



# Contents

Welcome	3
Table of Benefits	4
Important Information	5
How to Claim	5
How to Cancel	5
General Conditions and General Exclusions	5
Persons Covered	5
Policy Definitions	5
Trips Covered	5
Trips Not Covered	5
The Cover We Provide	5
When You Are Covered	5
When Cover Will End Automatically	5
Automatic Extension of the Period of Insurance	6
Section 1 - Cancellation	7
What is covered	7
What is not covered	7
Section 2 – Curtailment	8
What is covered	8
What is not covered	8
General Exclusions	10
Making a Claim	12
Claim Conditions	13
Other Insurance	13
Recovering Our Claims Payments from Others	13
Complying with Special Conditions	13
Supplying Details & Documents	13
Your Duty to Avoid or Minimise a Claim	13
Sending Us Legal Documents	13
Subrogation	13
Recognising Our Rights	13
Fraudulent Claims	13
Paying Claims	13
General Conditions	14
Contract	14
Choice of Law	14
Compliance with Policy Requirements	14
Changing Your Policy	14
Cancelling Your Policy	14
Other taxes or costs	14
Misrepresentation and Non-Disclosure	14
Interest	15
Bank Charges	15
Complaints procedures	15
European Online Dispute Resolution Platform	15
General Definitions	16
Data Protection	18
Contact Us	19
About Chubb	19

# Welcome

## Thank you for choosing Chubb Travel Insurance.

This is **Your** Policy Wording which, together with **Your** Certificate of Insurance and the information supplied when applying for this insurance, is a contract between **You** and **Us**. Cover provided under this Policy is underwritten by Chubb European Group, **Denmark**, branch of Chubb European Group SE (**Chubb/We/Us**).

This Policy pays benefits, in accordance with this Policy Wording, in the event that **You** need to cancel **Your Trip** before it begins.

This Policy does not cover any pre-existing medical conditions.

**You** (as specified in the Certificate of Insurance) and **Chubb** agree that **You** shall pay the premium as agreed. The Certificate of Insurance and this Policy Wording provide the full terms and conditions of the insurance with **Us**. **You** acknowledge that **We** have offered this Policy and set the premium using the information which **We** have asked for and **You** have provided, and that any change to the responses provided by **You** may result in a change in the terms and conditions of the Policy and/or a change in the premium.

**You** should check over the Policy Wording and Certificate of Insurance carefully to ensure they are correct and meet **Your** requirements, and notify **Us** immediately, if anything is incorrect, as this could affect Policy cover in the event of a **Claim**. **You** should keep these documents in a safe place. **You** must tell **Us** if either **Your** insurance needs or any of the information **You** have given **Us** changes. A change in circumstances may affect Policy cover, even if **You** do not think a change is significant, and **We** may need to change this Policy. **We** will update the Policy and issue a new Certificate of Insurance each time a change is agreed.

## Table of Benefits

Section	Benefit Amounts	Excess <sup>1</sup>
1. Cancellation	Flight Cost <sup>2</sup> plus up to Kr 3,750 for unused travel costs	✓
2. Curtailment	Europe up to Kr 3,750 Worldwide up to Kr 7,500	✓

<sup>1</sup> A Kr 375 excess applies to each benefit section per person as highlighted in the table other than under Section 1 - Cancellation where the excess is 10% of the applicable Claim amount, subject to a minimum of Kr 375.

<sup>2</sup> Flight Cost means the total cost of Your flight as shown on Your flight booking confirmation.

The table above shows the maximum amounts that are covered under the Policy per Person Insured.

# Important Information

## How to Claim

---

Guidance on how to make a **Claim** under this Policy is detailed on page 12 in this Policy Wording.

## How to Cancel

---

Guidance on how to cancel this Policy is detailed on page 14 in this Policy Wording.

## General Conditions and General Exclusions

---

There are certain Conditions and Exclusions which apply to all sections of this Policy, and these are detailed on pages 10 to 11 and 14 to 15 in this Policy Wording.

## Persons Covered

---

All **Persons Insured** on this Policy must be:

1. permanently resident in **Denmark** and be in **Denmark** at the time of purchasing this Policy; and
2. 64 years of age or under at the time of purchasing this Policy.

## Policy Definitions

---

Certain words in this Policy have a specific meaning. They have this specific meaning wherever they appear in this Policy and are shown by using bold text and capital letters. All Policy definitions are applicable to this Policy as a whole, and are detailed on pages 16 to 17 in this Policy Wording.

## Trips Covered

---

The Plan Type **You** have chosen, round trip or one way trip, is shown on the Certificate of Insurance.

1. Round trip  
A **Trip Abroad** during the **Period of Insurance** that takes place entirely within the Area of Travel stated in the Certificate of Insurance and starts and ends in **Denmark**.
2. One way trip  
A **Trip Abroad** during the **Period of Insurance** that takes place entirely within the Area of Travel stated in the Certificate of Insurance and starts in **Denmark** but has no scheduled return date.

## Trips Not Covered

---

**We** will not cover any **Trip**

- which involves business or manual work of any description;
- where **Winter Sports** is the main reason for **Your** trip;
- which involves **You** travelling on a **Cruise**;
- which involves **You** travelling specifically to obtain medical, dental or cosmetic treatment;
- when **You** have been advised not to travel by **Your Doctor** or **You** have received a terminal prognosis;
- where, on the date it is booked (or commencement of the **Period of Insurance** if later), **You** or **Your Travelling Companion** are aware of any reason why it might be cancelled or **Curtailed**, or any other circumstance that could reasonably be expected to result in a **Claim** under this policy;
- involving travel to areas where the Ministry of Foreign Affairs has advised against 'all travel'. If **You** are not sure whether there is a travel warning for **Your** destination, please check their website: <http://um.dk/da/rejse-og-ophold/rejse-til-udlandet/rejsevejledninger/>

## The Cover We Provide

---

The maximum amount **We** will pay under each Section that applies is detailed in the Table of Benefits on page 4 in this Policy Wording.

## When You Are Covered

---

1. Cancellation cover under Section 1 begins when a **Trip** is booked, or from the commencement date and time stated in the Certificate of Insurance, whichever is later. It ends when **You** start **Your Trip**.
2. Insurance cover under all other Sections operates for a **Trip** that takes place during the **Period of Insurance** and includes travel. .

## When Cover Will End Automatically

---

1. Round trip  
All cover will end when the **Period of Insurance** ends.
2. One way trip  
All cover will end 24 hours after **You** start **Your Trip**.

### Automatic Extension of the Period of Insurance

---

If **You** cannot return home from a **Trip** before **Your** cover ends, **Your** policy will automatically be extended at no extra charge for:

- up to 14 days if any **Public Transport** in which **You** are booked to travel as a ticket-holding passenger is unexpectedly delayed, cancelled or **Curtailed** because of **Adverse Weather**, industrial action, or mechanical breakdown; or
- up to 30 days (or any longer period agreed by **Us** in writing before this automatic extension expires) if **You** cannot return home **Due To**:
  - **You** being injured or becoming ill or being quarantined during a **Trip**
  - **You** being required to stay on medical advice with another **Person Insured** named on **Your** Certificate of Insurance who is injured or becomes ill or is quarantined during a **Trip**.

# Section 1 - Cancellation

## What is covered

---

We will refund **You** unused travel and/or accommodation costs up to the amount stated in the Table of Benefits (including excursions pre-booked and paid for before starting **Your Trip**), which **You** have paid or are contracted to pay and which cannot be recovered from any other source if it becomes necessary to cancel a **Trip Due To**:

1. **You or Your Travelling Companion(s)**
  - A. dying; or
  - B. suffering serious injury; or
  - C. suffering sudden or serious illness; or
  - D. suffering from complications in pregnancy if incurred in an emergency as a result of complications (where such complications are diagnosed by a **Doctor** who specialises in obstetrics); or
  - E. being compulsorily quarantined on the orders of a treating **Doctor**;  
provided that such cancellation is confirmed as medically necessary by the treating **Doctor**.
2. **Your Immediate Family Member or Close Business Colleague or Your Travelling Companion's Immediate Family Member or Close Business Colleague** or someone **You** have arranged to stay with on a **Trip**:
  - A. dying; or
  - B. suffering serious injury; or
  - C. suffering sudden or serious illness; or
  - D. suffering from complications in pregnancy if incurred in an emergency as a result of complications (where such complications are diagnosed by a **Doctor** who specialises in obstetrics);
  - E. being compulsorily quarantined on the orders of a treating **Doctor**;  
provided that such reasons for cancellation are confirmed by a **Doctor**.

3. the police requiring **You** or **Your Travelling Companion's** presence following a burglary or attempted burglary at **You** or **Your Travelling Companion's** home.
4. serious fire storm or flood damage to **You** or **Your Travelling Companion's** home, provided that such damage occurs within the 7 days immediately prior to commencement of **Your Trip**.
5. the compulsory jury service or subpoena of **You** or **Your Travelling Companion**
6. **You** or **Your Travelling Companion** being made redundant and having registered as unemployed.

