



## RYANAIR REISEVERSICHERUNGSPOLITIK - Zusammenfassung STANDARD DECKUNG

### Vorteile der Reiseversicherung \*

- ✓ Stornierungs- oder Umbuchungsgebühren bis zu € 3,000
- ✓ Annullierungsübermaß nur €15
- ✓ 24 Stunden medizinische Notfall Unterstützung
- ✓ Medizinische Ausgaben bis zu €250,000
- ✓ Verlust oder Beschädigung persönlicher Gegenstände
- ✓ Unbegrenzte Rückführungskosten
- ✓ Kompensation für verspätetes Reisegepäck

\* entsprechend der Versicherungsbedingungen

Policen Aufstellung		Selbst-behalten
<b>Abschnitt A - Reise Unterstützung</b>		
Rechtliche Unterstützung	eingeschlossen	
Hilfe bei verlorenen oder gestohlenen Dokumente	eingeschlossen	
Dolmetscher	eingeschlossen	
Nachrichtenweitergabe	eingeschlossen	
<b>Abschnitt B - Stornierungs- und Umbuchungsgebühren</b>		
Stornierung oder Umbuchung	€ 3,000	€ 15
<b>Abschnitt C - verspäteter Abflug / Abbruch</b>		
Reiseverzögerungen, maximal je vollendeten Zeitraum von 12 Stunden	€ 240	
Abbruch	€ 500	€ 75
<b>Abschnitt D - Reiseunterbrechung</b>		
Gepäckverspätung nach 12 Stunden, maximal	€ 150	
<b>Abteilung E - Gepäck-Verzögerung</b>		
Gepäckverspätung nach 12 Stunden, maximal	€ 200	
<b>Abschnitt F - Notfallmedizinische und andere Ausgaben</b>		
medizinische Kosten	€ 250,000	€ 75
Rückführung	unbegrenzt	
Notfall Zahnbehandlung	€ 200	€ 75
Beförderung zum Krankenhaus, wenn nicht kostenlos vorhanden	eingeschlossen	
Besuch eines Verwandten/Freundes im Krankenhaus, wenn sie alleine reisen	Flug Economy + 75,00 € pro Tag, maximal für 10 Tage	
Verlängerung des Aufenthalts der Reisebegleitung aufgrund der Erkrankung	150,00 € pro Tag, höchstens 1.500,00 €	
Verlängerter Aufenthalt nach medizinischer Behandlung (Versicherter/Begleitung)	150,00 € pro Tag, höchstens 1.500,00 €	
Heimkehr von Kindern	Flug Economy + 150,00 €, maximal 3 Tage maximum	
<b>Abschnitt G - Krankenhausvorteile</b>		
Krankenhaustagegeld, maximal	€ 125	

- pro Tag	€ 25	
<b>Abschnitt H - Gepäck und Reisepass</b>		
Reisegepäck (maximal)	€ 1,500	€ 75
- Maximal je Gegenstand	€ 150	
- .. - Wertsachenbegrenzung Gesamt,	€ 250	
Verlorener oder gestohlener Reisepass, Personalausweis, Visum	€ 400	€ 75
<b>Abschnitt I - Persönliche Haftung</b>		
Persönliche Haftung	€ 200,000	€ 500
- Gerichtskosten	oben mit eingeschlossen	
<b>Abteilung J - Geschäftsdeckel - Fakultativ - Verfügbar auf die Zahlung der zusätzlichen Prämie</b>		
Geschäftsausrüstung (Maximum)	€ 1,000	€ 75
Einzelne Artikel-Grenze	€ 500	
Computerausrüstung Einzelne Artikel-Grenze	€ 500	
Geschäftskollege-Ersatz	Sparflug	
<b>Abteilung K - Wintersportart-Deckel - Fakultativ - Verfügbar auf die Zahlung der zusätzlichen Prämie</b>		
Gehörige Skiausrüstung	€ 600	€ 100
Einzelne Artikel-Grenze	€ 300	
Gemietete Skiausrüstung	€ 500	€ 100
Einzelne Artikel-Grenze	€ 300	
Skimiete, Maximum	€ 300	
- pro Tag	€ 30	
Skisatz, Maximum	€ 300	
- pro Tag	€ 30	
Piste-Verschluss, Maximum	€ 300	
- pro Tag	€ 30	
Lawine, Maximum	€ 300	
- pro Tag	€ 30	
<b>Abteilung L - Golf-Deckel - Fakultativ - Verfügbar auf die Zahlung der zusätzlichen Prämie</b>		
Golf-Ausrüstung	€ 1,000	€ 75
- Einzelne Artikel-Grenze	€ 300	
Golf spielende Verbindlichkeit	€ 500,000	€ 350

## **Ansprüche und Erfordernisse Erklärung**

Die Ryanair Reiseversicherung ist für Reisekunden geeignet, die sich selbst für medizinische Notfälle, verspätete Abflüge, Reiseunterbrechungen, Stornierungen oder Umbuchungen, verlorene, gestohlene oder verspätete Habe, Verlust des Reisepasses und die persönliche Haftung während einer Reise versichern möchten.

Es könnte Bedingungen bestehen, unter denen **Ihre** Ansprüche aus der Police ausgeschlossen sind. Wir verweisen hier auf die Versicherungsbedingungen.

Es könnte sein, dass **Sie** schon eine alternative Reiseversicherung für einige der Versicherungsgegenstände oder Ansprüche, die in dieser Police enthalten sind, haben. Es obliegt **Ihnen**, dies zu prüfen.

Ryanair hat Ihnen keine Empfehlung oder Rat gegeben, ob dieses Produkt Ihre speziellen Versicherungserfordernisse erfüllt  
Policen Zusammenfassung

### **Abschnitt A - Reiseunterstützung**

- Unterstützung bei verlorenen Dokumenten, rechtlicher Rat und Nachrichtenvermittlung

### **Abschnitt B - Stornierungs- oder Umbuchungsgebühren**

- Unvermeidbare oder nötige Stornierung oder Umbuchung Ihrer Reise vor deren Beendigung durch Tod, schweren Verletzungen oder Krankheiten, vorgeschriebener Quarantäne oder gerichtliche Anordnung, Entlassung, Widerruf der Urlaubsgenehmigung für Mitglieder der Streitkräfte oder Notfalldienste, die Polizei verlangt die Rückkehr nach Hause, da Ihr Zuhause durch Feuer, Flugzeuge, Explosion, Sturm, Überschwemmung, Einsturz, gefährliche Personen oder Diebstahl stark gefährdet ist. Unter diesem Abschnitt werden wir **maximal** bis zu 3.000,00 € erstatten.

### **Abschnitt C - Verspäteter Abflug - Reiseabbruch**

- Verspäteter Abflug für mindestens 12 **Stunden** ab der geplanten Abflugzeit. 20,00 € für die ersten vollendeten 12 Stunden Verspätung und für jede weitere 12 volle **Stunde** 20,00 €, bis höchstens 240,00 €
- Bis zu 500,00 € für alle unwiderruflichen Reise- oder andere Gebühren, wenn Sie nach ununterbrochener 36 stündigen Verspätung, die auf Ihrer **Hinreise** aufgetreten ist, wählen, Ihre Reise zu stornieren.

### **Abschnitt D - Reiseunterbrechung**

- Bis zu 150,00 € für Unterbringungskosten, ohne Verpflegung oder Reisekosten, wenn Ihr erster oder letzter Flug storniert wurde, da der Flug mehr als vier Stunden verspätet war.

### **Abschnitt E - Verspätetes Reisegepäck**

- Bis zu 200,00 € für den Notfällersatz von Bekleidung, Medikamenten und Toilettenartikel, wenn Ihr Gepäck verloren gegangen ist, oder 12 Stunden nach Beendigung der Auswärtsreise wieder auftaucht.

### **Abschnitt F - Notfallmedizinische und andere Ausgaben**

- Medizinische Ausgaben, Operationskosten, Krankenhausaufenthalte und Pflegekosten bis zu 250.000,00 € außerhalb des Landes, in dem Sie leben. Medizinischer Rat für die Bereitstellung von medizinischer Hilfe oder Heimtransport nach einem Unfall oder bei Erkrankung.
- Notfall zahnmedizinische Behandlung zur Schmerzlinderung bis zu 200,00 € außerhalb des Landes, in dem Sie leben.
- Angemessene Kosten für die Heimführung von Urnen oder sterblichen Überresten

- Angemessene zusätzliche entstandene Reise- und/oder Unterbringungskosten bis zu 150,00 € pro Tag für maximal 10 Nächte, wenn es medizinisch erforderlich ist, dass Sie und eine Begleitung länger als bis zum geplanten Rückreisetermin am Aufenthaltsort bleiben müssen.

### **Abschnitt G - Krankenhaustagegeld**

- 25,00 € für vollendete 24 Stunden stationären Aufenthaltes bis zu höchstens 125,00 €

### **Abschnitt H - Reisegepäck und Reisepass**

- Zufälliger Verlust, Diebstahl oder Beschädigung des Reisegepäcks bis zu 500,00 €. Bis zu 150,00 € für einzelne Gegenstände und 250,00 € für Wertgegenstände - auf die "Definitionen" im Policentext wird hingewiesen.

- Bis zu 400,00 € für angemessene zusätzliche Reisen- und Unterbringungskosten, die für die Beschaffung eines Ersatzreisepasses oder Visum im Ausland entstanden sind - für die vollständigen Einzelheiten der erhältlichen Deckung wird auf den Policentext verwiesen.

### **Abschnitt I - Persönliche Haftung**

- Persönliche Haftung und Gerichtskosten für jede Entschädigung bis zu 200.000,00 €.

## **Bedeutende oder unübliche Ausschlüsse oder Einschränkungen**

### **Allgemeine Ausschlüsse:**

- Kriegsrisiken, Aufruhr, Terrorismus (mit Ausnahme unter Abschnitt F - Notfallmedizinische und andere Ausgaben und G - Krankenhaustagegeld, es sei denn durch nukleare, chemische oder biologische Angriffe), Überschallknall, radioaktive Kontaminationen.
- Es gibt eine Anzahl von Sportarten, sportlichen Aktivitäten und Wintersportarten, die ausgeschlossen sind – siehe Abschnitt allgemeine Ausschlüsse, auf die Definition Wintersportart, Sport und andere Aktivitäten wird im Policentext verwiesen
- Absichtlich selbst herbeigeführte Verletzungen, Lösungsmittel, Drogen- oder Alkohol Missbrauch.
- Ungesetzliche Handlungen und darauf beruhende rechtliche Verfahren, die gegen Sie erhoben werden. .
- Reisen in Länder oder besondere Regionen oder Veranstaltungen, für die das Auswärtige Amt und oder die Weltgesundheitsorganisation (WHO) die Öffentlichkeit angewiesen, nicht dort hin zu reisen.

### **Ausschlüsse unter Abschnitt B - Stornierungs- oder Umbuchungsgebühren:**

- Arbeitslosigkeit durch Missverhalten, Kündigung, freiwillige Arbeitslosigkeit oder wenn die Möglichkeit einer Kündigung vor Beantragung dieser Police bekannt geworden ist.
- Jegliche Umstände, die vor der Buchung der Reise bekannt waren, und die einen angemessenen Grund für einen Anspruch ergeben könnte.

### **Ausschlüsse unter Abschnitt C - Verspäteter Abflug/Abbruch:**

- Streik, Arbeitskampf oder Verspätungen aufgrund von Maßnahmen der Flugsicherheitsbehörden, die der Öffentlichkeit an dem Datum angekündigt wurden, als Sie diese Versicherungen erworben haben oder Sie die Reise gebucht haben.

### **Ausschlüsse unter Abschnitt D - Reiseunterbrechungen:**

- Streik, Arbeitskampf oder Verspätungen aufgrund von Maßnahmen der Flugsicherheitsbehörden, die der Öffentlichkeit an dem Datum angekündigt wurden, als Sie diese Versicherungen erworben haben oder Sie die Reise gebucht haben.

### **Ausschlüsse unter Abschnitt F - Notfallmedizinische und andere Ausgaben:**

- Behandlungen oder Operationen, die nach Meinung des diensthabenden Arztes warten können, bis Sie in Ihr Heimatland zurückgekehrt sind.
- Medikationen, die vor dem Abflug als erforderlich bekannt waren..
- Entstandene Ausgaben aufgrund von tropischen Krankheiten, bei denen die erforderlichen Schutzimpfungen nicht vorgenommen wurden. .
- Entstandene Ausgaben aufgrund von tropischen Krankheiten, bei denen die erforderlichen Schutzimpfungen nicht vorgenommen wurden.

**Ausschlüsse unter Abschnitt G – Krankenhausvorteile:**

- Stationäre Behandlung, angeordnete Quarantäne oder Hausarrest aufgrund einer Tropenkrankheit, bei der die erforderlichen Schutzimpfungen nicht vorgenommen wurden

**Ausschlüsse unter Abschnitt H - Reisegepäck und Reisepass:**

- Wertgegenstände die zu jeder Zeit unbeaufsichtigt sind, es sei denn in einem Hotelsafe oder einer Sicherheitsaufbewahrungsbox .  
Reisegepäck, das sich in einem Motorfahrzeug zwischen 21:00 und 8:00 Uhr oder zwischen 8:00 und 21:00 Uhr unbeaufsichtigt zurück gelassen wird, es sei denn das Fahrzeug befindet sich auf einem gesicherten Ort und Zeugen für den Zugang zum Fahrzeug mit Gewalt oder gewaltsamen Mitteln stehen zur Verfügung - Für die Beschreibung eines gesicherten Ortes wird auf den Abschnitt besondere Ausschlüsse für persönliche Habe hingewiesen.
- Kontakt oder korneale Linsen, Hörhilfen, zahnmedizinische oder medizinische Prothesen und andere Gegenstände sind ausgeschlossen - die vollständige Liste finden Sie im Policentext.
- Zu jeder Zeit Ihr Reisepass, wenn er unbeaufsichtigt ist, es sei denn in einem Hotelsafe oder einer Sicherheitsaufbewahrungsbox.
- Verlust oder Diebstahl von Reiseschecks, wenn Sie sie nicht an die Bedingungen des ausgebenden Agenten gehalten haben.

**Ausschlüsse unter Abschnitt I - Persönliche Haftung**

- Ausübung jeglicher Handelstätigkeit, Geschäfts oder Berufstätigkeit oder Eigentum, Besitz oder Nutzung von Fahrzeugen, Flugzeugen oder mechanisch betriebener Wasserfahrzeuge

**RYANAIR REISEVERSICHERUNG –  
VERSICHERUNGS STANDARD DECKUNG  
POLICE**

**WICHTIGE BENACHRICHTIGUNG**

1. Vorher existierende medizinische Bedingungen werden nicht bedeckt.
2. Sie müssen Ihren privaten Gesundheitsversicherer zuerst für irgendwelche medizinischen Ausgaben auswärts bis zu Ihrer Politikgrenze verklagen.
3. Verkürzen Sie bitte keine Reise, ohne sich mit ONE ASSIST HILFE in Verbindung zu setzen - sieh Seite 7.

