



ASSICURAZIONE VIAGGIO RYANAIR – SINTESI DELLA POLIZZA ECONOMIA

Vantaggi di assicurazione viaggi*

- ✓ Spese per cancellazione o interruzione fino a €500
- ✓ Franchigia cancellazione solo €15
- ✓ Assistenza Viaggio
- ✓ Perdita o danni a beni personali

* soggetta alle Condizioni di utilizzo

PIANO ASSICURATIVO		Franchigia
Sezione A - Assistenza viaggio		
Assistenza legale	Inclusa	
Assistenza per documenti persi o rubati	Inclusa	
Interprete	Incluso	
Trasmissione messaggi	Inclusa	
Sezione B – Spese per cancellazione o interruzione		
Cancellazione o interruzione	€500	€15
Sezione H – Bagaglio e passaporto		
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

DICHIARAZIONE CIRCA RICHIESTE E BISOGNI

L'assicurazione viaggi Ryanair è adatta a coloro che quando viaggiano vogliono essere coperti in caso di emergenze mediche, partenze in ritardo, viaggi interrotti, cancellazioni o interruzioni, beni persi, rubati o in ritardo, smarrimento del passaporto e responsabilità civile.

Poiché possono esserci condizioni che **la**escludono dal poter richiedere risarcimenti in base alla polizza, **la** preghiamo di consultare le "Condizioni d'utilizzo".

Leipotrebbe già essere in possesso di una o più assicurazioni viaggio alternative a copertura di alcune o tutte le voci o benefici previsti dalla presente Polizza. Controllarlo. Controllarlo è una **su**a responsabilità.

Ryanairnonle ha offerto nessuna raccomandazione o consiglio circa l'adeguatezza del presente prodotto per le **su**e specifiche esigenze assicurative.

SOMMARIO POLIZZA

La presente sintesi della polizza non contiene i dettagli e le condizioni complete della **su**a assicurazione, che si trovano nella formulazione della **su**a polizza.

Sezione A – Assistenzaviaggio

- Assistenza con documenti persi, assistenza legale e trasmissione di messaggi.

Sezione B – Spese per cancellazione o interruzione

- Inevitabile o necessaria cancellazione o interruzione del **su**o viaggio prima del suo completamento dovuta a morte, **lesioni** o malattia, quarantena obbligatoria o partecipazione ad una giuria; licenziamento; ritiro di licenzaper i membri delle Forze armate o dei servizi di emergenza; richiesta da parte della polizia di rientrare o rimanere **acasa** a causa di gravi danni alla **casa** stessa provocati da incendi, aerei, esplosioni, temporali, inondazioni, crolli, malviventi o furti. Il massimo che pagheremo in base a questa sezione è di **€500**.

Sezione C – Bagaglio e passaporto

- Fino a **€1500** per smarrimento accidentale, furto o danni al bagaglio; fino a **€150** per ogni singolo articolo e **€250** per il complesso di tutti i **valori**– **la** preghiamo di fare riferimento alle "Definizioni" nella formulazione della polizza.
- Fino a **€400** per ragionevoli spese supplementari di viaggio e sistemazione sostenute in attesa di avere la sostituzione del passaporto o del visto all'estero – **la** preghiamo di fare riferimento alla formulazione della polizzaper i dettagli completi della copertura disponibile.

ESCLUSIONI O LIMITAZIONI RILEVANTI O PARTICOLARI

Esclusionigenerali:

- Rischi di guerra, sollevazioni popolari, terrorismo,nucleare, chimico o biologico, bang sonico e contaminazionea radioattività.
- C'è un certo numero di sport, attività e sport invernali che sono esclusi – **la** preghiamo di consultare la sezione "Esclusioni generali", la definizione di "Sport invernali" e la sezione "Sport e altre attività" della formulazione della polizza.
- Ferita intenzionale auto-inflitta, abuso di droga, alcool o solventi.
- Azioni illegali ed ogni conseguente procedimento legale a **su**o carico.
- Viaggio verso un paese, un evento o un'area specifica dove il Ministero degli Affari Esteri o l'Organizzazione Mondiale della Sanità hanno consigliato il pubblico di non recarsi.

Esclusioni nella Sezione B –Spese per cancellazione o interruzione:

- Licenziamento provocato da comportamento scorretto, dimissioni, dimissioni volontarie o in cui la notifica di dimissioni è stata data prima dell'applicazione della presente polizza.
- Qualunque circostanza notata prima della prenotazione del viaggio che avrebbe ragionevolmente potuto dare origine ad una richiesta di indennizzo.

Esclusioni nella SezioneC – Bagaglio e passaporto:

- **Valori** lasciati **incustoditi** in un qualunque momento, eccetto che nella cassaforte dell'hotel o in una cassetta di sicurezza.
- **Bagaglio** contenuto in un motoreveicolo lasciato **incustodito**fra le 9 di sera e le 8 di mattina o fra le 8 di mattina e le 9 di sera tranne nel caso di un'area sicura o della prova dell'accesso forzato e violento al veicolo – **la** preghiamo di consultarela sezione "Esclusioni speciali applicabili ai beni personali" per la descrizione delle aree sicure.
- Lenti a contatto, apparecchi acustici, apparecchi medici o dentistici e altri articoli sono esclusi – **la** preghiamo di fare riferimento alla formulazione della polizza per la lista completa.
- Il **su**o passaporto lasciato incustodito in un qualunque momento, eccetto che nella cassaforte dell'hotel o in una cassetta di sicurezza.
- Smarrimento o furto di traveller's cheques nel caso **Lei** non abbia osservato le condizioni prescritte dagli enti che li hanno rilasciati.

ASSICURAZIONE VIAGGI – POLIZZA ECONOMIA RYANAIR

AVVERTENZA IMPORTANTE

1. I **problemidi salute preesistenti**non sono coperti.
2. E' compito **su**o presentare unarichiesta di **indennizzo** prima al **su**o Assicuratore personaleper ogni spesa medica sostenuta all'esteroentro i limiti della **su**a polizza.
3. **La** preghiamo di non interrompere nessun**viaggio** senza prima contattare **ONE ASSIST** – vedere pagina 7.

