

# Assicurazione Viaggio

DIP - Documento informativo precontrattuale dei contratti  
di Assicurazione Viaggio

Compagnia: AWP P&C S.A. sede secondaria per l'Italia

Prodotto: Polizza Collettiva "ANNULLAMENTO VIAGGIO PREMIUM" I GRANDI VIAGGI -  
Opzionale

Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti.

**Che tipo di assicurazione è?**

E' un'assicurazione che copre **gli Assicurati** contro i rischi corsi in occasione di **viaggi** effettuati a scopo turistico, di studio e/o di affari, e include le coperture di: **Annullamento o modifica del viaggio, Altri servizi di assistenza in viaggio.**



## Che cosa è assicurato?

### Annullamento o modifica del Viaggio

ù Rimborso della penale o della caparra confirmatoria, dei costi di annullamento o di modifica per la riprenotazione, al netto di quanto eventualmente recuperato a titolo di compensazione, a seguito di annullamento o modifica del viaggio per un evento coperto ed elencato nelle Condizioni di Assicurazione

### Altri servizi di Assistenza in Viaggio

- ù Reperimento di un medico
- ù rifacimento dei documenti di viaggio
- ù interprete a disposizione
- ù anticipo di denaro e reperimento di un legale



## Che cosa non è assicurato?

Non sono coperti dall'assicurazione:

- ✗ persone non domiciliate/residenti in Italia o nella Repubblica di San Marino, che non dispongano di Codice Fiscale
- ✗ viaggi di durata superiore ai **30 giorni**
- ✗ viaggi iniziati prima della stipulazione della polizza.
- ✗ viaggi la cui partenza non avvenga dall'Italia.



## Ci sono limiti di copertura?

Sono presenti esclusioni, franchigie, scoperti, limiti di indennizzo, sotto limiti per il cui dettaglio si rimanda al DIP Aggiuntivo.



## Dove vale la copertura?

ù L'assicurazione copre la destinazione prescelta dall'Assicurato ed identificata nel Pacchetto Viaggio ad essa abbinato.



## Che obblighi ho?

- ù Quando sottoscrive il contratto, l'Assicurato ha il dovere di fare dichiarazioni veritiere, esatte e complete sul rischio da assicurare e di fornire la documentazione richiesta.
- ù In caso di sinistro:
- ù Per richiesta di assistenza o con necessità di gestione emergenza, l'Assicurato o chi per esso deve contattare immediatamente la Centrale Operativa.



## Quando e come devo pagare?

- ù L'Assicurato è tenuto a pagare il premio previsto all'Agenzia di viaggio o al Tour Operator contestualmente all'adesione alla polizza attraverso i seguenti mezzi:
- ù a) Sistemi di pagamento elettronico
- ù b) Ordini di bonifico
- ù c) Altri mezzi di pagamento bancario o postale.



**Quando comincia la copertura e quando finisce?**

- Ù **per gli Assicurati residenti/domiciliati in Italia**, dal momento in cui inizia il primo servizio previsto dal contratto di viaggio e terminano al momento del completo espletamento dell'ultima formalità dal contratto stesso prevista.



**Come posso disdire la polizza?**

- Ù Trattandosi di polizza temporanea emessa per la sola durata del viaggio acquistato la stessa non può essere disdetta.

# Assicurazione Viaggio

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni)

Compagnia: AWP P&C S.A. Sede secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia

Ed. Febbraio\_2023 ultima versione disponibile

Prodotto: Polizza Collettiva "ANNULLAMENTO VIAGGIO PREMIUM" I GRANDI VIAGGI - Opzionale

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.

**Il contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.**

## Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Impresa Assicuratrice)

L'Impresa Assicuratrice è **AWP P&C S.A.**

Sede Legale

7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen - France

Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080

Capitale Sociale sottoscritto € 18.510.562,50

### Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de Contrôle Prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010

## Il contratto collettivo di assicurazione viene concluso con la sede secondaria:

**AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia**

Viale Brenta 32, CAP 20139, Milano ITALIA

Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496

Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail

02/23.695.1 - [www.allianz-partners.it](http://www.allianz-partners.it) - [info@allianz-assistance.it](mailto:info@allianz-assistance.it); PEC: [awp.pc@legalmail.it](mailto:awp.pc@legalmail.it)

### Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni

Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

Il patrimonio netto della società è di € 368 256 824,11, di cui € 18 510 562,50 di azioni e € 383 412 983,34 di riserve di capitale. Questi dati si riferiscono all'ultimo bilancio approvato del 2021.

