

Indice

Benvenuto	4
Nota Informativa	5
Informazioni Importanti	10
Denunciare un Sinistro	10
Diritto di Recesso	10
Condizioni ed Esclusioni comuni a tutte le garanzie e prestazioni	10
Persone Assicurabili	10
Definizioni	10
Viaggi Assicurabili	10
Viaggi Non Assicurabili	10
Massimali	11
Quando sei coperto	11
Scadenza automatica della copertura	11
Prolungamento Automatico del Periodo di Assicurazione	11
Sezione 1 – Annullamento del viaggio	12
Sezione 2 – Interruzione del viaggio	14
Esclusioni Generali	16
Denunciare un Sinistro	18
In caso di Sinistro	18
Altre Assicurazioni	18
Diritto di Rivalsa	18
Rispettare le Condizioni Particolari	18
Fornire i Dettagli e la Documentazione	18
Evitare o Limitare un Sinistro	18
Protezione degli effetti personali	18
Invio dei Documenti Legali	18
Cose che Non devi fare	18
Diritti dell'Assicuratore	19
Sinistri Fraudolenti	19
Pagamento dei Sinistri	19
Condizioni Generali	20
Limiti di sottoscrizione	20
Esclusione di compensazioni alternative	20
Altre assicurazioni	20
Rinvio alle norme di legge	20
Controversie	20
Foro competente	20
Oneri fiscali	20
Termini di prescrizione	20
Diritto di recesso	21
Annullamento della Tua Polizza	21
Lingua della polizza	21
Contratto	21
Conformità alle Condizioni di Assicurazione	21
Modifiche della Polizza	21
Interessi	21

Spese bancarie	21
Reclami	21
Piattaforma europea di risoluzione delle controversie online	22
Definizioni Generali	23
Informativa sul Trattamento dei Dati Personali	25

Benvenuto

Grazie per aver scelto l'Assicurazione viaggi Chubb.

Queste sono le **Tue** Condizioni di Assicurazione che, insieme al **Tuo** Certificato di Assicurazione e le informazioni fornite in fase di sottoscrizione della presente assicurazione, formano il contratto tra **Te** e **Noi**. Le coperture assicurative previste dalla presente Polizza sono sottoscritte da Chubb European Group Limited, (**Chubb/Noi**).

Questa Polizza opera, in conformità a quanto previsto nelle Condizioni di Assicurazione, nel caso in cui è necessario annullare il **Viaggio** prima del suo inizio o di interromperla nel caso di malattia o infortunio.

Questa Polizza non copre:

- le condizioni mediche preesistenti; o
- i viaggi per motivi di studio; o
- qualunque tipo di lavoro manuale; o
- qualunque **Viaggio** effettuato principalmente allo scopo di praticare gli **Sport Invernali**.

In virtù del presente contratto, sarai tenuto al pagamento del premio indicato nel Certificato di Assicurazione. Il Certificato di Assicurazione ed il presente documento forniscono i termini e le condizioni generali della nostra assicurazione. La presente polizza è stata proposta all'Assicurato ed il relativo premio è stato calcolato sulla base delle informazioni e delle dichiarazioni fornite dall'Assicurato stesso. Qualsiasi cambiamento dei dati forniti dall'Assicurato può comportare la modifica dei termini e delle condizioni della Polizza e/o la modifica del premio.

Ti consigliamo di controllare con attenzione le Condizioni di Assicurazione e il Certificato di Assicurazione verificando la loro correttezza e che rispondono alle **Tue** esigenze, avvisandoci immediatamente, se qualcosa non è corretto, in quanto questo potrebbe pregiudicare la validità della copertura assicurativa nel caso di **Sinistro**. Dovresti tenere questi documenti in un posto sicuro. Avvisaci se le **Tue** esigenze assicurative o una qualsiasi delle informazioni che ci hai fornito cambiano. Un cambiamento delle condizioni potrebbe pregiudicare la validità della copertura assicurativa, anche se **Tu** non pensi che sia un cambiamento significativo, e **Noi** potremmo aver bisogno di cambiare questa Polizza. Sarà **Nostra** cura aggiornare la Polizza ed emettere un nuovo Certificato di Assicurazione a seguito delle modifiche concordate.



Orazio Rossi
Il Legale Rappresentante
Chubb European Group Limited

Nota Informativa

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (ex ISVAP), ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione della medesima Autorità. Il Contraente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione della polizza.

Ai sensi dell'art. 166 del Codice delle Assicurazioni e dell'articolo 31 del Regolamento ISVAP n. 35 del 26 maggio 2010, il presente Fascicolo Informativo riporta in corsivo le clausole che prevedono rischi, oneri e obblighi a carico del contraente o dell'Assicurato, esclusioni, limitazioni e periodi di sospensione della garanzia, nullità, decadenze, nonché le informazioni qualificate come "Avvertenza" dal Regolamento ISVAP n. 35. Il presente documento non può in ogni caso derogare quanto espressamente previsto nell'ambito delle Condizioni di Assicurazione che prevarranno sulla nota informativa.

Informazioni sull'impresa di assicurazione

1. Informazioni generali

La Società Chubb European Group Limited con sede legale a Londra (Gran Bretagna) EC3A 3BP, 100 Leadenhall Street e appartenente al gruppo Chubb Limited, è autorizzata e soggetta alla vigilanza del Prudential Regulation Authority, 20 Moorgate, London EC2R 6DA UK (l'Autorità di Vigilanza dei servizi assicurativi in Gran Bretagna) ed è iscritta al relativo Registro con il n. 202803 (https://register.fca.org.uk/ShPo_FirmDetailsPage?id=001b000000MfKotAAF). La presente polizza è conclusa con la Rappresentanza Generale per l'Italia – con sede legale in Milano, Via Fabio Filzi, 29 – 20124 Milano – C.F. – P.I. – R.I. 04124720964 – R.E.A. n. 1728396, sito internet <https://www.chubb.com/it>, tel 02 27095 1, fax 02 27095333, indirizzo email info.italy@chubb.com. L'attività di Chubb European Group Limited – Rappresentanza Generale per l'Italia sul mercato italiano è regolamentata dall'IVASS che l'ha autorizzata all'esercizio delle assicurazioni in regime di libero stabilimento, con numero di iscrizione all'albo delle imprese di assicurazione n. I.00043. I sistemi normativi vigenti in altri paesi in cui opera Chubb European Group

Limited – Rappresentanza Generale per l'Italia potrebbero discostarsi del tutto o in parte da quello esistente nel Regno Unito.

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa*

Il patrimonio netto di ACE European Group Ltd. al 31 dicembre 2016 è pari a £ 1.397,461 milioni (€1.632,205 milioni) e comprende il capitale sociale pari a £ 544,741 milioni (€636,246 milioni) e le riserve patrimoniali pari a £ 852,720 milioni (€995,959 milioni); Gli importi in Euro sono calcolati secondo il cambio corrente della Banca d'Italia alla data del 31 Dicembre 2016 (GBP 1 = €1,167979). L'indice di solvibilità dell'impresa, inteso come il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente, è pari a 3,66.

*A maggio 2017 ACE European Group Limited ha cambiato la propria denominazione sociale in Chubb European Group Limited. Si riportano pertanto i dati patrimoniali (riferiti all'ultimo bilancio approvato al 31 dicembre 2016) di ACE European Group Ltd. I dati patrimoniali di Chubb European Group Limited saranno disponibili a seguito di approvazione del bilancio al 31 dicembre 2017. Al fine di garantire il corretto aggiornamento delle informazioni finanziarie della Società si precisa che tali dati sono pubblicati sul sito: <http://investors.chubb.com/investor-relations/financials/annual-reports/default.aspx>.

Informazioni sul contratto

La presente polizza è stipulata senza la formula del tacito rinnovo tra Chubb European Group Limited (Impresa di Assicurazione) ed il Contraente.

1. Coperture assicurative offerte – Limitazioni ed esclusioni

Nei limiti normati dalle Condizioni di Assicurazione, il presente contratto fornisce le seguenti garanzie e prestazioni:

Annullamento del viaggio

Chubb rimborsa all'**Assicurato** i costi sostenuti o contrattualizzati per il biglietto di viaggio e le spese di soggiorno non utilizzati, purché tali costi non possano

essere recuperati/rimborsati in altro modo, nel caso in cui sia necessario annullare il **Viaggio** soltanto **a seguito di uno degli eventi** indicati alla Sezione 1.