**INDEX**

Policen Aufstellung..... 1  
 Ansprüche und Erfordernisse Erklärung ..... 2  
 Policen Zusammenfassung..... 2  
 Bedeutende oder unübliche Ausschlüsse oder Einschränkungen . 2  
 WICHTIGE BENACHRICHTIGUNG ..... 3  
 Einföhrung..... 3  
 BEGRIFFSBESTIMMUNGEN..... 4  
 ALLGEMEINE BEDINGUNGEN ..... 5  
 BESONDERE BEDINGUNG FÜR DIE PERSÖNLICHE HABE ..... 5  
 ANSPRUCHSBEDINGUNGEN..... 6  
 Allgemeine Ausschlüsse..... 6  
 BESONDERE AUSSCHLÜSSE FÜR DIE PERSÖNLICHE HABE 7  
 SPORT UND ANDERE AKTIVITÄTEN..... 7  
 Notfall und medizinische Dienste..... 8  
 GEGENSEITIGE GESUNDHEITSABKOMMEN..... 8  
 BESCHWERDEVERFAHREN ..... 9

VERSICHERUNG..... 9  
 Abschnitt A - Reiseunterstützung..... 9  
 ABSCHNITT B - STORNIERUNGS- ODER  
 UMBUCHUNGSGEBÜHREN..... 9  
 ABSCHNITT C - VERSPÄTETER ABFLUG/REISEABBRUCH ... 10  
 ABSCHNITT D - REISEUNTERBRECHUNG ..... 10  
 ABSCHNITT E VERSPÄTETES REISEGEPÄCK ..... 10  
 ABSCHNITT F - NOTFALLMEDIZI(NISCHE UND ANDERE  
 AUSGABEN..... 10  
 ABSCHNITT G - KRANKENHAUSTAGEGELD..... 11  
 ABSCHNITT H - GEPÄCK UND REISEPASS ..... 11  
 ABSCHNITT I - PERSÖNLICHE HAFTUNG ..... 12  
 SCHADENSNACHWEISE ..... 14

**NOTRUFNUMMER-ZAHL:**

NENNEN SIE BITTE ONE ASSIST DARAUf  
 +44 0 199 244 4337

**ANSPRUCH-ANKÜNDIGUNG**

BITTE SCHREIBEN SIE AN  
 claims@europeaninsuranceservices.com

Schließen Sie bitte Ihren Namen, Politikzahl (PNR) und der Grund für Ihren Anspruch ein.

**Einföhrung**

Vielen Dank für die Kaufversicherung von der Festen Versicherung. Das ist Ihre Reiseversicherungspolitik. Es enthält Details des Deckels, der Bedingungen und der Ausschlüsse in Zusammenhang mit jeder Versicherungsnehmer-Person und ist die Basis, auf die alle Ansprüche gesetzt werden. Es wird durch das Problem des Versicherungszertifikats gültig gemacht, das Beweise des Vertrags der Versicherung ist. Wenn irgendwelche Details im Versicherungszertifikat, oder Ihre Bedürfnis-Änderung in jedem Fall falsch sind, müssen Sie sich mit europäischen Versicherungsdienstleistungen so bald wie möglich in Verbindung setzen.

Als Gegenleistung dafür, Ihre Prämie akzeptiert zu haben, wir im Falle der körperlichen Verletzung, Tod, medizinische Bedingung, Krankheit, Verlust, Diebstahl, Schaden oder andere Ereignisse, die innerhalb der Periode der Versicherung geschehen, stellen Versicherung in Übereinstimmung mit den wirkenden Abteilungen Ihrer Politik, wie verwiesen, auf in Ihrem Versicherungszertifikat zur Verfügung. Alle Vorteile und Übermaße sind pro Versicherungsnehmer-Person pro anwendbare Abteilung und pro Reise, wenn das spezifisch qualifiziert wird.

**Wohnsitz**

Diese Police ist nur für Sie verfügbar, wenn Sie einen ständigen Wohnsitz in einem Land der Europäischen Union haben und Sie sich dort in den letzten sechs Monaten vor der Ausgabe aufgehalten haben.

**Policien Selbstbehalt**

Unter den meisten Abschnitten der Police ist eine Selbstbeteiligung inkludiert. Dies bedeutet, dass **Sie** für die Zahlung der ersten 75,00 € (500,00 € bei persönlicher Haftung) für jegliche Ansprüche je Vorfall für jede **versicherte Person** verantwortlich sind.

**Policien Kündigung**

Bitte prüfen Sie die Police und den **Versicherungsschein** gründlich und geben diese innerhalb von 14 Tagen nach Ausstellung zurück, wenn Sie nicht **Ihre** Erfordernisse befriedigen. Unter der Voraussetzung, dass **Sie** noch nicht gereist sind, kein Anspruch gestellt wurde oder beabsichtigt ist, dies zu tun und kein Umstand eingetreten ist, der die Erhebung eines Anspruches wahrscheinlich machen könnte und die Police und der **Versicherungsschein** bei uns vor **Ihrem** Abflugtermin vorliegt, werden **wir** die Prämie vollständig erstatten.

Wenn Sie Ihre Politik innerhalb von 14 Tagen des Kaufs annullieren (Periode abkühlend) und Sie Reisen nicht angefangen haben, folgen Sie den Verfahren unten.

1. Wenn Sie die Police während der ursprünglichen Flugbuchung erworben haben, dann sollten Sie Ihren Erstattungsantrag per e-mail an [insurancerefunds@Ryanair.com](mailto:insurancerefunds@Ryanair.com) senden
2. Wenn sie Ihre Police bei [www.BLUEAIRWEB.com](http://www.BLUEAIRWEB.com) erworben haben, dann sollten Sie den Erstattungsantrag an [refunds@europeaninsuranceservices.eu](mailto:refunds@europeaninsuranceservices.eu) senden
3. Ihre E-mail/schriftlicher Antrag MUSS folgende Angaben enthalten:

1. Names and policy number of the passengers who wish to cancel their travel insurance
2. Volle Kontakt-Adresse für die Anmeldung  
Vorausgesetzt, Sie erfüllen die Kriterien, dann wird Ihr Antrag auf Erstattung der Reiseversicherung innerhalb von 7 Werktagen nach Erhalt Ihrer e-mail auf dem ursprünglichen Zahlungsweg erstattet.

#### ART DER VERSICHERUNG UND DECKUNG

Reiseversicherung für einzelne **Reisen** - Hinsichtlich der ausgewählten Deckung verweisen wir auf Ihren **Versicherungsschein**. Die Police deckt Sie auf **Reisen** innerhalb der **territorialen Grenzen** ab.

#### DAS AUF DIESEN VERTRAG ANZUWENDENDEN RECHT

Ihre Police ist nach dem Recht des Landes, in dem **Sie** Ihren Wohnsitz haben, geregelt, es sei denn, **wir** haben dies gesondert abweichend anders bestimmt.

#### VERWENDUNG IHRER PERSÖNLICHEN DATEN

Wenn Ihr Versicherungsantrag angenommen ist, stimmen **Sie** zu, dass **wir**:

- a) Informationen über **Sie** und Ihre Versicherungsdeckung - einschließlich Informationen über Ihren medizinischen Status und Gesundheit - an Unternehmen innerhalb der SOLID Unternehmensgruppe, unseren Partnern, Dienstleistern und Vermittlern zur Verwendung übermitteln, um **Ihre** Versicherung zu verwalten, bearbeiten und die entsprechenden Prämien einzuziehen, die Vermeidung von Betrug und die von **Ihnen** erworbenen Versicherungsprodukte verwalten;
- b) das oben genannte in der Europäischen Union durchzuführen. **Wir** haben angemessene Schritte unternommen, um das Level an Schutz Ihrer personenbezogenen Daten innerhalb der Europäischen Union sicher zu stellen und
- c) überwachen und /oder zeichnen **Ihre** bezüglichen Gespräche auf, um eine gleichmäßige Dienstleistungsebene und Kundenbetreuung sicher stellen zu können.

**Wir** bedienen uns fortschrittlichster Technologie und gut umrissener Mitarbeiterpraktiken, um **Ihre** Informationen unter Anwendung der jeweils geltenden Datenschutzgesetze unverzüglich, richtig und vollständig verarbeiten zu können.

Wenn **Sie** erfahren wollen, welche Informationen von SOLID INSURANCE über **Sie** gehalten werden, schreiben Sie bitte an:

#### VERSICHERER

**SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Schweden**

- Corp ID No 516401-8482: Die SOLID Versicherung ist ein in Schweden ansässige Versicherungsgesellschaft, die von der schwedischen FSA überwacht wird (Referenz Nr. 401229)

#### **BEGRIFFSBESTIMMUNGEN**

Jedes Wort oder jeder Ausdruck, welches mit einer bestimmten Bedeutung versehen ist trägt die gleiche Bedeutung innerhalb der gesamten Police. Um das Lesen zu erleichtern, sind diese Definitionen in Fettschrift hervorgehoben.

#### **Gepäck**

- Reisegepäck, Kleidung, persönliche Habe, Wertgegenstände und weitere Artikel, die Ihnen gehören und während einer Reise angezogen, benutzt oder getragen werden.

#### **Personenschaden**

- eine feststellbare physische Verletzung in Folge eines plötzlich, unerwartet und bestimmen Ereignisses. Eine Verletzung soll als Personenschaden gelten, wenn Sie unvermeidlich den Elementen ausgesetzt waren.

#### **Geschäfts Teilhaber**

- **jede Person, deren Abwesenheit vom Geschäft seit einem oder mehr ganzen Tagen zur gleichen Zeit als Ihre Abwesenheit die richtige Verlängerung dieses Geschäfts verhindert.**

#### **Geschäftsausrüstung**

- **Artikel verwendet von Ihnen zur Unterstützung Ihres Geschäftsvolumens einschließlich des Büromaterials, das durch das Design einschließlich, aber nicht eingeschränkt auf, Personalcomputer, Telefone und Rechenmaschinen tragbar ist.**

#### **Dienstreise**

- **eine Reise genommen ganz oder teilweise zu Geschäftszwecken aber manueller Arbeit ausschließend.**

#### **Naher Verwandter**

- Mutter, Vater, Schwester, Bruder, Ehefrau, Ehemann, Tochter, Sohn, Großeltern, Enkelkind, Schwiegereltern, Schwiegersohn, Schwiegertochter, Schwägerin, Schwager, Stiefeltern, Stiefkind, Stiefschwester, Stiefbruder, Adoptivkind, gesetzlicher Vormund, gesetzlicher Betreuer, Partner oder Verlobte/Verlobter oder ziviler Partner (einschl. gleichgeschlechtlich unter einer allgemeinen rechtlichen Verbindung oder die für mindestens 6 Monate zusammen gelebt haben).

#### **ONE ASSIST HILFE**

- der Dienstleister für die Unterstützungsdienstleistungen

#### **Wohnsitz**

- Ihr regulärer Wohnsitz in Ihrem Wohnsitzland.

#### **Beschränkung / verkürzt**

- das Aufgeben der Reise durch die direkte Rückkehr zu Ihrem Land des Wohnsitzes oder einem Krankenhaus auswärts für über 48 Stunden als ein stationär behandelter Patient beiwohnend und dann direkt vom Krankenhaus bis Ihr Land des Wohnsitzes repatriert.

#### **European Insurance Services**

Claims handler and programme administrator

#### **Haus**

- Ihr normaler Platz des Wohnsitzes in Ihrem Land des Wohnsitzes.

#### **Versicherungsschein**

- dieses Dokument, dass aufgrund Ihres Erwerbs einer Police ausgestellt wurde und Ihrem Einverständnis über Ihre Prämie, einschl. der von Ihnen uns gegebenen Informationen. Es zeigt, wer versichert ist, die von **Ihnen** gewählte Deckung, die **Versicherungsdauer, territoriale Einschränkungen und Ihre Prämie.**

#### **körperliche Tätigkeit**

- Bar und Restaurant: Kellnerin, Kellner, Haushalt: Dienstmädchen, Au-Pair und Kindermädchen und leichte handwerkliche Tätigkeiten im Grundbereich einschl. Sortierarbeiten und Obstpflücken, die Benutzung von Stromwerkzeugen und Maschinen ist ausgeschlossen.

#### **Medizinische Beding(en)**

- jede Krankheit, Erkrankung oder Verletzung.

#### **Arzt**

- eine qualifizierte, registriertes Mitglied des medizinischen Berufs, die nicht mit **Ihnen** oder mit **Ihnen** reisende Person nicht verwandt ist.

#### **Paar oder Satz**

- eine Anzahl von **Gepäckstücken**, die gleich sind, sich ergänzen oder zusammen genutzt werde.

#### **Versicherungsdauer**

- der Zeitraum der **Reise** und durch die Vollendung beendet, aber keinem Fall 28 Tage überschreitet. Die unter Abschnitt B - Stornierung Deckung gilt erst ab dem Zeitpunkt, in dem **Sie** die Prämie gezahlt haben oder dem Zeitpunkt der Buchung der **Reise** (was auch immer später liegt) und ist mit dem Antritt jeder **Reise** beendet.

Für alle anderen Abschnitte, außer Abschnitt B - Stornierung, beginnt die Versicherung, wenn **Sie** Ihren Wohnsitz, Hotel oder Geschäftsort im Land der Abreise (was auch immer später liegt) verlassen und die **Reise** antreten und endet, wenn **Sie** an Ihrem Wohnsitz, Hotel oder

Geschäftsort zurück gekehrt sind. (was auch immer später liegt) der in der Buchungsbestätigung als Ende der **Reise** angegeben wurde. Allerdings ist die Deckung für Einwegreisen auf 7 Tage beschränkt. Jede **Reise**, die **Sie** bei Erwerb dieser Versicherung schon angetreten haben, wird von der Deckung nicht umfasst.

Die **Versicherungsdauer** verlängert sich automatisch für den Zeitraum der Verspätung **Ihrer** Rückkehr in Ihr **Wohnsitzland**, wenn die Verspätung unvermeidlich war und auf Ereignissen beruht, die mit dieser Police gedeckt sind.

#### **Persönliche Habe**

- **Gepäck, Skiausrüstungen, Golfausrüstungen und Geschäftsausrüstung.**

#### **Vorerkrankungen.**

- jeder medizinischer oder geistige Zustand, der vor **Ihrer Reise** bestand und/oder **Ihnen** Schmerzen, physisches Leiden verursacht oder **Sie** in Ihrer normalen Beweglichkeit einschränkt, einschl.:

1. ein Zustand, für den **Sie** sich auf einer Warteliste befinden oder von dem **Sie** wissen, dass die Notwendigkeit einer Operation, stationäre Behandlung oder Untersuchung im Krankenhaus, einer Klinik oder einer Geburtsklinik erforderlich werden kann;
2. ein Zustand, bei dem **Sie** für 2 Jahre vor Ausstellung der Police/Datum der Reisebuchung, was immer später liegt, ärztlich verschriebene Medikamente einnehmen oder regelmäßige Untersuchungen durchführen mussten;
3. ein Zustand, der eine Überweisung an einen Facharzt oder eine stationäre Behandlung innerhalb eines Jahres vor der **Reise** verursachte;
4. jeder geistige Zustand, einschl. Flugangst oder Reisekrankheit;
5. ein Zustand, für den **Sie** keine Diagnose hatten;
6. ein Zustand, für den ein Arzt eine lebensbedrohende Diagnose gestellt hat;
7. Jegliche Umstände, die vor der Buchung der **Reise** bekannt waren und die einen Grund für die Inanspruchnahme der Leistungen dieser Police ergeben könnten

#### **Öffentlicher Verkehr**

- jedes öffentlich betriebene Flugzeug, Seeschiff, Zug oder Fahrzeug, für das **Sie** eine Reisebuchung haben.

#### **Sport und andere Aktivitäten**

- die auf Seite 6 aufgelisteten Aktivitäten sind gedeckt, wenn **Ihre** Teilnahme nicht der einzige oder Hauptgrund für **Ihre Reise** ist.