Il coefficiente di solvibilità della società, inteso come rapporto tra il margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità previsto dalla normativa vigente, è del 138%.

Il requisito patrimoniale di solvibilità è di € 358 408 448, il requisito patrimoniale minimo è di € 161 283 802 e l'importo ammissibile di fondi propri a copertura del requisito patrimoniale di solvibilità è pari a € 493 273 950.

Per ulteriori informazioni finanziarie sulla società si prega di fare riferimento al rapporto di solvibilità disponibile sul sito web: [https://www.allianz-partners.com/en\\_US/investor-relations.html](https://www.allianz-partners.com/en_US/investor-relations.html)

La legislazione applicabile al contratto è quella italiana.




## Che cosa è assicurato?

Sono assicurati i rischi in occasione di viaggi a scopo turistico, di studio e/o di affari, e sono incluse le coperture **Annullamento o modifica del viaggio, Altri servizi di assistenza in viaggio.**


### ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO


Rimborso della penale, della caparra confirmatoria, dei costi di annullamento e di modifica per la riprenotazione fino a **€ 10.000** per persona, nel limite di **€ 60.000** per pratica, per la rinuncia della prenotazione in conseguenza di:

1. Malattia o infortunio che colpiscono l'Assicurato o il suo compagno di viaggio e che siano di gravità tale da richiedere l'annullamento del viaggio. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnostiche come il Covid-19
2. Malattia o infortunio di un familiare dell'Assicurato non in viaggio con lui. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnostiche come il Covid-19.
3. Decesso dell'Assicurato o del suo compagno di viaggio, di un familiare o del cane da assistenza, sopravvenuto durante il periodo di validità della polizza.
4. L'Assicurato o il suo compagno di viaggio sono sottoposti a quarantena prima dell'inizio del viaggio perché esposti a una malattia contagiosa non classificata come epidemia o pandemia o ad una malattia che ha