Annullamento del viaggio.

Per le informazioni di dettaglio si rinvia alla relativa Sezione.

Interruzione del viaggio

Chubb indennizza:

- A. i costi sostenuti o contrattualizzati per il biglietto di viaggio e le spese di soggiorno non utilizzati, sino alla concorrenza del massimale indicato nella Tabella delle garanzie e dei massimali (incluso le eventuali escursioni prenotate e pagate prima dell' inizio del **Viaggio**), purché tali costi non possano essere recuperati/rimborsati in altro modo; e
- B. gli ulteriori costi per il viaggio e per l'albergo (solo camera), ragionevoli e necessari, sostenuti per il rientro alla residenza in **Italia**;

sino alla concorrenza del massimale indicato nella Tabella delle garanzie e dei massimali, nel caso in cui sia necessario interrompere il **Viaggio a seguito** degli eventi specificati nella Sezione 2.

Interruzione del viaggio.

Per le informazioni di dettaglio si rinvia alla relativa Sezione.

Avvertenza

Il Contratto è soggetto a condizioni di assicurabilità, esclusioni, limitazioni e condizioni di sospensione della garanzia che possono determinare la riduzione o il mancato pagamento dell'indennizzo. A tal proposito, si richiama l'attenzione sul contenuto delle Sezioni "Informazioni Importanti", "Esclusioni Generali", "Denunciare un Sinistro", "In caso di sinistro" e dei paragrafi "Condizioni particolari" ed "Esclusioni" delle singole Sezioni di garanzia.

Avvertenza

Il Contratto è soggetto a franchigie, scoperti e massimali. A tal proposito, si rinvia alle singole Sezioni per le informazioni di dettaglio.

Di seguito è fornita un'esemplificazione numerica del meccanismo di applicazione del massimale e della franchigia. Esempio di meccanismo di applicazione del massimale: Spese Mediche e Rimpatrio

Sanitario con massimale di € 250.000 e franchigia di € 50.00. Danno subito pari a € 1.000 → indennizzo pari a € 950 (€ 1.000 – €50).

Avvertenza

Il limite d'età assicurabile è pari a 64 anni. Tuttavia per le persone che superano tale età in corso di contratto, la copertura assicurativa mantiene la sua validità fino alla scadenza della Polizza. Non sono assicurabili le persone di età inferiore ai 18 anni (**Minori**) a meno che non iscritte al viaggio insieme e contemporaneamente ad un **Adulto Assicurato** ed i cui nominativi siano indicati nel medesimo Certificato di Assicurazione.

2. Periodi di carenza contrattuali

Non sono previsti periodi di carenza contrattuale.

3. Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine alla circostanza del rischio

La Società fornisce le prestazioni e presta le garanzie determinandone il premio di polizza in base alle dichiarazioni fornite dal Contraente, che pertanto deve manifestare tutte le circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio. Dichiarazioni inesatte o reticenze possono comportare sia il mancato risarcimento del danno o un risarcimento ridotto, sia il recesso o l'annullamento del contratto, secondo quanto previsto dagli Artt. 1892, 1893 e 1894 del C.C.

4. Aggravamento e diminuzione del rischio

La polizza non prevede obbligo di comunicazione in merito ad eventuali variazioni che intervengano a modificare gli elementi del rischio.

5. Premi

Il premio assicurativo è valido esclusivamente, per le persone, le garanzie assicurative, la durata, la destinazione ed il Piano indicati nel Certificato di Assicurazione. L'ammontare del premio, non frazionabile, è anch'esso indicato nel Certificato di Assicurazione e viene pagato anticipatamente tramite carta di credito.

Avvertenza

Non è previsto alcuno sconto del premio.

6. **Adeguamento del premio e delle somme assicurate**

Non sono previsti meccanismi di adeguamento automatico del premio e delle somme assicurate.

7. **Rivalse**

La Società è surrogata, fino alla concorrenza della somma liquidata, in tutti i diritti ed azioni che l'Assicurato e/o Contraente può avere nei confronti dei responsabili dei danni. Ai sensi dell'articolo 1916 del Codice Civile, salvo il caso di dolo, la surrogazione non ha luogo se il danno è causato dai figli, dagli ascendenti, da altri parenti o da affini dell'assicurato stabilmente con lui conviventi o da domestici. L'assicurato è responsabile verso l'assicuratore del pregiudizio arrecato al diritto di surrogazione.

8. **Diritto di recesso**

La polizza prevede il diritto di recesso. Per gli aspetti di dettaglio si rinvia al paragrafo "Diritto di recesso" della Sezione "Condizioni Generali".

9. **Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto**

I diritti derivanti dal Contratto di Assicurazione si prescrivono, ai sensi dell'articolo 2952 del Codice Civile, in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. Nell'assicurazione della Responsabilità Civile, il termine decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro di questo l'azione. Ai sensi dell'art. 1915 del Codice Civile, l'Assicurato che dolosamente non adempie l'obbligo di avviso perde il diritto all'indennità. In caso di omissione colposa di tale obbligo, l'Assicuratore ha diritto di ridurre l'indennità in ragione del pregiudizio sofferto.

10. **Legge applicabile al contratto**

La legge applicabile alla polizza è la legge italiana.

11. **Regime fiscale**

Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico del Contraente. I premi di Polizza sono assoggettati alle seguenti aliquote per le imposte di legge:

Ramo Ministeriale	Descrizione Garanzia	Imposta applicata
Assistenza	Assistenza	10,00%
Malattie	Spese Mediche	2,50%
Perdite pecuniarie	Rimborsi	21,25%
Trasporti	Bagaglio	12,50%
R.C.	Responsabilità Civile	22,25%

Informazioni sulle procedure liquidative e sui reclami

1. Sinistri

Nei limiti normati dalle Condizioni di Assicurazione, in caso di sinistro, l'Assicurato o chi agisce in sua vece deve darne avviso alla Società secondo quanto previsto nella Sezione "Denunciare un Sinistro" delle Condizioni di Assicurazione.

Per gli aspetti di dettaglio si rimanda alla Sezione "Denunciare un Sinistro".

2. Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati ai seguenti recapiti:

Email: travelinsurance@broodspire.eu

Tel: +39 023 600 56 36

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni dalla ricezione dello stesso da parte della Società, potrà rivolgersi all'IVASS - Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società utilizzando il modello consultabile al seguente indirizzo internet:

http://www.ivass.it/ivass_cms/docs/F2180/Allegato2_Guida%20ai%20reclami.pdf.

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione dei danni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti. I reclami potranno essere indirizzati anche al Financial Ombudsman Service (FOS) di cui Chubb è membro, ai seguenti recapiti: FOS, South Quay, 183 Marsh Wall, London, E14 9SR, Tel. +44 845 080 1800, email: enquiries@financial-ombudsman.org.uk.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

3. Piattaforma europea di risoluzione delle controversie online

Se la polizza assicurativa è stata acquistata on line o tramite altri strumenti di comunicazione elettronica (ad esempio telefono , SMS, fax o qualsiasi altro dispositivo mobile) ed il contraente o l'assicurato non possono contattarci direttamente tramite il Financial Ombudsman Service (FOS), è offerta la possibilità di registrare il proprio reclamo tramite la piattaforma europea di risoluzione online delle controversie – consultabile al sito internet <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. In tal caso il reclamo sarà poi portato a conoscenza del Financial Ombudsman Service ed alla Compagnia al fine di ottenere una risposta. Il Contraente è invitato a tenere conto che in tal caso la trasmissione del reclamo può non essere immediata e che quindi può intercorrere un minimo ritardo prima che la Compagnia lo riceva. In ogni caso se vuole avvalersi dei servizi degli organismi di conciliazione per accedere a strumenti alternativi stragiudiziali per la risoluzione delle controversie che non prevedono l'accesso all'autorità giudiziaria ordinaria, il contraente e l'assicurato possono consultare l'Albo di tali organismi tenuto presso il Ministero della Giustizia consultabile al sito internet: <https://mediazione.giustizia.it/ROM/ALBOORGANISMIMEDIAZIONE.ASPX>

4. Arbitrato

L'Impresa di Assicurazione si impegna a porre in essere, su richiesta scritta del Contraente o dell'Assicurato, procedure per giungere ad una soluzione extragiudiziale di qualsivoglia controversia derivante dal contratto di assicurazione regolato dalle presenti Condizioni di Assicurazione.