#### **Territoriale Einschränkungen**

- **Reisen** in die folgenden Länder sind gedeckt: Albanien, Andorra, Österreich, Amtsbezirk von Guernsey, Amtsbezirk von Jersey, Weißrussland, Belgien, Bosnien und Herzegowina, Bulgarien, Kanalinseln, Kroatien, Zypern, Tschechische Republik, Dänemark, Ägypten, Estland, Finnland, Frankreich, Georgien, Deutschland, Griechenland, Ungarn, Island, Irische Republik, Italien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Jugoslawische Republik Mazedonien, Malta, Moldawien, Monaco, Marokko, Niederlande, Norwegen, Polen, Portugal, Rumänien, Russland westlich des Urals, San Marino, Serbien und Montenegro, Slowakei, Slowenien, Spanien, Schweden, Schweiz, Türkei, Ukraine, Vereinigtes Königreich (England, Schottland, Wales Nordirland und Isle of Man) und der Vatikanstaat.

#### **Terrorismus**

- ein Akt, einschließlich aber nicht ausschließlich beschränkt auf die Anwendung von Gewalt oder Gewalttätigkeit und/oder deren Androhung, einer Person oder Gruppe(n) von Personen, die alleine oder im Auftrag von oder in Verbindung mit jeglichen Organisationen oder Regierung in der Absicht politischen, religiösen, ideologischen oder ähnlichen Zwecken dienende Absichten, einschließlich der Absicht, jegliche Regierung und/oder Öffentlichkeit, oder Teile davon, unternommen werden, um Furcht zu verbreiten.

#### **Reise**

- jede Ferien oder **Reise** für geschäftliche Zwecke oder Erholung, die von **Ihnen** innerhalb der **territorialen Beschränkungen** während der **Versicherungsdauer** unternommen wird.

Jede **Reise** nur innerhalb des **Wohnsitzlandes** ist gedeckt, wenn Sie vorab gegen Gebühr zumindest zwei Unterbringungsächte in

einem Hotel, Motel, Ferienlager, Pension, Ferienhaus oder gemietete Unterbringung gebucht haben. Medizinische Erstattungen in Abschnitt F - Notfallmedizinische und andere Erstattungen und Abschnitt G - Krankenhaustagegeld sind im **Wohnsitzland** ausgeschlossen

#### **Unbeaufsichtigt**

- wenn Sie nicht die vollständige Sicht auf Ihr Eigentum oder Fahrzeug haben und Sie nicht in der Lage sind, einen ungenehmigten Eingriff auf Ihr Eigentum zu verhindern.

#### **Wertsachen**

- Schmuck, Gold, Silber, Edelmetalle oder Artikel aus Edelsteinen oder Halbedelsteinen, Uhren, Pelze, Lederwaren, Kameras, Camcorder, Fotoausrüstungen, Audio- und Videogeräte, Computer, Fernsehgeräte und Telekommunikationsausrüstungen (einschl. CDs, DVDs, Bänder, Filme, Kassetten, Kartuschen und Kopfhörer), Computerspiele und Zubehör, Teleskope, Ferngläser, tragbare DVD-Spieler, iPods, MP3 und MP4 Player.

#### **Wir/uns/unser**

SOULID Försäkringar, Kasten 22068, 250 22 Helsingborg, Schweden. Handelsgesellschaft-Personalausweis No 516401-8482 SOLID Versicherung ist ein Schwedisch, stützte Versicherungsgesellschaft geregelt durch den schwedischen FSA (Kennziffer: 401229)

#### **Sie/Ihre/versicherte Person(en)**

- jede Person, die sich auf einer **Reise** befindet und deren Name im **Versicherungsschein** aufgeführt ist.

#### **ALLGEMEINE BEDINGUNGEN**

Diese Bedingungen sind für Ihre gesamte Police anwendbar. Sie müssen die nachfolgenden Bedingungen erfüllen, um den vollständigen Schutz der Police zu erhalten. Wenn **Sie** sich nicht an sie halten, können wir nach Ihrer Wahl die Bearbeitung **Ihres** Anspruches ablehnen oder den Betrag jeglicher Erstattungszahlung vermindern.

#### **1. DOPPELVERSICHERUNG**

Zu jeder Zeit eines Vorfalles, der zu einem Anspruch unter dieser Police führt, werden wir in Fällen, in denen eine andere Versicherung die selben Verluste, Beschädigungen, Kosten oder Haftungen abdeckt, nur unseren proportionalen Anteil zahlen. Bei den unter Abschnitt F - Medizinische und anderen Kosten aufgeführten Erstattungen muss Ihr Krankenversicherer zunächst seine Leistungen entsprechend Ihrer Police erbringen, bevor wir Deckung für übersteigende Beträge bis zur Erreichung der Beschränkung übernehmen.

**Sie** müssen erst **Ihre** private Krankenversicherung, gesetzliche Krankenversicherung und/oder weiteren Reiseversicherer für jegliche stationäre Behandlung im Ausland bis zur Höhe der anwendbaren Einschränkungen in Anspruch nehmen.

Nicht gedeckt ist jeglicher Anspruch, bei dem **Sie** Anspruch auf Entschädigung von jeglicher anderen Versicherung, einschl. jeden Betrages, der von anderen Quellen abgedeckt ist in Bezug auf jeglichen Überschuss über den Betrag, der unter einer derartigen anderen Versicherung gedeckt wäre oder jeder von anderen Quellen erstattbarer Betrag, wenn diese Erstattung nicht beantragt wurde.

#### **2. ANGEMESSENE VORSICHTSMASSNAHMEN**

**Sie** müssen alle angemessenen Vorsichtsmaßnahmen ergreifen oder ergreifen lassen, um Verletzungen, Erkrankungen, Krankheiten, Verluste, Diebstähle oder Beschädigungen zu vermeiden und alle Schritte unternehmen oder veranlassen, die **Ihr** Eigentum vor Verlust oder Beschädigung bewahren und die Wiederbeschaffung der verlorenen und gestohlenen Gegenstände einleiten zu lassen.

#### **3. BESCHRÄNKUNGSHILFE**

Im Falle der Beschränkung, die Ihre frühe Rückkehr nach Hause nötig macht, müssen Sie sich mit ONE ASSIST auf 40 21201 90 30 in Verbindung setzen. Der Dienst ist für Sie verfügbar und bedient 24 Stunden pro Tag, 365 Tage pro Jahr für den Rat und Hilfe bei Ihrer Rückkehr nach Hause. ONE ASSIST wird Transport nach Hause einordnen, wenn Sie von ernster Krankheit, nahe bevorstehender Besitzübertragung, oder Tod eines nahen Verwandten zuhause Kenntnis haben. Vorher existierende medizinische Bedingungen werden ausgeschlossen.

#### **BESONDERE BEDINGUNG FÜR DIE PERSÖNLICHE HABE**

1. Sie müssen alle Vorfälle des Verlustes und Diebstahls oder dem Versuch des Diebstahls **Ihrer** persönlichen Habe oder

Wertgegenstände innerhalb von 24 Stunden nach Entdeckung melden und einen schriftlichen Bericht beifügen. Der Bericht eines örtlichen Reiseleiters ist nicht ausreichend.

2. Bei während **Ihrer Reise** beschädigten Gegenständen müssen Sie einen offiziellen Bericht einer zuständigen örtlichen Behörde beifügen
3. Wenn persönliche Habe verloren gegangen, gestohlen oder beschädigt worden ist, während sie sich in der Obhut eines Carriers, Transportunternehmens, einer Behörde oder im Hotel befunden haben, müssen **Sie** diesen die Angaben über den Verlust, Diebstahl oder die Beschädigung unter Beifügung eines offiziellen Berichtes einer zuständigen Behörde melden. Sollte **persönliche Habe** verloren gegangen, gestohlen oder beschädigt worden sein, während sie sich in der Obhut einer Fluggesellschaft befanden, müssen **Sie**:
  - b) einen Property Irregularity Report (PIR) von der Fluggesellschaft ausstellen lassen.
  - c) einen schriftlichen förmlichen Report an die Fluggesellschaft innerhalb der in ihren Transportbedingungen aufgeführten Ausschlussfrist senden (bitte bewahren **Sie** eine Kopie auf).
  - d) alle Reisedokumente und Anhänger aufbewahren, die für die Stellung eines Erstattungsanspruches unter den Policenbestimmungen erforderlich sind. .

**Sie** müssen eine Original Kaufquittung oder Nachweis der Eigentümerschaft für jeden verlorenen, gestohlenen oder beschädigten Gegenstand zur Unterstützung der Begründung **Ihres** Anspruches zur Verfügung stellen.

**Sie** müssen jegliches Eigentum, das beschädigt ist, aufbewahren und wenn von **uns** erbeten, an **uns** zu **Ihren** Kosten übersenden. Wenn **wir** den vollen Wert des Eigentums erstattet haben und es stellt sich im Nachhinein heraus, das eine Wiederherstellung möglich ist, geht dieses in **unser** Eigentum über.

Quittungen von verlorenen, gestohlenen oder beschädigten Gegenständen müssen aufbewahrt werden, da diese **Ihnen** helfen werden, **Ihren** Anspruch zu begründen

#### **ANSPRUCHSBEDINGUNGEN**

Diese Bedingungen sind für **Ihre** gesamte Police anwendbar. **Sie** müssen die nachfolgenden Bedingungen erfüllen, um den vollständigen Schutz der Police zu erhalten. Wenn **Sie** sich nicht an **sie halten, können wir nach unserer Wahl die Bearbeitung** Ihres Anspruches ablehnen oder den Betrag jeglicher Erstattungszahlung vermindern.

**Sie** sollten als Erstes unternehmen:

**Wir** empfehlen, dass **Sie Ihre** Deckung überprüfen. Bitte lesen **Sie** den entsprechenden Abschnitt um genau herauszufinden, was und was nicht gedeckt ist und beachten **Sie** die Bedingungen, Einschränkungen und Ausschlüsse. Ihr **Versicherungsschein** wird die für **Sie** geltenden Abschnitte aufzeigen.

Bei Personenschäden, Erkrankung, Verlust, Diebstahl, die **Ihnen** zugestossen sind, sollten **Sie** unverzüglich:

Rufen Sie **ONE ASSISTON** +44 0 199 244 4337

1. an und berichten **Sie** über den medizinischen Notfall oder beantragen die Rückführung.
2. Informieren **Sie** die örtliche Polizeistation in dem Land, in dem sich der Vorfall ereignete und fordern Sie einen Verbrechen- oder verlorenes Eigentum oder Diebstahlbericht an.
3. Unternehmen **Sie** alle zumutbaren Schritte, das vermisste Eigentum zurück zu erhalten.  
Treffen **Sie** alle zumutbaren Maßnahmen, um weitere Vorfälle zu vermeiden

Einem Anspruch stellen:

1. E-mailen **Sie uns** innerhalb von 28 Tagen nach dem Vorfall an [claims@europeaninsuranceservices.com](mailto:claims@europeaninsuranceservices.com) um ein Antragsformular zu erhalten. Bitte geben Sie **Ihren** Namen, die Policennummer (PNR) und den Grund für **Ihren** Anspruch an.
2. **Sie** oder **Ihre** rechtlichen Vertreter müssen auf **Ihre** Kosten alle Informationen, Beweise, Angaben über die Hausratversicherung, ärztliche Atteste und Unterstützungen bereit stellen, die erforderlich sind.
3. **Sie** müssen die Originale Ihrer Rechnungen, Quittungen, Berichte usw. übersenden. **Wir** haben am Ende des Policentextes

Anspruchsbeweise aufgelistet, die Ihnen helfen, einen Anspruch zu begründen.

Was **Sie** nicht tun sollten:

1. Jegliches Eigentum zu **unserer** weiteren Bearbeitung aufgeben.
2. Jeglichen beschädigten Gegenstand wegzuwerfen, da **wir** ihn vielleicht sehen müssen.

**Wir** sind dazu berechtigt, jegliche Rechte der Verteidigung oder Befriedigung jeglicher Ansprüche in **Ihrem** Namen für **unseren** Vorteil gegen jeden Dritten zu übernehmen. **Wir** sind berechtigt, jegliches versichertes Eigentum in Besitz zu nehmen und eine Wiederherstellung zu veranlassen. **Wir** dürfen auch jeglichen Anspruch auf Erstattung jeglichen Betrages von Dritten im Namen jedem Anspruchsteller, der unter dieser Police abgedeckt ist, übernehmen.

**Wir** behalten **uns** das Recht vor, von **Ihnen** die Durchführung einer unabhängigen medizinischen Untersuchung auf **unsere** Kosten zu verlangen. **Wir** können auch eine Autopsie auf **unsere** Kosten verlangen.

**Wir** können die Erstattung jeglicher Kosten, für die **Sie** keine Quittungen oder Rechnungen vorlegen können, ablehnen.

#### **BETRUG**

**Sie** sollten sich nicht auf betrügerische Weise verhalten. Wenn **Sie** und oder ein Dritter für Sie handelt:

1. einen Anspruch unter dieser Police stellen, von dem **Sie** wissen, dass er gefälscht oder in jeder Hinsicht betrügerisch übertrieben ist oder
2. eine Erklärung zur Untermauerung des Anspruches abgeben, von der **Sie** wissen, dass sie in jeder Hinsicht gefälscht ist oder
3. ein Dokument zur Untermauerung eines Anspruches übermitteln, von dem **Sie** wissen, dass es in jeder Hinsicht gefälscht oder falsch ist oder
4. einen Anspruch in Hinsicht auf jeglichen Verlust oder Beschädigungen stellen, die von **Ihnen** vorsätzlich erfolgt oder mit Ihrem Einverständnis geschehen sind

Dann

1. werden **wir** den Anspruch nicht befriedigen
2. werden **wir** keinen anderen Anspruch, der unter dieser Police gestellt worden ist und gestellt wird, befriedigen
3. können **wir** nach **unserem** Ermessen die Police als ungültig erklären
4. sind **wir** dazu berechtigt, die Erstattung jeglichen Betrages, der **unter dem Anspruch aus dieser Police gezahlt wurde, von Ihnen** zurück zu fordern
5. werden **wir** unter allen Umständen die Polizei unterrichten
6. werden **wir** keine Prämienzahlung vornehmen.

#### **Allgemeine Ausschlüsse**

Diese Ausschlüsse sind für Ihre gesamte Police anwendbar.

**Wir** werden keine Ansprüche befriedigen, die sich unmittelbar oder mittelbar aus folgendem ergeben:

1. Krieg, Einmarsch, Handlungen fremder Feinde, Feindseligkeiten oder kriegsähnlichen Unternehmungen (gleichgültig ob ein Krieg erklärt wurde oder nicht), Bürgerkrieg, Aufruhr, Terrorismus, Revolution, Aufständen, innere Unruhen ohne Rücksicht auf die Ausmaße und die Auswirkungen eines Aufstandes, militärischer oder übernehmender Macht, aber diese Ausschlüsse sollen nicht angewendet werden auf Schäden unter Abschnitt F - Notfallmedizinische und andere Kosten und Abschnitt G - Krankenhaustagegeld, es sei denn, dass diese Schäden durch nukleare, chemische oder biologische Angriffe verursacht wurden oder die Störungen schon zu Beginn der Reise stattgefunden haben.