## What is not covered

---

1. Any **Claim Due To**
  - A. any pre-existing medical condition affecting any person upon whom **Your Trip** depends that was diagnosed, treated or required hospital inpatient or outpatient treatment at any time before **Your Trip** was booked (or commencement of the **Period of Insurance** if later), and which could result in **You** having to cancel **Your Trip**;
  - B. jury service or subpoena if **You** or **Your Travelling Companion** are called as an expert witness or where **You** or their occupation would normally require a Court attendance;
  - C. redundancy where **You** or **Your Travelling Companion**:
    - i) were unemployed or knew that **You** or they may become unemployed, at the time the **Trip** was booked;
    - ii) are voluntarily made redundant or made redundant as a result of misconduct or following resignation;
    - iii) are self-employed or a contract worker;
  - D. any adverse financial situation causing **You** to cancel **Your Trip**, other than reasons stated

- within the section 'What is covered'.
- E. **You or Your Travelling Companion(s)** deciding that **You** do not want to travel, unless that reason for not traveling is stated within the section 'What is covered'.
  - F. The failure to obtain the necessary passport, visa or permit for **Your Trip**.
2. Any loss, charge or expense **Due To**:
    - A. a delay in notifying the tour operator, travel agent, or transport or accommodation provider that it is necessary to cancel a booking;
    - B. prohibitive regulations by the government of any country.
  3. Any charge or expense paid for with, or settled using, any kind of promotional voucher or points, timeshare, holiday property bond or holiday points scheme, or any **Claim** for management fees, maintenance costs or exchange fees associated in relation to timeshares or similar arrangements.
  4. The **Excess**

D. suffering from complications in pregnancy if incurred in an emergency as a result of complications (where such complications are diagnosed by a **Doctor** who specialises in obstetrics); or provided that such **Curtailment** is confirmed as medically necessary by the treating **Doctor**.

2. **Your Immediate Family Member or Close Business Colleague or Your Travelling Companion's Immediate Family Member or Close Business Colleague** or someone **You** have arranged to stay with on a **Trip**:
  - A. dying; or
  - B. suffering serious injury; or
  - C. suffering sudden or serious illness; or
  - D. suffering from complications in pregnancy if incurred in an emergency as a result of complications (where such complications are diagnosed by a **Doctor** who specialises in obstetrics); provided that such **Curtailment** is confirmed as medically necessary by the treating **Doctor**.
3. The police requiring **You or Your Travelling Companion's** presence following a burglary or attempted burglary at **Your or Your Travelling Companion's** home
4. Serious fire storm or flood damage to **Your or Your Travelling Companion's** home; provided that such damage occurs after **Your Trip** commences.

## Section 2 – Curtailment

### What is covered

---

#### We will pay:

- A. unused accommodation costs (including excursions pre-booked and paid for before leaving **Denmark**, which **You** have paid or are contracted to pay and which cannot be recovered from any other source; and
- B. reasonable additional travel and accommodation (room only) costs necessarily incurred in **Your** returning to **Your** home in **Denmark**.

up to the amount shown in the Table of Benefits, if it becomes necessary to, **Curtail a Trip Due To**:

1. **You, Your Travelling Companion(s)**
  - A. dying; or
  - B. suffering serious injury; or
  - C. suffering sudden or serious illness; or

### What is not covered

---

1. Any **Claim Due To**
  - A. any pre-existing medical condition affecting any person upon whom **Your Trip** depends that was diagnosed, treated or required hospital inpatient or outpatient treatment at any time before **Your Trip** was booked (or commencement of the **Period of Insurance** if later), and which could result in **Your** having to **Curtail Your Trip**;



- B. any adverse financial situation causing **You** to **Curtail Your Trip**;
  - C. **You** or **Your Travelling Companion(s)** deciding that **You** do not want to remain on a **Trip**.
2. Any loss, charge or expense **Due To**:
    - A. a delay in notifying the tour operator, travel agent, or transport or accommodation provider that it is necessary to **Curtail** a booking;
    - B. prohibitive regulations by the government of any country.
  3. Any charge or expense paid for with, or settled using any kind of promotional voucher or points, timeshare, holiday property bond or holiday points scheme, or any **Claim** for management fees, maintenance costs or exchange fees in relation to timeshares or similar arrangements.
  4. Accommodation and travel expenses where the transport and/or accommodation used is of a standard superior to that of the **Trip**.
  5. The **Excess**.

## General Exclusions

Exclusions that apply to the whole Policy.

**We** will not pay any **Claims** which would result in **Us** being in breach of United Nations resolutions or trade or economic sanctions or other laws of the European Union, United Kingdom, **Denmark** or United States of America.

Applicable to US Persons only: Policy cover for a **Trip** involving travel to/from/through Cuba will only be effective if the US Person's travel has been authorised by a general or specific licence from OFAC (US Treasury's Office of Foreign Asset Control). For any **Claim** from a US Person relating to Cuba travel, **We** will require verification from the US Person of such OFAC licence to be submitted with the **Claim**. US Persons shall be deemed to include any individual wherever located who is a citizen or ordinarily resident in the United States (including Green Card Holders) as well as any corporation, partnership, association, or other organisation, wherever organised or doing business, that is owned or controlled by such persons.

**You** should contact **Us** on +45 7879 4826 for clarification of Policy cover for travel to countries which may be subject to United Nations resolutions or trade or economic sanctions or other laws of the European Union, United Kingdom, **Denmark** or United States of America.

**We** will not be liable to make any payment under this Policy where:

1. **Persons Covered**  
**You** do not meet the criteria detailed under Important Information on page 5 of this Policy.
2. **Children travelling alone**  
**You** are a **Child** travelling or booked to travel without an adult **Person Insured** named in the Certificate of Insurance.
3. **Trips not covered**  
**Your Trip** is described under "Trips Not Covered", on page 5 of this Policy.
4. **any Claim is Due To:**
  - A. **Not taking medication or treatment**  
a **Person Insured** choosing not to take medication or other recommended treatment as

prescribed or directed by a **Doctor**.

- B. **Tropical disease where not vaccinated**  
a tropical disease where the **Person Insured** has not had the vaccinations or taken the medication recommended by **Denmark's** Institute of Public Health or required by the authorities in the country being visited, unless they have written confirmation from a **Doctor** that they should not be vaccinated or take the medication, on medical grounds.
- C. **Anxiety state or phobia**  
a **Person Insured** suffering from any travel-related anxiety state, or phobia.
- D. **Currency**  
Currency exchange, including but not limited to any loss of value or currency conversion fees.
- E. **Illegal Acts**  
Any illegal act by **You**.
- F. **Alcohol/drugs**
  - i) Alcohol  
**You** drinking too much alcohol, alcohol abuse or alcohol dependency. **We** do not expect **You** to avoid alcohol on a **Trip**, but **We** will not cover any **Claims** arising because **You** have drunk so much alcohol that **Your** judgement is seriously affected and **You** need to make a **Claim** as a result (for example any medical report or evidence showing excessive alcohol consumption which in the opinion of a **Doctor** has caused or contributed to the bodily injury).
  - ii) Drugs  
**You** taking any drugs in contravention of the laws applicable to the country **You** are travelling to, or having an addiction to or abusing any medications, or being under the influence of any non-prescribed medication which is classified as a legal high in

the country **You** are travelling to.

G. **Suicide/self-injury**

- i) **Your** suicide, attempted suicide or deliberate self-inflicted injury regardless of the state of **Your** mental health; or
- ii) **Your** needless self-exposure to danger or where **You** have acted in a manner contrary to visible warning signs except in an attempt to save human life.

H. **Radiation**

- i) ionising radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste resulting from the combustion of nuclear fuel; or
- ii) the radioactive, toxic, explosive or other hazardous properties of any explosive nuclear assembly or nuclear component of such assembly.

I. **Sonic waves**

pressure waves from aircraft and other airborne devices travelling at sonic or supersonic speeds.

J. **War**

**War** or any act of **War** whether **War** is declared or not.

K. **Financial Failure**

The financial failure of a tour operator, travel agent, transport provider, accommodation provider, ticketing agent or excursion provider.

## Making a Claim

Conditions that apply to the whole Policy.

**You** must notify **Us** immediately by telephone or email as soon as reasonably possible and within 30 days of becoming aware of anything likely to result in a **Claim**.

A personal representative can do this for **You** if **You** cannot.

**We** can be contacted at:

Email: [tap@broadspire.eu](mailto:tap@broadspire.eu)

Tel: +45 7879 4826

# Claim Conditions

## Other Insurance

---

If, at the time of an incident which results in a **Claim** under this Policy, there is any other insurance covering the same expense, **We** are entitled to approach that insurer for a contribution towards the **Claim**, and will only pay **Our** proportionate share.

## Recovering Our Claims Payments from Others

---

**We** are entitled to take over and carry out in **Your** name the defence or settlement of any legal action. **We** may also take proceedings at **Our** own expense and for **Our** own benefit, but in **Your** name, to recover any payment **We** have made under this Policy to anyone else.

## Complying with Special Conditions

---

**You** must comply with the Special Conditions detailed in the relevant Section of this Policy.

## Supplying Details & Documents

---

**You** must supply at **Your** own expense any information, evidence and receipts **We** require including medical certificates signed by a **Doctor**, police reports and other reports.

## Your Duty to Avoid or Minimise a Claim

---

**You** and each **Person Insured** must take ordinary and reasonable care to safeguard against loss, damage, **Accident**, injury or illness as though **You** were not insured.

## Sending Us Legal Documents

---

**You** must send **Us** any original writ, summons, legal process or other correspondence received in connection with a **Claim** immediately when it is received and without answering it.

## Subrogation

---

**We** may take action in **Your** name to recover compensation or security for loss, damage or expenses covered by this insurance. **You** will not have to pay anything towards this action but **We** will be entitled to retain some or all of any amount recovered.

## Recognising Our Rights

---

**You** and each **Person Insured** must recognise **Our** right to:

1. settle all **Claims** in Danish Kroner;
2. be reimbursed within 30 days for any costs or expenses that are not insured under this Policy, which **We** pay to **You**;
3. be supplied at **Your** expense with appropriate original medical certificates where required before paying a **Claim**;
4. request and carry out a medical examination and insist on a post-mortem examination, if the law allows **Us** to ask for one, at **Our** expense.

