only when the following conditions are met:
      i. the *quarantine* is specific to *you* or a *traveling companion,* meaning that *you* or a *traveling companion* must be specifically and individually designated by name in an order or directive to be placed in *quarantine* due to an *epidemic* or *pandemic;* and
      ii. the *quarantine* does not apply generally or broadly (a) to some segment or all of a population, geographical area, building, or vessel (including shelter-in-place, stay-at-home, safer-at-home, or other similar restriction), or (b) based on to, from, or through where the person is traveling. This condition (ii) applies even if the *quarantine* order or directive specifically designates *you* or a *traveling companion* by name to be *quarantined.*
3. a *natural disaster;*
4. lost or stolen travel documents;
5. hijacking, unless it is a *terrorist event;*
6. civil disorder, unless it rises to the level of *political risk;*
7. a *traffic accident; or*

8. a *travel carrier* denies *you* or a *traveling companion* boarding based on a suspicion that *you* or a *traveling companion* has a contagious medical condition (including an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19). This does not include being denied boarding due to *your* refusal or failure to comply with rules or requirements to travel or of entry to *your* destination.

BAGGAGE COVERAGE

If *your baggage* is lost, damaged, or stolen while *you* are on *your trip, we* will pay *you,* less available *refunds,* the lesser of the following, up to the maximum benefit listed for *baggage* loss in *your* Coverage Summary:

i. Cost to repair the damaged *baggage;* or
ii. Cost to replace the lost, damaged, or stolen *baggage* at the current market price for the same or similar item, reduced by 10% for each full year of use since the original purchase date, up to the maximum of 50% reduction.

The following conditions apply:

a. *You* have taken necessary steps to keep *your baggage* safe and intact and to recover it;
b. *You* have filed and retained a copy of a report giving a description of the property and its value with the appropriate local authorities, *travel carrier,* hotel, or tour operator within 24 hours of discovery of the loss;
c. *You* must file and retain a copy of a police report in case of theft of any one or more *high-value items;*
d. *You* must provide original receipts or another proof of purchase for each lost, damaged, or stolen item. **For items without an original receipt or a proof of purchase, *we* will only cover up to 50% of the cost to replace the lost, damaged, or stolen item with the same or similar item;** and
e. *You* must report theft or loss of a cellular device to *your* network provider and request to block the device.

The following items are not covered:

1. **animals, including remains of animals;**
2. **cars, motorcycles, motors, aircraft, watercraft, and other vehicles and related accessories and equipment;**
3. **bicycles, skis, and snowboards (except while they are checked with a *travel carrier);***
4. **hearing aids, prescription eyewear, and contact lenses;**
5. **artificial teeth, prosthetics, and orthopedic devices;**
6. **wheelchairs and other mobility devices;**
7. **consumables, medicines, medical equipment/supplies, and perishables;**
8. **tickets, passports, deeds, blueprints, stamps, and other documents;**
9. **money, currency, credit cards, notes or evidences of debt, negotiable instruments, travelers cheques, securities, bullion, and keys;**
10. **rugs and carpets;**
11. **antiques and art objects;**
12. **fragile or brittle items;**
13. **firearms and other weapons, including ammunition;**
14. **intangible property, including software and electronic data;**
15. **property for business or trade;**
16. **property *you* do not own;**
17. ***high value items* stolen from a car, locked or unlocked; and**
18. ***baggage* while it is:**
    a. **shipped, unless with *your travel carrier;***
    b. **in or on a car trailer;**
    c. **unattended in an unlocked motor vehicle; or**
    d. **unattended in a locked motor vehicle, unless *baggage* cannot be seen from the outside;**
19. ***baggage* that is misplaced, forgotten, or lost while in *your* possession.**

BAGGAGE DELAY COVERAGE

If *your baggage* is delayed by a *travel supplier* during *your trip, we* will reimburse *you* for expenses *you* incur for the essential items *you* need until *your baggage* arrives, up to the maximum benefit shown in *your* Coverage Summary for *baggage* delay.