	<p>caratteristiche di epidemia o pandemia (come COVID-19).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Incidente stradale avvenuto il giorno di partenza che coinvolga l'Assicurato o il suo compagno di viaggio.</li> <li>6. L'Assicurato è legalmente tenuto a comparire in giudizio durante il periodo originariamente previsto per il viaggio.</li> <li>7. L'abitazione presso la quale l'Assicurato ha la residenza / domicilio è inagibile.</li> <li>8. Licenziamento o sospensione dal lavoro che riguardi l'Assicurato o il suo compagno di viaggio avvenuti successivamente all'acquisto della polizza.</li> <li>9. Nuova assunzione con contratto a tempo indeterminato che riguardi l'Assicurato o il suo compagno di viaggio avvenuta dopo l'acquisto della polizza.</li> <li>10. L'Assicurato o il compagno di viaggio trasferiscono la residenza a una distanza di almeno 150 chilometri a causa di trasferimento della sede lavorativa.</li> <li>11. L'Assicurato o il suo compagno di viaggio, in qualità di soccorritore di primo intervento, sono chiamati in servizio a causa di un incidente o di un'emergenza (inclusa una calamità naturale) per fornire aiuto o soccorso durante il periodo originariamente previsto per il viaggio.</li> <li>12. L'Assicurato o il suo compagno di viaggio sono convocati davanti alle competenti Autorità per le pratiche di adozione di un minore durante il periodo originariamente previsto per il viaggio.</li> <li>13. Modifica del periodo di congedo o assegnazione a un nuovo incarico, qualora l'Assicurato, il suo compagno di viaggio o un familiare prestino servizio nelle forze armate.</li> <li>14. Le condizioni di salute dell'Assicurato o quelle del suo compagno di viaggio non permettono di sottoporsi a una vaccinazione obbligatoria per l'ingresso nel luogo di destinazione.</li> <li>15. Furto dei documenti di viaggio dell'Assicurato o del suo compagno di viaggio.</li> <li>16. Rifiuto del visto turistico per l'Assicurato o il suo compagno di viaggio da parte delle Autorità del paese di destinazione o di transito.</li> <li>17. Stato di gravidanza di cui l'Assicurato è venuto a conoscenza successivamente all'acquisto della polizza.</li> <li>18. La nascita del figlio o figlia di un familiare a cui l'Assicurato deve presenziare.</li> <li>19. La destinazione è dichiarata inagibile.</li> <li>20. Impossibilità da parte di una famiglia di ospitare l'Assicurato come pianificato nel corso del viaggio fuori dal paese di residenza/domicilio a causa di una malattia, infortunio o decesso di un membro del nucleo familiare.</li> <li>21. Evacuazione obbligatoria disposta dalle Autorità competenti nella località di destinazione nelle 24 ore antecedenti la partenza.</li> <li>22. Udienda per la separazione legale o divorzio che coinvolga l'Assicurato o il suo compagno di viaggio, purché fissata successivamente alla data di acquisto della polizza.</li> <li>23. Guasto meccanico del veicolo dell'Assicurato o di quello del suo compagno di viaggio avvenuto durante il tragitto verso il luogo di partenza del viaggio.</li> <li>24. Furto del veicolo, dell'Assicurato o del suo compagno di viaggio, che avrebbe dovuto essere utilizzato per raggiungere il luogo di partenza o come mezzo di trasporto principale nel corso del viaggio.</li> <li>25. Se l'Assicurato non supera l'esame finale o non è ammesso alla classe successiva dell'istituto scolastico a cui è iscritto.</li> <li>26. Il Tour Operator o l'organizzatore di eventi annulla il tour o l'evento della durata di più giorni che è lo scopo principale del viaggio, sempre se acquistato prima della data di partenza, a causa di: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Calamità naturale</li> <li>b. Avverse condizioni meteorologiche.</li> </ol> </li> <li>27. Qualsiasi evento improvviso, imprevedibile e al di fuori del tuo controllo che si manifesta prima della data di partenza.</li> </ol>
<b>ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO</b>	<p>La garanzia prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ü Reperimento di un medico o di una struttura sanitaria che durante il viaggio fornisce all'Assicurato i riferimenti di un medico o di una struttura sanitaria in caso di necessità.</li> <li>ü Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero.</li> <li>ü Rifacimento documenti di viaggio in caso di smarrimento o furto.</li> <li>ü Interprete a disposizione in caso di necessità di natura medica.</li> <li>ü Anticipo di denaro se insorge la necessità di disporre di denaro extra per coprire spese impreviste a causa di un ritardo o di una interruzione del viaggio.</li> <li>ü Reperimento di un legale in caso di necessità durante il viaggio.</li> <li>ü Invio di messaggi urgenti a casa.</li> </ul>
 <b>Che cosa NON è assicurato?</b>	
<b>ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO</b>	<p>Oltre a quanto indicato nel DIP e dalle Esclusioni generali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* La garanzia non è valida se prima di annullare il viaggio un medico non ha certificato che le condizioni mediche dell'Assicurato siano tali da impedire la partecipazione al viaggio</li> <li>* La garanzia non è valida se le condizioni mediche del familiare dell'Assicurato non in viaggio con lui non sono considerate di pericolo per la vita da parte di un medico o non sono tali da rendere necessario un suo ricovero ospedaliero</li> <li>* La garanzia non è valida se la quarantena cui l'Assicurato o un suo compagno di viaggio sono sottoposti si</li> </ul>


	<p>applica a una parte o a tutta una popolazione, a un'area geografica, edificio o nave o aereo (inclusi l'ordine o la raccomandazione di confinamento domiciliare o altre restrizioni alla mobilità) o nel luogo di partenza, di destinazione del viaggio o nelle tappe intermedie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* La copertura non è valida se la comparizione in giudizio rientra nell'ambito delle mansioni professionali in qualità di avvocato, cancelliere, perito, funzionario delle forze dell'ordine o ogni altra posizione lavorativa che potrebbe richiedere la presenza ordinaria in un procedimento legale.</li> <li>* La copertura non è valida se il licenziamento o la sospensione è direttamente imputabile ad una responsabilità dell'Assicurato o del suo compagno di viaggio e se il contratto di lavoro non era a tempo indeterminato e non ha avuto una durata minima di 12 mesi</li> <li>* la copertura non è valida se l'Assicurato o il suo compagno di viaggio non dà prova di aver fatto il possibile per il rifacimento dei documenti entro la data di partenza originariamente prevista.</li> <li>* La copertura non è valida se acquistata dopo che l'ordinanza ufficiale di evacuazione è stata emanata.</li> <li>* La copertura non è valida se acquistata dopo il 14 esimo giorno dall'acquisto del viaggio e se la separazione o il divorzio non sono avvenuti successivamente all'emissione della Polizza ma comunque entro la data di partenza prevista.</li> </ul>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------