INDICE

PIANO ASSICURATIVO	1
DICHIARAZIONE CIRCA RICHIESTE E BISOGNI	2
SOMMARIO POLIZZA	2
ESCLUSIONI O LIMITAZIONI RILEVANTI O PARTICOLARI	2
AVVERTENZA IMPORTANTE	2
INTRODUZIONE.....	3
DEFINIZIONI	3
CONDIZIONI GENERALI.....	5
CONDIZIONI PARTICOLARI APPLICABILIA PROPRIETA PERSONALE.....	5
CONDIZIONI PER LA RICHIESTA DI INDENNIZZO.....	5
ESCLUSIONI GENERALI	6
ESCLUSIONI PARTICOLARI APPLICABILI A PROPRIETA PERSONALI	6
PROCEDURA PER RICHIESTA DI INDENNIZZO	7
ASSICURAZIONE.....	7
SEZIONE A – ASSISTENZA VIAGGIO	7
SEZIONE B – SPESE DI CANCELLAZIONE O ABBANDONO	7
SEZIONEC – BAGAGLIO E PASSAPORTO.....	8
PROVE PER LA RICHIESTA DI INDENNIZZO	8

NUMERO TELEFONICO D'EMERGENZA:

CHIAMARE **ONE ASSIST** AL
+44 0 199 244 4337

NOTIFICAZIONE RECLAMAZIONI

INVIO E-MAIL claims@europeaninsuranceservices.com

La preghiamo di segnalare il **suonome**, numero di polizza (PNR) e il motivo della **suar**richiesta di indennizzo.

INTRODUZIONE

Grazie per avere acquistato un'assicurazione Ryanair. Questa è la **sua** polizza di assicurazione viaggio, che contiene dettagli circa la copertura, le condizioni o le esclusioni relative ad ogni **persona assicurata** ed è la base su cui ogni **richiesta di indennizzo** sarà regolata. La polizza è convalidata dal rilascio del **Certificato di assicurazione** che attesta l'esistenza del contratto assicurativo. In caso qualche dettaglio nel **Certificato di assicurazione** fosse errato o le **sue** necessità fossero cambiate In qualunque modo, deve mettersi in contatto con **ONE ASSIST** il prima possibile.

In cambio dell'accettazione del **suo** premio e nel caso di **lesionifisiche**, morte, **problemi di salute**, malattia, smarrimento, furto, danno o altri eventi accaduti entro il **periodo assicurato** garantiremo l'assicurazione in base alle sezioni operative della **sua** polizza così come riportato nel **suoCertificato di assicurazione**. Tutte le indennità e le franchigiesi intendono per **persona assicurata**, per sezione di applicazione e per **viaggio**, salvo diversamente precisato.

RESIDENZA

La presente polizza può essere stipulata solo se il sottoscrittore risiede in permanenza in uno dei paesi dell'Unione Europea e vi ha risieduto nei 6 mesi precedenti alla data della sua stipula.

FRANCHIGIA

Nella maggior parte delle sezioni della polizza le **richieste di indennizzo** sono soggette a franchigia. Questo significa che sarà a **suo** carico il pagamento dei primi €75 e di €15 per la Cancellazione per ogni **richiesta di indennizzo** per incidente per ogni **persona assicurata**.

CANCELLAZIONE POLIZZA

La preghiamo di esaminare la polizza e il **Certificato di assicurazione** e di farceli riavere entro 14 giorni dall'emissione nel caso in cui non corrispondano alle **sue** necessità. Se non ha effettuato il viaggio, non ha presentato o non intende presentare nessun **richiesta di indennizzo**, o non è accaduto nessun incidente da cui potrebbe nascerne una se la polizza e il **Certificato di assicurazione** sono stati ricevuti prima della data di partenza del **suo viaggio**, le **ri**fonderemo il premio in toto.

Se **Lei** cancella la **sua** polizza entro 14 giorni dall'acquisto (periodo entro cui esercitare il diritto di recesso) e non ha iniziato il **viaggio**, segua per favore questi passaggi:

1. se ha acquistato la polizza durante il procedimento iniziale di prenotazione del **viaggio**, allora dovrebbe inviare la richiesta di rimborso a insurancerefunds@Ryanair.com
2. Se ha acquistato la polizza **separatamente** dalla sua riservazione di viaggio, dovrà inviare una richiesta di rimborso via e-mail a arefunds@europeaninsuranceservices.eu.
3. la **sua** e-mail/richiesta scritta DEVE includere le seguenti informazioni:
 - i) Numero di riferimento della prenotazione c/o Blue Air Web e dettagli del volo
 - ii) Indirizzo di contatto completo per la prenotazione

- iii) Nomi e numero di polizza dei passeggeri che desiderano cancellare l'assicurazione di viaggio

Se soddisfatti ai requisiti necessari, la **sua** richiesta di rimborso dell'assicurazione viaggio sarà elaborata nel modulo di pagamento originale entro 7 giorni lavorativi dalla ricezione della **sua**e-mail.

TIPO DI ASSICURAZIONE E COPERTURA

Assicurazione viaggio per **viaggi** singoli – La preghiamo di fare riferimento al suo **Certificato di assicurazione** per la copertura da **Lei** scelta. La polizza **la** copre per viaggi avvenuti entro i **limiti territoriali**.

LEGGE APPLICABILE AL PRESENTE CONTRATTO

La **sua** polizza sarà regolata dalla legge del **suo paese di residenza** salvo nel caso in cui abbiamo specificamente convenuto altrimenti.

USO DEI SUOI DATI PERSONALI

Se la **sua** richiesta di assicurazione viene accettata, **Lei** ci dà il **suo** consenso affinché possiamo:

- a) rivelare ed usare informazioni su di **Lei** e sulla **sua** copertura assicurativa – incluse le informazioni relative alle **sue** condizioni mediche e alla **sua** salute – ad aziende comprese fra quelle del gruppo SOLID, ai **nostri** partners, fornitori di servizi e agenti, per la gestione e revisione della **sua** copertura assicurativa, elaborazione e raccolta dei pagamenti relativi, prevenzione di frodi e gestione dei prodotti assicurativi da **Lei** acquistati;
- b) eseguire quanto sopra nell'ambito dell'Unione Europea. Abbiamo preso misure adeguate a garantire il livello di protezione delle informazioni che **la** riguardano entro l'Unione Europea; e
- c) controllare e/o registrare le **sue** telefonate in relazione alla copertura assicurativa per garantire livelli di servizio costanti e operazioni contabili.