The following conditions apply:

a. *Your baggage* must be delayed for at least the Minimum Required Delay listed under *baggage* delay in *your* Coverage Summary.
b. If *you* do not provide receipts, the maximum amount payable is the No Receipts Limit listed in *your* coverage summary. Only available for *your* outbound travel (not *your* return travel).

EMERGENCY MEDICAL/DENTAL COVERAGE ABROAD

If *you* receive emergency medical or dental care while *you* are on *your trip abroad* for one of the following *covered reasons, we* will reimburse the *reasonable and customary costs* of that care for which *you* are responsible, up to the maximum benefit listed for Emergency Medical/Dental Coverage in *your* Coverage Summary (dental care is subject to the maximum sublimit listed for dental care):

1. while on *your trip abroad, you* have a sudden, unexpected illness, *injury,* or medical condition that could cause serious harm if it is not treated before *your* return home (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
2. while on *your trip abroad, you* have a dental *injury* or infection, a lost filling, or a broken tooth that requires treatment.

If *you* need to be admitted to a *hospital* as an inpatient, *we* may be able to guarantee or advance payments, where accepted, up to the limit of *your* Emergency Medical/Dental Coverage.

IMPORTANT: Please note that this is secondary coverage. If *you* have health insurance, *you* must submit *your* claim to that provider first. If *you* do not have health insurance or it is known that *your* health insurance does not provide coverage in the geographical area where *your* medical emergency is treated, please submit *your* claim directly to *us.* Any payment *you* receive from any other insurance provider or any other entity will be deducted from *your* claim.

The following conditions and exclusions apply in addition to General Exclusions :

a. **the care must be *medically necessary* to treat an emergency condition, and such care must be provided by a *doctor,* dentist, *hospital,* or other provider authorized to practice medicine or dentistry.**
b. **this coverage will not pay for any care provided after *your* coverage ends.**
c. **this coverage will not pay for any care for any illness, *injury,* or medical condition that did not originate during *your trip* abroad*;***
d. **this coverage will not pay for non-emergency care or services in general and the following care and services in particular:**
    1. **elective cosmetic surgery or care;**
    2. **annual or routine exams;**
    3. **long-term care;**
    4. **allergy treatments (unless the allergic reaction is life threatening);**
    5. **exams or care related to or loss of/damage to hearing aids, dentures, eyeglasses, and contact lenses;**
    6. **physical therapy, rehabilitation, or palliative care (except as necessary to stabilize *you);***
    7. **experimental treatment; and**
    8. **any other non-emergency medical or dental care.**

EMERGENCY TRANSPORTATION COVERAGE

IMPORTANT

- If *your* emergency is immediate or life threatening, seek local emergency care at once.
- *We* are not, and shall not be deemed to be, a provider of medical or emergency services.
- *We* act in compliance with all national and international laws and regulation, and *our* services are subject to approvals by appropriate local authorities and active travel & regulatory restrictions.

Emergency Evacuation (Transporting *you* to the nearest appropriate medical facility)

If *you* become seriously ill or *injured* or develop a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19) while on *your trip, we* will pay for local emergency transportation from the location of the initial incident to a local *doctor* or local medical facility. If *we* determine that the local medical facilities are unable to provide appropriate medical treatment:

1. *our* medical team will consult with the local *doctor* to obtain information necessary to make appropriate decisions regarding *your* overall medical condition;

2. *we* will identify the closest appropriate available *hospital* or other appropriate available facility, make arrangements to transport *you* there, and pay for that transport; and
3. *we* will arrange and pay for a *medical escort* if *we* determine one is necessary.

The following conditions apply to items 1, 2, and 3 above:

a. *you* or someone on *your* behalf must contact *us,* and *we* must make all transportation arrangements in advance. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements. *We* will not assume any responsibility for any transportation arrangements that *we* did not authorize or arrange;
b. all decisions about *your* evacuation must be made by medical professionals licensed in the countries where they practice;
c. *you* must comply with the decisions made by *our* assistance and medical teams. If *you* do not comply, *you* effectively relieve *us* from any responsibility and liability for the consequences of *your* decisions, and *we* reserve the right to not provide coverage;
d. one or more emergency transportation providers must be willing and able to transport *you* from *your* current location to the identified *hospital* or facility.