## Fraudulent Claims

---

**We** will not pay dishonest **Claims**. If **You** make a dishonest **Claim**, **We** may cancel **Your** cover.

## Paying Claims

---

If **You** are 18 years or over, **We** will pay the **Claim** to **You** and **Your** receipt shall be a full discharge of all liability by **Us** in respect of the **Claim**.

If **You** are aged under 18 years and covered under this Policy as the **Partner** of a **Person Insured**, **We** will pay the **Claim** to **Your Partner** for **Your** benefit. In all other circumstances **We** will pay the appropriate benefit amount to **Your Parent** or **Legal Guardian** for **Your** benefit. **Your Partner's** or **Parent** or **Legal Guardian's** receipt shall be a full discharge of all liability by **Us** in respect of the **Claim**.

# General Conditions

Conditions that apply to the whole Policy.

## Contract

---

This Policy, the Certificate of Insurance and any information provided in **Your** application will be read together as one contract.

## Choice of Law

---

This Policy shall be governed by and interpreted in accordance with the laws of **Denmark** and the Danish Courts alone shall have jurisdiction in any dispute.

## Compliance with Policy Requirements

---

**You** (and where relevant **Your** representatives), shall comply with all applicable terms and conditions specified in this Policy. If **You** do not comply, **We** will only pay that part of any **Claim** that **We** would have had to pay if **You** had complied in full.

## Changing Your Policy

---

1. If **You** want to change **Your** Policy  
If any of the information **You** have given **Us** changes **You** must telephone (and confirm in writing if **We** request **You** to do so), email or write to **Us**.
2. If **We** want to change **Your** Policy  
**We** reserve the right to make changes or add to these Policy terms for legal or regulatory reasons and/or to reflect new industry guidance and codes of practice. If this happens **We** will write to **You** with details at least 30 days before **We** make any changes. **You** will then have the option to continue with or to cancel the Policy.

Any change made to **Your** Policy will begin on the date that the Certificate of Insurance is issued to **You** by **Us**.

If **We** change **Your** Policy and as a result of those changes **You** wish to cancel **Your** Policy, **We** will send **You** a pro-rata refund unless **You** have made a **Claim** under this Policy in which case no refund will be made.

## Cancelling Your Policy

---

1. If **You** want to cancel **Your** Policy  
14 day cancellation right

If, for any reason, **You** are not satisfied with this Policy, **You** may, within 14 days of receiving **Your** Policy and Certificate of Insurance contact **Us** and **We** will cancel it. If this happens the Policy will have provided no cover and **We** will refund any premiums **You** have paid, providing **You** have not already travelled and no **Claim(s)** have been reported or paid.

After 14 days **You** may cancel **Your** Policy, but **We** will not pay **You** a refund of any premium **You** have paid.

**Our** contact details are:

Email: tap@broadspire.eu  
Tel: +45 7879 4826

2. If **We** want to cancel **Your** Policy

**We** can cancel this Policy by giving **You** 30 day's written notice. **We** will only do this for a valid reason. Examples of valid cancellation reasons include attempted or actual fraud, or where **We** are ordered or instructed to cancel this Policy by a regulator, court, or other law enforcement agency. If **We** cancel the Policy **We** will refund any premium **You** paid for the cancelled period provided **You** have not made a **Claim** under the Policy during the current **Period of Insurance**.

## Other taxes or costs

---

**We** are required to notify **You** that other taxes or costs may exist which are not imposed or charged by **Us**.

## Misrepresentation and Non-Disclosure

---

**You** must take reasonable care to ensure that all of the information provided to **Us** in the application process, in the "Declaration", by correspondence, over the telephone, on claim forms and in other documents is true, complete and accurate. Please note that providing incomplete, false or misleading information could affect the validity of this Policy and may mean that all or part of a **Claim** may not be paid. **You** acknowledge that **We** have offered the Policy and calculated the premium using the information which **We** have asked for and **You** have provided, and that any change to the responses provided may result in a

change in the terms and conditions of the Policy and/or a change in the premium.

### Interest

---

No sum payable by **Us** under this Policy shall carry interest unless payment has been unreasonably delayed by **Us** following receipt of all the required certificates, information and evidence necessary to support the **Claim**. Where interest becomes payable by **Us**, it will be calculated only from the date of final receipt of such certificates, information or evidence.

### Bank Charges

---

**We** shall not be liable for any charges applied by **Your** bank for any transactions made in relation to a **Claim**.

### Complaints procedures

---

**We** are dedicated to providing a high quality service and want to maintain this at all times. If **You** are not satisfied with this service, please contact **Us**, quoting **Your** Policy details, so **We** can deal with the complaint as soon as possible.

If **You** have a complaint about the sale of **Your** Policy, the Customer Service **You** have received or the way **Your Claim** has been handled please contact:

Tel: +45 7879 4826

Email: [tap@broadspire.eu](mailto:tap@broadspire.eu)

**You** can approach the Financial Service Complaints Board (FinKN) for advice on insurance claims or a recommendation. The service is free of charge. Their contact details are:

Financial Service Complaints Board

Anker Heegaards Gade 2, 1.

DK-1572 København V

Tel: +45 3315 8900

Email: [ankeforsikring@ankeforsikring.dk](mailto:ankeforsikring@ankeforsikring.dk)

<http://ankeforsikring.dk/>

### European Online Dispute Resolution Platform

---

If **You** arranged **Your** Policy with **Us** online or through other electronic means, and have been unable to contact **Us** either directly or through the Financial Service Complaints Board, **You** may wish to register **Your** complaint through the European Online Dispute Resolution platform:

<http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

**Your** complaint will then be re-directed to the Financial Service Complaints Board and to **Us** to resolve. There may be a short delay before **We** receive it.

# General Definitions

The following words and phrases below will always have the following meanings wherever they appear in the Policy and Certificate of Insurance in bold type and starting with a capital letter.

## **Abroad**

Outside **Denmark**.

## **Accident, Accidental**

A sudden identifiable violent external event that happens by chance and which could not be expected; or unavoidable exposure to severe weather.

## **Adverse Weather**

Weather of such severity that the police (or appropriate authority) warn by means of public communications network (including but not limited to television or radio) that it is unsafe for individuals to attempt to travel via the route originally planned by **You**.

## **Age Limit**

64 years old (inclusive) and under at the date of taking out the Policy.

## **Child, Children**

A person under 18 years of age at the time the Policy is purchased.

## **Chubb**

Chubb European Group, **Denmark**, Branch of Chubb European Group SE, French Insurance Company - is a Danish branch registered with CVR number 27385931 and Visiting address: Kalvebod Brygge 45, 2nd floor -1560 Copenhagen V.

## **Claim, Claims**

Single loss or a series of losses **Due To** one cause covered by this Policy.

## **Close Business Colleague**

Someone who **You** work with in **Denmark** and who has to be in work in order for **You** to be able to go on or continue a **Trip**.

## **Cruise**

A sea or river voyage of more than 3 days in total duration, where transportation and accommodation is primarily on an ocean or river going passenger ship.

## **Curtail, Curtailed, Curtailment**

Cut short/cutting short **Your Trip**.

## **Doctor**

A doctor or specialist, registered or licensed to practise medicine under the laws of the country in which they practise who is neither:

1. a **Person Insured**; or
2. a relative of the **Person Insured** making the **Claim**,

unless approved by **Us**.

## **Due To**

Directly or indirectly caused by, arising or resulting from, or in connection with.

## **Europe**

Albania, Andorra, Austria, Belarus, Belgium, Bosnia-Herzegovina, Bulgaria, Canary Islands, Channel Islands, Croatia, Czech Republic, **Denmark**, Eire, Estonia, France, Germany, Gibraltar, Greece, Hungary, Iceland, Isle of Man, Italy, Latvia, Liechtenstein, Lithuania, Luxembourg, Macedonia, Madeira, Mediterranean Islands (including Majorca, Menorca, Ibiza; Corsica; Sardinia; Sicily; Malta, Gozo; Crete, Rhodes and other Greek Islands; Cyprus), Moldova, Monaco, Netherlands, Poland, Portugal, Romania, Russian Federation (West of Urals), Serbia and Montenegro, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden, Switzerland, Turkey, Ukraine, United Kingdom.

## **Excess**

The first amount stated in the Table of Benefits of any **Claim** which each **Person Insured** must pay for each Section of the Policy that is claimed under.

## **Immediate Family Member**

**Your Partner** or fiancé(e) or the grandchild, child, brother, sister, parent, grandparent, step-brother, stepsister, step-parent, parent-in-law, son-in-law, daughter-in-law, sister-in-law, brother-in-law, aunt, uncle, nephew, niece, of **You** or **Your Partner**, or anyone noted as next of kin on any legal document, all of whom must be resident in **Denmark**, and not any **Person Insured**.

## **Insured Adult**

A person named in the Certificate of Insurance between the ages of 18 and 64 (inclusive).

## **Denmark**

The Kingdom of Denmark



**Parent or Legal Guardian**

A person with parental responsibility, or a legal guardian, both being in accordance with the Danish Children Act and any statutory amendment modification or re-enactment of it.

**Partner**

**Your** spouse or civil partner (registered pursuant to the Danish Partnership Act) or someone of either sex with whom **You** have been living for at least three months as though they were **Your** spouse or civil partner.

**Period of Insurance**

Period of cover commencing at 00.01 or any later time the Certificate of Insurance is issued and ending either when **You** arrive at **Your** home in **Denmark** or at the end of the trip duration shown on **Your** Certificate of Insurance, whichever is sooner.

**Public Transport**

Any air, land or water vehicle operated under licence for the transportation of fare-paying passengers and which runs to a scheduled published timetable.

**Travelling Companion(s)**

Someone **You** have arranged to go on **Trip** with and who it would be unreasonable to expect **You** to travel or continue **Your Trip** without.