Avvertenza

Fermo restando quanto previsto in caso di controversie in caso di sinistro, resta salva la facoltà di adire direttamente l'Autorità Giudiziaria.

* * * * *

Chubb è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

Tabella delle garanzie e dei massimali

Sezioni	Masimali / Limiti di Indennizzo	Franchi gie ¹
1. Annullamento del viaggio	Costi di Volo ² più fino a €500 per i costi di viaggio non utilizzati	X
2. Interruzione del viaggio	fino a €500	✓

¹ Si applica una franchigia di €50 per ogni Sezione di garanzia, come descritto nella tabella sopra.

² Per Costi di Volo si intende il costo totale del Tuo volo come risultante dalla Tua conferma di prenotazione del volo.

La Tabella sopra mostra i massimali coperti per Assicurato ai sensi della presente Polizza.

Informazioni Importanti

Denunciare un Sinistro

La corretta procedura da seguire per la denuncia di un **Sinistro** coperto dalla presente Polizza è specificata a pagina 18 del presente documento.

Diritto di Recesso

La corretta procedura da seguire per esercitare il diritto di recesso dalla presente Polizza è specificata a pagina 21 del presente documento.

Condizioni ed Esclusioni comuni a tutte le garanzie e prestazioni

La copertura assicurativa è soggetta a determinate Condizioni, Limiti ed Esclusioni applicabili a tutte le garanzie e prestazioni, come specificato a pagina 16 ed a pagina 20 del presente documento.

Persone Assicurabili

Ai fini della presente Polizza sono **assicurabili** le **Persone fisiche**:

1. residenti e/o domiciliate in Italia e che si trovino in Italia al momento dell'acquisto della Polizza; e
2. che non abbiano compiuto 65 anni di età alla data di stipula della Polizza.

Definizioni

Alcuni termini utilizzati nella presente Polizza dovranno essere interpretati in base ad un significato specifico che assumono ovunque essi appaiono e siano evidenziati attraverso le lettere maiuscole ed il carattere grassetto. Le definizioni applicabili alla presente Polizza sono specificate a pagina 23 del presente documento.

Viaggi Assicurabili

Il tipo di viaggio (Piano) assicurato ai fini della presente Polizza, Andata e Ritorno o Solo Andata è riportato sul Certificato di Assicurazione.

1. **Andata e Ritorno**
Il Piano Andata e Ritorno copre un **Viaggio all' Estero** che si svolge durante il **Periodo di Assicurazione** all'interno della Destinazione Assicurata, così come risultante dal Certificato di Assicurazione.

2. **Solo Andata**
Il Piano Solo Andata copre una **Viaggio all' Estero** che si svolge durante il **Periodo di Assicurazione** all'interno della Destinazione Assicurata, così come risultante dal Certificato di Assicurazione, pur non avendo una data di rientro programmata.

Viaggi Non Assicurabili

Le coperture assicurative previste dalla presente Polizza non sono valide per **Viaggi**:

- effettuati a scopo di studio;
- che prevedono lo svolgimento di attività manuali di qualsiasi tipo;
- effettuati allo scopo di praticare qualsiasi **Sport Invernale**;
- che si svolgeranno anche solo in parte in **Crociera**;
- effettuati allo scopo di sottoporsi a trattamenti medico-chirurgici e/o cure dentarie;
- effettuati dopo aver ricevuto lo sconsiglio a viaggiare da parte di un **Medico** o dopo aver ricevuto una prognosi terminale;
- in cui, alla data di prenotazione (o all'inizio del **Periodo di Assicurazione** se successivo) l'**Assicurato** o il **Compagno di Viaggio** fosse a conoscenza di una qualsiasi causa che potesse dar luogo all'annullamento o all'**Interruzione** del viaggio, o ad un sinistro indennizzabile ai fini della presente Polizza;
- effettuati verso un territorio dove, al momento della partenza, sia operativo un divieto o una limitazione (anche temporanei) emessi da un'Autorità pubblica competente e/o dalla Farnesina. A tale scopo **Ti** invitiamo a verificare eventuali avvertenze vigenti verso la destinazione del **Tuo** viaggio al sito www.viaggiareassicuri.it/paesi.

Massimali

Le garanzie della presente Polizza sono prestate sino alla concorrenza del massimale indicato nella Tabella delle garanzie e dei massimali dettagliati a pagina 9 del presente documento.

Quando sei coperto

1. La garanzia Annullamento del viaggio specificata alla Sezione 1 decorre dalla data di prenotazione del **Viaggio** o dalla Data di effetto della Polizza così come risultante dal Certificato di Assicurazione, se successiva. La copertura termina nel momento in cui l'**Assicurato** inizia il **proprio Viaggio**.
2. La copertura assicurativa prevista nelle altre Sezioni è operante per il **Viaggio** che si svolge durante il **Periodo di Assicurazione**.

Scadenza automatica della copertura

1. Andata e Ritorno
Le garanzie terminano contestualmente al termine del **Periodo di Assicurazione**.
2. Solo Andata
Le garanzie terminano trascorse 24 ore dall'inizio del **Viaggio** assicurato.

Prolungamento Automatico del Periodo di Assicurazione

Nei casi in cui l'**Assicurato** non possa rientrare alla propria residenza prima che la copertura assicurativa abbia termine, la Polizza verrà automaticamente estesa senza oneri aggiuntivi:

- fino a 14 (quattordici) giorni nel caso in cui il **Mezzo di Trasporto** previsto per il rientro venga improvvisamente ritardato, annullato o **interrotto** a causa di condizioni metereologiche ostanti, scioperi o guasti meccanici; oppure
- fino a 30 giorni (o anche per un periodo maggiore purché previo consenso scritto di **Chubb** prima che l'estensione automatica abbia termine) nel caso in cui l'**Assicurato** non possa rientrare alla propria residenza **a seguito di:**

- malattia, infortunio o messa in quarantena dell'**Assicurato** durante il **Viaggio**;
- malattia, infortunio o messa in quarantena di un **Compagno di viaggio assicurato** con lo stesso Certificato di Assicurazione, certificati da parere medico in virtù del quale all'Assicurato venga richiesto di restare all'estero più a lungo.

Sezione 1 – Annullamento del viaggio

Oggetto della copertura

Chubb rimborsa all'**Assicurato** i costi sostenuti o contrattualizzati per il biglietto di viaggio e le spese di soggiorno non utilizzate, sino alla concorrenza del massimale indicato nella Tabella delle garanzie e dei massimali (incluso le eventuali escursioni prenotate e pagate prima dell'inizio del **Viaggio**), purché tali costi non possano essere recuperati/rimborsati in altro modo, nel caso in cui sia necessario annullare il **Viaggio** soltanto **a seguito di uno dei seguenti eventi**:

1. **l'Assicurato o il Compagno(i) di Viaggio** sono colpiti da uno dei seguenti eventi
 - A. morte; o
 - B. infortunio grave; o
 - C. malattia grave o improvvisa; o
 - D. complicazioni della gravidanza (a condizione che tali complicazioni siano certificate da un **Medico** specializzato in ostetricia); o
 - E. obbligo di quarantena su ordine del **Medico** curante;a condizione che l'annullamento del viaggio sia certificato come necessario dal **Medico**.
2. un **parente stretto, un collega stretto/socio dell'Assicurato** o di un suo **compagno di viaggio** o qualcun'altro con cui l'Assicurato avrebbe trascorso il **Viaggio**, sono colpiti da uno dei seguenti eventi:
 - A. morte; o
 - B. infortunio grave; o
 - C. malattia grave o improvvisa; o
 - D. complicazioni della gravidanza (a condizione che tali complicazioni siano certificate da un **Medico** specializzato in ostetricia);a condizione che l'annullamento del viaggio sia certificato come necessario dal **Medico**.
3. è richiesta da parte delle Autorità di Pubblica Sicurezza la presenza dell'**Assicurato** o del **Compagno di Viaggio** a seguito di un furto tentato o compiuto in casa dell'**Assicurato** o del **Compagno di Viaggio**.

4. grave incendio o l'allagamento della casa dell'**Assicurato** o del **Compagno di Viaggio**, a condizione che tali eventi si verifichino entro i 7 (sette) giorni precedenti l'inizio del **Viaggio**.
5. citazione o convocazione dell'**Assicurato** o del **Compagno di Viaggio** in Tribunale davanti al Giudice Penale o convocazione in qualità di Giudice Popolare.
6. licenziamento o sospensione dal lavoro (mobilità o cassa integrazione) dell'**Assicurato** o del **Compagno di Viaggio** assunto con contratto di lavoro subordinato.