2. Ionisierende Strahlung oder Kontamination durch Radioaktivität durch nuklearen Treibstoff oder radioaktiven Abfalls, durch die Verbrennung von nuklearem Treibstoff, die radioaktiven, giftigen, explosiven oder andere gefährlichen Emissionen von radioaktiven Anlagen oder radioaktiven Komponenten derartiger Anlagen.
3. Verlust, Zerstörung oder Beschädigung unmittelbar durch Druckwellen, die von Flugzeugen oder anderen Luftfahrzeugen, die in Schall- oder Überschallgeschwindigkeit fliegen.
4. **Ihre** Teilnahme oder Ausübung an jeglichem Sport oder sportlichen Aktivitäten, es sei denn, sie sind in der Liste der gedeckten **Sport und anderen Aktivitäten** auf Seite 6

- aufgeführt und wenn Ihre Teilnahme nicht der einzige Grund oder Hauptgrund **Ihrer Reise ist**.
5. **Ihre Beteiligung** oder Ausübung körperlicher Tätigkeit, deren Ausübung unter Benutzung von gefährlichen Ausrüstungen erfolgt, in Verbindung mit einem Beruf, Geschäft oder Handel, Flüge, mit Ausnahme als zahlender Passagier in einem vollständig zugelassenen Passagierflugzeuges, die Benutzung von Motor getriebenen zwei oder dreirädrigen Fahrzeugen, es sei denn **Sie** sind im Besitz einer entsprechenden Fahrerlaubnis Ihres **Wohnsitzlandes**, die die Benutzung derartiger Fahrzeuge erlaubt und Sie einen Helm tragen, professionelle Unterhaltung, Rennen (andere als zu Fuß), Fahrzeugrallys und Motorwettbewerbe oder jegliche Tests auf Geschwindigkeit oder Haltbarkeit. i
  6. **Ihre** vorsätzlich selbst herbeigeführte Verletzung oder Erkrankung, Selbstmord oder der Versuch, sexuell übertragbare Krankheiten, Lösungsmittelmissbrauch, Alkoholmissbrauch, die Einnahme von Drogen (andere als die Drogen, die im Zusammenhang einer Behandlung von einem Arzt verschrieben wurden, aber nicht die Behandlung von Drogenabhängigkeit), sich selbst unnötiger Gefahr aussetzen (mit Ausnahme beim Versuch, Menschenleben zu retten).
  7. Einen Zustand, bei dem ein Arzt **Ihnen** geraten hat, nicht zu reisen oder es getan hätte, wenn **Sie** seinen Rat gesucht hätten
  8. **Sie** reisen entgegen jeglicher Gesundheitsanforderungen, die durch die Fluggesellschaft, Ihre handelnden Agenten oder jeder andere Betreiber von öffentlichen Transportmitteln vorgeschrieben haben
  9. Jeder Zustand, bei dem **Sie** mit der Absicht verreisen, medizinische Behandlungen (einschl. Operationen oder Untersuchungen) oder Rat außerhalb Ihres **Wohnsitzlandes** in Anspruch zu nehmen.
  10. Einen Zustand, bei dem **Sie** nicht die empfohlene Behandlung durchführen lassen oder vom Arzt verschriebene Medikamente einnehmen.
  11. **Ihre** eigenen ungesetzlichen Handlungen oder jegliche kriminalistischen Ermittlungen gegen Sie.
  12. Jeglicher Verlust, Schaden oder zusätzliche Kosten, die Sie auch dem Ereignis ergeben, für das **Sie** einen Anspruch erheben, es sei denn, dass **wir** Deckung unter dieser Versicherung gewähren. Beispiele eines solchen Verlustes oder Beschädigung könnten die Kosten für den Austausch von Schlössern nach dem Verlust der Schlüssel; Kosten für die Aufbereitung des Anspruches; Verdienstaustausch in Folge eines Körperschadens oder Erkrankung oder Kosten und Verluste aus der Unterbrechung **Ihres** Geschäftes sein.
  13. Operative Aufträge als Mitglied der bewaffneten Streitkräfte..
  14. Entgangene Urlaubsfreuden Une perte de jouissance.
  15. **Ihre Reisen** in Länder oder besondere Regionen oder Veranstaltung, für die das Auswärtige Amt und oder die Weltgesundheitsorganisation (WHO) die Öffentlichkeit angewiesen hat, nicht dort hinzureisen.

#### **BESONDERE AUSSCHLÜSSE FÜR DIE PERSÖNLICHE HABE**

1. Die Erstattung wird auf der Grundlage des Wertes des Eigentums erfolgen, den es zur Zeit der Beschädigung, des Verlustes oder Diebstahls hatte. Es wird ein Wert für die Abnutzung und das Alter des Eigentums abgezogen.
2. Verlust, Diebstahl oder Beschädigung von Wertsachen, die zu jeder Zeit unbeaufsichtigt zurückgelassen wurden (einschl. in einem Fahrzeug oder in der Obhut eines Carriers), es sei denn, sie waren in einer Hotelsafe oder einem verschlossenen Sicherheitsbehälter untergebracht.
3. Verlust, Diebstahl oder Beschädigung von persönlicher Habe in einem unbeaufsichtigten Fahrzeug:
  - a) über Nacht zwischen 21:00 Uhr und 8:00 Uhr (Ortszeit) oder
  - b) zu jeder Zeit zwischen 8:00 Uhr und 21:00 Uhr (Ortszeit), es sei denn, es ist
    - in einem verschlossenen Handschuhfach, Kofferraum oder Gepäckabteil eines Motorfahrzeuges, dem verschlossenen Kofferraum eines Fahrzeuges mit Heckklappe mit einer Abdeckung, die den Gepäckbereich abschließt oder einem Kombifahrzeug mit einer passenden und abschließenden Abdeckung oder einer Rollabdeckung hinter den Rücksitzen den fest verschlossenen Ablageeinheiten eines verschlossenen motorisierten oder gezogenen Caravans einer verschlossenen Gepäckbox, die fest mit einem Dachgepäckträger, der selbst fest mit dem Fahrzeugdach verbunden ist und Beweise für ein gewaltsames und gewalttätiges Eindringen, die durch ein Polizeiprotokoll der

- örtlichen Polizei des Landes in dem der Vorfall stattgefunden hat, erbracht sind.
3. Verlust oder Beschädigung aufgrund von Verspätung, Konfiskation oder Gewahrsam durch die Zollbehörden oder andere Behörden erfolgen.
  4. Verlust, Diebstahl oder Beschädigung von Veranstaltungs- oder Unterhaltungstickets, Telefonkarten, Kreditkarten/Debitkarten oder Prepaid Karten.
  5. Verlust, Diebstahl oder Beschädigung von Edelsteinen, Kontakt- oder Korneallinsen, Hörhilfen, zahnmedizinische oder medizinische Prothesen, Kosmetika, Antiquitäten, Musikinstrumente, Urkunden, Manuskripte, Securities, verderbliche Ware, Fahrräder oder Beschädigungen von Koffern (es sei denn, die Koffer sind insgesamt durch ein einzelnes Ereignis oder Beschädigung unbrauchbar geworden).
  6. Verlust oder Beschädigung durch Brechen, Zerkratzen, Bruch oder Schäden an Porzellan, Glas (anderes als bei Uhrgläser, Kameralinsen, Ferngläser oder Teleskopen), - Porzellan oder andere zerbrechliche oder empfindliche Artikel, es sei denn durch Feuer, Diebstahl oder eines Unfalls mit einem Flugzeug, Seeschiffe, Zug oder Fahrzeug, in dem sie befördert wurden.
  7. Verlust oder Beschädigung wegen Bruch von Sportausrüstungen oder Beschädigung von Sportbekleidung bei deren Benutzung
  8. Ansprüche, die nicht mit einer Originalquittung, Eigentumsnachweis oder Versicherungsschätzung (vor dem Schaden erhalten) der verloren gegangenen, gestohlenen oder beschädigten Gegenstände.
  9. Verlust, Diebstahl oder Beschädigung von Handwerkzeugen, Motorenzubehör und anderen Gegenständen die Sie zur Ausübung Ihres Geschäftes, Handels, Berufes oder Tätigkeit verwenden.
  10. Verlust oder Beschädigung durch Abnutzung, Abschreibung, Alterung, atmosphärische oder klimatische Bedingungen, Motten, Ungeziefer, jede Handlung in Verbindung mit dem Reinigen, Reparieren oder Wiederherstellen, mechanischem oder elektrischem Versagen oder Flüssigkeitsschäden
  11. Verluste oder Schäden aufgrund von Wertabschreibung, Änderungen der Wechselkurse oder Mängel wegen Irrtum oder Unterlassung.
  12. Ansprüche, die aus dem Verlust oder Diebstahl aus Ihrer Unterkunft herrühren, es sei den, es gibt einen Beweis für einen gewaltsamen Zutritt, der durch ein von der örtlichen Polizei im Land des Vorfalls ausgestelltes Protokoll bestätigt wird.
  13. Ansprüche die sich aus der Beschädigung durch Auslaufen von Puder oder Flüssigkeiten ergeben, die in persönlichen Effekten oder Gepäck mitgeführt werden.
  14. Ansprüche, die durch den Verlust, Diebstahl oder die Beschädigung von persönlicher Habe ergeben, die als Fracht oder mit Frachtbrief befördert wurd.
  15. **Golfausrüstung**
  16. **Geschäftsausstattung**
  17. **Skiausrüstung**

#### **SPORT UND ANDERE AKTIVITÄTEN**

Sie sind automatisch und ohne Prämienzuschlag unter Abschnitt F - Notfallmedizinische und andere Kosten bei den folgenden Aktivitäten abgedeckt, vorausgesetzt, Ihre Teilnahme ist nicht der einzige und hauptsächlich Grund für **Ihre Reise**. Die Deckung unter Abschnitt I - persönliche Haftung ist bei den Sportarten und Betätigungen, die mit \* gekennzeichnet sind, ausgeschlossen.

-Abseilen (innerhalb der Richtlinien des Veranstalters)  
 Verwaltungs- Büro- oder Berufstätigkeiten  
 Aerobik  
 Amateur Leichtathletik (Bahn und Feld)  
 archäologische Ausgrabungen  
 Bogenschießen,  
 Selbstverteidigungskurse  
 Badminton  
 Bananenboot fahren  
 Baseball  
 Basketball  
 - Strandspiele  
 Billiard, Snooker, Pool  
 Surfen (Windsurfen)  
 Bowling  
 \* Kamelreiten  
 Kanu fahren (bis 2 Flüssen 2. Grades)  
 \* Tontaubenschießen  
 Klettern (nur Kletterwand)  
 Cricket  
 Krocket  
 - Eisstockschießen  
 Radfahren (keine Rennen)  
 - Hochseeangeln  
 Fahren jedes motorisierten Fahrzeuges, für das Sie einen  
 Führerschein im Wohnsitzland besitzen (mit Ausnahme von  
 Rallyes und Wettkämpfen). Es muss ein Helm bei der Benutzung  
 von motorisierten zwei- oder dreirädrigen Fahrzeugen getragen  
 werden.  
 Falknerei  
 Walking/ Rennen  
 Fechten  
 Angeln  
 Fives  
 Fliegen als zahlender Passagier in einem vollständig lizenziertem  
 Passagierflugzeug  
 Fußball (nur als Amateur und nicht Hauptgrund der Reise)  
 \*Glasbodenboot  
 Karting (innerhalb der Veranstalterrichtlinien)  
 \*Golf (es sei denn, Sie haben die Golfdeckungsoption erworben)  
 Handball  
 Reiten (Wettkämpfe, Rennen, Springen oder Jagen sind  
 ausgeschlossen)  
 Heißluftballon fahren (nur organisierte Freizeitfahrten)  
 Fahren von Luftkissenfahrzeugen als Passagier  
 Hurling (nur als Amateur und nicht als Hauptanlass für die Reise)  
 Indoor Climbing (nur Kletterwand)  
 \*Jetboot (kein Rennen)  
 \*Jetski (kein Rennen)  
 Jogging  
 - \*Karting (kein Rennen)  
 Kajak fahren (bis Flüsse 2. Grades)  
 Basketball  
 Mountainbiking (keine Rennen)  
 Softball  
 Unterwasserhockey  
 Orientierungslauf  
 \*Paintball/Kriegsspiele (Augenschutz ist Pflicht)  
 Pony Reiten  
 \*Powerboot (kein Rennen und nicht wettkampfmässig)  
 \*Quadfahren (keine Rennen)  
 Racketball  
 - Wandern  
 - Schiedsrichtern (nur Amateur)  
 - Ringo  
 - Roller Skating/Blading/Inlineskating (Schützer und Helm muss  
 getragen werden)  
 - Schlagball  
 - Rudern (keine Rennen)  
 - Laufen (nicht wettbewerbsmäßig und kein Marathon)  
 Segeln/Yachting (wenn Sie dazu qualifiziert sind oder von einer  
 qualifizierten Person begleitet werden und keine Rennen)  
 Sandboarding  
 San Dünen Surfen/Skifahren  
 \*Sandyachting  
 Scubatauchen bis zu einer Tiefe von 18 Metern (wenn ausgebildet

oder von einem qualifizierte Ausbilder begleitet werden und nicht  
 alleine tauchend)  
 Schießen/Kleinkaliber/Schießstand  
 Schießen (innerhalb der Veranstalterrichtlinien)  
 Skateboard (Schützer und Helm tragend)  
 Rodeln (nicht auf Schnee)  
 Schnorcheln  
 Softball  
 - Harpunenfischen (ohne Flaschen)  
 \*Speedsailing  
 Squash  
 - Studenten, die als Berater oder Austauschstudenten für ein  
 - Studienpraktikum (nicht körperlich)  
 - Surfen  
 - Schwimmen  
 mit Delphinen schwimmen  
 Tischtennis  
 Teilnahme als Crewmitglied auf einem Großsegler (kein Rennen)  
 Zehn Kegel Bowling  
 Tennis  
 Trampolinspringen  
 Baumkronenwandern  
 Trekking/Hiking/Walking bis zu 2.000 Meter über Meeresspiegel  
 Tauziehen  
 Volleyball  
 Wakeboarding  
 Wasserpolo  
 Wasserski, Wasserskispringen  
 Windsurfen/Kitesurfen  
 Windkanalfliegen (Schützer und Helme müssen getragen werden)  
 Freiluftaktivitäten/Treckking (Sicherheitsgurt muss getragen  
 werden)  
 Zorbing/Wasserzorb/Spheringadministratives

#### Notfall und medizinische Dienste

Setzen Sie sich mit **ONE ASSIST** telefonisch  
 unter: +44 0 199 244 4337

Im Fall einer schweren Erkrankung oder Unfalls, die zu einer  
 stationären Behandlung führen könnte, oder bevor Vorbereitungen  
 für eine Rückführung getroffen werden oder im Fall des  
 Reiseabbruchs wegen einer vorzeitigen Heimreise oder im Fall, dass  
 Ihnen medizinische Ausgaben entstehen, müssen **Sie** sich mit **ONE  
 ASSIST** in Verbindung setzen. Wenn dies nicht möglich ist, weil der  
 Zustand eine sofortige Notfallbehandlung erfordert, müssen **Sie** sich  
 mit **ONE ASSIST** so schnell wie möglich in Verbindung setzen.  
 Dieser Service steht **Ihnen** 24 Stunden am Tag, 365 Tage im Jahr für  
 Rat, Unterstützung, das Arrangieren einer Krankenhauseinweisung,  
 Rückführung und Genehmigung von medizinischen Ausgaben zur  
 Verfügung. Private medizinische Behandlungen sind nicht abgedeckt,  
 es sei denn, sie wurden von **ONE ASSIST** besonders genehmigt.

#### MEDIZINISCHE UNTERSTÜTZUNG IM AUSLAND

**ONE ASSIST** hat die medizinische Fachkenntnis, die Kontakte und  
 Einrichtungen, die helfen, wenn **Sie** bei einem Unfall verletzt werden  
 oder krank werden. **ONE ASSIST** wird auch **Ihren** Heimtransport  
 organisieren, wenn dieser als medizinisch notwendig erachtet wird  
 oder **Sie** die Nachricht von einer ernsten Erkrankung oder Tod eines  
**nahen Verwandten** Zuhause erhalten haben.