Medical Repatriation (Getting *you* home after *you* receive care)

If *you become* seriously ill or *injured* or develop a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19) while on *your trip* and *our* medical team confirms with the treating *doctor* that *you* are medically stable to travel, *we* will**:**

1. arrange and pay for *you* to be transported via a commercial transportation carrier in the same class of service that *you* originally booked, unless otherwise *medically necessary,* for the return leg of *your trip,* less available *refunds* for unused tickets. The transportation will be to one of the following:
   a. *your primary residence;*
   b. a location of *your* choice in *your* country of residence; or
   c. a medical facility near *your primary residence* or in a location of *your* choice in *your* country of residence. In either case, the medical facility must be willing and able to accept *you* as a patient and must be approved by *our* medical team as medically appropriate for *your* continued care.
2. arrange and pay for a *medical escort* if *our* medical team determines that one is necessary.

a. Special accommodations must be *medically necessary* for *your* transportation (for example, if more than one seat is *medically necessary* for *you* to travel);
b. *You* or someone on *your* behalf must contact *us,* and *we* must make all transportation arrangements in advance. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements. *We* will not assume any responsibility for any transportation arrangements that *we* did not authorize or arrange;
c. All decisions about *your* repatriation must be made by medical professionals licensed in the countries where they practice;
d. *You* must comply with the decisions made by *our* assistance and medical teams. If *you* do not comply, *you* effectively relieve *us* from any responsibility and liability for the consequences of *your* decisions, and *we* reserve the right to not provide coverage;
e. One or more emergency transportation providers must be willing and able to transport *you* from *your* current location to *your* chosen destination;

Transport to Bedside (Bringing a friend or *family member* to *you)*

If *you are* told by the treating *doctor* during *your trip* that *you* will be hospitalized for more than 72 hours during *your trip* or that *your* condition is immediately life-threatening during *your trip, we* will arrange and pay for round-trip transportation in economy class on a *travel carrier* for one friend or *family member* to stay with *you.*

The following condition applies:

a. *You* or someone on *your* behalf must contact *us,* and *we* must make all transportation arrangements in advance. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements. *We* will not assume any responsibility for any transportation arrangements that *we* did not authorize or arrange.

Return of Dependents (Getting minors and dependents home)

If *you* die or are told by the treating *doctor you* will be hospitalized for more than 24 hours during *your trip, we* will arrange and pay to transport *your traveling companions* who are under the age of 18, or dependents requiring *your* full-time supervision and care to one of the following:

1. *your primary residence;* or
2. a location of *your* choice in *your* country of residence.

We will arrange and pay for an adult *family member* to accompany *your traveling companions* who are under the age of 18 or dependents requiring *your* full-time supervision and care, if *we* determine that it is necessary.

Transportation will be on a *travel carrier* in the same class of service that was originally booked. Available *refunds* for unused tickets will be deducted from the total amount payable.

The following conditions apply:

a. This benefit is only available while *you* are hospitalized, or if *you* die, and if *you* do not have an adult *family member* traveling with *you* that is capable of caring for the t*raveling companions* under the age of 18 or dependents;
b. *You* or someone on *your* behalf must contact *us,* and *we* must make all transportation arrangements in advance. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements. *We* will not assume any responsibility for any transportation arrangements that *we* did not authorize or arrange.

Repatriation of Remains (Getting *your* remains home)

We will arrange and pay for the reasonable and necessary services and supplies to transport *your* remains to one of the following:

1. a funeral home near *your primary residence;* or
2. a funeral home located in *your* country of residence.

The following conditions apply:

a. Someone on *your* behalf must contact *us,* and *we* must make all transportation arrangements in advance. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements. *We* will not assume any responsibility for any transportation arrangements that *we* did not authorize or arrange; and
b. The death must occur while on *your trip.*

If a *family member* decides to make funeral, burial, or cremation arrangements for *you* at the location of *your* death, *we* will reimburse the necessary expenses up to the amount it would have cost *us* to transport *your* remains to a funeral home near *your primary residence.*

Search and Rescue

We will pay the cost of search and rescue activities by a professional rescue team, up to the maximum benefit listed for Search and Rescue Coverage in *your* Coverage Summary, if *you* are reported missing during *your trip* or have to be rescued from a physical emergency.