Esclusioni

1. **I Sinistri a seguito di**
 - A. qualsiasi condizione medica preesistente che colpisca una persona da cui dipende il **Viaggio** dell'**Assicurato**, diagnosticata, curata o per la quale è stato richiesto il ricovero ospedaliero o ambulatoriale prima della prenotazione del **Viaggio** (o dell'inizio del **Periodo di Assicurazione**, se successivo) e da cui potrebbe derivare una valida causa di annullamento del **Viaggio**;
 - B. qualsiasi condizione medica preesistente che colpisca una persona da cui dipende il **Viaggio** dell'**Assicurato**, per la quale è stata prescritto regolare trattamento medico, da parte di un medico, alla data di prenotazione del **Viaggio** (o dell'inizio del **Periodo di Assicurazione**, se successivo) e da cui potrebbe derivare una valida causa di annullamento del **Viaggio**;
 - C. qualunque tipo di patologia cardiaca o cancro che colpisca una persona da cui dipende il **Viaggio** dell'**Assicurato**, diagnosticata prima della prenotazione del **Viaggio** (o dell'inizio del **Periodo di Assicurazione**, se successivo) e da cui potrebbe derivare una valida causa di annullamento del **Viaggio**;

- D. citazione o convocazione in Tribunale nel caso in cui l'**Assicurato** o il **Compagno di Viaggio** siano convocati come testimoni/consulenti o se la loro professione prevede regolarmente la presenza in Tribunale;
 - E. licenziamento o sospensione dal lavoro:
 - i) nel caso in cui l'**Assicurato** o il **Compagno di Viaggio** fossero già disoccupati o se l'evento fosse ragionevolmente prevedibile al momento della prenotazione del **Viaggio**;
 - ii) volontario o per giusta causa;
 - iii) in caso di lavoratore autonomo o con partita IVA;
 - F. eventuale situazione economica sfavorevole che possa costringere l'Assicurato ad annullare il proprio **Viaggio**, al di fuori dei casi elencati nel paragrafo "Oggetto della copertura".
 - G. volontaria decisione di annullare il viaggio da parte dell'**Assicurato** o del **Compagno di Viaggio**, a meno che il motivo dell'annullamento non sia elencato nel paragrafo "Oggetto della copertura".
 - H. mancato rilascio del passaporto, del visto e del permesso necessario per partire in **Viaggio**.
2. Eventuali oneri o spese **dovuti a**:
- A. ritardo nel comunicare al tour operator, agente di viaggio, o fornitore dei servizi di trasporto o soggiorno la necessità di annullare la prenotazione;
 - B. divieti o restrizioni emessi da un'Autorità pubblica competente.
3. Eventuali oneri o spese sostenute o regolate attraverso buoni promozionali o punti, multiproprietà, costi di gestione, costi di manutenzione o commissioni di cambio in relazione alla multiproprietà o accordi analoghi.

Sezione 2 – Interruzione del viaggio

Oggetto della copertura

Chubb indennizza:

- A. i costi sostenuti o contrattualizzati per il biglietto di viaggio e le spese di soggiorno non utilizzati, sino alla concorrenza del massimale indicato nella Tabella delle garanzie e dei massimali (incluso le eventuali escursioni prenotate e pagate prima dell'inizio del **Viaggio**), purché tali costi non possano essere recuperati/rimborsati in altro modo; e
- B. gli ulteriori costi per il viaggio e per l'albergo (solo camera), ragionevoli e necessari, sostenuti per il rientro alla residenza in **Italia**;

sino alla concorrenza del massimale indicato nella Tabella delle garanzie e dei massimali, nel caso in cui sia necessario interrompere il **Viaggio a seguito di**:

- 1. **l'Assicurato o il Compagno(i) di Viaggio** colpiti da uno dei seguenti eventi
 - A. morte; o
 - B. infortunio grave; o
 - C. malattia grave o improvvisa; o
 - D. complicazioni della gravidanza (a condizione che tali complicazioni siano certificate da un **Medico** specializzato in ostetricia); o
 - E. obbligo di quarantena su ordine del **Medico** curante;a condizione che l'**Interruzione** del viaggio sia certificata come necessaria dal **Medico**.
- 2. un **parente stretto**, un **collega stretto/socio** dell'Assicurato o di un suo **compagno di viaggio** o qualcun'altro con cui l'Assicurato avrebbe trascorso il **Viaggio**, se colpiti da uno dei seguenti eventi:
 - A. morte; o
 - B. infortunio grave; o
 - C. complicazioni della gravidanza (a condizione che tali complicazioni siano certificate da un **Medico** specializzato in ostetricia); o
 - D. malattia grave o improvvisa; o
 - E. obbligo di quarantena su ordine del **Medico** curante;

a condizione che l'**Interruzione** del viaggio sia certificata come necessaria dal **Medico**.

- 3. è richiesta da parte delle Autorità di Pubblica Sicurezza la presenza dell'**Assicurato** o del **Compagno di Viaggio** a seguito di un furto tentato o compiuto in casa dell'**Assicurato** o del **Compagno di Viaggio**
- 4. grave incendio o l'allagamento della casa dell'**Assicurato** o del **Compagno di Viaggio**, a condizione che tali eventi si verifichino successivamente all'inizio del **Viaggio**.

Esclusioni

- 1. **I Sinistri a seguito di**
 - A. qualsiasi condizione medica preesistente che colpisca una persona da cui dipende il **Viaggio** dell'**Assicurato**, diagnosticata, curata o per la quale è stato richiesto il ricovero ospedaliero o ambulatoriale prima della prenotazione del **Viaggio** (o del **Periodo di Assicurazione**, se successivo) e da cui potrebbe derivare una valida causa di **Interruzione** del **Viaggio**;
 - B. qualsiasi condizione medica preesistente che colpisca una persona da cui dipende il **Viaggio** dell'**Assicurato**, per la quale è stato prescritto regolare trattamento medico, da parte del medico, alla data di prenotazione del **Viaggio** (o prima dell'inizio del **Periodo di Assicurazione**, se successivo) e da cui potrebbe derivare una valida causa di **Interruzione** del **Viaggio**;
 - C. qualsiasi tipo di patologia cardiaca o cancro che colpisca una persona da cui dipende il **Viaggio** dell'**Assicurato**, diagnosticata prima della prenotazione del **Viaggio** (o dell'inizio del **Periodo di Assicurazione**, se successivo) e da cui potrebbe derivare una valida causa di **Interruzione** del **Viaggio**;
 - D. eventuale situazione economica sfavorevole che possa costringere

- l'Assicurato ad interrompere il proprio **Viaggio**;
- E. volontaria decisione di interrompere il **Viaggio** da parte dell'**Assicurato** o del **Compagno di Viaggio**.
2. Eventuali oneri o spese **dovuti a**:
- A. ritardo nel comunicare al tour operator, agente di viaggio, o fornitore dei servizi di trasporto o soggiorno la necessità di interrompere il **Viaggio**;
- B. divieti o restrizioni emessi da un'Autorità pubblica competente.
3. Eventuali oneri o spese sostenute o regolate attraverso buoni promozionali o punti, multiproprietà, costi di gestione, costi di manutenzione o commissioni di cambio in relazione alla multiproprietà o accordi analoghi.
4. I costi di viaggio e di albergo in cui il trasporto e/o l'alloggio siano di categoria superiore rispetto a quelli previsti per il **Viaggio**.
5. La **Franchigia**.

Esclusioni Generali

Esclusioni comuni a tutte le garanzie e prestazioni.

Noi non saremo tenuti a prestare la copertura né saremo obbligati a pagare alcun indennizzo e/o risarcimento né a riconoscere alcun beneficio in virtù della presente polizza qualora la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale indennizzo e/o risarcimento o il riconoscimento di tale beneficio ci esponesse a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali ed economiche previste da leggi o disposizioni dell'Unione Europea, Italia, Regno Unito, o Stati Uniti d'America.