 <b>Ci sono limiti di copertura?</b>	
<b>ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO</b>	<p>! Si applicano le esclusioni generali, come dettagliate nelle Condizioni di assicurazione.</p> <p>Per qualsiasi evento imprevisto o imprevedibile sono inoltre esclusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>! Qualsiasi evento noto, previsto o prevedibile al momento dell'acquisto della Polizza</li> <li>! Atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio</li> <li>! Atto criminale che si traduce in un provvedimento restrittivo della libertà personale, ad eccezione dei casi in cui tu, il tuo compagno di viaggio, un membro della famiglia o il cane da assistenza siate vittima di tale atto</li> <li>! Epidemie e pandemie</li> <li>! Atti commessi con l'intento di causare un danno (dolo)</li> <li>! Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di rilascio di sostanze inquinanti, compreso inquinamento o contaminazione termica, biologica e chimica</li> <li>! Reazione nucleare, radiazioni o contaminazione radioattiva</li> <li>! Guerra (dichiarata o no), ostilità o azioni militari</li> <li>! Atti di terrorismo, disordini civili o agitazioni politiche</li> <li>! Atti, avvisi / bollettini di viaggio o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica</li> <li>! La completa cessazione delle attività di un fornitore di servizi di viaggio per motivi finanziari, con o senza dichiarazione di fallimento</li> <li>! Viaggio effettuato allo scopo di sottoporsi a trattamenti medico/chirurgici di qualsiasi tipo</li> <li>! Paura di volare/ viaggiare.</li> </ul> <p>Il rimborso della penale effettuato a termini di polizza e fino alla concorrenza del capitale assicurato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• senza deduzione di alcuno scoperto in caso di rinuncia al viaggio causata da morte o ricovero ospedaliero dell'Assicurato/Viaggiatore</li> <li>• con la deduzione dello scoperto del <b>20%</b> sul danno risarcibile per tutte le altre causali previste.</li> </ul>



 <b>Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?</b>	
<b>Cosa fare in caso di sinistro?</b>	<p><b>Denuncia di sinistro:</b></p> <p><b>ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO</b></p> <p>Entro 5 giorni dalla data in cui si verifica l'evento, dopo aver annullato il soggiorno presso il fornitore di servizi di viaggio dove è stato prenotato, l'Assicurato deve:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. inoltrare denuncia scritta alla Compagnia</li> <li>b. al più presto (anche oltre 5 giorni), deve inviare i seguenti documenti e dati             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. documentazione attestante il legame tra te e l'eventuale altro soggetto che ha determinato l'annullamento</li> <li>2. contratto di viaggio/soggiorno con ricevute di pagamento, in copia</li> <li>3. copia del documento attestante la trattenuta della penale o caparra emessa dal fornitore di servizi di viaggio e documenti di viaggio in originale, per penale del 100%</li> <li>4. codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006.</li> </ol> </li> </ol> <p>In alternativa è possibile denunciare il sinistro attraverso il sito web <a href="http://www.ilmiosinistro.it">www.ilmiosinistro.it</a> nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i medesimi termini sopra indicati.</p> <p><b>IN GENERALE</b></p>