#### ZAHLUNGEN FÜR DIE MEDIZINISCHE BEHANDLUNG IM AUSLAND

Wenn **Sie** außerhalb Ihres **Wohnsitzlandes** in ein  
 Krankenhaus/Klinik eingewiesen werden, wird **ONE ASSIST** die von  
 der Police gedeckten Ausgaben direkt mit dem Krankenhaus/Klinik  
 abrechnen. Um den Vorteil dieser Leistung in Anspruch nehmen zu  
 können, muss jemand sich mit **ONE ASSIST** so schnell wie möglich  
 in Verbindung setzen.

Für einfache ambulante Behandlungen sollten **Sie** das  
 Krankenhaus/Klinik selbst bezahlen und nach Rückkehr in Ihr  
**Wohnsitzland** von **uns** eine Rückerstattung der medizinischen  
 Ausgaben beantragen. Passen **Sie** auf Anfragen an Sie zur  
 Unterzeichnung von übertriebenen Behandlungen oder Gebühren  
 auf. Wenn **Sie** im Zweifel darüber sind, rufen Sie **ONE ASSIST** zur  
 Beratung an.

#### GEGENSEITIGE GESUNDHEITSABKOMMEN

Europäische Union (EU), Europäischer Wirtschaftsraum (EWR) und  
 die Schweiz

Wir empfehlen eindringlich, dass **Sie** eine europäische  
 Krankenversichertenkarte für alle **versicherten Personen**  
 beantragen und erhalten und sicher stellen, dass alle medizinischen



Behandlungen, die von Krankenhäusern oder Ärzten durchgeführt werden, nach den Vorschriften der gegenseitigen Gesundheitsabkommen erfolgen, es sei denn, **ONE ASSIST** hat Anderem zugestimmt. Wenn **Sie** in eine Privatklinik eingewiesen wurden, können **Sie** in ein öffentliches Krankenhaus verlegt werden, sofern dies sicher geschehen kann. Wenn **Sie** derzeit Mitglied einer privaten Krankenversicherung sind, müssen Sie das zuständige Assistance Unternehmen der private Krankenversicherung um Zeitpunkt der Anspruchstellung unterrichten

## **BESCHWERDEVERFAHREN**

### VERSCHAFFEN SIE SICH SELBST GEHÖR

**Wir** fühlen uns dazu verpflichtet, Ihnen einen außergewöhnlichen Grad an Service und Kundendienst zu bieten. **Wir** wissen, dass Dinge falsch laufen können und das es Gelegenheiten gibt, bei denen **Sie** der Ansicht sein könnten, dass **wir** nicht den Service geleistet haben, den **Sie** erwarten. Wenn dies passiert, möchten **wir** davon erfahren, damit **wir** versuchen können, die Angelegenheit richtig zu stellen.

### WENN SIE SICH MIT UNS IN VERBINDUNG SETZEN

Bitte teilen Sie **uns** Ihren Namen und Ihre Kontakt Telefonnummer mit. Bitte geben **Sie** Ihre Policen und/oder Schadensnummer an. Bitte erläutern **Sie** klar und präzise den Grund für Ihre Beschwerde.

### SCHRITT EINS - EINLEITUNG IHRER BESCHWERDE

**Sie** müssen sich mit Airsavings SA unter (insert link) in Verbindung setzen. **Wir** erwarten, dass die Mehrheit der Beschwerden schnell und zufriedenstellend in diesem Stadium gelöst werden können, aber wenn **Sie** nicht zufrieden sind, können **Sie** die Angelegenheit weiter bringen:

### SCHRITT ZWEI - SICH MIT DEM SOLID VERSICHERUNG

#### HAUPTSITZ IN VERBINDUNG SETZEN

Wenn **Ihre** einer der wenigen Beschwerden ist, die nicht in diesem Stadium gelöst werden kann, dann setzen **Sie** sich mit dem Leiter des Kundenservices in der von Ihnen bevorzugten Sprache in Verbindung, der eine Untersuchung im Auftrag des Generaldirektors der SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Schweden einleiten wird. Oder **Sie** können eine E-mail an [info@solidab.com](mailto:info@solidab.com) senden.

## **VERSICHERUNG**

### **Abschnitt A - Reiseunterstützung**

#### WAS GEDECKT IST

Während Ihrer **Reise** werden **wir**:

1. **Sie** bei der Beschaffung eines Anwalts und/oder Dolmetschers unterstützen und die Vorauszahlung für jede gerichtliche Gebühr oder Übersetzerkosten übernehmen, wenn **Sie** inhaftiert sind oder eine Inhaftierung während der **Reise** droht oder Sie genötigt sind, mit Behörden zu verhandeln.
2. Nachrichten an Ihre **nahen Verwandten**, Geschäftskollegen oder Freunde im **Wohnsitzland** weitergeben.
3. dabei helfen, das verlorene gegangene Reisegepäck aufzufinden und **Sie** über die Entwicklungen auf dem laufenden halten.

#### WAS NICHT GEDECKT IST

1. Die Kosten für jegliche Vorab- oder Auslieferungsgebühr, es sei denn, es ist besonders aufgeführt.
2. Alles was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN aus Seite **Error! Bookmark not defined.** genannt ist.
3. Alles was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN aus Seite **Error! Bookmark not defined.** genannt ist.

### **ABSCHNITT B - STORNIERUNGS- ODER UMBUCHUNGSgebühren**

## **SIE SOLLTEN SICH VOR EINER UMBUCHUNG IMMER MIT ONE ASSIST IN VERBINDUNG SETZEN- +44 0 199 244 4337**

### WAS GEDECKT IST

**Wir** werden Ihnen, bis zu dem in der Policenaufstellung genannten Betrag, alle unwiederbringlich unbenutzten Reise- und Unterbringungskosten und andere im Voraus bezahlten Gebühren erstatten, die Sie bezahlt haben oder vertraglich verpflichtet sind angemessenen zusätzlichen Reiseausgaben zu bezahlen, wenn

- a) die Stornierung der **Reise** notwendig und unvermeidbar war oder
  - b) die **Reise** vor Beendigung umgebucht als Ergebnis jeglicher der nachfolgenden aufgetretenen Fälle umgebucht wurde:
1. Bei **Tod, ersten Personenschaden oder Erkrankung von**
    - a) **Ihnen**
    - b) jeder Person, mit der Sie reisen oder vorgesehen haben, zu reisen

c) jeder Person, mit der Sie vorgesehen haben, zeitweilig zu wohnen

#### **d) Ihr naher Verwandter**

2. Angeordnete Quarantäne, Berufung als Schöffe oder Vorladung als Zeuge bei Gericht Ihrerseits oder von jeder Person, mit der Sie reisen oder vorgesehen haben, zu reisen.
3. Arbeitslosigkeit, die zu einer Zahlung unter den derzeit im **Wohnsitzland** herrschenden Bestimmungen für den Erhalt von Arbeitslosengeld berechtigt und zum Zeitpunkt der Buchung der kein Grund dafür vorlag, zu befürchten, dass Sie oder eine mit **Ihnen** reisende Person oder Person, mit der Sie vor hatten, zu reisen, von Arbeitslosigkeit betroffen sein könnten.

4. Der Widerruf der Urlaubsgenehmigung für Angehörige der Streitkräfte, Polizei, Feuerwehr, Pflege- oder Krankentransportdienste oder Mitarbeiter einer Regierungsstelle, vorausgesetzt, dass eine derartige Stornierung oder Umbuchung zumutbar nicht zum Zeitpunkt der Genehmigung oder Buchung der Reise (was immer das Letztere ist) vorausgesehen werden konnte.
5. Die Polizei fordert von **Ihnen**, innerhalb von 7 Tagen vor Abreisedatum, wegen ernster Schäden an **Ihrem** Wohnort oder aufgrund von Feuer, Flugzeugabsturz, Explosion, Sturm, Überschwemmung, Einsturzgefahr, gefährlichen Personen oder Diebstahl zu Hause zu bleiben oder früher nach Hause zurück zu kehren.

### BESONDERE BEDINGUNGEN

1. **Sie** müssen eine medizinische Bescheinigung **Ihres** behandelnden Arztes und eine Vorabgenehmigung von **ONE ASSIST** zur Bestätigung des Erfordernisses der Heimkehr einholen, um die **Reise** abzukürzen.
2. Wenn **Sie** das Reisebüro, den Reiseveranstalter oder den Anbieter der Beförderung/Unterkunft zu dem Zeitpunkt verspätet oder nicht unterrichten, als es für erforderlich befunden wurde, die **Reise** zu stornieren, ist **unsere** Haftung nur auf die Stornogebühren beschränkt, die entstanden wären, wenn dieses nicht verspätet mitgeteilt oder unterlassen wurde.
3. Wenn Sie die **Reise** aufgrund eines Personenschadens oder Erkrankung absagen, müssen **Sie** ein Attest des Arztes vorlegen, der die verletzte oder erkrankte Person behandelt. - mit der Aussage, das dies **Sie** notwendiger Weise und begründet am **Reisen** hindert
4. Im Falle des Abbruches wird der Schaden vom Tag der Rückkehr in das Wohnsitzland oder von dem Tag an, an dem **Sie** in ein Krankenhaus eingewiesen oder unter Quarantäne in Ihre Unterkunft gestellt wurden und nach der Anzahl der vollständigen Tage Ihrer **Reise**, die nicht verbraucht wurden oder an denen **Sie** stationär untergebracht waren, unter Quarantäne gestellt oder in Ihre Unterkunft eingewiesen wurden.
5. Alles, was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 5 aufgeführt ist.

### WAS NICHT GEDECKT IST

1. **Vorher bestandene medizinische Zustände von Ihnen und jedem unter der Police versichert ist**
2. WAS GEDECKT IST
3. Der in der Policenaufstellung aufgezeigte Selbstbehalt gilt für jeden und alle Schäden je Vorfall für jede **versicherte Person**.
4. Die Kosten für erstattungsfähige Flughafenkosten und -gebühren.
5. Jeder Schaden, der unmittelbar oder mittelbar entstanden ist aus:
  - a) Arbeitslosigkeit aufgrund von Missverhalten, das zur Entlassung oder Kündigung oder Selbstkündigung führt oder wo eine Ankündigung oder Benachrichtigung über die Freisetzung vor dem Datum der Gültigkeit dieser Deckung oder dem Datum der Buchung jeglicher **Reise** ( je nach dem was früher liegt).
  - b) Umstände, die **Ihnen** vor dem Datum der Gültigkeit dieser Deckung oder zum Zeitpunkt der Buchung einer Reise (je nach dem was früher liegt, von den angemessen erwartet werden konnte, dass **Sie** zu einer Stornierung oder Abbruch der **Reise** führen könnten).
6. Flugscheine, die unter Verwendung eines Airline Mileage Belohnungsprogramms, z. B. Air Miles, oder jedem anderen Kartenbonus Punkte Programms bezahlt wurden.
7. Unterbringungskosten die im Rahmen eines Timesharings, Ferien Immobilien Fonds oder eines anderen Ferienpunkteplanes bezahlt wurden.
8. Normale Schwangerschaft ohne begleitenden Körperschaden, Erkrankung, Krankheit oder Komplikationen. Dieser Abschnitt ist geschaffen worden, um Deckung bei unvorhergesehenen Ereignissen, Unfällen, Krankheiten und Erkrankungen zu

gewähren und eine normale Niederkunft begründet kein unvorhersehbares Ereignis. **Votre défaut de passeport, visa ou autre document valide nécessaire au voyage.**

9. Wenn **Sie** keinen gültigen Reisepass, Visa oder andere für die **Reise** erforderlichen Dokumente vorweisen können.
10. Wenn **Sie** keinen gültigen Reisepass, Visa oder andere für die **Reise** erforderlichen Dokumente vorweisen können.
11. Alles was in den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf Seite 6 genannt ist.

#### **ABSCHNITT C - VERSPÄTETER ABFLUG/REISEABBRUCH WAS GEDECKT IST**

Wenn die Abreise einer planmäßigen öffentlichen Beförderung, für die Sie für die **Reise** gebucht sind, am letzten Abreisepunkt aus oder in **Ihr Wohnsitzland** für mindestens 12 Stunden nach der geplanten Abreisezeit verspätet ist und dies geschieht wegen:

- a) Streik oder
- b) Arbeitskampf oder
- c) widrigen Wetterbedingungen oder
- d) wegen Maschinenschaden oder technischem Versagen, die bei einer geplanten öffentlichen Beförderung, auf das **Sie** für die **Reise** gebucht sind

werden **wir Ihnen** entweder

1. bis zur Höhe des in der Policenaufstellung genannten Betrages für jede vollendeten 12 Stunden Verspätung bis zum in der Policenaufstellung genannten Höchstbetrages bezahlen oder
2. bis zu dem in der Policenaufstellung genannten Betrages für Abschnitt B - Stornierung für alle unwiederbringlich unverbrauchten Reise- und Unterkunfts-kosten und anderen vorab berechnete Gebühren, die **Sie** gezahlt haben oder vertraglich verpflichtet sind, zu zahlen, wenn nach mindestens verstrichenen 24 Stunden bei einer gebuchten 1 - 7-tägigen **Reise** und einem Minimum von verstrichenen 36 Stunden für eine gebuchte Reise über 8 Tage **Sie** sich zur Stornierung Ihrer **Reise** entscheiden, bezahlen

#### **CONDITIONS SPECIALES BESONDERE BEDINGUNGEN**

1. **Sie** müssen anhand dem Ihnen gelieferten Reiseplans einchecken.
2. **Sie** müssen eine Bestätigung des Beförderers vorlegen, dass **Sie** aufgrund der Verspätung nicht gereist sind.
3. **Sie** müssen eine schriftliche Bestätigung des Beförderers (oder seinen handelnden Agenten) mit der Anzahl der Stunden und dem Grund der Verspätung vorlegen.
4. **Sie** müssen den Vertragsbestimmungen des Reisebüros, des Reiseveranstalters oder dem Anbieter der Beförderung nachkommen.
5. Alles was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN aus Seite 5 genannt ist.

#### **WAS NICHT GEDECKT IST**

Ansprüche, die sich direkt oder indirekt:

1. Schäden, die unmittelbar oder mittelbar entstehen wegen:
  - a) Streik, Arbeitskampf oder Verspätungen aufgrund von Maßnahmen der Flugsicherheitsbehörden, die bestanden oder der Öffentlichkeit an dem Datum angekündigt wurden, als Sie dies Versicherungen erworben haben oder Sie die Reise gebucht haben.
  - b) Einstellung der Dienstleistung (zeitweise oder auf andere Weise) eines Flugzeuges oder Seeschiffes aufgrund der Empfehlung der Luftsicherheitsbehörden oder der Hafenverwaltung oder einer ähnlichen Körperschaft in jedem Land.
2. Entschädigung unter Abschnitt C - Reiseverspätungen/Abbruch und Abschnitt D - Reiseunterbrechung gleichzeitig
3. Alles was in den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf Seite 6 genannt ist.

#### **ABSCHNITT D - REISEUNTERBRECHUNG**

##### **WAS GEDECKT IST**

Wenn Blue Air Web oder sein bevollmächtigter Agent **Ihnen** mitteilt, dass **Ihr** erster oder letzter Hinflug aufgrund einer Verspätung von über vier Stunden storniert wurde, werden **wir Ihnen** bis zu dem in der Policenaufstellung aufgezeigte Betrag Reisekosten und spätere Unterkunfts-kosten bezahlen, die dadurch entstehen, dass **Sie** eine alternative Beförderung, entweder in der Luft, auf dem Meer, auf der Schiene oder auf der Straße buchen, um diese einzelne **Reise** zu vervollständigen.