Applicabile solo ai cittadini Statunitensi: la Polizza acquistata a copertura di un **Viaggio** che prevede un viaggio a / da / attraverso Cuba avrà effetto solo se il viaggio è stato autorizzato dietro rilascio da parte dell'OFAC (US Treasury's Office of Foreign Asset Control) di una licenza generale o specifica. In caso di denuncia di un sinistro relativo ad un viaggio a Cuba da parte di un cittadino Statunitense, sarà necessario presentare alla compagnia tale licenza unitamente alla denuncia del sinistro. Per cittadino Statunitense si intende qualsiasi individuo ovunque egli si trovi, nato o regolarmente residente negli Stati Uniti (inclusi i titolari di Green Card), nonché qualsiasi società, associazione, organizzazione o altra persona giuridica in genere, ovunque stabilita o operante, che sia posseduta o controllata da tali persone.

Contattaci al numero +39 023 600 56 36 per chiarimenti riguardanti la copertura assicurativa per i viaggi verso i paesi che possono essere oggetto di risoluzioni delle Nazioni Unite o le sanzioni commerciali o economiche o altre leggi dell'Unione Europea, Italia, Regno Unito, o Stati Uniti d'America.

Noi non saremo tenuti a prestare la copertura né saremo obbligati a pagare alcun indennizzo e/o risarcimento né a riconoscere alcun beneficio in virtù della presente polizza, **nei seguenti casi:**

1. **Persone Assicurate**

L'**Assicurato** non rientra nei criteri di assicurabilità riportati nel paragrafo "Informazioni importanti" a pagina 10 di questa Polizza.

2. **Minori che viaggiano da soli**

Un **Minore** che viaggia o fa una prenotazione e non è iscritto al viaggio insieme e contemporaneamente ad un **Adulto Assicurato** ed i cui nominativi siano indicati nel medesimo Certificato di Assicurazione.

3. **Viaggi non coperti**

Il **Tuo Viaggio** rientra tra quelle indicate nel paragrafo "**Viaggi** Non Assicurabili", a pagina 10 della presente Polizza.

4. **Un Sinistro che sia dovuto:**

A. **alla mancata assunzione di farmaci o di una cura che l'Assicurato** sceglie di non prendere le medicine o di non fare una cura raccomandata e prescritta o richiesta dal **Medico**.

B. **Ad una malattia tropicale per la quale non si è stati vaccinati**
una malattia tropicale dove l'**Assicurato** non è stato vaccinato o non ha seguito la profilassi medica consigliata dal Ministero della Salute **Italiano** o richiesta dalle autorità del paese di destinazione, a meno che una dichiarazione del **Medico curante** certifichi l'impossibilità dell'**Assicurato** ad essere vaccinati o a prendere il farmaco, per motivi medici.

C. **Ad uno stato di Ansia o Fobia**
l'**Assicurato** soffre di stati di ansia o fobia da viaggio.

D. **Al cambio della Valuta**
Cambio della valuta, incluso e non limitato a qualsiasi perdita di valore o di commissione per la conversione della valuta.

E. **Ad atti illegali**
Qualunque atto illegale posto in essere dall'**Assicurato** o contravvenzione da parte di questi a norme o proibizioni di qualsiasi governo.

F. **All'abuso di Alcolici/Droghe**
i) **Alcolici**
Il bere alcolici oltre i limiti consentiti, l'abuso o la dipendenza. Non ci

- aspettiamo che **Tu** eviti gli alcolici nel corso del **Viaggio**, ma **Noi** non copriremo qualsiasi **Sinistro** che sia la conseguenza di un abuso di alcolici tale per cui la tua capacità di intendere e volere è seriamente compromessa (per esempio ogni rapporto medico o evidenza che mostra il consumo eccessivo di alcol, che secondo il parere di un **Medico** ha causato o contribuito all'infortunio).
- ii) Droghe
L'assunzione di droghe in violazione delle leggi in vigore nel paese in cui stai viaggiando, o quando ne sei dipendente o quando fai abuso di psicofarmaci, o sei sotto l'influenza di un qualsiasi psicofarmaco non prescritto, anche se classificato come legale nel paese in cui stai viaggiando.
- G. **A Suicidio/Autolesionismo**
- i) Il suicidio, il tentato suicidio o atti intenzionali di autolesionismo indipendentemente dallo stato di salute mentale dell'**Assicurato**; o
- ii) Atti di temerarietà dell'**Assicurato** che lo hanno messo in pericolo o dove ha agito non tenendo conto dei segnali che lo avvisavano del pericolo stesso, tranne che questo avvenga nel tentativo di salvare una vita umana.
- H. **Radiazioni**
- i) Le radiazioni ionizzanti o la contaminazione da radioattività da qualsiasi combustibile nucleare o da scorie nucleari derivanti dalla combustione di combustibile nucleare; o
- ii) da proprietà radioattive, tossiche, esplosive, o da altre caratteristiche pericolose di apparecchiature nucleari e sue componenti.
- I. **Onde sonore**
onde di pressione di aeromobili e di altri dispositivi presenti nell'aria che viaggiano alla velocità del suono o a velocità supersoniche.
- J. **Guerra**
La **Guerra** o qualsiasi atto di **Guerra**, sia che sia stata dichiarata oppure no.
- K. **Fallimento**
Il fallimento di un tour operator, di un agente di viaggio, di un vettore addetto al trasporto delle persone, di una struttura ricettiva (es. Hotel), di un agente per la biglietteria o dell'organizzatore di escursioni.

Denunciare un Sinistro

Condizioni comuni a tutte le garanzie e prestazioni.

In caso di **Sinistro** ci devi informare immediatamente telefonando o con un'email il prima possibile e comunque entro 30 giorni dal momento in cui sei venuto a conoscenza del **Sinistro**.

Una persona di tua fiducia può fare questo per te se **Tu** non sei in grado.

Noi siamo raggiungibili dal Lunedì al Venerdì, dalle 9.00 alle 16.30.

Email: travelinsurance@broadspire.eu

Tel: +39 023 600 56 36

In caso di Sinistro

Altre Assicurazioni

Se, al momento di un evento per il quale viene successivamente denunciato un **Sinistro** ai sensi della presente Polizza, c'è un altro assicuratore che copre la stessa **Perdita**, danno, spesa o responsabilità, allora abbiamo il diritto di avvicinare detto assicuratore e chiedergli di contribuire al pagamento del **Sinistro**, per il quale **Noi** andremo a pagare la nostra quota proporzionale.

Diritto di Rivalsa

Noi abbiamo il diritto di rivalsa, fino alla concorrenza della somma liquidata, in tutti i diritti ed azioni che l'Assicurato e/o Contraente può avere nei confronti dei responsabili dei danni. Ai sensi dell'articolo 1916 del Codice Civile, salvo il caso di dolo, la surrogazione non ha luogo se il danno è causato dai figli, dagli ascendenti, da altri parenti o da affini dell'assicurato stabilmente con lui conviventi o da domestici. L'assicurato è responsabile verso l'assicuratore del pregiudizio arrecato al diritto di surrogazione.

Rispettare le Condizioni Particolari

È importante rispettare le Condizioni Particolari il cui dettaglio è riportato nelle corrispondenti Sezioni di questa Polizza.

Fornire i Dettagli e la Documentazione

È necessario fornire a **Tue** spese tutte le informazioni, le prove e le ricevute che **Noi** ti chiediamo compresi i certificati medici

firmati da un **Medico**, le denunce presentate all'Autorità di Pubblica Sicurezza così come ogni altro documento.

Evitare o Limitare un Sinistro

Tu così come ogni **Assicurato** deve prestare l'attenzione del buon padre di famiglia per evitare la **Perdita**, i danni, gli **Infortuni**, le lesioni o le malattie come se non fosse assicurato. Se dovessimo pensare che non hai custodito con diligenza i tuoi effetti personali, il **Sinistro** potrebbe non essere pagato. Gli oggetti assicurati con questa Polizza devono essere mantenuti in buone condizioni.

Protezione degli effetti personali

È necessario adottare tutte le misure ragionevoli per proteggere qualsiasi oggetto o effetto personale da ulteriori perdite o danni e per recuperare ogni oggetto perso o rubato.

Invio dei Documenti Legali

È necessario inviare a **Noi**, nel momento in cui se ne viene a conoscenza e senza rispondere, qualsiasi scritto in originale, atto di citazione, procedura legale o altra corrispondenza ricevuta in relazione a un **Sinistro**.

Cose che Non devi fare

In assenza di un nostro consenso scritto **Tu** non devi:

1. ammettere la responsabilità, o offrire o promettere di effettuare un qualsiasi pagamento; o
2. vendere o comunque disporre di qualunque oggetto o effetto personale per il quale un **Sinistro** è stato denunciato.