	<p>La Compagnia si riserva il diritto di richiedere tutta la documentazione necessaria a trattare il sinistro ed alle verifiche del caso, che tu ti impegni a mettere a disposizione.</p> <p>PER TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI SINISTRI VI INVITIAMO A CONSULTARE IL SITO WEB <a href="http://WWW.ILMIOSINISTRO.IT">WWW.ILMIOSINISTRO.IT</a></p> <p>Per richieste di rimborsi inviare comunicazioni e documentazione, a mezzo posta, a:</p> <p>AWP P&amp;C S.A. RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA SERVIZIO LIQUIDAZIONE DANNI CASELLA POSTALE 461 Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO</p>
	<p><b>Assistenza diretta/in convenzione:</b> le prestazioni di assistenza sono fornite all'Assicurato da enti/ strutture/ società/ professionisti convenzionati con l'impresa su incarico di quest'ultima.</p>
	<p><b>Gestione da parte di altre imprese:</b> non è prevista la gestione da parte di altre imprese.</p>
	<p><b>Prescrizione:</b> ai sensi dell'art. 2952 c.c. i diritti derivanti dal contratto si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui si fonda il diritto.</p>
<b>Dichiarazioni inesatte o reticenti</b>	<p>Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del Rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile.</p>
<b>Obblighi dell'impresa</b>	<p>L'impresa garantisce la gestione e la chiusura della pratica in 60 giorni dal ricevimento della documentazione completa in originale. Sono esclusi dal conteggio dei giorni i tempi tecnici bancari relativi al flusso di pagamento.</p>

 <b>Quando e come devo pagare?</b>	
<b>Premio</b>	<p>Per il Contraente: Il Tour Operator provvederà per conto della Compagnia ad incassare i premi pagati dai Clienti, così come indicato nelle condizioni generali di assicurazione, impegnandosi a versare alla Compagnia, nei termini e modalità previsti, l'importo dovuto sulla base dei regolamenti premi emessi dalla Compagnia stessa, al netto dell'importo delle eventuali commissioni convenute.</p> <p>Per l'Assicurato: L'Assicurato è tenuto a pagare il premio previsto all'Agenzia di viaggio o al Tour Operator contestualmente all'adesione alla polizza attraverso i seguenti mezzi:</p> <p>a) Sistemi di pagamento elettronico <input type="checkbox"/></p> <p>b) Ordini di bonifico <input type="checkbox"/></p> <p>c) Altri mezzi di pagamento bancario o postale.</p>
<b>Rimborso</b>	<p>Non è previsto per questo contratto.</p>

 <b>Quando comincia la copertura e quando finisce?</b>	
<b>Durata</b>	<p>Non sono previste ulteriori informazioni oltre a quelle indicate nel DIP.</p>
<b>Sospensione</b>	<p>Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie.</p>

 <b>Come posso disdire la polizza?</b>	
<b>Ripensamento dopo la stipulazione</b>	<p>Non sono previste ulteriori informazioni oltre a quelle indicate nel DIP.</p>
<b>Risoluzione</b>	<p>Non sono previste ulteriori informazioni oltre a quelle indicate nel DIP.</p>

 <b>A chi è rivolto questo prodotto?</b>	
A tutti coloro che acquistano un viaggio a scopo turistico, di studio e di affari.	
 <b>Quali costi devo sostenere?</b>	
La quota parte percepita in media dagli intermediari per la commercializzazione del Prodotto in oggetto è pari al 40% del premio assicurativo imponibile, ovvero al netto delle imposte di assicurazione.	
<b>COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?</b>	
<b>All'impresa assicuratrice</b>	<p>I reclami possono essere inoltrati attraverso uno dei seguenti mezzi alternativi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indirizzo PEC <a href="mailto:reclami.awp-pc@legalmail.it">reclami.awp-pc@legalmail.it</a></li> <li>• E-mail alla casella <a href="mailto:reclamiAWP@allianz.com">reclamiAWP@allianz.com</a></li> <li>• Lettera indirizzata a AWP P&amp;C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA</li> </ul> <p>Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO</p> <p>La compagnia è tenuta a rispondere entro 45 giorni.</p>
<b>All'IVASS</b>	In caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, pec: <a href="mailto:ivass@pec.ivass.it">ivass@pec.ivass.it</a> . Info su: <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>
<b>PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:</b>	
<b>Mediazione</b>	<p>Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito <a href="http://www.giustizia.it">www.giustizia.it</a> (Legge 9/8/2013, n. 98).</p> <p>In materia di contratti assicurativi, chi vuole tutelare i propri diritti, prima di proporre un'azione davanti al Giudice, deve preliminarmente e necessariamente avviare un tentativo di conciliazione obbligatoria davanti a un Organismo di mediazione.</p>
<b>Negoziazione assistita</b>	<p>Tramite richiesta del proprio avvocato all'Impresa.</p> <p>La negoziazione assistita non è obbligatoria.</p>
<b>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</b>	<p>Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET mediante accesso al seguente sito internet: <a href="http://ec.europa.eu/finance/fin-net/">http://ec.europa.eu/finance/fin-net/</a></p>
<p>PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA NON DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE NON POTRAI CONSULTARE TALE AREA, NÉ UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.</p>	