Utilizziamo tecnologie avanzate e procedure di lavoro ben definite per garantire che le informazioni che **la** riguardano siano elaborate rapidamente, con cura, in maniera completa ed in accordo con le relative leggi sulle protezioni dei dati.

Se vuole sapere quali informazioni "SOLID Insurance" possiede su di **Lei**, **la** preghiamo di scrivere a:

ASSICURATORE

SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Svezia - Corp ID No 516401-8482 "SOLID Insurance" è una compagnia di assicurazioni con sede in Svezia regolata dalla FSA (Financial Services Authority) svedese (n° di riferimento 401229)

DEFINIZIONI

Qualunque parola od espressione a cui è collegato uno specifico significato lo manterrà per tutta la presente polizza. Per facilità di lettura le definizioni sono evidenziate in grassetto.

Bagaglio

– bagagli, abiti, effetti personali, **valori** e altri articoli che **Le** appartengono e che sono indossati, utilizzati o trasportati da **Lei** durante il **suo** viaggio.

Lesioni

– lesioni identificabili subite a causa di un evento improvviso, inatteso e specifico. Una ferita risultante da una **sua** inevitabile esposizione agli elementi deve essere considerata una **lesione**.

Socio

– ogni persona la cui assenza dal lavoro per uno o più giorni completi contemporaneamente alla **sua** assenza nello stesso periodo impedisce l'adeguato proseguimento di tali attività lavorative.

Attrezzature da ufficio

– oggetti usati da **Lei** in supporto alla sua attività lavorativa, incluso attrezzature da ufficio portatili per definizione, compresi (ma non limitatamente a) personal computers, telefoni e calcolatrici.

Viaggio d'affari

- un **viaggio** intrapreso interamente o in parte per scopi d'affari ma con l'esclusione del lavoro manuale

Parente stretto

– madre, padre, sorella, fratello, moglie, marito, figlia, figlio, nonni, nipoti, suoceri, genero, nuora, cognata, cognato, patrigno, matrigna, figliastro, figliastra, sorellastra, fratellastro, figlio in affidamento, tutore, custode legale, compagno o fidanzato/fidanzata o compagno civile (incluso dello stesso sesso, in una relazione di convivenza o di coabitazione di almeno 6 mesi).

Paese di residenza

– il paese in cui **Lei** risiede legalmente

ONE ASSIST

-fornitore di assistenzamedica.

European Insurance Services

-rappresentante di reclamazione e programma amministratore.

Casa

– il **suo** normale luogo di abitazione nel **suo paese di residenza**.

Certificato di assicurazione

– questo documento - rilasciato in seguito all'acquisto da parte **sua** di una polizza e in vigore dalla **nostra** accettazione del **suo** premio – include le informazioni che **Lei** ci ha fornito. Esso **le** mostra chi è assicurato, il livello di copertura da **Lei** scelto, il **periodo di assicurazione**, i **limiti territoriali** e il **suo** premio.

Lavoro manuale

- nei bar e ristoranti, cameriera, cameriere, inserviente in una baita, cameriera ai piani, au pair e lavori leggeri come bambinaia e al livello più basso, incluso vendita al dettaglio e raccolta di frutta ma escluso uso di strumenti elettrici e macchinari.

Problema di salute

– qualunque patologia, malattia o ferita.

Medico

– un membro praticante della professione medica,accreditato e iscritto all'albo, che non ha relazioni con **Lei** o con qualunque altra persona con cui **Lei** sta viaggiando.

Paio o set

– un numero di pezzi di **bagaglio**collegati in quanto simili, complementari o usati insieme.

Periodo assicurativo

– il periodo del **viaggio** che termina con il suo completamento, ma che non eccede in nessun caso i 28 giorni. Nella Sezione B la copertura per "Cancellazione" sarà in vigore dal momento in cui **Lei** pagherà il premio o dal momento della prenotazione del **viaggio** (comunque dall'ultimo dei due in ordine di tempo) e terminerà all'inizio di qualunque **viaggio**.

Per tutte le sezioni della polizza tranne la SezioneB ("Cancellazione"), l'assicurazione ha inizio quando **Lei** partirà dalla **suacasa**, hotel o dal **suo** luogo di lavoro nel paese di partenza (comunque dall'ultimo in ordine di tempo) per iniziare il **viaggio**, e terminerà nel momento in cui **Lei** farà ritorno alla **suacasa**, hotel, luogo di lavoro nel **paese di residenza** (comunque dal primo in ordine di tempo) a completamento del viaggio, come indicato nella conferma della **sua** prenotazione.

Comunque, in caso di viaggio di sola andata la copertura è limitata a 7 giorni.

Qualunque **viaggio** già iniziato nel momento in cui **Lei** ha acquistato la presente assicurazione non sarà coperto.

Il **periodo assicurativo** è automaticamente prolungato per il periodo del ritardo nel caso in cui il **suo** ritorno al **suopaese di residenza** sia inevitabilmente ritardato a causa di un evento coperto dalla presente polizza.

Beni personali

– bagaglio, attrezzature da sci, attrezzature da golf e attrezzature da ufficio.

Problema/i di salute pregresso/i

– qualunque problema medico o mentale in essere prima del **suoviaggio** e/o che **le** causa dolore o sofferenza fisica, o che limita gravemente la **sua** normale mobilità, incluso:

1. un problema per cui **Lei** è in lista d'attesa o di cui conosce la necessità di un'operazione chirurgica, di una cura o di esami in un ospedale, una clinica o una casa di cura;
2. un problema per cui **Lei** ha richiesto - 2 anni prima dell'emissione della polizza o della data di prenotazione del viaggio (comunque della data più recente) - medicine o controlli regolari;
3. un problema per cui ha consultato un **medico** che ha causato una cura in ospedale entro un periodo di un anno prima del **suo viaggio**;
4. qualunque problema mentale, incluso paura di volare o altre fobie per i viaggi;
5. un problema per il quale non ha avuto una diagnosi;
6. un problema per il quale un **medico** ha stilato una prognosi di malattia terminale;
7. qualunque circostanza di cui **Le** si potrebbe ragionevolmente attendere che sorga una **richiesta di indennizzo** sulla presente polizza.