##### **BESONDERE BEDINGUNGEN**

1. Jede Entschädigung, die unter diesem Abschnitt der Deckung zahlbar ist, wird jegliche von **Ihnen** von Blue Air Web oder seinen bevollmächtigten Agenten für nicht genutzte Flüge erhaltene Erstattung berücksichtigen.

2. Alles, was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 5 aufgeführt ist.

##### **WAS NICHT GEDECKT IST**

1. Jede Entschädigung, bei der **Sie** keine schriftliche Bestätigung von Blue Air Web oder seiner bevollmächtigten Agenten erhalten haben, die den Grund der Verspätung, die planmäßige Abflugzeit, die erwartete Dauer der Verspätung Ihres Fluges oder vollständige Angaben über jegliche Erstattung, die **Sie** bezüglich eines nicht genutzten Fluges erhalten haben, enthält.
2. Jegliche Entschädigung, die **Sie** für die Nutzung des Flugtickets bezüglich des ersten oder letzten Hinfluges, der storniert wurde, zu einem später für eine vollständig andere **Reise** erhalten haben.
3. Jede Verspätung, die durch Streik oder Arbeitskampf entstanden ist, die vor der Ausstellung dieser Police begonnen hatten oder angekündigt wurden.
4. Jede Entschädigung für eine Flugstornierung, die nicht aufgrund einer Verspätung von mehr als vier Stunden erfolgte.
5. Entschädigung unter Abschnitt C - Reiseverspätungen/Abbruch und Abschnitt D - Reiseunterbrechung gleichzeitig
6. **Ihr** Versäumnis, sich gemäß des Ihnen zur Verfügung gestellten Reiseplans einzuchecken
7. Alles was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN aus Seite 5 genannt ist.

#### **ABSCHNITT E VERSPÄTETES REISEGEPÄCK**

##### **WAS GEDECKT IST**

Wir werden Ihnen bis zum in der Policenaufstellung aufgezeigten Betrages für die Verspätung von Reisegepäck die Kosten für den Notfallsersatz von Kleidung, Medikamente und Toilettenartikel erstatten, wenn das eingeachte Gepäck zeitweise beim Transport während Ihrer Hinreise verloren gegangen ist und **Ihnen** nicht innerhalb von 12 Stunden nach Ankunft zurück gegeben wird. Besteht der Verlust auf Dauer, werden **wir** den bezahlten Betrag von dem unter Abschnitt H - Gepäck und Reisepass zu zahlenden Betrag in Abzug bringen.

##### **BESONDERE BEDINGUNGEN**

1. Es muss eine schriftliche Bestätigung des Beförderers vorgelegt werden, in der die Anzahl der Stunden bestätigt wird, die das Gepäck verspätet war.
2. Alle Quittungen müssen aufbewahrt werden.
3. Alles, was in den BESONDEREN BEDINGUNGEN FÜR DIE PERSÖNLICHE HABE auf Seite 6 erwähnt wird.
4. Alles, was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 5 aufgeführt ist.

##### **WAS NICHT GEDECKT IST**

1. Alles, was in den BESONDEREN AUSSCHLÜSSEN FÜR DIE PERSÖNLICHE HABE auf Seite 6 genannt ist
2. Alles was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN aus genannt ist.

#### **ABSCHNITT F - NOTFALLMEDIZINISCHE UND ANDERE AUSGABEN**

##### **WAS GEDECKT IST**

Wir werden Ihnen die Kosten, bis zum in der Policenaufstellung genannten Betrag, die folgenden Ausgaben, die notwendiger Weise außerhalb des **Wohnsitzlandes** als Folge des Erleidens eines Körperschadens, eines medizinischen Zustands und/oder Anordnung einer Quarantäne entstanden sind, erstatten:

1. Notfallmedizinische, Operations-, Krankenhaus- Pflegegebühren und Kosten, die außerhalb des **Wohnsitzlandes** entstanden sind.
2. Zahnärztliche Notfallbehandlung für die unverzügliche Schmerzlinderung (nur für natürliche Zähne) bis zur Beschränkung der Policenaufstellung, die außerhalb des Wohnsitzlandes entstanden sind.
3. Bis zum in der Policenaufstellung genannten Höchstbetrag für entstandene angemessene Unterkunfts-kosten bis zum Standard Ihrer ursprünglichen Buchung, wenn es für Sie medizinisch erforderlich ist, über das geplante Rückreisdatum hinaus zu bleiben. Dies beinhaltet, bei vorheriger Genehmigung durch **ONE ASSIST INTERNATIONAL**; auch die Kosten, bis zum Höchstbetrag der Policenaufstellung, für eine angemessene Unterbringung eines Freundes oder eines nahen Verwandten ein, der bei Ihnen bleibt und Sie nach Hause begleitet. Wenn Sie und Ihr Freund oder **naher Verwandter** nicht in der Lage sind, das originale Rückflugticket zu benutzen, wird **ONE ASSIST INTERNATIONAL** zusätzliche Reisekosten bis zum Standard Ihrer ursprünglichen Buchung übernehmen, um **Sie** nach Hause zurückkehren zu lassen.
4. Im Falle Ihres Todes außerhalb des **Wohnsitzlandes** werden die angemessenen Kosten für die Überführung Ihrer Asche oder die

zusätzliche Kosten für die Überführung Ihrer sterblichen Überreste übernommen

5. Bis zum in der Policenaufstellung genannten Höchstbetrag und der vorherigen Genehmigung durch **ONE ASSIST INTERNATIONAL** die Reise- und Unterkunftskosten für einen nahen Verwandten aus dem **Wohnsitzland**, um **Sie** zu besuchen und **Sie** nach Hause zu begleiten, wenn **Sie** alleine gereist sind und stationär für mehr als zehn Tage in ein Krankenhaus eingewiesen wurden.

6. Mit vorheriger Genehmigung durch **ONE ASSIST** die entstandenen zusätzlichen Kosten für den Lufttransport oder andere geeignete Mittel, einschl. qualifizierten Begleitern, um **Sie** nach Hause zurückzuführen, wenn dies medizinisch notwendig ist. Die Kosten für den Rücktransport werden nur in der identischen Klasse, die für den Hinflug benutzt wurde, übernommen, es sei denn **ONE ASSIST** hat Anderem zugestimmt.

7. Bis zum in der Policenaufstellung genannte Höchstbetrag die Kosten für die Reise und Unterbringung eines Freundes oder eines nahen Angehörigen, der vom **Wohnsitzland** einreist, um eine **versicherte Person** unter 16 Jahren auf der Heimreise in das **Wohnsitzland** zu begleiten, wenn **Sie** körperlich dazu nicht in der Lage sind. Wenn **Sie** keine Person benennen können, werden **wir** eine geeignete Person auswählen

#### **BESONDERE BEDINGUNGEN**

1. **Sie** müssen **ONE ASSIST** unverzüglich über jeden Körperschaden oder medizinischen Zustand unterrichten, der es für **Sie** erforderlich macht, stationär im Krankenhaus untergebracht zu werden, bevor irgendwelche Vorkehrungen für **Ihren** Rücktransport getroffen werden.
2. **Sie** müssen sich mit **ONE ASSIST** unverzüglich in Verbindung setzen, wenn **Sie** medizinische Aufwendungen von mehr als 250,00 € je Einzelfall verursachen.
3. Im Falle **Ihres** Körperschadens oder eines medizinischen Zustandes behalten **wir uns** das Recht vor, **Sie** von einem in ein anderes Krankenhaus verlegen zu lassen und Vorkehrungen für **Ihre** Rückreise in das **Wohnsitzland** zu jeder Zeit während der **Reise** zu treffen. **Wir** werden dies tun, wenn nach Meinung eines vor Ort anwesenden Arztes oder von **ONE ASSIST** **Sie** sicher verlegt und/oder ins **Wohnsitzland** zurück reisen können, um die Behandlung fortzusetzen.
4. **Sie** müssen sich immer mit **ONE ASSIST INTERNATIONAL** in Verbindung setzen, bevor **Sie** Ihre Reise verkürzen.
5. **Sie** müssen erst **Ihre** staatliche oder private Krankenversicherung in Anspruch nehmen, bevor **Sie** Kosten für eine stationäre Behandlung im Ausland bis zu **Ihrem** Policenlimit beantragen können. Im Falle eines Schadens unter diesem Abschnitt, müssen **Sie uns** alle anderen von **Ihnen** gehaltenen Versicherungspolicen oder Deckungen angeben, die möglicherweise Deckung bieten.
6. Alles, was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 5 aufgeführt ist.

#### **WAS NICHT GEDECKT IST**

##### **1. Vorerkrankungen.**

2. Jeder Schaden, der unmittelbar oder mittelbar entstanden ist bezüglich:

Kosten für Telefongespräche, andere als Anrufe bei **ONE ASSIST**; um sie über das Problem zu unterrichten, sofern **Sie** eine Quittung oder andere Nachweise vorlegen können, die die a) Kosten des Anrufs und die angerufene Telefonnummer aufführen.

b) Die Kosten für eine Behandlung oder Operation, einschl. exploratorischer Tests die nicht im unmittelbaren Zusammenhang mit dem Körperschaden oder des medizinischen Zustandes stehen, die Ihren stationären Krankenhausaufenthalt erforderten.

c) Jede Kosten, die nicht üblich, angemessen oder übliche für die Behandlung **Ihres** Körperschadens oder medizinischen Zustands sind.

d) Jeden Form der Behandlung oder Operationen, die nach Auffassung eines vor Ort anwesenden Arztes und **ONE ASSIST** angemessen verzögert werden können, bis **Sie** in **Ihr Wohnsitzland** zurückgekehrt sind.

e) Kosten, die für den Erhalt oder den Ersatz von Medikamenten entstanden sind, die zum Zeitpunkt der Abreise erforderlich bekannt waren oder während des Aufenthalts außerhalb des Wohnsitzlandes weiter eingenommen werden müssen

f) Zusätzliche Kosten, die durch die Unterbringung in die Einzel- oder Privatzimmer entstehen

g) Behandlungen oder Dienstleistungen, die von einem Kurbad, einer Kuranstalt oder Pflegeheim oder jeglichem Rehabilitationszentrum erbracht wurden, es sei denn, **ONE ASSIST** hat dem zugestimmt.

h) Jegliche Kosten, die nach Ihrer Rückkehr in das **Wohnsitzland** entstanden sind, es sei denn, **ONE ASSIST INTERNATIONAL** hat vorab zugestimmt.

i) Kosten, die als Ergebnis einer tropischen Krankheit entstanden sind, bei der **Sie** die empfohlenen Impfungen nicht haben durchführen lassen und/oder die empfohlenen Medikamente nicht eingenommen haben.

j) Wenn **Sie** entscheiden, nicht nach dem Datum, dass nach Auffassung von **ONE ASSIST INTERNATIONAL** für die Rückführung sicher ist, zurückgeführt zu werden.

k) Normale Schwangerschaft ohne begleitenden Körperschaden, Erkrankung, Krankheit oder Komplikationen. Dieser Abschnitt ist geschaffen worden, um Deckung bei unvorhergesehenen Ereignissen, Unfällen, Krankheiten und Erkrankungen zu gewähren und eine normale Niederkunft begründet kein unvorhersehbares Ereignis.

Alles was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN aus Seite 5 genannt ist

#### **ABSCHNITT G - KRANKENHAUSTAGEGELD**

##### **BESONDERE BEDINGUNGEN**

1. **Sie** müssen **ONE ASSIST INTERNATIONAL** unverzüglich über jeden Körperschaden oder medizinischen Umstand oder angeordnete Quarantäne unterrichten, die Ihren stationären Krankenhausaufenthalt erfordern.
2. Alles, was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite **Error! Bookmark not defined.** aufgeführt ist.

##### **WAS NICHT GEDECKT IST**

1. Jeder Schaden, der unmittelbar oder mittelbar entstanden ist aus:
  - a) Jeglicher zusätzlicher Zeitraum des Krankenhausaufenthaltes, der im Zusammenhang mit Behandlungen oder Operationen, einschl. exploratorischer Tests, der nicht unmittelbar mit dem Körperschaden oder des medizinischen Umstandes in Verbindung stehen, für die **Sie** stationär im Krankenhaus aufgenommen wurden.
  - b) Ein Krankenhausaufenthalt bezügliche jeder Form der Behandlung oder Operation, die nach Auffassung des vor Ort anwesenden Arztes und von **ONE ASSIST INTERNATIONAL** bis zur Rückkehr in **Ihr Wohnsitzland** aufgeschoben werden kann.
  - c) Jeglichem zusätzlichen Zeitraum der Unterbringung in einem Krankenhaus in Bezug auf die Behandlung oder Dienstleistungen, die durch eine Kureinrichtung oder Pflegeheim oder jegliche Rehabilitationseinrichtung erbracht wird.
  - d) Ein Krankenhausaufenthalt als Ergebnis einer Tropenkrankheit, bei der **Sie** die empfohlenen Schutzimpfungen nicht haben durchführen lassen und/oder die empfohlenen Medikamente nicht eingenommen haben.
  - e) Jeglicher zusätzlicher Zeitraum des Krankenaufenthaltes, der nach **Ihrer** Entscheidung folgt, nicht zurückgeführt zu werden, obwohl nach Auffassung von **ONE ASSIST INTERNATIONAL** dies sicher durchgeführt werden könnte.

##### **2. Vorerkrankungen.**

3. Alles was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN aus Seite 5 genannt ist.

#### **ABSCHNITT H - GEPÄCK UND REISEPASS**

##### **WAS GEDECKT IST**

##### **Gepäck**

**Wir** werden **Ihnen** die Kosten bis zu dem in der Policenaufstellung aufgeführten Höchstbetrag für den zufälligen Verlust, den Diebstahl oder die Beschädigung Ihres Gepäcks erstatten. Der zahlbare Betrag wird der Wert zu heutigen Preisen abzüglich Beträgen für die Abnutzung und Abschreibung (oder wir können auf **Ihren** Wunsch das beschädigte oder verloren gegangene Gepäck körperlich ersetzen, instand setzen oder reparieren). Den Höchstbetrag, den **wir** für einen einzelnen Artikel, Paar oder Satz eines Artikels bezahlen, entspricht dem Einzelartikelhöchstbetrag, der in der Policenaufstellung angegeben ist. Der von **uns** insgesamt gezahlte Höchstbetrag für Wertsachen entspricht dem Höchstbetrag für Wertsachen, der in der Policenaufstellung aufgeführt ist.

##### **Reisepass**

**Wir** werden bis zum in der Policenaufstellung genannten Höchstbetrag die angemessenen, außerhalb des **Wohnsitzlandes** entstandenen, Reise- und Unterkunftskosten erstatten, die für die Beschaffung des Ersatzes eines außerhalb des **Wohnsitzlandes** verloren gegangenen oder gestohlenen Reisepass anfallen

##### **BESONDERE BEDINGUNGEN**

1. Alle Quittungen müssen aufbewahrt werden.

2. Alles, was in den BESONDEREN BEDINGUNGEN FÜR DIE PERSÖNLICHE HABE auf Seite 5 erwähnt wird.
3. Alles, was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 5 aufgeführt ist.