Diritti dell'Assicuratore

Tu così come ogni **Assicurato** dovete riconoscere il **Nostro** diritto a:

1. scegliere se pagare l'importo di un **Sinistro** (meno le **Franchigie** e fino al limite di Polizza) o riparare, sostituire o ripristinare un oggetto o un effetto personale che è danneggiato, **Smarrito** o rubato;
2. controllare e prendere possesso di qualsiasi oggetto o effetto personale per il quale è stato aperto un **Sinistro** e gestire qualsivoglia recupero in modo ragionevole;
3. subentrare e trattare con la difesa o trovare un accordo per la definizione di un **Sinistro** per **Tuo** conto ed essere premiato se un accordo è raggiunto senza costi, indicando quale percentuale di quei costi dovrebbe essere pagato per i costi e le spese e quanto pagato a **Noi**;
4. liquidare tutti i **Sinistri** in euro;
5. essere rimborsati entro 30 (trenta) giorni per ogni costo o spesa che non è coperta dalla Polizza, ma che **Noi** paghiamo a **Te** o per **Tuo** conto;
6. ricevere a **Tue** spese i certificati medici in originale, ove richiesto, prima di pagare un **Sinistro**;
7. richiedere e procedere ad un esame medico ed esigere un esame post-mortem, se la legge ci consente di chiedere uno, a **Nostre** spese.

Sinistri Fraudolenti

Noi non paghiamo i **Sinistri** fraudolenti. Se **Tu** denunci un **Sinistro** fraudolento, **Noi** potremo annullare la **Tua** Polizza.

Pagamento dei Sinistri

Valido per tutti i Sinistri

- A. Se **Tu** sei maggiorenne (18 anni compiuti) o più, **noi** pagheremo il **Sinistro** a **Te** e la **Tua** ricevuta di pagamento deve essere un esonero completo da ogni responsabilità da parte Nostra riguardo al **Sinistro**.
- B. Se **Tu** sei minorenni (18 anni non ancora compiuti) e coperto dalla Polizza come il **Partner** di un **Assicurato**, **Noi** pagheremo il **Sinistro** per la parte che ti riguarda al **Tuo Partner**. In tutti gli altri casi noi pagheremo il **Sinistro** per la parte che ti riguarda ai **Tuoi genitori** o al **Tutore Legale**. La ricevuta di pagamento dei **Tuoi genitori** o **Partner** or **Tutore Legale** dovrà essere un esonero completo da ogni Nostra responsabilità riguardo al **Sinistro**.

Condizioni Generali

Le seguenti Condizioni Generali sono applicabili all'intera Polizza.

Limiti di sottoscrizione

Non è consentita la stipula di più polizze di **Chubb** a garanzia del medesimo rischio, al fine di elevare i capitali assicurati e/o prolungare la durata delle coperture.

Esclusione di compensazioni alternative

Qualora l'Assicurato non usufruisca di una o più prestazioni/garanzie, **Chubb** non è tenuta a fornire prestazioni/indennizzi alternativi di alcun genere a titolo di compensazione.

Altre assicurazioni

Se per il medesimo rischio sono contratte separatamente più assicurazioni presso diversi assicuratori, l'**Assicurato** deve darne avviso a ciascun assicuratore. Se dolosamente l'**Assicurato** omette di notificare quanto sopra, gli assicuratori non sono tenuti a pagare le indennità previste in polizza. Nel caso di **Sinistro**, l'**Assicurato** deve darne avviso a tutti gli assicuratori a norma dell'articolo 1913 del Codice Civile, indicando a ciascuno il nome degli altri. L'**Assicurato** può domandare a ciascun assicuratore l'indennità dovuta secondo il rispettivo contratto, purché le somme complessivamente rimosse non superino l'ammontare del danno. L'assicuratore che ha pagato ha diritto di regresso verso gli altri per la ripartizione proporzionale in ragione delle indennità dovute secondo i rispettivi contratti. Se un assicuratore è insolvente, la propria quota viene ripartita fra gli altri assicuratori. L'**Assicurato** deve inoltre mettere a disposizione della Società tutta la documentazione utile alle indagini e alle verifiche del caso.

Rinvio alle norme di legge

Per tutto quanto non è qui diversamente regolato valgono le vigenti norme di legge.

Controversie

In caso di divergenze sulla natura e sulle conseguenze dell'infortunio (o della malattia), le Parti si obbligano a conferire mandato di decidere, con scrittura privata, ad un Collegio di tre medici a norma e nei limiti delle Condizioni di Assicurazione. Le

decisioni del Collegio sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di Legge. *La proposta di convocare il Collegio Medico deve partire dall'Assicurato o dagli aventi diritto, e deve essere redatta per iscritto con l'indicazione del nome del medico designato, dopo di che la Società comunica all'Assicurato il nome del medico che essa a sua volta designa. Il terzo medico viene scelto dalle Parti sopra una terna di medici proposta dai primi; in caso di disaccordo lo designa il Segretario dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il Collegio Medico. Nominato il terzo medico, la Società convoca il Collegio invitando l'Assicurato a presentarsi. Il Collegio medico risiede nel Comune, sede di Istituto di Medicina Legale, più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato. Ciascuna della Parti sostiene le proprie spese, contribuendo per la metà alle spese e competenze del terzo medico. La decisione del Collegio Medico è vincolante per le Parti anche se uno dei medici rifiuta di firmare il relativo verbale.*

Foro competente

Per qualunque controversia derivante dall'applicazione o interpretazione della presente Polizza, il foro competente è quello del luogo di residenza o di domicilio elettivo dell'**Assicurato** o del Contraente.

Oneri fiscali

Gli oneri fiscali relativi all'Assicurazione sono a carico del Contraente. Le imposte indicate nel Certificato di Assicurazione sono calcolate in base al tasso in vigore per ramo ministeriale al momento dell'acquisto.

Termini di prescrizione

Ogni diritto nei confronti di **Chubb** si prescrive entro il termine di due anni dalla data del **Sinistro** che ha dato origine al diritto alla Prestazione/Garanzia in conformità a quanto previsto all'Art. 2952 C.C. Nell'assicurazione della Responsabilità Civile, il termine decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'**Assicurato** o ha promosso contro di questo l'azione. Ai sensi dell'art. 1915 del Codice Civile, l'**Assicurato** che dolosamente non adempie l'obbligo di avviso perde il diritto all'indennità. In caso di omissione colposa di tale obbligo, l'Assicuratore ha diritto di ridurre

l'indennità in ragione del pregiudizio sofferto.

Diritto di recesso

Il Contraente ha diritto di recedere unilateralmente, senza doverne specificare il motivo, entro e comunque non oltre i 14 (quattordici) giorni successivi alla data di acquisto della polizza stessa, purchè il viaggio non abbia avuto inizio, comunicando la propria volontà di recedere utilizzando una delle seguenti modalità:

Email: travelinsurance@broadspire.eu

Tel: +39 023 600 56 36

In caso di recesso sarà restituito al Contraente il premio di polizza, senza l'applicazione di alcuna penale.

Non è prevista alcuna restituzione del premio pagato nel caso in cui il diritto di recesso venga esercitato oltre il termine suddetto.

Annullamento della Tua Polizza

A seguito di un valido motivo **Chubb** potrà procedere all'annullamento della **Tua** Polizza dando un preavviso scritto di 30 giorni. Costituiscono esempi di validi motivi di annullamento: eventuale frode o tentativo di frode, obbligo imposto dalla legge o dal giudice, e simili. In tal caso si procederà al rimborso del premio non goduto, a condizione che non sia già stato denunciato un **Sinistro** durante il **Pedioso di Assicurazione**.

Lingua della polizza

Laddove le condizioni della presente polizza o un loro estratto siano comunicate in una lingua diversa dall'italiano, prevarrà la versione in italiano.

Contratto

La presente Polizza, il Certificato di Assicurazione ed ogni altra informazione fornita in sede di stipulazione della Polizza dovranno essere considerati come parte integrante di uno stesso contratto.

Conformità alle Condizioni di Assicurazione

L'**Assicurato** (ed anche i suoi rappresentanti) è tenuto a rispettare i termini e le condizioni della presente Polizza. In caso contrario Chubb pagherà soltanto la parte del **Sinistro** che avrebbe comunque dovuto pagare qualora fossero

stati rispettati a pieno i termini e le condizioni della presente Polizza.