Trasporto pubblico

– qualunque velivolo, treno, imbarcazione o pullman pubblicamente autorizzato su cui **Lei** ha fatto una prenotazione di viaggio.

Sport e altre attività

– le attività elencate a pagina 7, che sono coperte quando la **sua** partecipazione ad esse non è l'unica o la principale ragione del **suoviaggio**

Limiti territoriali

– saranno coperti i **viaggi** nei seguenti paesi: Albania, Andorra, Austria, Baliato di Guernsey, Baliato di Jersey, Bielorussia, Belgio, Bosnia Erzegovina, Bulgaria, Isole del Canale, Croazia, Cipro, Repubblica Ceca, Danimarca, Egitto, Estonia, Finlandia, Francia, Georgia, Germania, Grecia, Ungheria, Islanda, Repubblica d'Irlanda, Italia, Lettonia, Liechtenstein, Lituania, Lussemburgo, Macedonia, Malta, Moldavia, Monaco, Marocco, Paesi Bassi, Norvegia, Polonia, Portogallo, Romania, Russia ad ovest degli Urali, San Marino, Serbia e Montenegro, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Svizzera, Turchia, Ucraina, Regno Unito (Inghilterra, Scozia, Galles, Irlanda del Nord e isola di Man) e Città del Vaticano.

Terrorismo

– un atto incluso ma non limitato all'uso della forza o della violenza e/o della loro minaccia, di ogni persona o gruppo/i di persone, che agiscano da sole o per conto o in collegamento con qualunque organizzazione/i o governo, dedite al perseguimento di scopi politici, religiosi, ideologici o simili, incluso l'intenzione di influenzare qualunque governo e/o di impaurire il pubblico o parte di esso.

Viaggio

– ogni vacanza o viaggio fatto da **Lei** per lavoro o per piacere entro **ilimiti territoriali** durante il **periodo assicurativo**. Qualunque **viaggio** esclusivamente entro il **paese di residenza** è coperto solo se **Lei** ha prenotato in precedenza una sistemazione almeno per due notti in un hotel, motel, villaggio vacanze, bed and breakfast, cottage per vacanze o altra simile sistemazione presa in affitto a pagamento.

Incustodito

– quando **Lei** non è in grado di vedere perfettamente le **sue** proprietà o veicolo non è in un luogo tale da permetterle di evitare interventi non autorizzati su di essi

Valori

– gioielli, oro, articoli d'oro, d'argento, di metalli preziosi, pietre preziose o semi-preziose, orologi, pellicce, beni di pelle, macchine

fotografiche, videocamere, apparecchiature fotografiche, audio, video, computer, televisive e per telecomunicazioni (incluso di CD DVD, cassette, films, videocassette, cartucce e cuffie), computer games e apparecchi correlati, telescopi, microscopi, lettori DVD portatili, iPods, lettori per MP3 e MP4.

Noi/Ci/Nostro/Nostra

– SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Svezia. Corp ID No 516401-8482 "SOLID Insurance" è una compagnia assicurativa con sede in Svezia regolata dalla FSA (Financial Services Authority) svedese (n° di riferimento 4012 29).

Lei/Il suo/La sua/La persona assicurata/Le persone assicurate – ogni persona che si sposta in un **viaggio** il cui nome compare nel **Certificato di assicurazione**.

CONDIZIONI GENERALI

Le presenti condizioni si applicano in ogni parte della **sua** polizza. Per avere la piena protezione della polizza, **Lei** deve rispettare le seguenti condizioni. Se non le osserva, **noi** potremo scegliere di rifiutare di considerare la **sua** richiesta di **indennizzo**, oppure ridurre l'importo del pagamento di ogni richiesta di **indennizzo**.

1. DOPPIA ASSICURAZIONE

Se al momento di un qualunque incidente che porta ad una richiesta di **indennizzo** in base alla presente polizza c'è un'altra assicurazione che copre la stessa perdita, danno, spesa o responsabilità, **noi** pagheremo solo la **nostra** quota proporzionale. In base alla Sezione F – "Spese mediche e diverse" – la **sua** assicurazione privata sulla salute deve pagare il primo importo, come dichiarato nella **sua** polizza, e **noi** cominceremo la copertura a partire da quel limite una volta raggiunto.

Lei deve prima presentare la **richiesta di indennizzo** alla **sua** assicurazione privata sulla salute, assicurazione sanitaria statale e/o altra assicurazione viaggi per ogni spesa medica per degenze all'estero fino ad ogni limite applicabile.

Non è coperta nessuna **richiesta di indennizzo** in cui **Lei** ha diritto ad un **indennizzo** da un'altra qualunque assicurazione, incluso qualunque importo recuperabile da ogni altra fonte, eccetto rispetto a ogni surplus oltre l'importo che sarebbe stato coperto da altra assicurazione, od ogni importo recuperabile da ogni altra fonte, se le coperture qui descritte non fossero effettive.

2. PRECAUZIONI RAGIONEVOLI

Lei deve prendere e fare in modo che sia presa ogni ragionevole precauzione per evitare **lesioni**, malattie, smarrimenti, furti o danni, e deve intraprendere o fare in modo che sia intrapreso ogni praticabile passo per salvaguardare le **sue** proprietà dalla perdita o dal furto, e per recuperare i beni persi o rubati.

CONDIZIONI PARTICOLARI APPLICABILI A PROPRIETÀ PERSONALI

1. **Lei** deve riferire ogni caso di smarrimento, tentato furto di **beni personali** o **valori** alla Polizia entro 24 ore dalla scoperta e farsi rilasciare una copia scritta del verbale. Una dichiarazione del personale addetto al "Servizio clienti in vacanza" non è sufficiente.
2. Per gli oggetti danneggiati durante il **suo viaggio** deve farsi rilasciare una dichiarazione ufficiale dall'autorità locale pertinente.
3. Se i **beni personali** sono stati persi, rubati o danneggiati mentre erano sotto la responsabilità di un trasportatore, compagnia di trasporto, autorità o hotel, deve fare denuncia presso di loro per iscritto con i dettagli dello smarrimento, furto o danno, e farsi rilasciare una dichiarazione ufficiale dalla pertinente autorità locale. Se i **beni personali** sono stati persi, rubati o danneggiati mentre erano sotto la responsabilità di una linea aerea, **Lei** deve:
 - a) farsi rilasciare dalla compagnia aerea un "Rapporto di irregolarità";
 - b) dare alla compagnia aerea comunicazione formale per iscritto della **richiesta di indennizzo** entro il limite di tempo contenuto nelle loro condizioni di trasporto (la preghiamo di conservare una copia);

c) conservare tutti i biglietti aerei e le etichette per la consegna se la **richiesta di indennizzo** deve essere fatta secondo il "Piano assicurativo".