**Trip**

A journey **Abroad** involving pre-booked travel or accommodation.

**War**

Armed conflict between nations, invasion, act of foreign enemy, civil war or taking power by organised or military force.

**We, Us, Our, Ourselves**

Chubb European Group SE

**Winter Sports**

Bigfoot skiing, bobsleighbing, cross-country skiing, glacier skiing, heli-skiing, kite snowboarding, langlauf, luging, mono-skiing, skidooing, skiing, ski acrobatics, ski flying, ski jumping, ski racing, ski touring, sledging, snow blading, snowboarding, snowmobiling, speed skating, tobogganing.

**You, Your, Person(s) Insured**

All persons named in the Certificate of Insurance within the **Age Limit** being resident in **Denmark**. Each person is separately insured with the exception of any

**Child** unless travelling with an **Insured Adult**.

# Data Protection

The Insurer uses personal information which the Policyholder supplies to the Insurer in order to write and administer this Policy, including any claims arising from it.

This information will include basic contact details such as Insured Persons' names, addresses, and policy number, but may also include more detailed information about Insured Persons (for example, their age, health, details of assets, claims history) where this is relevant to the risk the Insurer is insuring, services the Insurer is providing or to a claim the Policyholder or Insured Persons is reporting.

The Insurer is part of a global group, and Insured Persons' personal information may be shared with its group companies in other countries as required to provide coverage under this policy or to store Insured Persons' information. The Insurer also uses a number of trusted service providers, who will also have access to Insured Persons' personal information subject to the Insurer's instructions and control.

Insured Persons have a number of rights in relation to their personal information, including rights of access and, in certain circumstances, erasure.

This section represents a condensed explanation of how the Insurer use personal information. For more information, the Insurer strongly recommends the Policyholder and Insured Persons reads its user- friendly Master Privacy Policy, available here: <https://www2.chubb.com/nordic-en/footer/privacy-policy.aspx>. The Policyholder and Insured Persons can ask us for a paper copy of the Privacy Policy at any time, by contacting the Insurer at [dataprotectionoffice.europe@chubb.com](mailto:dataprotectionoffice.europe@chubb.com).

## Contact Us

---

Chubb European Group, Denmark, Branch of Chubb European Group SE, French Insurance Company - is a Danish branch registered with CVR number 27385931 and Visiting address: Kalvebod Brygge 45, 2nd floor -1560 Copenhagen V.

## About Chubb

---

Chubb is the world's largest publicly traded property and casualty insurer. With operations in 54 countries, Chubb provides commercial and personal property and casualty insurance, personal accident and supplemental health insurance, reinsurance and life insurance to a diverse group of clients.

The company is distinguished by its extensive product and service offerings, broad distribution capabilities, exceptional financial strength, underwriting excellence, superior claims handling expertise and local operations globally.

The insurance companies of Chubb serve multinational corporations, midsize and small businesses with property and casualty insurance and services; affluent and high net worth individuals with substantial assets to protect; individuals purchasing life, personal accident, supplemental health, home and car insurance and other specialty insurance coverage; companies and affinity groups providing or offering accident and health insurance programmes and life insurance to their employees or members; and insurers managing exposures with reinsurance coverage. Chubb's core operating insurance companies maintain financial strength ratings of AA from Standard & Poor's and A++ from A.M. Best. Chubb's parent company is listed on the New York Stock Exchange (NYSE: CB) and is a component of the S&P 500 index.

## Chubb. Insured.<sup>SM</sup>

Chubb European Group, Denmark, Branch of Chubb European Group SE, French Insurance Company - is a Danish branch registered in the CVR with the corporate registration number 27385931 and the visiting address Kalvebod Brygge 45, 2nd floor -1560 Copenhagen V. Chubb European Group SE is an undertaking governed by the provisions of the French insurance code with registration number 450 327 374 RCS Nanterre and the following registered office: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, France. Chubb European Group SE has fully paid share capital of € 896,176,662 and is supervised by the Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. The branch's operations are also subject to supervision by the Danish FSA (Finanstilsynet).



# Indholdsoversigt

Velkommen	3
Oversigt over dine fordele	4
Vigtige oplysninger	5
Hvordan indsender man en skadeanmeldelse?	5
Hvordan opsiger man?	5
Generelle betingelser og generelle undtagelser	5
Dækkede personer	5
Definitioner i policen	5
Dækkede rejser	5
Ikke dækkede rejser	5
Hvilken dækning yder vi?	5
Hvornår er du dækket?	5
Når dækningen ophører automatisk	6
Automatisk forlængelse af forsikringsperioden	6
Kapitel 1 – Afbestilling	7
Hvad er dækket?	7
Hvad er ikke dækket?	7
Kapitel 2 – Afbrydelse	8
Hvad er dækket?	8
Hvad er ikke dækket?	8
Generelle undtagelser	10
Indsendelse af skadeanmeldelser	12
Betingelser for udbetaling af erstatninger	13
Andre forsikringer	13
Godtgørelse af udbetalte erstatninger fra andre	13
Opfyldelse af specielle betingelser	13
Afgivelse af oplysninger og dokumenter	13
Din pligt til at forebygge eller begrænse en skade	13
Fremsendelse af juridiske dokumenter	13
Indtrædelsesret	13
Anerkendelse af vores rettigheder	13
Svigagtige skadeanmeldelser	13
Udbetaling af erstatningsbeløb	13
Generelle betingelser	14
Aftale	14
Lovvalg	14
Opfyldelse af policens krav	14
Ændring af din police	14
Opsigelse af din police	14
Andre afgifter eller udgifter	14
Vildledende og ufuldstændige oplysninger	14
Rente	15
Bankgebyrer	15
Klageprocedurer	15
European Online Dispute Resolution Platform	15
Generelle definitioner	16
Databeskyttelse	18
Kontakt os	19
Om Chubb	19

# Velkommen

## Tak fordi du valgte at tegne din rejseforsikring hos Chubb.

Dette er **din** policetekst, der sammen med **dit** forsikringsbevis og de oplysninger, du modtog, dengang du tegnede denne forsikring, udgør aftalen mellem **dig** og **os**. Den dækning, der ydes under denne police, ydes af Chubb European Group, Danmark, filial af Chubb European Group SE, (**Chubb/vi/os**).

Under denne police udbetales erstatninger i henhold til denne policetekst, såfremt **du** bliver nødt til at aflyse **din rejse**, før den er begyndt.

Denne police dækker ikke tidligere diagnosticerede lidelser.

**Du** (som anført i forsikringsbeviset) og **Chubb** aftaler, at **du** skal betale den aftalte præmie. Forsikringsbeviset og denne policetekst udgør de fuldstændige betingelser for din forsikring hos **os**. **Du** anerkender, at **vi** har tilbudt denne police og fastsat præmien på grundlag af de oplysninger, som **vi** har udbedt os, og som **du** har afgivet, og at enhver ændring i de af **dig** afgivne svar kan medføre ændring af policens betingelser og/eller præmiens størrelse.

**Du** bør læse policeteksten og forsikringsbeviset omhyggeligt for at sikre, at de er rigtige og opfylder **dine** behov, samt fortælle **os** med det samme, hvis noget er forkert, idet det kan have betydning for policens dækning i tilfælde af en **forsikringsbegivenhed**. **Du** bør opbevare disse dokumenter på et sikkert sted. **Du** har pligt til at fortælle **os**, hvis enten **dine** forsikringsbehov eller nogle af de oplysninger, **du** har givet **os**, ændrer sig. Selvom **du** ikke måtte regne en ændring for væsentlig, kan ændrede omstændigheder have indflydelse på policens dækning, og det kan være nødvendigt for **os** at ændre denne police. **Vi** vil ajourføre policen og udstede et nyt forsikringsbevis, hver gang der aftales en ændring.

## Oversigt over dine fordele

kapitel	Erstatningsbeløb	Selvrisiko <sup>1</sup>
1. Afbestilling	Flyudgifter <sup>2</sup> plus op til 3 750 DKK for ubrugte rejseudgifter	✓
2. Afbrydelse	Europa op til 3 750 DKK I hele verden op til 7 500 DKK	✓

<sup>1</sup>Der fratrækkes en selvrisiko på 375 DKK per person for hvert kapitel som fremhævet i oversigten bortset fra under kapitel 1 – Afbestilling, hvor selvriskoen udgør 10 % af det aktuelle erstatningsbeløb, dog mindst 375 DKK.

<sup>2</sup>Ved flyudgifter forstås den samlede udgift til din flyrejse, således som den fremgår af bekræftelsen af din reservation.

Oversigten ovenfor viser de maksimale beløb, der dækkes under policen per forsikret person.

## Vigtige oplysninger

### Hvordan indsender man en skadeanmeldelse?

En vejledning i, hvordan man indsender en **skadeanmeldelse** under denne police, fremgår af side 12 i denne policetekst.

### Hvordan opsiges man?

En vejledning i, hvordan man opsiges denne police, fremgår af side 14 i denne policetekst.

### Generelle betingelser og generelle undtagelser

Visse betingelser og undtagelser gældende for alle kapitler i denne police fremgår af side 10 og 11 samt 14 til 15 i denne policetekst.

### Dækkede personer

Alle **personer dækkede** under denne police skal være:

1. permanent bosiddende i **Danmark** og være i **Danmark** på tidspunktet for købet af denne police; og
2. højst 64 år gamle på tidspunktet for købet af denne police.

### Definitioner i policen

Visse ord i denne police har en konkret betydning. De har denne konkrete betydning overalt, hvor de forekommer i denne police, og er gengivet med fed skrift. Alle definitioner, der er gældende for denne police som helhed, fremgår af side 16 til 17 i denne policetekst.

### Dækkede rejser

Den dækningstype, **du** har valgt, returrejse eller enkeltrejse, fremgår af forsikringsbeviset.