PERSONAL LIABILITY COVERAGE

If *you* damage or destroy other people's property during *your trip* (property damage) or if *you* cause bodily *injury, injury* to health or death to a person (personal *injury)* and *you* are claimed to be liable for the damage caused, *we* will reimburse *you* for compensation for the following payments:

1. The fulfillment of obligations to compensate for damage (loss) caused by *you* to a person or object as a result of an insured event, based on the legal provisions of civil liability arising from the content of civil law (private law).
2. For the reimbursement of the establishment and defence of a claim by a third party.

up to the maximum up to the maximum benefit listed in the Coverage Summary for Personal Liability Cover.

The following conditions apply:

1. The events may occur due to:
   a. the hazards of everyday life, except the hazards of an industrial, professional or commercial activity;
   b. the way bicycles are stored and used;
   c. the way they practice sport as an amateur (except hunting);
   d. occasional use of motorboats and sailing boats, unless the insured person is the owner of the boat;
   e. attitude (behaviour) in the use of water vehicles, which are not operated with motorized;
   f. the use of residential and other rented premises for private purposes.

2. *You* authorize the lawyer appointed by *us* (defence lawyer, legal counsel), give him all the information he needs and leave the conduct of the case to him;
3. As part of *our* obligations, *we* are empowered by *you* to provide all explanations and statements that *we* consider fit for purpose;
4. If *you* are unable to request *our* instructions in time, *you* must undertake on *your* own initiative, within the prescribed time limit, all procedural steps that have been ordered;
5. *You* are not entitled to recognize all or part of a claim without *our* consent.

IMPORTANT: A claim for compensation exists *abroad* only if the claimant can enforce *your* assets.

The following is not covered:

In addition to the General Exclusions, there is no cover:

1. if the investigation and determination of the amount of damage or the fulfillment of our other obligations is prevented by state authorities, third parties or *you;*
2. in the case of liability for damages arising out of *injury* caused by *you* or persons acting on *your* behalf as a result of *your* attitude, conduct in the maintenance and use of aircraft, equipment and motor vehicles of any kind;
3. in the event of damage caused by *you,* a *family member* or a person named in the *policy;*
4. for damage *you* cause in a sporting competition;
5. for damage caused by wear and excessive use;
6. for damage to property *you* have borrowed, leased, rented or taken into safekeeping;
7. for damage caused by environmental pollution or disturbance;
8. for damage to or with objects due to use, transport, processing/other activities undertaken with them;
9. in case of transmission of a disease by the insured person.

TRAVEL ACCIDENT COVERAGE

If *you* suffer an *accident* during *your trip* with permanent consequences on *your* health that persist after one year, *we* will pay compensation as follows: as soon as *we* have received the documents necessary to prove the evolution of the consequences of the *accident,* as well as the documents providing information on the medical treatment necessary to complete the assessment of the degree of disability, *we* will notify *you* within 3 months whether and to what extent *you* are entitled to claim compensation.

IMPORTANT: a precondition is a minimum of 6 months of continuous treatment/therapy to reduce the consequences of the *accident.*

Indemnity is calculated according to the degree of disability and the maximum insured amount for Travel Accident Cover stated in *your* Coverage Summary, which is also the limit for the total insurance benefit for several body parts or organs.

Degrees of invalidity in the event of total loss or total incapacity for use:

- arm at shoulder joint - 70%;
- arm above elbow joint - 65%;
- arm below the elbow joint or one hand - 60%;
- thumb - 20%;
- forefinger - 10%;
- other fingers - 5%;
- leg above mid-thigh - 70%;
- leg up to mid-thigh - 60%;
- leg up to the middle of the lower leg or one leg - 50%;
- big toe - 5%;
- other toe - 2%;
- loss of sight in one eye - 30%;
- loss of sight in both eyes - 100%;
- if the sight of the other eye has already been lost before the insured event - 60%;
- loss of hearing in both ears - 60%;
- if the hearing of the other ear has already been lost before the insured event - 30%;
- loss of taste - 5%;
- loss of smell - 5%.