4. **Lei** deve fornire una ricevuta originale o una prova della proprietà degli oggetti persi, danneggiati o rubati per aiutare a comprovare la fondatezza della **sua** richiesta di **indennizzo**.
5. Deve conservare ogni bene danneggiato e – se richiesto – inviarcelo a **nostre** spese. Se pagheremo la **richiesta di indennizzo** per l'intero valore del bene, che quindi sarà come recuperato, o se ci sarà un bene recuperato, esso diventerà di **nostra** proprietà.
6. le ricevute degli oggetti persi, danneggiati o rubati devono essere conservate in quanto possono aiutare a convalidare la **sua** richiesta di **indennizzo**.

CONDIZIONI PER LARICHIESTA DI INDENNIZZO

Le presenti condizioni si applicano in ogni parte della **sua** polizza. **Lei** deve soddisfare le seguenti condizioni per avere la piena protezione della polizza. Se non le rispetta, **noi** potremo scegliere di rifiutare di trattare la **sua** richiesta di **indennizzo**, oppure ridurre l'importo dei pagamenti per ognuno di essi.

La prima cosa che dovrebbe fare:

Lei raccomandiamo di controllare la **sua** copertura. La preghiamo di leggere la relativa sezione nella polizza per vedere esattamente che cosa è coperto e che cosa non lo è, facendo attenzione ad ogni condizione, limitazione ed esclusione. Il **suo** **Certificato di assicurazione** le mostrerà quali sezioni sono in vigore.

In caso di lesioni, malattia, problema di salute, perdita, furto o danno, Lei dovrebbe immediatamente:

chiamare **ONE ASSIST** al n+44 0 199 244 4337

1. per riferire l'emergenza medica o richiedere il rimpatrio;
2. informare la stazione di Polizia locale del paese in cui l'incidente è avvenuto e farsi rilasciare un verbale per lo smarrimento o il crimine subito;
3. prendere ogni ragionevole misura per riavere i beni scomparsi;
4. prendere ogni ragionevole misura per evitare un altro incidente

Per effettuare una richiesta di indennizzo:

1. Mandi una comunicazione entro 24 ore dall'incidente alla **nostra** e-mail claims@europeaninsuranceservices.com per avere un modulo di richiesta di **indennizzo**. La preghiamo di includere il **suo** nome, numero di polizza (PNR) e la ragione della **sua** richiesta di **indennizzo**.
2. **Lei** o i **suoi** legali rappresentanti dovete fornire a **vostre** spese ogni informazione, prova e dettaglio circa l'assicurazione sulla casa, i certificati medici e l'assistenza che potrebbero essere necessari.
3. **Lei** deve fornire tutte le **sue** fatture, ricevute, verbali originali eccetera. **Noi** abbiamo elencato alla fine della formulazione della polizza delle prove che **Le** saranno utili nel sostenere la **sua** richiesta di **indennizzo**.

Che cosa non deve fare:

1. abbandonare qualunque bene di cui **noi** dobbiamo occuparci;
2. disfarsi di qualunque oggetto danneggiato, in quanto potremmo avere bisogno di esaminarlo.

Abbiamo il diritto di rilevare ogni diritto in difesa o a saldo di qualunque **richiesta di indennizzo** a **suo** nome a **nostro** beneficio contro ogni altra parte. Abbiamo il diritto di prendere possesso dei beni assicurati e di occuparci di qualunque bene recuperato. Possiamo anche portare avanti ogni **richiesta di indennizzo** per il recupero di qualunque importo dovuto da terzi in nome di ogni richiesta di risarcire la copertura in base alla presente polizza.

Ci riserviamo il diritto di richiederle di sottoporsi ad un esame medico indipendente a **nostre** spese. Potremmo anche richiedere e pagare per un esame post-mortem. Possiamo rifiutare di rimborsare tutte le spese per le quali **Lei** non può fornire ricevute o fatture.

FRODE

Lei non può agire in maniera fraudolenta. Se **Lei** o qualcuno che agisce per **suo** conto

1. presenta una richiesta di **indennizzo** in base alla polizza sapendo che la richiesta di **indennizzo** è falsa o fraudolentemente esagerata sotto qualunque aspetto, oppure
2. fa una dichiarazione a sostegno di una **richiesta di indennizzo** sapendo che tale dichiarazione è falsa sotto qualche aspetto, oppure
3. presenta un documento a sostegno di una **richiesta di indennizzo** sapendo che il documento è contraffatto o falso sotto qualche aspetto, oppure
4. presenta una **richiesta di indennizzo** per qualche smarrimento o danno causato da un **suo** atto volontario o con la **sua** connivenza,

allora:

1. non pagheremo la **richiesta di indennizzo**;
2. non pagheremo nessun'altra **richiesta di indennizzo** che si è trovata o si troverà stipulata in base alla polizza;
3. potremo scegliere di dichiarare nulla la polizza;
4. saremo autorizzati a recuperare da **Lei** l'importo di ogni **richiesta di indennizzo** già pagata in base alla polizza;
5. potremo informare delle circostanze la Polizia;
6. potremo decidere di non restituire il premio.

