



## DATI DI SINTESI

Alcuni dati importanti sulla sua assicurazione sono riassunte qui di seguito. Questa sintesi non descrive tutti i termini e le condizioni della polizza vi preghiamo di prendere tempo per leggere il documento per essere sicuri di capire il coperto che fornisce.

**Assicuratore:** Questa copertura è sottoscritta da Solid Försäkringar, Box 22.068, 250 22 Helsingborg, in Svezia. Corp ID n. 516.401-8.482. Solid Assicurazioni è una società svedese di assicurazioni con sede regolamentata dalla FSA svedese (numero di riferimento: 401.229)

**Tipo di copertura:** Questa è una polizza di viaggio che, nel rispetto dei termini, condizioni ed esclusioni contenute nel documento, prevede certa protezione finanziaria e assistenza medica per il viaggio.

### Riassunti delle coperture, limiti ed eccessi

PIANIFICAZIONE DI POLIZZA		Franchigia
<b>Sezione A – Assistenza di viaggio</b>		
Assistenza Legale	Incluso	
Smarrimento o furto documenti di Assistenza	Incluso	
Interprete	Incluso	
Messaggio Relay	Incluso	
<b>Sezione B – Spese per Cancellazione o Interruzione</b>		
Cancellazione o Interruzione	€ 500	€ 15
<b>Sezione C – Bagaglio e Passaporto</b>		
Bagaglio (massimo)	€ 1,500	€ 75
- Limite singolo articolo	€ 150	
- Limite valori in Totale	€ 250	
Smarrimento o furto di passaporto, carta d'identità o visto	€ 400	€ 75

### Esclusioni e limitazioni significative

Esclusioni/limitazioni
<b>Legge e giurisdizione</b> La vostra polizza è regolata dalla legge del vostro paese di residenza, a meno che non abbiamo diversamente convenuto.
<b>I limiti territoriali</b> La vostra polizza fornisce una copertura di 2 persone solo: (. esclusa Algeria, Israele, Libano e Libia) il continente occidentale dei Monti Urali, Madeira, Isole Canarie, in Islanda, le Azzorre, isole del Mediterraneo e dei paesi non-europei che si affacciano sul Mediterraneo
<b>Parenti</b> vuol dire fratello, suoceri, custode legale, figlia, fidanzato(a), nipoti, tutore, genitori, sorella, figlio, moglie marito, compagno civile che vivono nella sua residenza di paese.
<b>Sport e tempo libero</b> Lei è automaticamente coperto sotto le sezioni spese mediche di questa polizza, quando si partecipa a uno dei qualsiasi sport accettabili e le Attività tempo libero elencate in questa polizza. Tutte le azioni derivanti dalla partecipazione a qualsiasi altra attività non elencate non saranno coperte

### Informazioni importanti

#### Periodo di assicurazione

La polizza che lei ha acquistato verrà eseguita per il periodo di assicurazione indicato nel certificato di assicurazione

#### Diritto di recesso

Auguriamo che lei è soddisfatto della polizza che abbiamo fornito. Tuttavia, lei ha il diritto di recesso entro 14 giorni dal ricevimento della polizza. Potete contattarci inviando la vostra richiesta di rimborso tramite e-mail a: [refunds@europeaninsuranceservices.eu](mailto:refunds@europeaninsuranceservices.eu).

#### Come fare un reclamo

Se avete bisogno di fare un reclamo, si prega di compilare un modulo di domanda entro e non oltre 31 giorni dopo l'evento. Si prega d'inviare la sua richiesta a [claims@europeaninsuranceservices.com](mailto:claims@europeaninsuranceservices.com)