#### WAS NICHT GEDECKT IST

1. Alles, was in den BESONDEREN AUSSCHLÜSSEN FÜR DIE PERSÖNLICHE HABE auf Seite 6 genannt ist

Alles was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 5 genannt ist.

sind, die diesbezüglich zufällig aus einem Fall oder einer Quelle von ursprünglichen Fällen entstanden ist:

1. Körperschäden, Tod, Krankheit oder Erkrankungen jeglicher Person, die nicht bei Ihnen beschäftigt ist oder keine **naher Verwandter** oder Angehöriger Ihres Haushaltes ist.
2. Verlust oder Beschädigung von Eigentum, dass nicht Ihnen gehört und weder in Ihrem Besitz oder unter Ihrer Kontrolle noch eines **nahen Angehörigen**, in Ihrer Beschäftigung stehenden oder eines Angehörigen Ihres Haushaltes, anderen als denen der zeitweise benutzten Ferienunterbringung (die nicht in Ihrem Eigentum steht).

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

1. **Sie** müssen **uns** unverzüglich schriftlich über jeden Vorfall berichten, der einen Grund für einen Anspruch nach sich ziehen könnte.
2. **Sie** müssen **uns** jedes Schreiben, Schriftsatz, Ladung und Klageschrift unverzüglich nach Erhalt zukommen lassen.
3. Ohne **unser** schriftliches Einverständnis dürfen **Sie** keine Haftung anerkennen oder befriedigen, die Zahlung anbieten, Versprechen zu zahlen oder jeglichen Anspruch verhandeln.
4. **Wir** werden dazu ermächtigt, wenn **wir** dies so wünschen, die Verteidigung gegen jegliche Ansprüche auf Schadenersatz oder Schäden oder in anderer Weise gegen Dritte zu übernehmen und durchzuführen. **Wir** müssen die volle Entscheidung bei der Durchführung jeglicher Verhandlungen oder Verfahren oder bei der Einigung für jeglichen Anspruch haben und **Sie** müssen **uns** alle erforderlichen Informationen und Unterstützung geben, die **wir** erfordern.
5. Im Fall **Ihres** Todes, werden Ihre Rechtsnachfolger den Schutz aus dieser Policenaufstellung genießen, vorausgesetzt dass sich

#### **ABTEILUNG J - GESCHÄFTSDECKEL - FAKULTATIV -**

##### **Verfügbar auf die Zahlung der zusätzlichen Prämie**

WAS GESCHÄFTSAUSRÜSTUNG BEDECKT WIRD, deren **Wir** Ihnen bis zum Betrag gezeigt in der Politikliste, für den zufälligen Verlust, Diebstahl bezahlen oder zu Ihrer Geschäftsausrüstung beschädigen werden. Das Maximum, das wir für jeden Einzelnen Artikel, Computerausrüstung oder Geschäftsproben bezahlen werden, wird als in der Politikliste gezeigt.

ERSATZ-GESCHÄFTSKOLLEGE werden **Wir** zum Betrag gezeigt in der Politikliste zahlen, indem wir für einen Teilhaber Vorkehrungen treffen, um Ihren Platz auf einer vorherbestimmten Dienstreise falls zu nehmen:

1. Sie sterben.
2. sind Sie außer Stande, die Dienstreise zu machen, weil Sie hospitalisiert werden oder völlig behindert sind, wie bestätigt, schriftlich durch einen medizinischen Praktiker.
3. Ihr naher Verwandter oder Teilhaber im Land des Wohnsitzes sterben, werden ernstlich verletzt oder werden ernstlich krank.
4. sind Sie außer Stande fortzusetzen, an Ihrer Reise im Anschluss an Ihre Rückkehr nach Hause nach Ihrer bedeckten Behandlung unter der Abteilung F - Andere und Notarztausgaben.

#### SPEZIELLE BEDINGUNGEN

1. Unsere Verbindlichkeit für die von "Ihnen gemietete Geschäftsausrüstung soll weiter auf Ihre Verbindlichkeit für solchen Verlust oder Schaden beschränkt werden.
2. Irgendetwas Erwähntes in SPEZIELLEN BEDINGUNGEN ANWENDBAR AUF DEN PERSÖNLICHEN BESITZ auf der Seite 6.
3. Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen BEDINGUNGEN auf der Seite 7.

#### WAS NICHT BEDECKT WIRD

1. Ansprüche, die für die Geschäftsausrüstung entstehen, reisten unbegleitet in einem Platz ab, zu dem die breite Öffentlichkeit Zugang oder verlassen in der Aufsicht einer Person hat, die eine offizielle Verantwortung für die Aufbewahrung des Eigentums an jederzeit nicht hat.
2. Ansprüche, die für die Computerausrüstung und Kostbarkeiten während in der Aufsicht eines Trägers entstehen.

#### **ABSCHNITT I - PERSÖNLICHE HAFTUNG**

##### WAS GEDECKT IST

**Wir** werden bis zum in der Policenaufstellung genannten Höchstbetrag (einschl. der Gerichtskosten und Ausgaben bis zu dem in der Policenaufstellung angezeigten Betrag) jeglichen Betrag übernehmen für den **Sie** gesetzlich zur Zahlung als Entschädigung für jeglichen Anspruch oder Serie von Ansprüchen haftbar geworden

diese Rechtsnachfolger den Bestimmungen und Regelungen, die in diesem Vertrag dargelegt sind, unterwerfen.

Alles, was in den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 5 aufgeführt ist

##### WAS NICHT GEDECKT IST

1. Der in der Policenaufstellung aufgezeigte Selbstbehalt gilt für jeden und alle Schäden je Vorfall für jede versicherte Person.
2. Entschädigung oder gerichtliche Kosten, die unmittelbar oder mittelbar entstehen aus:
  - a) Die Haftung, die von **Ihnen** vertraglich übernommen worden ist, es sei denn, **Ihnen** bei Fehlen eines derartigen Vertrages zugeordnet wird.
  - b) In Ausübung jeglicher Geschäftstätigkeit, Handelstätigkeit, eines Berufes oder einer Tätigkeit sowie der Lieferung von Waren und Dienstleistungen.
  - c) Eigentum, Besitz oder Verwendung von Fahrzeugen, Flugzeugen, Wasserfahrzeugen (andere als Surfbretter und körperlich angetriebene Ruderboote, Padelboote, Kanus).
  - d) Die Übertragung jeglicher ansteckenden Krankheit oder Viren.
  - e) Eigentum oder Bewohnen von Grundstücken oder Gebäuden (andere als nur während einer Ferienunterkunft bewohnten, bei denen wir nicht für die ersten 350 € für jeden und alle Ansprüche, die aus dem selbem Vorfall herrühren, bezahlen).
  - f) Ihre kriminellen, gefährlichen oder vorsätzlichen Handlungen
  - g) Vorfälle im Zusammenhang mit dem Golfsport.
  - h) Vorfälle im Zusammenhang mit dem Wintersport.

Alles was in den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf Seite 5 genannt ist.

3. Ansprüche, die aus dem Schaden verursacht durch die Leckage von Puder oder Flüssigkeit entstehen, trugen innerhalb von persönlichen Wirkungen oder Gepäck.
4. In der Rücksicht auf den Ersatz-Geschäftskollegen:
  - a) Zusätzliche Kosten, wenn Sie völlig behindert wurden, hospitalisierten, oder Sie waren auf einer Warteliste, um in Krankenhaus zur Zeit des Ordners der Dienstreise einzutreten.
  - b) Zusätzliche Kosten, wenn Sie von Verhältnissen zur Zeit des Ordners der Dienstreise bewusst waren, die vernünftig konnte, sind erwartet worden, Störung der Dienstreise zu verursachen.
    1. Irgendetwas Erwähntes in SPEZIELLEN AUSSCHLÜSSEN ANWENDBAR AUF DEN PERSÖNLICHEN BESITZ auf der Seite 7.
    2. Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen AUSSCHLÜSSE auf der Seite 7

#### ABTEILUNG K WINTERSPORTARTEN - OPTIONAL- Verfügbar

##### auf die Zahlung der zusätzlichen Prämie

##### SKIAUSRÜSTUNG und SKIAUSRÜSTUNGSMIETE

##### WAS SKIAUSRÜSTUNG BEDECKT WIRD

**Wir** werden Ihnen, bis zum Betrag gezeigt in der Politikliste, für den zufälligen Verlust, Diebstahl dessen bezahlen oder zu Ihrer eigenen Skiausrüstung, oder für die gemietete Skiausrüstung beschädigen. Der zahlbare Betrag wird der Wert zu heutigen Preisen weniger ein Abzug für die Tragen-Träne und Wertverlust sein, (oder wir der Mai an unserer Auswahl ersetzt, setzt wieder ein oder repariert die verlorene oder beschädigte Skiausrüstung). Das Maximum werden wir für irgendwelchen Artikel, Paar zahlen oder von Artikeln untergehen wird in der Politikliste gezeigt.

##### SKIAUSRÜSTUNGSMIETE

**Wir** werden Ihnen, bis zum Betrag gezeigt in der Politikliste für die vernünftigen Kosten zahlen, Ersatz-Skiausrüstung infolge des zufälligen Verlustes, Diebstahl dessen zu mieten, oder zu oder vorläufiger Verlust unterwegs seit mehr als 24 Stunden Ihrer eigenen Skiausrüstung beschädigen.

##### SPEZIELLE BEDINGUNGEN

1. Unsere Verbindlichkeit für die von "Ihnen gemietete Skiausrüstung soll weiter auf Ihre Verbindlichkeit für solchen Verlust oder Schaden beschränkt werden.

2. Irgendetwas Erwähntes in **SPEZIELLEN BEDINGUNGEN ANWENDBAR AUF DEN PERSÖNLICHEN BESITZ** auf der Seite 6.

3. Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen **BEDINGUNGEN** auf der Seite 5.

#### WAS NICHT BEDECKT WIRD

1. Das Übermaß pro Ereignis für jede Versicherungsnehmer-Person, wie gezeigt, in der Politikliste.

2. Irgendetwas Erwähntes in **SPEZIELLEN AUSSCHLÜSSEN ANWENDBAR AUF DEN PERSÖNLICHEN BESITZ** auf der Seite 7.

3. Irgendetwas Erwähntes in den **ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSE** auf der Seite 5.

#### SKISATZ

WAS BEDECKT WIRD, werden Wir Ihnen bezahlen, bis zum Betrag gezeigt in der Politikliste für den unbenutzten Teil Ihres Skisatzes (laufen Sie Schulgebühren, Liftpässe und gemietete Skiausrüstung Ski) im Anschluss an Ihre körperliche Verletzung oder Krankheit.

#### SPEZIELLE BEDINGUNGEN

1. müssen Sie schriftliche Bestätigung von einem medizinischen Praktiker zur Verfügung stellen, dass solche körperliche Verletzung oder Krankheit Sie davon abhielten, Ihren Skisatz zu verwenden.

2. Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen **BEDINGUNGEN** auf der Seite 5.

#### WAS NICHT BEDECKT WIRD

1. Vorher existierende medizinische Bedingungen

2. Irgendetwas Erwähntes in den **ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN** auf der Seite 7.

#### PISTE-VERSCHLUSS

WAS BEDECKT WIRD, Wenn Sie gehindert werden, am vorbestellten Ferienort seit mehr als 24 Konsekutivstunden Ski zu laufen, weil ungenügender Schnee, Schlag, Stromausfall oder nachteiliges Wetter einen Totalverschluss des Liftsystems verursachen (ander als Baby-Schindereien und Heben verwendet für den Transport innerhalb des Ferienorts durch Nichtskiläufer), bezahlen wir Ihnen, bis zum Betrag gezeigt in der Politikliste für die Kosten des Transports und heben Pass-Anlagen für das Reisen zu und von einer alternativen Seite (des bösen Landskilaufer ausschließend).

Wenn keine alternativen Seiten verfügbar sind, bezahlen wir Ihnen einen Kassenvorteil bis zum in der Politikliste gezeigten Betrag.

#### SPEZIELLE BEDINGUNGEN

1. Die Deckung gilt nur an den Ferienort, der Sie mindestens eine Nachtanpassung und dafür vorbestellt haben, solange solche Bedingungen am Ferienort, aber dem nicht Übersteigen der vorbestellten Periode Ihrer Reise vorherrschen und

2. Für Reisen genommen während der Periode am 15. Dezember bis zum 15. April in der Nordhemisphäre (beide Daten einschließlich).

3. Für Reisen genommen während der Periode am 15. Mai bis zum 15. Oktober in der südlichen Halbkugel (beide Daten einschließlich).

4. müssen Sie schriftliche Bestätigung vom Ferienort-Management der piste Bedingungen erhalten, die den Verschluss von Möglichkeiten und den anwendbaren Daten bestätigen.

5 Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen **BEDINGUNGEN** auf der Seite 7.

WAS NICHT BEDECKT WIRD Irgendetwas Erwähntes in den **ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN** auf der Seite 7.

#### LAWINE ODER ERDRUTSCH-VERSCHLUSS

#### WAS BEDECKT WIRD:

Wenn Zugang zu und vom Skiferienort blockiert wird oder vorgesehene öffentliche Transportdienstleistungen annulliert werden oder folgende Lawinen oder Erdbeben verkürzt, die wir bis zum Betrag, wie gezeigt, in der Politikliste für die vernünftige Extraanpassung und Reisekosten bezahlen werden. **SPEZIELLE BEDINGUNGEN**

1. Die Deckung gilt nur an den Ferienort, der Sie mindestens eine Nachtanpassung und dafür vorbestellt haben, solange solche Bedingungen am Ferienort vorherrschen.

2. Für Reisen genommen während der Periode am 15. Dezember bis zum 15. April in der Nordhemisphäre (beide Daten einschließlich).

1. Für Reisen während der Periode am 15. Mai bis zum 15. Oktober in der südlichen Halbkugel (beide Daten einschließlich).

2. Sie müssen schriftliche Bestätigung vom Ferienort-Management der piste Bedingungen erhalten, die den Verschluss von Möglichkeiten und den anwendbaren Daten bestätigen.

3. Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen **BEDINGUNGEN** auf der Seite 5.

WAS NICHT BEDECKT WIRD Irgendetwas Erwähntes in den **ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN** auf der Seite 7.

#### ABTEILUNG L GOLF-DECKEL - FAKULTATIV

- Verfügbar auf die Zahlung der zusätzlichen Prämie **GOLF-AUSRÜSTUNG**

WAS BEDECKT WIRD, werden Wir Ihnen bis zum Betrag, wie gezeigt, in der Politikliste für den Verlust, Diebstahl bezahlen, oder zu Ihrer eigenen Golf-Ausrüstung beschädigen. Der zahlbare Betrag wird der Wert zu heutigen Preisen weniger ein Abzug für die Tragen-Träne und Wertverlust, oder uns sein der Mai an unserer Auswahl ersetzt, setzt wieder ein oder repariert die verlorene oder beschädigte Golf-Ausrüstung. Die maximale Zahlung für jeden Einzelnen Artikel wird in der Politikliste gezeigt. **SPEZIELLE BEDINGUNGEN**

1. Irgendetwas Erwähntes in **SPEZIELLEN BEDINGUNGEN ANWENDBAR AUF DEN PERSÖNLICHEN BESITZ** auf der Seite 6.

2. Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen **BEDINGUNGEN** auf der Seite 5.

#### WAS NICHT BEDECKT WIRD

1. Ansprüche, die für die Golf-Ausrüstung entstehen, reisten unbegleitet in einem Platz ab, zu dem die breite Öffentlichkeit Zugang oder verlassen in der Aufsicht einer Person hat, die eine offizielle Verantwortung für die Aufbewahrung des Eigentums an jederzeit nicht hat.