ESCLUSIONI GENERALI

Le seguenti esclusioni si applicano ad ogni parte della **sua** polizza. Non pagheremo per **richieste di indennizzo** derivate direttamente o indirettamente da:

1. guerra, invasione, azioni di nemici stranieri, ostilità od operazioni di guerra (indipendentemente da una dichiarazione formale di guerra), guerra civile, ribellione, **terrorismo**, rivoluzione, insurrezione, agitazioni popolari che assumono le proporzioni di o equivalgano ad una rivolta, ad una presa di potere militare o usurpata, nucleare, chimico o biologico, o che i disordini stessero già avendo luogo all'inizio di ogni **viaggio**;
2. radiazioni ionizzanti o contaminazione da radioattività da qualunque carburante o rifiuto nucleare, da combustione di carburante nucleare, da beni radioattivi, tossici, esplosivi o da altre pericolose proprietà di ogni assemblaggio nucleare o componente nucleare di tale assemblaggio;
3. smarrimento, distruzione o danno direttamente provocato da onde di pressione causate da velivoli e altri dispositivi di volo che viaggiano alla velocità del suono o supersonica;
4. la **sua** partecipazione a o la pratica di ogni sport o attività salvo che essa non risulti coperta nella lista degli **Sport e altre attività** alla pagina 7 e quando la **sua** partecipazione ad esse non è l'unica o la principale ragione del **suo** viaggio;
5. la **sua** partecipazione a o pratica di: **lavori manuali** che comportano l'uso di apparecchiature pericolose in relazione ad una professione, attività o commercio; volare, salvo come passeggero pagante in un velivolo autorizzato al trasporto passeggeri; l'uso di veicoli a motore a due o tre ruote eccetto nel caso di possesso di una patente di guida rilasciata nel **suo paese di residenza** e che permette l'uso di tali veicoli, e nel caso **Lei** indossi un casco; intrattenimento professionale; la pratica di sport come professionista; le corse (diverse da quelle a piedi); i rallies e le gare a motore o qualunque test di velocità o resistenza;
6. una **sua** volontaria, auto-procurata ferita o malattia, suicidio o tentato suicidio, malattie trasmesse sessualmente, abuso di solventi, abuso di alcol, uso di droghe (diverse da quelle prese in base ad una cura prescritta e controllata da un **medico**, ma non per il trattamento di una dipendenza da droghe), auto-esposizione a rischi non necessari (eccetto nel tentativo di salvare vite umane).
7. un **problema di salute** al cui riguardo un **medico** ha consigliato di non viaggiare o glielo avrebbe sconsigliato se gli/le avesse chiesto un parere;
8. il fatto che **Lei** viaggi nonostante alcuni requisiti di salute richiesti dal vettore, dai suoi gestori o da ogni altro fornitore di **trasporto pubblico**;
9. uno stato di salute per il quale **Lei** viaggia allo scopo di ottenere cure mediche (incluso operazioni chirurgiche o esami) oppure un parere al di fuori del **suo paese di residenza**;

10. uno stato di salute per il quale **Lei** non sta seguendo le cure raccomandate o prescritte stabilite da un **medico**;
11. una **sua** propria azione illegale o qualsiasi procedimento penale contro di **Lei**;
12. ogni altra perdita, danno o spesa supplementare conseguente all'evento per il quale richiede l'**indennizzo**, salvo **noi** forniamo la relativa copertura in base alla presente assicurazione. Esempi di tale perdita, danno o spesa supplementare possono essere il costo della sostituzione delle serrature in seguito allo smarrimento delle chiavi; il costo sostenuto nel preparare una richiesta di **indennizzo**; la perdita di guadagni conseguente a **lesioni** o malattia; oppure perdita o costi sostenuti derivanti dall'interruzione della **sua** attività;
13. compiti operativi in quanto membro delle Forze armate;
14. perdita di godimento;
15. il fatto che abbia compiuto un **viaggio** in un paese, un'area specifica o un evento dove l'Organizzazione Mondiale della Sanità aveva sconsigliato il pubblico di recarsi.

ESCLUSIONI PARTICOLARI APPLICABILI A PROPRIETÀ PERSONALI

1. Il pagamento sarà effettuato in base al valore del bene nel momento in cui è stato danneggiato, perso o rubato. Sarà eseguita una detrazione per usura e perdita di valore dovuta all'età del bene;
2. perdita, furto o danneggiamento di **valori** lasciati **incustoditi** in qualsiasi momento (incluso su un veicolo o sotto la custodia dei vettori), salvo siano depositati presso una cassaforte di un hotel o in una cassetta di sicurezza chiusa;
3. perdita, furto o danneggiamento a **beni personali** contenuti in un veicolo **incustodito**:
 - a) di notte fra le 9 di sera e le 8 di mattina (ora locale), oppure
 - b) in qualunque momento fra le 8 di mattina e le 9 di sera (ora locale) eccetto si tratti di
 - i. cruscotto, portabagagli o vano bagagli chiusi di un veicolo a motore;
 - ii. vano bagagli chiuso di un veicolo a 3 o 5 porte dotato di elemento di chiusura della zona bagagli, oppure vano bagagli di una giardiniera con cappelliera montata rigida o copribagagliaio avvolgibile dietro i sedili posteriori;
 - iii. unità fisse di immagazzinamento di un camper o una roulotte a rimorchio chiusi;
 - iv. una scatola portabagagli chiusa, fissata alle guide del tettuccio a loro volta fissate al tettuccio, e la prova di un accesso forzato e violento al veicolo confermata da un verbale rilasciato dalla polizia locale nel paese dell'incidente;
4. perdita o danneggiamento dovuti a ritardo, confisca o fermo da parte della dogana o di altra autorità;
5. perdita, furto o danneggiamento di biglietti di eventi e spettacoli, schede telefoniche, carte di credito, bancomat e carte pre-pagate;
6. perdita, furto o danneggiamento a pietre preziose senza montatura, lenti a contatto, apparecchi acustici, apparecchi medici o dentistici, cosmetici, oggetti antichi, strumenti musicali, atti di proprietà, manoscritti, titoli, merci deperibili, biciclette e danni a valigie (salvo il caso in cui le valigie siano completamente inutilizzabili come conseguenza della singola incidenza di danno);
7. perdita o danneggiamento dovuti a schiacciamento, graffiatura o rottura di oppure danni a bone china, vetro (o materiale diverso da vetro in quadranti di orologio, macchine fotografiche, microscopi o telescopi), porcellana o altri articoli frantumabili o fragili, salvo danni dovuti a fuoco, furto o incidente al velivolo, imbarcazione, treno o veicolo in cui essi sono trasportati;
8. perdita o danneggiamento dovuti a rottura di attrezzature sportive o danno ad abbigliamento sportivo durante l'uso;
9. richieste di **indennizzo** non supportate dall'originale della ricevuta, della prova di possesso o della stima dell'assicurazione (avuta prima della perdita) dei beni persi, rubati o danneggiati;
10. perdita, furto di o danneggiamento ad attrezzi per il commercio, accessori a motore ed altri articoli usati in