The following conditions apply:

1. In case of partial loss or partial inability to use, a correspondingly lower degree of disability is assumed;
2. In cases not mentioned above, the degree of disability shall be determined on the basis of the above percentages;
3. Any aggravation of the consequences of the *accident* as a result of physical defects existing before the conclusion of the contract does not entitle *you* to a higher degree of disability benefit. If the conditions or infirmities existing before the *accident* have influenced the consequences of the *accident,* the benefit is reduced in proportion to the condition or infirmity;
4. If *you* die as a result of one of the above *accidents* or within five years of the *accident, we* will *refund* the agreed death benefit. In the absence of a written instruction to the contrary, the death benefit will be paid to the rightful heirs on presentation of a receipt (certificate of inheritance). Payments made for permanent disability resulting from the same event are deducted from the death indemnity;
5. If death occurs accidentally within one year of the *accident,* there is no entitlement to invalidity benefit;
6. If *you* die from a cause unrelated to the *accident* (no *accident*) and *you* were already entitled to disability benefit, *we* will pay for that degree of disability which was expected based on the most recent medical findings.

ROADSIDE ASSISTANCE

If *your* vehicle is involved in an *accident* or has a *mechanical breakdown* during *your trip* and needs to be repaired as it cannot be used safely. *We* will organize and pay *you* the costs for the services listed below, up to the maximum benefit for the Vehicle Assistance Coverage indicated in *your* Coverage Summary:

For motor vehicles:

1. On-site assistance: In the event of a *mechanical breakdown*, *we* will arrange for an on-site assistance team to repair *your* vehicle so that *you* can continue *your trip*.
2. Towing the vehicle: If *your* vehicle cannot be repaired on the spot after a *mechanical breakdown* or *accident*, *we* will arrange to tow the vehicle to the nearest service center.
3. Overnight stay: If *your* vehicle is unable to function due to a *mechanical breakdown, accident* or theft and return home is not possible, we will cover accommodation costs up to the maximum amount insured.
4. Return to *primary residence* or continuation of the *trip*: If you are unable to continue *your trip* due to a *mechanical breakdown*,*accident* or theft of the vehicle or if all other passengers entitled to drive can no longer drive due to illness or *injury*, we will arrange the return *trip* to the *primary residence* or to the destination.
5. Return transport or recovery costs by *you* of the repaired vehicle: If *you* are unable to drive the vehicle, *we* will cover the costs for its return transport from *abroad* to the *primary residence*. If *your* vehicle has not been repaired on-site of a *mechanical breakdown* or if *you* need to recover the vehicle found after a theft, *we* will pay *you* the costs of collecting the vehicle.
   The following conditions apply:
   a. The vehicle must first be repaired after a *mechanical breakdown* or *accident*.
   b. No authorized driver can drive the vehicle after an illness or *injury*.
   c. There must be no total damage.

For bicycles (including electric bicycles)

1. On-site assistance: in the event of a *mechanical breakdown*, *we* will arrange for an on-site assistance team to repair *your* vehicle so that *you* can continue *your trip*.
2. Towing the vehicle: If *your* vehicle cannot be repaired on the spot after a *mechanical breakdown* or *accident*, *we* will arrange to tow the vehicle to the nearest service center.
3. If *your* return to *your primary residence* or onward *trip* cannot be arranged on the same day, *we* will arrange and pay for one night's hotel accommodation.

Important:

a. Vehicle Assistance protection applies within Europe in the geographical sense and from a distance of 50 km from *your primary residence*.
b. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements.
c. The insurance cover extends to bicycles, cars, motorbikes, mobile homes and station wagons with up to nine seats that are approved for road traffic and may not for commercial purposes.

The following is not covered:

a. **Costs for repairs and spare parts that go beyond mere breakdown assistance are not insured.**
b. **There is no insurance cover for rental cars.**

TRAVEL SERVICES DURING YOUR TRIP

If *you* need travel assistance services during *your trip, we* are available 24 hours a day. With *our* global reach and multi-lingual staff, *we* are here to help *you.*

Finding a *Doctor* or Medical Facility

If *you* need care from a *doctor* or medical facility while *you* are traveling, *we* can assist *you* in finding one.