2. Ansprüche, die für den Verlust, Diebstahl oder Schaden der Golf-Ausrüstung entstehen, setzten ein Fahrzeugdach-Gestell fort.

3. Verlust, Diebstahl oder Schaden an der Golf-Ausrüstung mehr als 5 Jahre alt.

4. Irgendetwas Erwähntes in **SPEZIELLEN AUSSCHLÜSSEN ANWENDBAR AUF DEN PERSÖNLICHEN BESITZ** auf der Seite 7.

5. Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen **AUSSCHLÜSSE** auf der Seite 7.

#### GOLF-VERBINDLICHKEIT

WAS BEDECKT WIRD, werden Wir bis zum Betrag gezeigt in der Politikliste, (einschließlich gesetzlicher Kosten und Ausgaben bis zum in der Politikliste gezeigten Betrag) gegen jeden Betrag zahlen, den Sie gesetzlich verantwortlich werden, als Entschädigung für jeden Anspruch oder Reihe von Ansprüchen zu bezahlen, die aus irgendwelchem Ereignis oder Quelle der ursprünglichen Ursache in der Rücksicht auf jeden Unfall verbunden mit Ihrer Teilnahme im Golf entstehen.

1. Körperliche Verletzung, Tod, Krankheit oder Krankheit jeder Person, die nicht in Ihrer Beschäftigung ist, oder wer nicht ein naher Verwandter oder Mitglied Ihres Haushalts ist.

2. Verlust oder Sachschaden, der dem nicht gehört und kein in der Anklage oder unter der Kontrolle von Ihnen, einem nahen Verwandten, irgendjemand in Ihrer Beschäftigung oder jedem Mitglied Ihres Haushalts außer jeder vorläufigen Feiertagsanpassung besetzt (aber nicht besessen) durch Sie ist.

#### SPEZIELLE BEDINGUNGEN

1. Sie müssen uns schriftliche Benachrichtigung so bald wie möglich jedes Ereignisses geben, das einen Anspruch verursachen kann.

2. Sie müssen jeden Brief, Gerichtsurkunde, Vorladung nachschicken und zu uns in einer Prozession gehen, sobald Sie es erhalten.

3. Sie müssen keine Verbindlichkeit oder Bezahlung zugeben, sich bereit erklären, zu zahlen, zu versprechen, zu bezahlen oder jeden Anspruch ohne unsere schriftliche Zustimmung zu verhandeln.

4. werden Wir berechtigt, wenn wir so wünschen, zu übernehmen und in Ihrem Namen die Verteidigung irgendwelcher Entschädigungsansprüche oder Schäden zu führen, oder sonst gegen jeden Dritten. Wir werden volles Taktgefühl im Verhalten jeder Verhandlung oder in der Ansiedlung jedes Anspruchs haben, und Sie sollen uns allen notwendigen Information und Hilfe geben, die wir verlangen können.

5. Im Falle Ihres Todes wird Ihr gesetzlicher Vertreter () den Schutz der Politikliste haben vorausgesetzt, dass (sich) solcher Vertreter () (ies) an die Fristen und in diesem Dokument entworfene Bedingungen anpasst.

6. Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen BEDINGUNGEN auf der Seite 5.

#### **WAS NICHT BEDECKT WIRD**

1. Das in der Politikliste gezeigte Übermaß gilt an all und jeden Anspruch pro Ereignis für jede Versicherungsnehmer-Person.
2. Entschädigung oder gesetzliche Kosten, die direkt oder indirekt daraus entstehen:
  - a) Verbindlichkeit, die von Ihnen unter der Abmachung angenommen worden ist, wenn die Verbindlichkeit ohne solche Abmachung angehaftet hätte.
  - b) Verfolgung jedes Geschäfts, Handels, Berufs oder Berufs oder der Versorgung von Waren oder Dienstleistungen.
  - c) Eigentumsrecht, Besitz oder Gebrauch von Fahrzeugen, Flugzeug oder Wasserfahrzeug (ander als Surfbretter oder manuell angetriebene Ruderboote, Stakkähne, Kanus).
  - d) Eigentumsrecht oder Beruf des Landes oder der Gebäude
  - e) Das Entstehen aus Ihren kriminellen, böswilligen oder vorsätzlichen Handlungen.
3. Irgendetwas Erwähntes in den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf der Seite 7.

#### **GRÜN GEBÜHREN**

**WAS BEDECKT WIRD**, werden Wir Ihnen bis zum in der Politikliste gezeigten Betrag zahlen, um Ihre vorausbezahlten, unrettbaren Grünen Gebühren wenn zu entschädigen:

1. sind Sie krank oder ertragen eine körperliche Verletzung während Ihrer Reise, und Sie werden (vom eingeschriebenen medizinischen Praktiker des Behandeln am Ferienort oder Platz des Ereignisses), als unfähig seiend medizinisch bescheinigt, Golf für den Rest Ihrer Reise zu spielen; oder
2. müssen Sie annullieren oder Ihre Reise aus einigen der gültigen Gründe verzeichnet unter der Abteilung B - Annullierung oder Beschränkungsanklagen verkürzen.

#### **SCHADENSNACHWEISE**

Bei allen Schäden werden wir von Ihnen die Reiseangaben - Flugtickets, Buchungsrechnungen, Reiseplan anfordern.

Wir werden die folgenden Nachweise, sofern erforderlich, sowie jegliche andere relevante Unterlagen anfordern, die wir von Ihnen erfragen können.

<b>Abschnitt B - Stornierungs- und Umbuchungsgebühren</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Ein ärztliches Attest des behandelnden Arztes, das erklärt, warum es für Sie erforderlich war, dass Sie die <b>Reise</b> stornieren oder umbuchen.</li><li>2. Im Falle das der Tod die Stornierung oder Verkürzung der Reise erforderlich macht, das Original des Totenscheines.</li><li>3. Buchungsbestätigung gemeinsam mit der Stornierungsrechnung <b>Ihres</b> Reisebüros, Reiseveranstalters oder Anbieters der Beförderung/Unterkunft.</li><li>4. Im Falle der Umbuchung des Schadens, schriftliche Angaben <b>Ihres</b> Reisebüros, Reiseveranstalters oder Anbieters der Beförderung/Unterkunft über den getrennten Kosten der Beförderung, Unterbringung und andere vorab gezahlten Kosten, die die Gesamtkosten der Reise ausmachen.</li><li>5. Ihre nicht benutzten Reisetickets.</li><li>6. Quittungen oder Rechnungen für jegliche Kosten, Gebühren oder Ausgaben für die Anspruch gestellt wird.</li><li>7. Die <b>ONE ASSIST</b> Referenznummer als Bestätigung, dass <b>Sie</b> sich mit dem Notfallunterstützungsservice in Verbindung gesetzt haben.</li><li>8. Im Falle der angeordneten Quarantäne ein Schreiben der zuständigen Behörde oder des behandelnden Arztes.</li><li>9. Im Falle der Ernennung als Schöffe oder Zeugenaussagen eine gerichtliche Ladung erhalten.</li><li>10. Das Kündigungsschreiben bei Ansprüchen wegen Arbeitslosigkeit.</li><li>11. Ein Schreiben des zuständigen kommandierenden Offiziers, das die Aufhebung der Urlaubsgenehmigung oder die Einberufung aus dienstlichen Gründen erfolgt ist.</li><li>12. Im Falle einer schweren Beschädigung Ihre Zuhauses ein Protokoll der Polizei oder zuständigen Behörde.</li><li>13. Die Leistungsaufstellung der Police der privaten Krankenversicherung</li></ol>
<b>Abschnitt C - Verspäteter Abflug - Reiseabbruch</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Vollständige Details <b>Ihres</b> Reiseplans.</li><li>2. Ein Schreiben des Beförderers (oder seinen handelnden Agenten) das die Anzahl der Stunden und dem Grund der Verspätung bestätigt und eine Bestätigung Ihrer Zeit beinhaltet.</li><li>3. Wenn <b>Sie</b> wählen die Reise abzubrechen, müssen <b>Sie</b> eine Bestätigung Ihres Reiseveranstalters/Reiseanbieters vorlegen, dass <b>Sie</b> nicht gereist sind. Diese muss die Zeit und das Datum enthalten, zu dem <b>Sie</b> als nächsten hätten reisen können.</li><li>4. Im Falle des Abbruchschadens <b>Ihre</b> Buchungsbestätigung zusammen mit schriftlichen Angaben Ihres Reisebüros, Reiseveranstalters oder Anbieter für die Beförderung/Unterkunft der getrennten Kosten für Beförderung, Unterkunft und andere vorab gezahlten Kosten oder Gebühren, die den Gesamtpreis der Reise ausmachen.</li><li>5. <b>Ihre</b> nicht genutzten Reisetickets.</li><li>6. Quittungen oder Rechnungen für jegliche Beförderung, Unterbringung und weitere Kosten und Belastung, die beansprucht werden.</li></ol>
<b>Abschnitt D - Reiseunterbrechung</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Vollständige Details <b>Ihres</b> Reiseplans.</li><li>2. Ein Schreiben des Beförderers (oder seinen handelnden Agenten) das die Anzahl der Stunden und den Grund der Verspätung bestätigt und eine Bestätigung Ihrer Zeit beinhaltet.</li><li>3. <b>Ihre</b> nicht genutzten Reisetickets.</li><li>4. Quittungen und Rechnungen für jegliche Beförderung oder Unterbringung, für die Anspruch erhoben wird.</li></ol>
<b>Abschnitt E - Gepäckverspätung</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Ein Property Irregularity Report (PIR) der Fluggesellschaft oder ein Schreiben des Frachtführers, bei denen der Verlust, Diebstahl oder die Beschädigung in Ihrer Obhut aufgetreten ist sowie eine Bestätigung über jegliche erfolgte Zahlung.</li></ol>

#### **SPEZIELLE BEDINGUNGEN**

1. Sie müssen schriftliche Bestätigung von einem medizinischen Praktiker am Ferienort oder Platz des Ereignisses zur Verfügung stellen, dass solche körperliche Verletzung oder Krankheit Sie davon abhielten Golf zu spielen.

2. Irgendetwas Erwähntes in der Abteilung B - Annullierung oder Beschränkungsanklagen

3. Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen BEDINGUNGEN auf der Seite 5.

**WAS NICHT BEDECKT WIRD** Irgendetwas Erwähntes in den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf der Seite 7.

#### **HOLE IN ONEVORTEIL**

**WAS BEDECKT WIRD**, Wenn Sie ein "HOLE IN ONE schießen", während eines Golf-Spiels bezahlen wir Ihnen bis zum Betrag gezeigt in der Politikliste Bar-Ausgaben.

#### **SPEZIELLE BEDINGUNGEN**

1. Sie müssen eine beglaubigte Abschrift Ihrer Kerbe-Karte, unterzeichnet von Ihnen und einem Zeugen und gegengezeichnet vom Klub-Fachmann, einer veralteten Golfklub-Bar-Einnahme und einem veralteten Anklage-Gleiten für die grünen Gebühren zur Verfügung stellen.

2. Irgendetwas Erwähntes im Allgemeinen BEDINGUNGEN auf der Seite 7.

**WAS NICHT BEDECKT WIRD** Irgendetwas Erwähntes in den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf der Seite 7.

<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Ein Schreiben des Repräsentanten <b>Ihres</b> Reiseveranstalters, Hotel- oder Unterbringungsanbieters, wenn erforderlich.</li> <li>3. Quittungen für Bekleidungsstücke, Medikamente oder Toilettenartikel, die ersetzt wurden, als <b>Ihr</b> Gepäck vorübergehend für mehr als 12 Stunden beim Transit verloren gegangen ist.</li> <li>4. Ein Schreiben des Frachtführers, das die Zeit und das Datum bestätigt, zu denen <b>Ihr</b> Gepäck an Sie zurück gegeben wurde und jeglicher erfolgte Zahlung.</li> <li>5. Benutzte Flugtickets und Gepäckanhänger</li> <li>6. Leistungsaufstellung der Hausratversicherungspolice.</li> </ol>
<p><b>Abschnitt F - Notfallmedizinische und andere Ausgaben</b></p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Quittungen oder Rechnungen für alle erhaltenen Behandlungen als stationärer oder ambulanter Patient oder zahnärztliche Notfallversorgungen.</li> <li>2. Ein ärztliches Attest des behandelnden Arztes, das erklärt, warum es für <b>Sie</b> erforderlich war, dass Sie die <b>Reise</b> stornieren oder umbuchen.</li> <li>3. Im Falle des Todes den originalen Totenschein und Quittungen und Rechnungen für die Beerdigung, Einäscherung oder Rückführungskosten.</li> <li>4. Die <b>ONE ASSIST</b> Referenznummer als Bestätigung, dass <b>Sie</b> sich mit dem Notfallunterstützungsservice in Verbindung gesetzt haben.</li> <li>5. Quittungen oder Rechnungen für Taxifahrten zum und vom Krankenhaus für das Anspruch gestellt wird, mit Angaben über das Datum, den Namen und die Örtlichkeit des entsprechenden Krankenhauses.</li> <li>6. Quittungen oder Rechnungen für jegliche Beförderung, Unterbringung und weitere Kosten und Belastungen, einschl. der Aufstellung der Anrufe zu <b>ONE ASSIST</b>:</li> <li>7. Die Leistungsaufstellung der Police der privaten Krankenversicherung.</li> </ol>
<p><b>Abschnitt G - Krankenhaustagegeld</b></p>
<p>Schriftliche Bestätigung des Krankenhauses, der zuständigen Behörde oder des behandelnden Arztes über die Daten der Einweisung und späteren Entlassung aus dem Krankenhaus, der angeordnete Quarantäne oder Beschränkung auf <b>Ihre</b> Unterkunft.</p>
<p><b>Abschnitt H – Gepäck und Reisepass</b></p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ein Polizeiprotokoll der örtlichen Polizei des Landes, in dem der Verlust, der Diebstahl oder versuchte Diebstahl stattgefunden hat.</li> <li>2. Ein Property Irregularity Report (PIR) der Fluggesellschaft oder ein Schreiben des Frachtführers, bei denen der Verlust, Diebstahl oder die Beschädigung in Ihrer Obhut aufgetreten ist sowie eine Bestätigung über jegliche erfolgte Zahlung</li> <li>3. Ein Schreiben des Repräsentanten Ihres Reiseveranstalters, Hotel- oder Unterbringungsanbieters, wenn erforderlich.</li> <li>4. Quittungen für die verlorenen, gestohlenen oder beschädigten Gegenstände.</li> <li>5. Ein Schreiben des Frachtführers, das die Zeit und das Datum bestätigt, zu denen Ihr Gepäck an <b>Sie</b> zurück gegeben wurde und jeglicher erfolgte Zahlung.</li> <li>6. Benutzte Flugtickets und Gepäckanhänger</li> <li>7. Ein Bericht eines Lieferanten, der bestätigt, dass der/die Artikel derartige Beschädigung aufweist, die eine wirtschaftliche Reparatur nicht sinnvoll erscheinen lassen.</li> <li>8. Quittungen und Rechnungen für jegliche Beförderung und Unterbringung, für die Anspruch erhoben wird.</li> <li>9. Leistungsaufstellung der Hausratversicherungspolice.</li> </ol>
<p><b>Abschnitt I - Persönliche Haftung</b></p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vollständige schriftliche Angaben über jeglichen Vorfall.</li> <li>2. Jegliche Klageschrift, Ladung, Anspruchsschreiben oder weitere Dokumente müssen von <b>Ihnen</b> unverzüglich nach Erhalt an <b>uns</b> geschickt werden</li> </ol>