Modifiche della Polizza

1. Per modificare la presente Polizza è necessario darne comunicazione scritta o telefonare (dando poi conferma scritta) ai contatti indicati nel presente documento.
2. **Chubb** ha il diritto di apportare eventuali modifiche alla **Tua** Polizza per ragioni di tipo legale o regolamentare e/o a seguito di modifiche nella normativa di settore. In tali casi l'**Assicurato** riceverà comunicazione scritta nei 30 giorni antecedenti, avendo il diritto di recedere dal contratto. A seguito dell'eventuale recesso si procederà al rimborso del premio non goduto, a condizione che non sia già stato denunciato un **Sinistro** durante il **Pedioso di Assicurazione**.

Eventuali modifiche apportate alla Polizza avranno effetto a partire dalla data di emissione del Certificato di Assicurazione.

Interessi

Gli indennizzi dovuti ai sensi della presente Polizza non generano interessi, a meno che il pagamento di tali indennizzi non sia stato irragionevolmente ritardato da **Chubb**, anche dopo la ricezione di tutta la documentazione necessaria per la valutazione del **Sinistro**. In tal caso gli interessi saranno calcolati a partire dalla data di ricezione definitiva di tutta la suddetta documentazione.

Spese bancarie

Chubb non è responsabile delle eventuali ed ulteriori spese addebitate dalla **Tua** banca/istituto finanziario per le transazioni che avvengono in relazione ad un **Sinistro**.

Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati ai seguenti recapiti:

Email: travelinsurance@broadspire.eu

Tel: +39 023 600 56 36

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni dalla ricezione dello stesso da

parte della Società, potrà rivolgersi all'IVASS - Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società utilizzando il modello consultabile al seguente indirizzo internet:

http://www.ivass.it/ivass_cms/docs/F2180/Allegato2_Guida%20ai%20reclami.pdf.

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione dei danni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti. I reclami potranno essere indirizzati anche al Financial Ombudsman Service (FOS) di cui Chubb è membro, ai seguenti recapiti: FOS, South Quay, 183 Marsh Wall, London, E14 9SR. Tel: +44 845 080 1800
Email: enquiries@financial-ombudsman.org.uk.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Piattaforma europea di risoluzione delle controversie online

Se la polizza assicurativa è stata acquistata on line o tramite altri strumenti di comunicazione elettronica (ad esempio telefono , SMS, fax o qualsiasi altro dispositivo mobile) ed il contraente o l'assicurato non possono contattarci direttamente tramite il Financial Ombudsman Service (FOS), è offerta la possibilità di registrare il proprio reclamo tramite la piattaforma europea di risoluzione online delle controversie – consultabile al sito internet <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. In tal caso il reclamo sarà poi portato a conoscenza del Financial Ombudsman Service ed alla Compagnia al fine di ottenere una risposta. Il Contraente è invitato a tenere conto che in tal caso la trasmissione del reclamo può non essere immediata e che quindi può intercorrere un minimo ritardo prima che la Compagnia lo riceva. In ogni caso se vuole avvalersi dei servizi degli organismi di conciliazione per accedere a strumenti alternativi stragiudiziali per la risoluzione delle controversie che non prevedono l'accesso all'autorità giudiziaria ordinaria, il contraente e l'assicurato

possono consultare l'Albo di tali organismi tenuto presso il Ministero della Giustizia consultabile al sito internet:

<https://mediazione.giustizia.it/ROM/ALBOORGANISMIMEDIAZIONE.ASPX>

Definizioni Generali

I termini e le frasi che seguono assumono sempre il significato di seguito specificato, ovunque essi appaiano evidenziati in grassetto e con la prima lettera maiuscola, sia in Polizza che nel Certificato di Assicurazione.

Adulto Assicurato

Una persona fisica indicata nel Certificato di Assicurazione di età compresa tra 18 e 64 anni (anche compiuti).

A seguito di, dovuto/i a

Direttamente o indirettamente causato da, derivante da, conseguente a o in relazione con.

Ausilio (i) per la mobilità

Stampelle, bastone da passeggio, deambulatore, deambulatore a ruote, trolley da passeggio, sedia di evacuazione, sedia a rotelle, carrozzina elettrica o scooter per la mobilità costruito appositamente per aiutare le persone che soffrono di mobilità limitata, ad esclusione della carrozzina o trolley da golf.

Chubb, Noi

Chubb European Group Limited.

Chubb Assistance

1. I servizi di informazione e di consulenza telefonica; e/o
2. i servizi di assistenza in viaggio, assistenza medica d'urgenza e di rimpatrio sanitario; organizzati e forniti dalla struttura organizzativa di Eurocross Assistance, Dellaertweg 1 316 WZ Leiden - The Netherlands, costituita da risorse umane ed attrezzature, in funzione 24 ore su 24 e tutti i giorni dell'anno.

Collega stretto/socio

Qualcuno con cui l'**Assicurato** lavora insieme in Italia e che dovrebbe essere in servizio per consentire all'**Assicurato** di andare o di proseguire il **Viaggio**.

Compagno(i) di Viaggio

La persona che trascorre insieme a **Te** il **Viaggio**, la cui presenza sia necessaria e senza la quale non potresti trascorrere o proseguire il **Tuo Viaggio**.

Contraente

Il soggetto che sottoscrive la Polizza di assicurazione per sé o a favore di terzi e ne assume i relativi oneri.

Crociera

Un viaggio effettuato per mari o per fiumi che abbia una durata totale di oltre 3 giorni ed in cui il trasporto e l'alloggio siano forniti principalmente in una nave che si muove attraversando mari e oceani.

Denaro

Monete, banconote, traveller's cheques, vaglia postali, biglietti di viaggio, vouchers pre-pagati, biglietti d'ingresso pre-pagati e non rimborsabili, carte di credito, di debito, prepagate e/o moneta elettronica.

Europa

Albania, Andorra, Austria, Bielorussia, Belgio, Bosnia-Herzegovina, Bulgaria, Croazia, Danimarca, Estonia, Federazione Russa (Ovest degli Urali), Finlandia, Francia, Germania, Gibilterra, Grecia, Irlanda, Islanda, Isole Canarie, Isole del Canale, Isola di Man, Isole del Mediterraneo (incluso Majorca, Minorca, Ibiza, Corsica, Malta, Gozo, Creta, Rhodes e le altre Isole Greche, Cipro), Lettonia, Liechtenstein, Lituania, Lussemburgo, Macedonia, Madeira, Moldavia, Monaco, Norvegia, Olanda (Paesi Bassi), Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, Serbia e Montenegro, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Svizzera, Turchia, Ucraina, Ungheria.

Eestero

Qualunque Paese al di fuori dell'**Italia**.

Franchigia

La cifra che per un eventuale **Sinistro** relativo ad una delle Sezioni della Polizza la **Persona Assicurata** dovrà tenere a proprio carico, così come indicato nella Tabella delle garanzie e dei massimali.

Genitore o Tutore legale

Una persona che ha la postestà genitoriale o la qualifica di tutore legale ai sensi del Codice Civile e successive modifiche.

Guerra

Situazioni di conflitto armato tra nazioni, invasioni, atti di nemici stranieri, guerra civile o usurpazione di potere da parte di forze militari organizzate.

Incustodito

Luogo non sottoposto alla vista dell'Assicurato o tale da non impedire il furto del Bagaglio o del veicolo o comunque l'impossessamento contro la volontà dell'Assicurato.

Infortunio, Accidentale

Un evento esterno improvviso e violento che accade involontariamente ed inaspettatamente; o un'inevitabile esposizione al maltempo.

Interruzione, Interrotto

Interruzione anticipata del Viaggio dell'Assicurato.

Italia

Il territorio della Repubblica Italiana, la Repubblica di San Marino e lo Stato della Città del Vaticano.

Limite di età

64 anni (inclusi) ed inferiori alla data di sottoscrizione della Polizza.

Maltempo

Condizioni atmosferiche proibitive a tal punto che l'Autorità di pubblica sicurezza (o altra autorità competente) emani un avviso attraverso le reti pubbliche (incluso ma non limitato ai mezzi televisivi e radiofonici) circa la pericolosità a viaggiare lungo il percorso inizialmente previsto dall'Assicurato.

Medico

Un medico o uno specialista, iscritto o autorizzato ad esercitare la professione medica in base alla legge del Paese in cui la professione è praticata e che non sia né:

1. una **Persona Assicurata**; né
2. un parente di una **Persona Assicurata** che denuncia un **Sinistro**,

a meno che non autorizzato da **Chubb**.