Monitoring *Your* Care

If *you* are hospitalized, *our* medical staff will stay in contact with *you* and the *doctor* caring for *you. We* can also notify *your* family and *your doctor* back home of *your* illness or *injury* and update them on *your* status.

Lost Travel Documents Assistance

If *your* passport or other travel documents are lost or stolen, *we* can assist *you* in getting *your* documents replaced and can help *you* change *your* travel arrangements as required.

Emergency Language Translation

We can assist *you* with translation services in the event *you* need help in a foreign country.

Emergency Cash Assistance

If *your* travel is delayed or interrupted and *you* need extra money to pay for unexpected expenses, *we* can assist in arranging the transfer of funds from *your* family or friends.

Legal Referrals

We can help *you* find local legal advice if *you* need it while *you* are traveling.

Emergency Message Delivery

We can assist *you* in getting an urgent message to someone back home.

GENERAL EXCLUSIONS

This section describes the General Exclusions applicable to all coverages under *your policy.* An "exclusion" is something that is not covered by this insurance *policy,* and therefore no payment or service would be available.

This *policy* does not provide any coverage, benefit, or services for any activity that would violate any applicable law or regulation, including without limitation any economic/trade sanction or embargo.

If *you* have traveled against an order or advice against travel issued by *your* home country's or *trip* destination's government or local authority, this *policy* excludes any loss directly or indirectly resulting from, arising out of, or related to any reason for or subject of such travel order or advice.

1. **Any loss, condition, or event that was known, foreseeable, intended, or expected when *your policy* was purchased;**
2. ***Pre-existing medical conditions;***
3. ***Your* intentional self-harm or if *you* attempt or commit suicide;**
4. **Normal, complication-free pregnancy or childbirth, except when normal, complication-free pregnancy or childbirth is expressly referenced in and covered under *Trip* Cancellation Coverage or *Trip* Interruption Coverage;**
5. **Fertility treatments or elective abortion;**
6. **A mental or nervous health disorder, such as Alzheimer's disease, anxiety, dementia, depression, neurosis, psychosis, or their related physical symptoms. This exclusion applies only to trip cancellation coverage and trip interruption coverage;**
7. **The use or abuse of alcohol or drugs, or any related physical symptoms. This does not apply to drugs prescribed by a *doctor* and used as prescribed;**
8. **Acts committed with the intent to cause loss;**
9. **Operating or working as a crew member (including as a trainee or learner/student) aboard any aircraft or commercial vehicle or commercial watercraft;**
10. **Participating in or training for any professional or semi-professional sporting competition;**
11. **Participating in extreme, high-risk sports and activities in general and the following activities in particular:**
    a. **Skydiving, BASE jumping, hang gliding, or parachuting;**
    b. **Base jumping,**
    c. **Caving, rappelling, or spelunking;**
    d. **Skiing or snowboarding outside marked trails or in an area accessed by helicopter;**
    e. **Climbing sports or free climbing;**
    f. **Any high-altitude activity;**
    g. **Personal combat or fighting sports;**
    h. **Racing or practicing to race any motorized vehicle or watercraft;**
    i. **Free diving; or**
    j. **Scuba diving at a depth greater than 20 meters or without a dive master.**
12. **An *illegal act* resulting in a conviction, except when *you,* a *traveling companion,* or a *family member* is the victim of such act;**
13. **An *epidemic* or *pandemic,* except when an *epidemic* or *pandemic* is expressly referenced in and covered under Trip Cancellation Coverage, Trip Interruption Coverage or Emergency Medical/dental Coverage;**
14. ***Natural disaster*, except when and to the extent that a *natural disaster* is expressly referenced in and covered under Trip Cancellation Coverage, or Trip Interruption Coverage, or Travel Delay Coverage;**
15. **Air, water, or other pollution, or the threat of a pollutant release, including thermal, biological, and chemical pollution or contamination;**
16. **Nuclear reaction, radiation, or radioactive contamination;**
17. ***War* or *acts of war*;**
18. **Military duty, except when and to the extent that military duty is expressly referenced and covered under Trip Cancellation Coverage or Trip Interruption Coverage;**
19. **Civil disorder or unrest, except when civil disorder or unrest is expressly referenced in and covered under Trip Interruption Coverage or Travel Delay Coverage;**
20. ***Terrorist events,* except when *terrorist events* are expressly referenced in and covered under Trip Cancellation Coverage, Trip Interruption Coverage, or Travel Delay Coverage.**
21. **Acts, travel alerts/bulletins, or prohibitions by any government or public authority, except when and to the extent that an act, travel alert/bulletin, or prohibition by a government or public authority is expressly referenced in and covered under Trip Cancellation Coverage or Trip Interruption Coverage;**
22. ***Political risk;***