1. Returrejse  
En **udlandsrejse** i **forsikringsperioden**, der foregår udelukkende inden for det dækningsområde, der fremgår af forsikringsbeviset, og begynder og slutter i **Danmark**.
2. Enkeltrejse  
En **udlandsrejse** i **forsikringsperioden**, der foregår

udelukkende inden for det dækningsområde, der fremgår af forsikringsbeviset, og begynder i **Danmark** men ikke har nogen fastsat returdato.

### Ikke dækkede rejser

**Vi** dækker ikke **rejser**,

- der omfatter forretning eller manuelt arbejde uanset art;
- hvor **vintersport** er den primære årsag til **din** rejse;
- der indebærer, at **du** rejser på et **krydstogt**;
- der indebærer, at **du** konkret rejser for at modtage lægelig, tandlægelig eller kosmetisk behandling;
- hvis **du** af **din læge** er blevet rådet til ikke at rejse, eller **du** er blevet diagnosticeret med en dødelig sygdom;
- hvis på datoen for bestilling (eller påbegyndelse af **forsikringsperioden**, hvis senere), **du** eller **din rejseledsager** er vidende om nogen årsag til, at den burde opsiges eller **afbrydes**, eller nogen andre omstændigheder, der med rimelighed må forventes at medføre en **forsikringsbegivenhed** dækket af denne police;
- indebærer rejse til områder, hvor Udenrigsministeriets rejsevejledning lyder "Alle rejser frarådes". Hvis **du** er i tvivl om, hvorvidt der er udstedt en advarsel mod rejser til **din** destination, bedes du tjekke Udenrigsministeriets hjemmeside: <http://um.dk/da/rejse-og-ophold/rejse-til-udlandet/rejsevejledninger/>

### Hvilken dækning yder vi?

Det maksimale beløb, **vi** udbetaler under det enkelte kapitel, fremgår udførligt af dækningsoversigten på side 4 i denne Policetekst.

### Hvornår er du dækket?

1. Afbestillingsdækningen under kapitel 1 gælder fra det seneste af tidspunkterne for bestilling af **rejsen** henholdsvis den dato og det klokkeslæt, der fremgår af forsikringsbeviset. Den ophører, når **du** påbegynder **din rejse**.



2. Forsikringsdækningen under alle andre kapitler er gældende for en **rejse**, der foregår i **forsikringsperioden** og omfatter rejseaktivitet.

### Når dækningen ophører automatisk

1. Returrejse  
Al dækning ophører ved **forsikringsperiodens** udløb.
2. Enkeltrejse  
Al dækning ophører 24 timer efter, at **du** har påbegyndt **din rejse**.

### Automatisk forlængelse af forsikringsperioden

Hvis **du** ikke er i stand til at vende hjem fra en **rejse**, før **din** dækning ophører, bliver **din** police automatisk forlænget uden ekstrabetaling i:

- op til 14 dage, hvis et **offentligt transportmiddel**, som **du** har reservation til som betalende passager, uventet bliver forsinket, aflyst eller **afbrudt** pga. **uvejr**, arbejdskonflikt eller mekanisk havari; eller
- op til 30 dage (eller en længere periode aftalt skriftligt med **os**, før denne automatiske forlængelse ophører) hvis **du** ikke kan vende hjem **som følge af**:
  - at **du** er kommet til skade eller blevet syg eller isoleret under en **rejse**
  - **du** bliver lægeligt pålagt at forblive sammen med en anden **forsikret** anført på **dit** forsikringsbevis, der kommer til skade eller bliver syg eller isoleres under en **rejse**.

# Kapitel 1 – Afbestilling

## Hvad er dækket?

---

Vi vil godtgøre **dine** ubrugte rejse- og/eller indkvarteringsudgifter op til det beløb, der fremgår af dækningsoversigten (inklusive udflugter, som du har forudbestilt og -betalt før påbegyndelse af **din rejse**), som **du** har betalt eller aftalt at betale, og som ikke dækkes fra anden side, hvis det skulle blive nødvendigt at aflyse en **rejse som følge af:**

1. at **du** eller **dine rejseledsagere** er
  - A. er døende; eller
  - B. lider af et alvorligt traume; eller
  - C. lider af pludselig eller alvorlig sygdom; eller
  - D. lider af komplikationer som følge af graviditet, forudsat de er opstået i en nødsituation som følge af komplikationer (hvor disse komplikationer er diagnosticerede af en **læge** specialiseret i obstetrik); eller
  - E. kommer i obligatorisk isolering beordret af en behandlende **læge**; under forudsætning af, af afbestillingen af den behandlende **læge** er bekræftet som værende lægeligt nødvendig.
2. **Din pårørende** eller **nære forretningskollega** eller **dine rejseledsageres nære familiemedlem** eller **nære forretningskollega** eller nogen, **du** har aftalt at bo sammen med på en **rejse:**
  - A. er døende; eller
  - B. lider af et alvorligt traume; eller
  - C. lider af pludselig eller alvorlig sygdom; eller
  - D. lider af komplikationer som følge af graviditet, forudsat de er opstået i en nødsituation som følge af komplikationer (hvor disse komplikationer er diagnosticerede af en **læge** specialiseret i obstetrik);
  - E. kommer i obligatorisk isolering beordret af en behandlende **læge**; under forudsætning af, at disse årsager til afbestilling bekræftes af en **læge**.
3. Politiet pålægger **dig** eller **én af dine rejseledsageres** at være til stede

efter et indbrud eller indbrudsforsøg i **din** eller pågældende **rejseledsagers** bolig.

4. alvorlig ildsvåde eller oversvømmelse i **din** eller **én af dine rejseledsageres** bolig, under forudsætning af en sådan skade indtræffer i de 7 dage umiddelbart forud for påbegyndelsen af **din rejse**.
5. obligatorisk tjeneste som domsmand eller nævning eller vidneindkaldelse til en domstol af **dig** eller **din rejseledsager**
6. **Du eller din rejseledsager mister jeres arbejde og har meldt jer arbejdsløse.**

## Hvad er ikke dækket?

---

1. Alle **forsikringsbegivenheder** som følge af,
  - A. at en i forvejen diagnosticeret lidelse, der påvirker en person, som **din rejse** afhænger af, og som er diagnosticeret, behandlet eller har krævet hospitalsindlæggelse eller ambulans hospitalsbehandling på noget tidspunkt, før **din rejse** blev bestilt (eller **forsikringsperiodens** påbegyndelse, hvis senere), og som kunne medføre, at **du** blev nødt til at opsiges **din rejse**;
  - B. tjeneste som domsmand eller nævning eller vidneindkaldelse, hvis **du** eller **din rejseledsager** bliver indkaldt som sagkyndig, eller hvor **din** eller deres beskæftigelse normalt ville kræve fremmøde for en domstol;
  - C. arbejdsløshed, hvor **du** eller **din rejseledsager:**
    - i) var arbejdsløse eller vidste, at **du** eller de kunne blive arbejdsløse, på det tidspunkt, hvor **rejsen** blev bestilt;
    - ii) frivilligt lod jer afskedige eller blev berettiget bortvist eller efter opsigelse;
    - iii) er selvstændig eller freelancer;

- D. enhver forværret økonomisk situation, der tvinger **dig** til at opsiges **din rejse** med undtagelse af de årsager, der fremgår af kapitlet  
"Hvad er dækket?"
- E. **Din** eller **dine rejseledsageres** beslutning om **I** ikke at rejse, medmindre årsagen til ikke at rejse fremgår af kapitlet  
"Hvad er dækket?"
- F. Manglende indhentning af nødvendigt pas, visum eller tilladelse til **din rejse**.
2. Ethvert tab, gebyr eller udgift **som følge af:**
- A. en forsinkelse i underretningen af turoperatøren, rejsebureauet, transportøren eller hotelværten, der er nødvendig for at aflyse en reservation;
- B. Myndighedsindgreb foretaget af myndighederne i et land.
3. Ethvert gebyr eller udgift, der betales for med eller afregnes under brug af nogen form for kampagnegavekort eller -point, timesthare, ferieboligaktie eller feriepointordning eller **skadeanmeldelser** for forvaltningsgebyrer, vedligeholdelsesudgifter eller vekselgebyrer knyttede til timesthare eller tilsvarende ordninger.
4. **Selvrisiko.**

## Kapitel 2 – Afbrydelse

### Hvad er dækket?

#### Vi dækker:

- A. ubrugte indkvarteringsudgifter (inklusive udflugter, som du har forudbestilt og -betalt før afrejse fra **Danmark**, som **du** har betalt eller aftalt at betale, og som ikke dækkes fra nogen anden side; og
- B. rimelige nødvendige ekstraudgifter til rejse og indkvartering (kun værelse) afholdt i forbindelse med **din** tilbagevenden til **din** bolig i **Danmark**.

op til det beløb, der fremgår af dækningsoversigten, hvis det bliver nødvendigt at **afbryde en rejse som følge af:**

1. at **du eller dine rejseledsagere**
- A. er døende; eller
- B. lider af et alvorligt traume; eller
- C. lider af pludselig eller alvorlig sygdom; eller
- D. lider af komplikationer som følge af graviditet, forudsat de er opstået i en nødsituation som følge af komplikationer (hvor disse komplikationer er diagnosticerede af en **læge** specialiseret i obstetrik); eller under forudsætning af en sådan **afbrydelse** af den behandlende **læge** er bekræftet som værende lægeligt nødvendig.
2. **Din pårørende** eller **nære forretningskollega** eller **dine rejseledsageres nære familiemedlem** eller **nære forretningskollega** eller nogen, **du** har aftalt at bo sammen med på en **rejse:**
- A. er døende; eller
- B. lider af et alvorligt traume; eller
- C. lider af pludselig eller alvorlig sygdom; eller
- D. lider af komplikationer som følge af graviditet, forudsat de er opstået i en nødsituation som følge af komplikationer (hvor disse komplikationer er diagnosticerede af en **læge** specialiseret i obstetrik); under forudsætning af en sådan **afbrydelse** af den behandlende **læge** er bekræftet som værende lægeligt nødvendig.
3. Politiet kræver, at **du** eller **én af dine rejseledsagere** er til stede efter et indbrud eller indbrudsforsøg i **din** eller pågældende **rejseledsagers** bolig.
4. Alvorlig ildsvåde eller oversvømmelse i **din** eller **én af dine rejseledsageres** bolig; forudsat denne ulykke først hænder efter påbegyndelsen af **din rejse**.