Minore, Minori

Le persone fisiche di età inferiore ai 18 anni alla data di sottoscrizione della Polizza.

Noi (Chubb)

Chubb European Group Limited.

Parente stretto

Il **Tuo Coniuge** o fidanzato(a), il nipote, figlio, fratello, sorella, genitore, nonno, fratellastro o sorellastra, patrigno o matrigna, genero, figliastro, zio, zia, qualunque persona risultante nello stesso

stato di famiglia, residenti in **Italia** e non **Assicurati**.

Partner

Il Tuo coniuge, la persona unita civilmente o qualcuno di ambo i sessi con cui Tu hai vissuto per almeno tre mesi in un rapporto analogo al coniugio o all'unione civile.

Periodo di Assicurazione

Periodo di copertura assicurativa a partire dalle ore 00:01 o in qualsiasi momento successivo venga emesso il Certificato di Assicurazione e che termina alla fine del viaggio così come risultante dal Certificato di Assicurazione.

Ricovero

La permanenza in istituti di cura, regolarmente autorizzati per l'erogazione dell'Assistenza ospedaliera, che contempli almeno un pernottamento, ovvero la permanenza diurna in day hospital.

Sinistro, Sinistri

L'evento dannoso o una serie di eventi dannosi **Dovuti a** una causa coperta dalla presente Polizza.

Sport Invernali

Mini-sci/Bigfoot, bob, sci di fondo, sci sui ghiacciai, elisci, kite snowboarding, lusing, mono-sci, motoslitta, sci, sci acrobatico, salto con gli sci, gare di sci, slittino, pattinaggio sulla neve, snowboard, escursioni in motoslitta, pattinaggio in velocità, toboga.

Trasporto Pubblico

Veicolo di aria, terra o acqua preposto al trasporto di passeggeri previo pagamento e ad orari programmati di dominio pubblico.

Tu, Tuo, Persona(e) Assicurate

Tutte le persone fisiche menzionate nel Certificato di Assicurazione, residenti in **Italia** e rientranti nei limiti di età. Ogni persona può essere assicurata individualmente ad eccezione dei **Minori** che dovranno viaggiare insieme ad un **Adulto Assicurato**.

Viaggio

Il viaggio all'**Estero** comprendente le spese di viaggio e di alloggio prenotati.

Nota Informativa sul Trattamento dei Dati Personali

Ai sensi della vigente normativa nel quadro del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale in materia di Dati Personali), noi di Chubb European Group – Sede Secondaria e Direzione Generale della Società in Italia – Via Fabio Filzi 29 – 20124 Milano – Titolare del trattamento - trattiamo i dati personali da Lei forniti o raccolti tramite soggetti da noi autorizzati, come per esempio gli intermediari assicurativi, per le finalità connesse alla sottoscrizione e gestione delle polizze nonché per la valutazione di eventuali richieste di indennizzo derivanti dal verificarsi di un sinistro. I dati che potranno essere da noi trattati sono dati personali identificativi e di recapito, quali ad esempio nome, cognome, indirizzo, numero di polizza, dati che riguardano controversie civili o condanne penali e reati così come, previo Suo consenso, particolari categorie di dati quali – per esempio – i dati inerenti al Suo stato di salute (di seguito tutti insieme i "Dati") nell'ipotesi in cui ciò sia necessario al fine di valutare l'entità del sinistro, definire il livello di rischio assicurativo ed in generale adempiere ad ogni Sua specifica richiesta. Inoltre nel caso Le venga richiesto il suo specifico consenso espresso, i dati potranno essere utilizzati per contattarla con strumenti tradizionali (per posta e tramite telefono e con l'ausilio di un operatore) ed automatizzati (per posta elettronica, sms, mms, fax e social media) per inviarle offerte sui nostri prodotti. Resta inteso che in ogni momento Lei potrà revocare tale consenso o limitarlo anche ad uno solo dei suddetti canali di comunicazione. Precisiamo che tale ultima finalità verrà perseguita solo nel caso sia richiesto ed ottenuto il Suo consenso a tale trattamento.

Per lo svolgimento delle sole finalità amministrative e contrattuali, i Suoi Dati potranno essere comunicati alle altre società del Gruppo anche ubicate all'estero. Al fine di adempiere alle richieste derivanti dalla gestione della polizza, ci avvaliamo anche di soggetti terzi autorizzati al trattamento dei Suoi Dati che operano secondo e nei limiti delle istruzioni da noi impartite.

I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario alla gestione delle finalità sopra descritte.

Lei ha diritto di accedere ai Suoi Dati in ogni momento, opporsi al trattamento dei medesimi, chiederne la rettifica, la modifica e/o cancellazione ed esercitare il diritto alla limitazione dei trattamenti e il diritto alla portabilità dei dati. A tale fine può rivolgersi a Chubb European Group - Rappresentanza Generale per l'Italia – Via Fabio Filzi 29 – 20124 Milano (MI) – Tel. 02-270951– Fax: 02-27095333 o contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati Personali all'indirizzo dataprotectionoffice.europe@chubb.com. Da ultimo, Lei ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante in materia di Protezione dei Dati Personali.

L'Informativa completa sul trattamento dei suoi Dati da parte di Chubb, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento è disponibile sul nostro sito internet www.chubb.com/it o direttamente al seguente link <https://www2.chubb.com/it-it/footer/privacy-statement.aspx>. È altresì possibile richiedere una copia cartacea dell'Informativa completa in ogni momento, inviando una email a: dataprotectionoffice.europe@chubb.com.

Contattaci

Chubb European Group Ltd.
Rappresentanza generale per l'Italia
Via Fabio Filzi 29
20124 Milano

Tel. 02 27095.1
Fax 02 27095.333
<https://www.chubb.com/it>

A proposito di Chubb

Chubb è la più grande compagnia assicurativa mondiale specializzata nel property e casualty quotata in borsa. Opera in 54 paesi e offre soluzioni assicurative a imprese e famiglie nei rami property e casualty, infortuni e malattia, riassicurazione e assicurazioni vita a diverse tipologie di clienti. Siamo una compagnia con un'eccellente capacità di sottoscrizione. Gestiamo i sinistri in modo equo e tempestivo. Grazie al nostro lavoro accurato e a decenni di esperienza, realizziamo e forniamo le migliori coperture assicurative a individui e famiglie, nonché a imprese di ogni dimensione.

Chubb si distingue anche per l'ampia gamma di prodotti e servizi offerti, la sua estesa capacità distributiva territoriale, un'eccezionale solidità finanziaria e la sua competenza locale a livello globale.

La Compagnia assicura e offre servizi a multinazionali e piccole e medie imprese in tutti i rami danni; è specializzata inoltre nell'assicurare clientela "private" che si caratterizza per le particolari esigenze di protezione del proprio patrimonio; individui che acquistano coperture vita, infortuni, malattia, casa e auto e altre coperture specialty; aziende e affinity group che forniscono o che offrono programmi di assicurazione infortuni e malattia e assicurazione sulla vita ai propri dipendenti o soci; e gli assicuratori che gestiscono esposizioni con una copertura riassicurativa.

Le principali società assicurative del Gruppo Chubb si caratterizzano per una forte solidità finanziaria, con un rating AA da Standard & Poor's e A++ da A.M. Best. Chubb Limited, la società capogruppo di Chubb, è quotata alla borsa valori di New York (NYSE: CB) e fa parte dell'indice S&P 500.

Chubb ha uffici di rappresentanza a Zurigo, New York, Londra e in altre sedi, e impiega circa 31.000 persone nel mondo.

Chubb. Insured.SM

Chubb European Group Limited, Sede legale: 100 Leadenhall St., London, EC3A 3BP (UK) - Capitale sociale GBP 786.119.879,00 i.v. - Rappresentanza generale per l'Italia: Via Fabio Filzi 29 - 20124 Milano - Tel. 02 27095.1 - Fax 02 27095.333 - P.I. e C.F. 04124720964 - R.E.A. n. 1728396 - Abilitata a operare in Italia in regime di stabilimento con numero di iscrizione all'albo IVASS I.00043. L'attività in Italia è regolamentata dall'IVASS, con regimi normativi che potrebbero discostarsi da quelli del Regno Unito. Autorizzata e soggetta alla vigilanza del Prudential Regulation Authority, 20 Moorgate, London EC2R 6DA UK. info.italy@chubb.com - www.chubb.com/it