23. ***Cyber Risk;***
24. **Any *travel supplier's* complete cessation of operations due to financial condition, with or without filing for bankruptcy;**
25. ***Travel supplier* restrictions on any *baggage,* including medical supplies and equipment;**
26. **Ordinary wear and tear or defective materials or workmanship;**
27. **An act of gross negligence by *you* or a *traveling companion;***
28. ***Your* intent to receive health care or medical treatment of any kind while on *your trip.***

IMPORTANT: *You* are not eligible for reimbursement under any coverage if:

1. ***Your travel carrier* tickets do not show travel date(s); or**
2. **The travel dates in *your* Insurance *Policy* do not represent *your* actual travel dates (does not apply to insurance purchased with a one-way booking).**

CLAIMS INFORMATION

Reporting a claim

Before reporting a claim, please check *your* Insurance *Policy* and Summary of Cover. Please note that not every claim is covered, even if it arises suddenly and unexpectedly.

To submit *your* claim online:

1. go to www.my-assistance.com;
2. enter *your* Insurance *Policy* number;
3. check which forms and documents are required and upload them;
4. if *you* submit *your* claim via www.my-assistance.com, *you* can check the processing status of *your* file at any time.

To submit *your* application by phone or email:

E-mail: daune@mondial-assistance.at

Phone: 0040 31 229 50 38

What do *you* do if *you* want to submit a Claim for Reimbursement?

You are obliged to keep claim as low as possible, avoid unnecessary expenses and provide proof of the event. Therefore, please always obtain appropriate supporting documents regarding the occurrence of the claim (e.g. claims confirmation, Medical Certificate, Police Report, Travel Guide Statement) and the scope of the claim (e.g. invoices, receipts). Please send *us your* claim report immediately with relevant supporting documents.

The following documents are required for all submissions:

1. the original confirmation of the *trip* booking which must contain details of the service booked, travel participants, dates and price of *trip,* including the penalty *policy* applied in the event of cancellation of *trip;*
2. invoices, receipts and confirmations of payment for all costs incurred;
3. information on the possession of other travel insurances, such as those included in a credit card or car driver's club card, private health insurance, etc.;
4. all other relevant and useful documents confirming the application;
5. bank details - full name, account number (IBAN), account currency, SWIFT code and payee's home address.

When submitting documents via the online portal, the exact supporting documents required for *your* application, specific to *your* event, can be found in the "Documents required" section.

To make things easier, *you* will find here an overview of the necessary documents.

For the analysis of the claims in case of cancellation or interruption of *trip, we* need the following documents:
For all events covered:

1. the initial confirmation of the travel booking, stating the service booked, the travel participants, the dates and price of the *trip,* the penalty *policy* applied in case of cancellation/interruption of the *trip;*
2. cancellation invoice(s) confirming the cancellation costs incurred, including an overview of the cancellation penalties of the tour provider(s);
3. full details of the event that caused *you* to cancel, interrupt or abandon *your trip* altogether;
4. confirmation of payment(s) of all expenses claimed;
5. information and supporting documents for any reimbursement.

Medical causes:

1. detailed medical documentation, including medical history of illness; (e.g. patient file, treatment documentation, discharge report, findings);
2. confirmation of sick leave issued by an accredited Health Insurance *doctor,* if applicable;
3. certified/certified copy of the death certificate, if applicable;
4. documents proving the degree of kinship (Birth Certificate, Marriage Certificate);
5. registration form as proof of cohabitation (in case of an incident not involving relatives).