### Hvad er ikke dækket?

1. Alle **forsikringsbegrivelser** som følge af,
- A. at en i forvejen diagnosticeret lidelse, der påvirker en person, som **din rejse** afhænger af, og som er diagnosticeret, behandlet

- eller har krævet hospitalsindlæggelse eller ambulat hospitalsbehandling på noget tidspunkt, før **din rejse** blev bestilt (eller påbegyndelse af **forsikringsperioden**, hvis senere), og som kunne medføre, at **du** bliver nødt til at **afbryde din rejse**;
- B. enhver forværret økonomisk situation, der tvinger **dig** til at **afbryde din rejse**;
- C. **din** eller **din(e)** **rejseledsager(es)** beslutning om, at **I** ikke ønsker at fortsætte en **rejse**.
2. ethvert tab, gebyr eller udgift **som følge af**:
- A. en forsinkelse i underretningen af turoperatøren, rejsebureauet, transportøren eller hotelværten, der er nødvendig for at **afbryde** en reservation;
- B. myndighedsindgreb foretaget af myndighederne i et land.
3. Ethvert gebyr eller udgift, der betales for med eller afregnes under brug af nogen form for kampagnegavekort eller -point, timeshare, ferieboligaktie eller feriepointordning eller **skadeanmeldelser** for forvaltningsgebyrer, vedligeholdelsesudgifter eller vekselgebyrer knyttede til timeshare eller tilsvarende ordninger.
4. Udgifter til indkvartering og rejse, hvor den benyttede indkvartering og/eller transport er af en højere standard end **rejsens**.
5. **Selvrisiko**.

# Generelle undtagelser

Undtagelser, der vedrører hele policen.

**Vi** vil ikke imødekomme nogen **skadeanmeldelse**, der ville medføre, at **vi** overtrådte FN-resolutioner, handelsembargoer eller økonomiske sanktioner eller anden lovgivning udstedt af EU, Storbritannien, **Danmark** eller USA.

Kun relevant for amerikanske statsborgere: Policen dækker kun en **rejse**, der indebærer rejse til/fra/via Cuba, hvis pågældende amerikanske statsborgers rejse er blevet godkendt under en generel eller konkret tilladelse fra Treasury's Office of Foreign Asset Control (OFAC). Ved enhver **skadeanmeldelse** fra en amerikansk statsborger vedrørende en rejse til/fra/via Cuba vil **vi** forlange, at pågældende vedlægger **skadeanmeldelsen** dokumentation for tilladelse fra OFAC. Ved amerikansk statsborger forstås enhver person uanset bopæl, der er statsborger i eller normalt bosat i USA (herunder indehavere af et Green Card) samt ethvert selskab, interessentskab, partnerskab eller anden organisation, uanset hvor den er organiseret eller driver forretning, der ejes eller ledes af sådanne personer.

Ved rejse til lande, der kan være omfattede af FN-resolutioner, handelsembargoer eller økonomiske sanktioner eller anden lovgivning udstedt af EU, Storbritannien, **Danmark** eller USA, skal **du** kontakte **os** på +45 78 79 48 26 for at afklare policens dækning.

**Vi** er ikke forpligtede til at foretage udbetalinger under denne police, hvor:

- 1. Dækkede personer**  
I ikke opfylder de betingelser, der fremgår af "Vigtige oplysninger" på side 5 i denne police.
- 2. Børn, der rejser alene**  
**Du** er et **barn**, der rejser eller har bestilt en rejse uden en voksen **forsikret person**, der fremgår af forsikringsbeviset.
- 3. Ikke dækkede rejser**  
**Din rejse** er beskrevet under "Ikke omfattede rejser" på side 5 i denne police.
- 4. Enhver forsikringsbegivenhed er en følge af:**

- A. Manglende indtagelse af medicin eller efterlevelse af behandling**  
En **forsikret person** vælger ikke at tage sin medicin eller anden anbefalet behandling som foreskrevet eller anvist af en **læge**.
- B. Tropesygdom, med manglende vaccination**  
En **tropesygdom**, hvor den **forsikrede person** ikke havde fået de vaccinationer eller taget den medicin, der anbefales af **Statens Seruminstitut** i Danmark eller kræves af myndighederne i det besøgte land, medmindre de har skriftlig bekræftelse fra en **læge** på, at de af medicinske årsager ikke behøver vaccineres eller tage pågældende medicin.
- C. Angsttilstand eller fobi**  
en **forsikret person** lider af nogen rejserelateret angsttilstand eller fobi.
- D. Valuta**  
Valutaveksling, herunder ethvert kurstab eller vekslingsgebyrer.
- E. Ulovlige handlinger**  
Enhver lovovertrædelse begået af **dig**.
- F. Alkohol/narkotika**
  - i) Alkohol**  
**Du** drikker for meget alkohol, misbruger alkohol eller er afhængig af alkohol. **Vi** forventer ikke, at **du** er totalt afholdende under en **rejse**, men **vi** afviser **skadeanmeldelser**, der skyldes, at **du** har indtaget så meget alkohol, at **din** dømmekraft er alvorligt nedsat, og **du** som følge heraf kommer ud for en **forsikringsbegivenhed** (for eksempel dokumenteret ved skadestuerapport eller lægeattest, hvoraf fremgår umådeholden alkoholindtagelse, der efter en **læges** vurdering har medført eller bidraget til tilskadekomsten).
  - ii) Narkotika**  
**Du** tager noget lægemiddel, der er ulovligt i det besøgte

land, eller er afhængig af eller misbruger et lægemiddel eller er under påvirkning af et lægemiddel, der ikke er lægeordineret eller er kategoriseret som stærkt ulovligt i det besøgte land.

billetudsteders eller en udflugtsarrangørs betalingsstandsning.

G. **Selvord/selvskade**

- i) **dit** selvmord, selvmordsforsøg eller forsætlige selvskade uanset **din** psykiske sundhedstilstand; eller
- ii) **Din** unødvendige udsættelse af dig selv for fare, eller hvis **du** har handlet i strid med synlige advarselsskilte, medmindre det skete i den hensigt at redde menneskeliv.

H. **Stråling**

- i) ioniserende stråling eller radioaktiv forurening fra kernebrændsel eller kerneaffald hidrørende fra forbrænding af kernebrændsel; eller
- ii) de radioaktive, toksiske, eksplosive eller andre farlige egenskaber ved en eksplosiv kernesprængsats eller den radioaktive komponent af en sådan kernesprængsats.

I. **Lydbølger**

trykbølger fra fly og andre luftbårne anordninger, der bevæger sig med lydens hastighed eller hurtigere.

J. **Krig**

**Krig** eller nogen anden form for **krigshandling**, uanset om der er erklæret **krig** eller ej.

K. **Betalingsstandsning**

En turoperatørs, et rejsebureaus, en transportørs, en hotelværts, en

# Indsendelse af skadeanmeldelser

Betingelser gældende for hele policen.

**Du** skal med det samme underrette **os** telefonisk eller per mail, så snart det med rimelighed er muligt og senest 30 dage efter, at du bliver vidende om forhold, der sandsynligvis vil kunne medføre en **skadeanmeldelse**.

En person med fuldmagt kan gøre dette på **dine** vegne, hvis **du** er forhindret.

**Vi** kan kontaktes på:

Mail: [tap@broadspire.eu](mailto:tap@broadspire.eu)

Tlf.: +45 7879 4826

# Betingelser for udbetaling af erstatninger

## Andre forsikringer

Hvis en anden forsikring på tidspunktet for en forsikringsbegivenhed, der medfører en **skadeanmeldelse** under denne police, dækker samme udgift, er **vi** berettigede til at henvende os til pågældende forsikringsselskab med krav om et bidrag til **erstatningsbeløbet**, og vi vil kun betale **vores** forholdsmæssige andel.

## Godtgørelse af udbetalte erstatninger fra andre

**Vi** er berettigede til at overtage og i **dit** navn udføre forsvar eller indgå forlig i en retstv. **Vi** kan ligeledes for **vores** regning tage retlige tiltag for **vores** eget erstatningsbeløb men i **dit** navn med henblik på at få godtgjort udbetalinger, **vi** måtte have foretaget til tredjepart under denne police.

## Opfyldelse af specielle betingelser

**Du** skal opfylde de specielle betingelser, der fremgår af pågældende kapitel i denne police.

## Afgivelse af oplysninger og dokumenter

**Du** skal for **din** egen regning fremskaffe alle oplysninger, dokumentation og kvitteringer, **vi** måtte forlange, herunder lægeattester underskrevet af en **læge**, politirapporter og andre rapporter.

## Din pligt til at forebygge eller begrænse en skade

**Du** og hver af de **forsikrede** skal udvise sædvanlig, rimelig omhu for at sikre jer mod tab, skade, **ulykke**, traume eller sygdom, som om **I** ikke var forsikrede.