- relazione alla sua attività, commercio, professione od occupazione;
11. perdita o danneggiamento causati da usura, svalutazione, deterioramento, condizioni atmosferiche o climatiche, tarme, parassiti, qualunque procedimento di pulizia, riparazione o restauro, guasto meccanico, elettrico o danno da liquidi;
 12. perdita o danneggiamento dovuti a svalutazione, variazioni nel tasso di cambio o ammanchi dovuti ad errore o negligenza;
 13. **richieste di indennizzo** sortite in seguito a perdita o furto dal suo alloggio, salvo nel caso in cui ci sia la prova di un'effrazione, confermata da un verbale rilasciato dalla polizia locale nel paese dell'incidente;
 14. **richieste di indennizzo** sortite in seguito a un danno causato da perdita di polvere o liquido trasportato fra gli effetti personali o il **bagaglio**.
 15. richieste di **indennizzo** sortite in seguito a perdita, furto o danno a **beni personali** spediti come merci o con polizza di carico;
 16. **attrezzature da golf**
 17. **attrezzature da ufficio**
 18. **attrezzature da sci**

PROCEDURA PER RICHIESTA DI INDENNIZZO

FARSI ASCOLTARE

Ci impegniamo a offrirle un livello di servizio e assistenza clienti eccezionale. Siamo consapevoli del fatto che qualcosa potrebbe andare male, e ci potrebbero essere occasioni in cui **Lei** potrebbe avere la sensazione che non **le** abbiamo fornito il servizio che si aspettava. Se questo dovesse accadere, vogliamo sentire la sua voce in modo da cercare di migliorarlo.

QUANDO CI CONTATTA:

La preghiamo di fornirci il **suo** nome e numero di telefono di contatto e dicare il **suo** numero di polizza e/o di **richiesta di indennizzo**. Per favore, spieghi chiaramente e concisamente il motivo della **sua** richiesta.

STEP ONE – INITIATING YOUR COMPLAINT

Deve contattare alla European Insurance Service via e-mail complaints@europeaninsuranceservices. Riteniamo che la maggior parte dei reclami sarà risolta rapidamente e in maniera soddisfacente in questa fase, ma se **Lei** non dovesse essere soddisfatto può proseguire con il procedimento:

2° PASSO – CONTATTARE LA SEDE CENTRALE DI SOLID INSURANCE

Se il **suo** reclamo è fra i pochi che non possono essere risolti in questa fase, si metta in contatto con il Direttore dell'Assistenza clienti nella lingua che preferisce; sarà disposta un'indagine a nome del CEO: SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Svezia - Corp ID No 516401-8482. "SOLID Insurance" è una compagnia assicurativa con sede in Svezia regolata dalla FSA (Financial Services Authority) svedese (n° di riferimento 401229).

Oppure, può inviare un'e-mail a: info@solidab.com

ASSICURAZIONE

SEZIONE A – ASSISTENZA DI VIAGGIO

LA POLIZZA COPRE

Durante il **suo** viaggio noi:

1. la assisteremo nel procurarle un avvocato e/o un interprete e/o nell'anticipare l'onorario di un avvocato o un interprete nel caso **Lei** fosse arrestato o minacciato di arresto durante il **suo** viaggio, o **Le** fosse richiesto di trattare con qualche autorità pubblica;
2. trasmetteremo messaggi ai **suoi** parenti stretti, colleghi di lavoro o amici nel **suo** paese di residenza;
3. **La** assisteremo nel localizzare il **suo** bagaglio perso e nell'aggiornarla regolarmente sulla situazione.

LA POLIZZA NON COPRE

1. L'importo di nessuna tariffa anticipata o a saldo non specificamente menzionata;
2. tutto quanto menzionato nelle CONDIZIONI GENERALI alla pagina 5.
3. tutto quanto menzionato nelle ESCLUSIONI GENERALI alla pagina 6.

SEZIONE B – SPESE DI CANCELLAZIONE O ABBANDONO

LA POLIZZA COPRE

La ripagheremo fino al tetto dell'importo indicato nel "Piano assicurativo" per ogni costo non recuperabile di viaggio e sistemazione non fruita e per altri oneri pagati anticipatamente che **Lei** ha versato o ha dovuto versare per contratto, insieme ad ogni ragionevole spesa supplementare di viaggio sostenuta, sempre che la cancellazione del viaggio fosse necessaria e inevitabile o il viaggio sia stato **interrotto** prima di completarlo in conseguenza di uno dei seguenti eventi occorsi:

1. morte, **lesione** grave o **patologia** a carico di
 - a) **Lei**
 - b) ogni persona con cui **Lei** sta viaggiando o con cui ha disposto di viaggiare
 - c) ogni persona con cui **Lei** ha disposto di abitare temporaneamente
 - d) un **suo** parente stretto
2. quarantena obbligatoria, servizio come giurato o come testimone presso un Tribunale per **Lei** o qualunque persona insieme a cui sta viaggiando o ha disposto di viaggiare;
3. licenziamento che dà diritto a liquidazione in base all'attuale legislazione sui licenziamenti nel **paese di residenza**, e al momento della prenotazione del **viaggio** non c'era ragione di ritenere che **Lei** o qualunque persona con cui **Lei** sta viaggiando o ha disposto di viaggiare sarebbe stata licenziata;
4. cancellazione della licenza per i membri di Forze Armate, Polizia, Vigili del fuoco, Servizi infermieristici o su ambulanze o impiegati di un ufficio del Governo, posto che tale cancellazione **o interruzione** non potesse essere ragionevolmente prevista nel momento di ricevere questi benefici o di prenotare il **viaggio** (qualunque sia l'evento più recente).
5. entro 7 giorni dalla data della **sua** partenza, richiesta di rimanere a **casa** da parte della Polizia o seguente ritorno a **casa** dovuto a gravi danni alla **sua** abitazione provocati da incendi, aerei, esplosioni, temporali, inondazioni, crolli, malviventi o furti.