Quarantine:

1. isolation notice issued by the competent authority issued on behalf of *you* or *your traveling companion* that includes information about the *quarantine* period;
2. isolation notification issued by the competent authority on behalf of *you* or *your traveling companion* including information about the *quarantine* period.

Traffic accident:

1. police report describing and confirming the road *accident;*
2. *accident* report from the motor third party liability insurer.

Adoption proceedings:

Official summons to court proceedings.

If *your* residence has become *uninhabitable:*

Confirmation from the competent authority of the circumstances under which *your* home has become *uninhabitable.*

Unexpected dismissal or termination:

Employment contract, notice of termination, social security cancellation statement (REVISAL).

Other events not listed here:

Relevant confirmations from offices, authorities, institutions - to be able to verify the event that prompted the claim.

In order to settle reimbursements for medical/dental services *abroad we* need the following documents:

1. *doctor's* report (must include patient's name, diagnosis, data on prescribed treatment);
2. *doctor* or *hospital* bill that shows payments made by statutory or private health insurance.
3. other invoices or receipts for confirmation of payment from the issuer for which reimbursement is requested.

For the settlement of reimbursements in case of delays, *we* need:

1. a description of the causes of the delay;
2. confirmation from the airline or carrier of the delay, including a description of the cause;
3. original flight ticket(s), train ticket(s), ticket(s);
4. receipts, invoices for additional transport and/or *accommodation* costs.

For the settlement of *refunds* in case of lost/damaged/stolen *baggage we* need:

1. a police report filed with the responsible security service;
2. a written confirmation from the travel service provider or *accommodation* provider;
3. a report from the airline or carrier on damage to property (PIR) in case of claim or loss of *baggage;*
4. original invoices, receipts or other appropriate proof of ownership of the items claimed;
5. repair invoice or cost estimate.

For the settlement of *refunds* in case of claim to delayed *baggage, we* need:

1. a written confirmation of the so-called Property Irregularity Report (PIR) from the airline or carrier of the temporary loss of *baggage,* including a description of when *you* received *your baggage* back;
2. invoices for new purchases for items not purchased until *your baggage* is delivered.

GENERAL PROVISIONS AND CONDITIONS

Applicable law

Austrian law applies, jurisdiction is Bucharest.

Loss of entitlement to compensation

We are exempt from enforcement if, on the occasion of the insured event, in particular in the notice of reimbursement, *you* deliberately provide untrue information, conceal circumstances essential to the event of the loss or falsify evidence, even if this causes *us* no disadvantage.

When do *we* pay the reimbursement?

Our cash benefits are due upon completion of the analysis necessary to determine the insured event and scope of coverage. The due date occurs regardless if, two months after *you* claim a cash benefit, *you* ask *us* for an explanation as to why *your* claim has not been settled and the one month analysis completion time from notification of the insured event has not been met.

If the completion of the analysis of *your* Claim for Reimbursement has not been completed within one month of notification of the insured event, depending on the situation, *you* may request advance payments of the amount *we* are due to pay.

Final agreements

No Intermediary is authorized to promise, in writing or verbally, any insurance protection which is an exception to the General Conditions or to undertake any assessment of a state of facts which is binding on *us.* Additional conditions, respectively exceptions or any other derogations are only valid if they are set out in writing and if they are drafted by *us.*

For Roadside Assistance

We will attempt to do everything in *our* power to provide assistance to *you* in accordance to the terms of *your policy*. However, we will not be held liable for any breaches or setbacks in the performance of *our* obligations resulting from cases of force majeure or events, such as civil or foreign wars, revolutions, notorious political instability, reprisals, embargoes, economic sanctions, popular movements, riots, sabotage , terrorism, strikes, seizures or constraints by the public force, official bans, machine explosions, nuclear or radioactive effects, serious climatic impediments and unforeseeable events of natural origin.

We are liable and responsible only for the assistance services *we* provide under and within the terms and condition of this *policy*. *We* will not be held responsible for acts carried out by service providers intervening with *you* in their own name and under their own responsibility. *We* will not be held responsible for the non-performance or improper performance of the service providers' contractual obligations resulting from a case of force majeure.