## Fremsendelse af juridiske dokumenter

**Du** skal til **os** indsende alle originale skriftstykker, tilsigelser, sagsanlæg eller anden korrespondance, du måtte modtage i forbindelse med en **forsikringsbegivenhed**, så snart du modtager den og uden at besvare den.

## Indtrædelsesret

**Vi** kan tage retlige tiltag til i **dit** navn at opkræve godtgørelser eller sikkerhed for tab, skader eller udgifter, der dækkes af denne forsikring. **Du** skal ikke betale til disse retlige tiltag, men **vi** vil være berettigede til hel eller delvis indeholdelse i indhentede beløb.

## Anerkendelse af vores rettigheder

**Du** og hver **forsikret person** skal anerkende **vores** rettigheder til:

1. at afgøre alle **skadeanmeldelser** i DKK (danske kroner);
2. i løbet af 30 dage at få godtgjort alle omkostninger eller udgifter, som **vi** måtte have udbetalt til **dig**, og som ikke er dækkede af denne police;
3. for **din** regning få tilsendt originale lægeattester, hvor det måtte være påkrævet, før vi udbetaler **erstatningsbeløb**;
4. at forlange at få foretaget en lægeundersøgelse, og forudsat lovgivningen tillader det, at insistere på for **vores** regning at lade foretage en obduktion.

## Svigagtige skadeanmeldelser

**Vi** afviser svigagtige **skadeanmeldelser**. Hvis **du** indsender en svigagtig **skadeanmeldelse**, kan **vi** opsige **din** dækning.

## Udbetaling af erstatningsbeløb

Hvis **du** er 18 år eller ældre, vil **vi** udbetale **erstatningsbeløb** til **dig**, og **din** kvittering tjener til fuld frigørelse for **vores** forpligtelser i relation til pågældende **skadeanmeldelse**.

Hvis **du** er under 18 år og dækket under denne police som **partner** til en **forsikret person**, vil **vi** udbetale **erstatningsbeløbet** til **din partner** til fordel for **dig**. Under alle andre omstændigheder vil **vi** udbetale det konkrete erstatningsbeløb til **din forælder** eller **væрге** til fordel for **dig**. **Din partners, forælders** eller **værges** kvittering tjener til fuld frigørelse for **vores** forpligtelser i relation til pågældende **skadeanmeldelse**.



# Generelle betingelser

Betingelser, der gælder for hele policen.

## Aftale

Denne police, forsikringsbeviset og alle oplysninger, der fremgår af **din** ansøgning, udgør tilsammen én aftale.

## Lovvalg

Denne police er underkastet og skal fortolkes i henhold til dansk lovgivning, og danske domstole har eksklusiv jurisdiktion til afgørelse af eventuelle stridigheder.

## Opfyldelse af policens krav

**Du** (og hvis relevant **dine** forældre eller værge) skal opfylde alle relevante betingelser, der fremgår af denne police. Hvis ikke **du** opfylder dette, vil **vi** kun udbetale så stor en andel af et **erstatningsbeløb**, som **vi** ville have udbetalt, hvis **du** havde opfyldt betingelserne fuldt ud.

## Ændring af din police

1. Hvis **vi** ønsker at ændre **din** police  
Hvis nogen af de oplysninger, **du** har afgivet til **os**, ændrer sig, skal **du** meddele det til **os** telefonisk (og bekræfte skriftligt, hvis **vi** beder **dig** om det), per mail eller per post.
2. Hvis **vi** ønsker at ændre **din** police  
**Vi** forbeholder os ret til at ændre eller tilføje disse betingelser til policen af juridiske eller myndighedsmæssige årsager og/eller afspejle ny retningslinjer og adfærdskodekser for forsikringsbranchen. Hvis det sker, vil **vi** skrive til **dig** med udførlige oplysninger senest 30 dage før, **vi** foretager nogen ændringer. **Du** kan derefter vælge, om du vil fortsætte, eller om du vil opsigte policen.

Ændringer af **din** police, , som vi måtte foretage, træder i kraft på den dato, hvor **vi** har udstedt **dit** forsikringsbevis.

Hvis **vi** ændrer **din** police, og **du** som følge af disse ændringer ønsker at opsigte **din** police, vil **vi** foretage forholdsmæssig tilbagebetaling til **dig**, medmindre **du** har indgivet en **skadeanmeldelse** under denne police, i hvilket tilfælde der ikke vil blive foretaget nogen tilbagebetaling.

## Opsigelse af din police

1. Hvis **du** ønsker at opsigte **din** police  
14 dages opsigelsesvarsel  
Hvis **du** uanset årsag ikke måtte være tilfreds med denne police, kan **du** senest 14 dage efter modtagelse af **din** police og forsikringsbeviset kontakte **os** og opsigte den. Hvis det sker, vil denne police ikke have ydet nogen dækning, og **vi** vil tilbagebetale ethvert præmiebeløb, **du** måtte have betalt, forudsat **du** ikke allerede har rejst, og at der ikke er indgivet nogen **skadeanmeldelser**.

Efter 14 dage kan **du** opsigte **din** police, men **vi** godtgør ikke noget præmiebeløb, **du** måtte have betalt.

**Vores** kontaktoplysninger er:

Mail: tap@broadspire.eu  
Tlf.: +45 7879 4826

2. Hvis **vi** ønsker at opsigte **din** police  
**Vi** kan opsigte denne police ved at give **dig** 30 dages skriftligt varsel. Det vil **vi** kun gøre med en gyldig årsag. Eksempler på gyldige årsager til opsigelse omfatter forsøg på eller gennemført svig, eller hvis en tilsynsmyndighed, domstol eller anden juridisk myndighed beordrer **os** til at opsigte denne police. Hvis **vi** opsigter policen, vil **vi** godtgøre ethvert præmiebeløb, **du** måtte have betalt for opsigelsesperioden, forudsat **du** ikke har fremsat **skadeanmeldelser** under policen i den indværende **forsikringsperiode**.

## Andre afgifter eller udgifter

**Vi** har pligt til at oplyse **dig** om, at der kan være andre afgifter eller udgifter, der ikke pålægges eller opkræves af **os**.

## Vildledende og ufuldstændige oplysninger

**Du** skal udvise rimelig omhu for at sikre, at alle de oplysninger, du afgiver til **os** som led i ansøgningsprocessen, i "erklæringen", ved korrespondance, telefonisk, på skadeanmeldelsesblanketter og i andre dokumenter, er retvisende, fuldstændige og præcise. Bemærk, at afgivelse af ufuldstændige, urigtige eller vildledende

oplysninger kan have betydning for gyldigheden af denne police og kan medføre, at **skadeanmeldelser** bliver helt eller delvis afvist. **Du** anerkender, at **vi** har tilbudt denne police og fastsat præmien på grundlag af de oplysninger, som **vi** har udbedt os, og som **du** har afgivet, og at enhver ændring i de af **dig** afgivne svar kan medføre en ændring af policens betingelser og/eller præmien.

### Rente

---

Intet beløb, som **vi** skal udbetale under denne police, vil blive forrentet, medmindre udbetalingen er blevet urimeligt forsinket af **os** efter modtagelse af alle forlangte skriftstykker, oplysninger og dokumentation nødvendig for behandling af **skadeanmeldelsen**. Hvis **vi** bliver pligtige til at betale renter, vil de først blive beregnet fra datoen for endelig modtagelse af sådanne skriftstykker, oplysninger og dokumentation.

### Bankgebyrer

---

**Vi** betaler ikke gebyrer, som **din** bank måtte opkræve for transaktioner i relation til en **skadeanmeldelse**.

### Klageprocedurer

---

**Vi** har et ønske om altid at yde en service af høj kvalitet. Hvis **du** ikke er tilfreds med denne service, bedes du kontakte **os** under anførelse af oplysninger om **din** police, så **vi** hurtigst muligt kan gå i gang med at tage stilling til klagen.

Hvis **du** ønsker at klage over salget af **din** police, den modtagne kundebetjening eller behandlingen af en **skadeanmeldelse**, bedes du kontakte:

Tlf.: +45 7879 4826

Mail: [tap@broadspire.eu](mailto:tap@broadspire.eu)

**Du** kan kontakte Ankenævnet for Forsikring for vejledning og anbefalinger vedrørende indgivelse af en skadeanmeldelse. Denne service ydes gratis. Nævnets kontaktoplysninger er:

Ankenævnet for Forsikring

Anker Heegaards Gade 2, 1.  
DK-1572 København V  
Tlf.: +45 3315 8900  
Mail: [ankeforsikring@ankeforsikring.dk](mailto:ankeforsikring@ankeforsikring.dk)  
<http://ankeforsikring.dk/>

### European Online Dispute Resolution Platform

---

Hvis **du** har tegnet **din** forsikring hos **os** via internettet eller andre elektroniske midler og ikke har været i stand til at kontakte **os** enten direkte eller via Ankenævnet for Forsikring, kan **du** indgive **din** klage via European Online Dispute Resolution platform:  
<http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

**Din** klage vil derefter blive videresendt til Ankenævnet for Forsikring og **os** med henblik på behandling. Der kan være en kort forsinkelse, før **vi** modtager den.

## Generelle definitioner

Nedenstående ord og ordforbindelser vil altid have den viste betydning, uanset hvor de optræder i fed skrift i policen og forsikringsbeviset.

### Udlandet

Uden for **Danmark**.

### Ulykke

En pludselig, identificerbar voldsom udefrakommende begivenhed, der sker tilfældigt og ikke kunne forventes; eller uundgåelig udsættelse for uvejr.

### Uvejr

Så farlige vejrforhold, at politiet (eller en anden ansvarlig myndighed) advarer via offentlige kommunikationsnetværk (herunder fjernsyn og radio) om, at det er farligt for personer at forsøge at rejse via den rute, **du** oprindeligt havde planlagt.