CONDIZIONI PARTICOLARI

1. Se **Lei** tarda nell'avvisare o non avvisa l'agente di viaggio, tour operator o fornitore di trasporto/sistemazione, nel momento in cui dovesse essere necessario cancellare il **viaggio**, la **nostra** responsabilità si limiterà agli oneri di cancellazione che sarebbero stati applicati se l'avviso non fosse stato in ritardo o mancante.
2. Se **Lei** cancella il **viaggio** a causa di **lesioni** o patologie, deve fornire un certificato da parte del **medico** che cura la persona ferita/malata, in cui si dichiara che le **lesioni** o patologie hanno necessariamente e ragionevolmente impedito di viaggiare.
3. Tutto quanto menzionato nelle CONDIZIONI GENERALI alla pagina 5.

LA POLIZZA NON COPRE

1. **Condizioni** **medicali** **pre-esistenti** di **lei** o di qualsiasi di sopra **COSA E COPERTO**.
2. L'eccesso indicato nella polizza si applica ad ogni reclamo per ogni incidente per ogni persona assicurata
3. Il costo delle tasse aeroportuali e tasse recuperabili.
4. Richieste di **indennizzo** derivanti direttamente o indirettamente da:
 - a. sciopero o agitazione sindacale o ritardo nel controllo del traffico aereo preesistente o pubblicamente annunciato entro la data in cui ha acquistato la presente assicurazione o al momento della prenotazione di qualunque **viaggio**;
 - b. ritiro dal servizio (temporaneo o altro) di un velivolo o un'imbarcazione su raccomandazione delle autorità aeronautiche o marittime o di ogni altro corpo simile in ogni paese;

5. Titolo di viaggio pagato per l'utilizzo di qualsiasi chilometro gassioso compagnia aerea in compensazione, per esempio Air Miles, o di eventuali piani di punti bonus card.
6. Alloggi sostenuti per l'utilizzo di qualsiasi proprietà, le vacanze di proprietà Bondoun altro schemavacanzapunti.
7. Gravidanza normale, senza alcun accompagnamento o lesioni personali, malattia, malattia o complicazione. Questa sezione è stata progettata per fornire la copertura per eventi imprevisti, incidenti, malattie e il parto normale non costituiscono un evento imprevisto.
8. Non valido un passaporto valido, di visti o altri documenti richiesti per il viaggio.
9. Qualsiasi cosa di cui ESCLUSIONI GENERALI pagina 6.

SEZIONE C – BAGAGLIO E PASSAPORTO

LA POLIZZA COPRE

BAGAGLIO

Vi pagheremo, fino a concorrenza dell'importo indicato in polizza, per la perdita accidentale di, furto o danno al bagaglio. L'importo da versare sarà il valore ai prezzi di oggi meno una deduzione per usura e lacerazione ammortamenti, (o possiamo a

nostra discrezione, sostituire, ripristinare o riparare il bagaglio perso o danneggiato). Il massimo che pagherà per ogni articolo, due o un insieme di articoli è pari al limite unico elemento indicato in polizza. Il massimo che pagherà per tutti gli oggetti di valore in totale è pari al limite di valore indicato in polizza.

PASSAPORTO

Vi pagheremo fino alla somma indicata nella polizza per la rievazione di viaggi supplementari e le spese di alloggio sostenute necessariamente al di fuori del paese di residenza per ottenere la sostituzione del passaporto, che è stato perso o rubato al di fuori del paese di residenza.

CONDIZIONI PARTICOLARI

1. Tutte le ricevute devono essere conservate.
2. Qualsiasi cosa di cui PARTICOLARI CONDIZIONI APPLICABILI loro effetti personali, alla pagina 5.
3. Nulla di cui alla voce CONDIZIONI GENERALI alla pagina 5.

COSA NON E' COPERTO

1. Qualsiasi cosa di cui SPECIALE Esclusioni di oggetti personali alla pagina 6.
2. Qualsiasi cosa di cui ESCLUSIONI GENERALI alla pagina 6.

PROVE PER LA RICHIESTA DI INDENNIZZO

Per tutte le richieste che richiedono i vostri dati di viaggio – biglietti aerei, fattura di prenotazione, itinerario.

Si richiederà le seguenti prove, se del caso, nonché ogni altra informazione utile che possiamo chiedere di più.

Sezione B – Spese di cancellazione o interruzione
<ol style="list-style-type: none"> 1. Certificato rilasciato dal medico curante che spiega perché ha dovuto cancellare o abbreviare il viaggio. 2. Originale del certificato di morte in caso di decesso che provochi cancellazione o interruzione del viaggio. 3. Conferma della prenotazione e fattura di annullamento del suo agente di viaggio, tour operator o fornitore di trasporto/sistemazione. 4. I suoi biglietti di viaggio inutilizzati 5. Ricevute o conti per qualunque costo, onere o spesa per cui presentarsi richiesta di indennizzo. 6. Nel caso di quarantena obbligatoria una lettera da parte dell'autorità competente del medico curante.. 7. Nel caso di servizio di giuria o presenza testimoniare la citazione in giudizio. 8. La lettera di licenziamento per i crediti di donazione. 9. Una lettera del comandante in questione, confermando la cancellazione di congedo autorizzato o richiamare per ragioni operative. 10. Nel caso di gravi danni per la tua casa un rapporto della polizia o all'autorità competente. 11. Private Medical Insurance polizza.
Sezione C – Bagaglio e Passaporto
<ol style="list-style-type: none"> 1. Un rapporto di polizia dalla Polizia locale del paese in cui l'incidente si è verificato per tutti i danni, furto o tentato furto. 2. Un Rapporto Irregolarità dal vettore aereo o una lettera da parte del vettore in cui la perdita, furto o danno si è verificato sotto la loro custodia, nonché la conferma dei pagamenti effettuati. 3. Una lettera dal vostro tour operator rappresentante, un albergo o struttura ricettiva, se del caso. 4. Ricevute per oggetti smarriti, rubati o danneggiati. 5. Una lettera del vettore che conferma la data e l'ora il suo bagaglio è stato restituito a voi insieme con ogni pagamento effettuato. 6. Biglietti aerei usati e le etichette bagaglio. 7. Segnala da un fornitore che conferma item (s) è / sono danneggiate in modo irreparabile economico. 8. Ricevute o fatture per le spese di trasporto e di alloggio richiesto per. 9. Elettrodomestici polizza assicurativa