### Aldersgrænse

64 år (inklusive) og yngre på datoen for tegning af forsikringen.

### Barn, børn

En person under 18 år på tidspunktet for tegning af forsikringen.

### Chubb

Chubb European Group, Danmark, filial af Chubb European Group SE, fransk forsikringselskab - er en dansk filial registreret med CVR-nummer 27385931 og besøgsadresse: Kalvebod Brygge 45, 2. sal -1560 København V.

### Skadeanmeldelse

Enkelt tab eller en serie af tab **som følge af** samme begivenhed dækket af denne police.

### Nær forretningskollega

En person, som **du** arbejder sammen med i **Danmark**, og som er nødt til at være på arbejde, hvis **du** skal være i stand til at indlede eller fortsætte en **rejse**.

### Krydstogt

En sø- eller flodrejse af over 3 dages samlet varighed, hvor transport og indkvartering primært foregår på et ocean- eller flodgående passagerskib.

### Afbryde, afbrudt, afbrydelse

Afkorte **din rejse**.

### Læge

En almenpraktiserende eller specialiseret læge, der er autoriseret til at praktisere i medfør af lovgivningen i det land, hvor pågældende har sin praksis, der hverken er:

1. en **forsikret person**; eller
2. en slægtning til **forsikrede**, der indsender **skadeanmeldelsen**,

medmindre det er godkendt af **os**.

### Som følge af

Direkte eller indirekte forårsaget af, begrundet i eller hidrørende fra eller forbundet med.

### Europa

Albanien, Andorra, Belgien, Bosnien-Hercegovina, Bulgarien, Danmark, Estland, Frankrig, Gibraltar, Grækenland, Hviderusland, Irland, Island, Isle of Man, Italien, Kanaløerne, de Kanariske Øer, Kroatien, Letland, Liechtenstein, Litauen, Luxembourg, Madeira, Makedonien, Tjekkiet, Tyskland, Ungarn, Østrig, øerne i Middelhavet (inklusive Mallorca, Menorca, Ibiza; Korsika; Sardinien; Sicilien; Malta, Gozo; Kreta, Rhodos og andre græske øer; Cypern), Holland, Moldavien, Monaco, Polen, Portugal, Rumænien, Russiske Føderation (vest for Ural), Schweiz, Serbien og Montenegro, Slovakiet, Slovenien, Spanien, Storbritannien (med Nordirland), Sverige, Tyrkiet, Ukraine.

### Selvrisiko

Det første beløb, der fremgår af dækningsoversigten for den enkelte **forsikringsbegivenhed**, og som **forsikrede** skal betale for hvert kapitel af policen, som der indsendes skadeanmeldelse under.

### Pårørende

**Din partner** eller kæreste, **din** eller **din partners** barn, barnebarn, bror, søster, forælder, bedsteforælder, stedbror, stedsøster, stedforælder, svigerforælder, svigersøn, svigerdatter, svigerinde, svoger,

tante, onkel, nevø, niece eller andre dokumenterbart pårørende, der alle skal have fast bopæl i **Danmark**, men ikke en **forsikret person**.

#### **Forsikret voksen**

En person anført i forsikringsbeviset i alderen 18 til 64 (inklusive).

#### **Danmark**

Kongeriget Danmark

#### **Forælder eller værge**

En person med forældreansvar eller en værge, begge i henhold til den danske Børnelov med ændringer og fortolkningsbidrag.

#### **Partner**

**Din** ægtefælle eller registrerede partner (i henhold til den danske Ægteskabslov) eller nogen uanset køn, som **du** har boet sammen med i mindst tre måneder, som om pågældende var **din** ægtefælle eller registrerede partner.

#### **Forsikringsperioden**

Dækningsperioden, der gælder fra kl. 00.01 eller et senere klokkeslæt, hvor forsikringsbeviset udstedes, og afsluttes på det tidligste af tidspunkterne for enten **din** ankomst til **din** bolig i **Danmark** eller udløbet af den rejsevarighed, der fremgår af **dit** forsikringsbevis.

#### **Offentligt transportmiddel**

Ethvert luft-, land- eller vandfartøj, der drives på koncession til transport af betalende passagerer og afgår efter en fastsat, offentliggjort tidstabel.

#### **Rejseledsagere**

Personer, som **du** har aftalt at **rejse** med, og uden hvem det ville være urimeligt at forvente, at **du** rejste eller fortsatte **din rejse**.

#### **Rejse**

En rejse til **udlandet**, der omfatter en forudbestilt rejse eller indkvartering.

#### **Krig**

Væbnet konflikt mellem nationer, invasion, handlinger begået af en udenvælds fjende, borgerkrig eller magtovertagelse af en organiseret eller militær styrke.

#### **Vi, os, vores**

Chubb European Group SE

#### **Vintersport**

Bigfoot-skiing, bobsleighbing, terrænskiløb, gletscher-skiløb, heliskiing, drage-snowboarding, langrend, luging, monoskiing, skidooring, skiløb, skiakrobatik, skiflyving, skihop, skiracing, skitouring, slædeløb, snowblading, snowboarding, snowmobiling, speedskating, tobogganløb.

#### **Du, din, forsikrede personer**

Alle personer anført i forsikringsbeviset inden for **aldersgrænsen** med fast bopæl i **Danmark**. Den enkelte person er særskilt forsikret med undtagelse af eventuelle **børn**, medmindre de rejser sammen med en **forsikret voksen**.

## Databeskyttelse

Forsikringsselskabet benytter personlige oplysninger, som policeholder afgiver til forsikringsselskabet, til at udskrive og administrere denne police, herunder skadeanmeldelser under policen.

Disse oplysninger omfatter grundlæggende kontaktoplysninger som f.eks. de forsikrede personers navne, adresser og policenummer men kan omfatte mere udførlige oplysninger om de forsikrede personer (f.eks. alder, helbred, formueforhold, skadeanmeldeshistorik) hvor denne er relevant for forsikringsselskabets risiko, de ydelser, forsikringsselskabet yder, eller en skadeanmeldelse, som policeholder eller de forsikrede personer indsender.

Forsikringsselskabet indgår i en verdensomspændende koncern, og de forsikrede personers personlige oplysninger kan efter behov blive udvekslet med koncernvirksomheder i andre lande for at yde dækning under denne police eller lagre de forsikrede personers oplysninger. Forsikringsselskabet benytter ligeledes et antal pålidelige tjenesteudbydere, der ligeledes vil have adgang til de forsikrede personers personlige oplysninger under forsikringsselskabets instrukser og kontrol.

De forsikrede personer har et antal rettigheder i relation til deres personlige oplysninger, herunder ret til indsigt og under visse omstændigheder sletning.

Dette kapitel giver en kortfattet forklaring på, hvordan forsikringsselskabet benytter personlige oplysninger. For uddybende oplysninger tilråder forsikringsselskabet stærkt, at policeholder og de forsikrede personer læser dets brugervenlige "Politik om beskyttelse af personlige oplysninger", der kan ses her:

<https://www2.chubb.com/nordic-en/footer/privacy-policy.aspx>.

Policeholder og de forsikrede personer kan når som helst bede om en trykt udgave af "Politik om beskyttelse af personlige oplysninger" ved at kontakte forsikringsselskabet på [dataprotectionoffice.europe@chubb.com](mailto:dataprotectionoffice.europe@chubb.com).

## Kontakt os

---

Chubb European Group, Danmark, filial af Chubb European Group SE, fransk forsikringselskab - er en dansk filial registreret med CVR-nummer 27385931 og besøgsadresse: Kalvebod Brygge 45, 2. sal -1560 København V.

## Om Chubb

---

Chubb er verdens største offentligt handlede ejendoms- og ulykkesforsikringselskab. Med aktiviteter i 54 lande sælger Chubb erhvervsmæssig og privat ejendoms- og ulykkesforsikring, personlig ulykkesforsikring og supplerende sundhedsforsikring, genforsikring og livsforsikring for en sammensat kundegruppe.

Virksomheden udmærker sig ved sit omfattende sortiment af produkter og tjenester, brede assurandørnetværk, fortrinlige finansielle soliditet, ekspertise inden for genforsikring samt ekspertise inden for behandling af skadeanmeldelser og lokale aktiviteter verden over.

Chubbs forsikringsvirksomheder betjener multinationale koncerner, mellemstore og små virksomheder med ejendoms- og ulykkesforsikring og -tjenester; velhavende og rige personer med væsentlige aktiver at beskytte; personer, der køber livs-, personulykke-, tillægssundheds-, indbo- og bilforsikring og andre specialforsikringsdækninger; virksomheder og interesseforeninger, der yder eller tilbyder ulykkes- og sundhedsforsikringsprogrammer og livsforsikring til deres medarbejdere eller medlemmer; og forsikringselskaber, der afdækker deres risiko ved genforsikring. Chubbs kernerdriftsvirksomheder får den finansielle bedømmelse AA af Standard & Poor's og A++ af A.M. Best.

Chubbs moderselskab er noteret på New York Stock Exchange (NYSE: CB) og indgår i Standard & Poor's indeks S&P 500.

# Chubb. Insured.<sup>SM</sup>

Chubb European Group, Danmark, filial af Chubb European Group SE, fransk forsikringselskab - er en dansk filial registreret i CVR med organisationsnummer 27385931 og besøgsadresse: Kalvebod Brygge 45, 2. sal -1560 København V. Chubb European Group SE er en virksomhed, der er omfattet af bestemmelserne i den franske forsikringslovgivning med registreringsnummer 450 327 374 RCS Nanterre og følgende kontor: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Frankrig. Chubb European Group SE har fuldt indbetalt aktiekapital på 896 176 662 € og ledes af Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Den danske filial er også under tilsyn af Finanstilsynet.