**AWP P&C S.A.**  
**Rappresentanza Generale per l'Italia**

- q **Sede Legale**  
7, Dora Maar, 93400 Saint Ouen - France
- q **Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni**  
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010  
Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080
- q **Rappresentanza Generale per l'Italia**  
Viale Brenta 32, CAP 20139, Milano ITALIA  
Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
- q **Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail**  
02/23.695.1 - [www.allianz-partners.it](http://www.allianz-partners.it) - [info@allianz-assistance.it](mailto:info@allianz-assistance.it)
- q **Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni**  
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicuratrici, Elenco I.

**CONDIZIONI PER L'ASSICURATO**

Polizza Collettiva  
"ANNULLAMENTO VIAGGIO PREMIUM"  
Contraente: I GRANDI VIAGGI  
Edizione Febbraio 2023

***La presente documentazione è conforme alle Linee Guida del Tavolo Tecnico ANIA "Contratti Semplici e Chiari"***



## INDICE

CHI SIAMO	pag.1
INFORMAZIONI SULLA POLIZZA	pag.1
VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI	pag.1
DEFINIZIONI	pag.2
DURATA DELLA COPERTURA	pag.6
DESCRIZIONE DELLE GARANZIE	pag.6
A. ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO	pag.6
B. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO	pag.11
ESCLUSIONI GENERALI	pag.11
DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO	pag.13
NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE	pag.15
RIEPILOGO DELLE GARANZIE	pag.17
MODALITÀ DI ADESIONE ALLA POLIZZA	pag.17



## Allegato 1 – CONDIZIONI PER L'ASSICURATO

### CHI SIAMO

Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Compagnia Assicuratrice)

La Compagnia Assicuratrice è AWP P&C S.A.

Sede Legale

7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen - France

Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080

Capitale Sociale sottoscritto € 18 510 562,50

Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de Contrôle Prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010

Il contratto collettivo di assicurazione viene concluso con la sede secondaria:

AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia

Viale Brenta 32, CAP 20139, Milano ITALIA

Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496

Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail

02/23.695.1 - [www.allianz-partners.it](http://www.allianz-partners.it) – [info@allianz-assistance.it](mailto:info@allianz-assistance.it) PEC: [awp.pc@legalmail.it](mailto:awp.pc@legalmail.it)

Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni

Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicuratrici, Elenco I

### INFORMAZIONI SULLA POLIZZA

La presente *polizza* è in forma collettiva ed è destinata ai clienti del *Contraente*. Leggi con attenzione questo documento di *polizza* che costituisce il contratto tra la *Compagnia* assicurativa e te in qualità di Assicurato e descrive i termini e le condizioni della copertura.

La copertura assicurativa sarà fornita nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili.

Alcuni termini sono riportati in corsivo perché sono presenti nella sezione "Definizioni" dove potrai consultare il loro significato. I termini in maiuscolo si riferiscono ai nomi dei documenti che costituiscono la *polizza* o ai nomi delle garanzie previste. I titoli delle sezioni di *polizza* sono fornite solo per comodità e non influiscono in alcun modo sull'operatività delle garanzie.

### VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI

Questa *polizza* è valida esclusivamente per le circostanze e gli eventi imprevedibili e solo alle condizioni espressamente previste. Ti preghiamo di leggere attentamente la *polizza* per conoscere in modo completo le condizioni di assicurazione.

NOTA: Non tutte le circostanze e gli eventi sono coperti dalla *polizza*, anche se sono dovuti a cause improvvise, inattese o fuori dal tuo controllo. La *polizza* è operativa solo per le circostanze e gli eventi previsti nelle Condizioni generali di assicurazione. Ti chiediamo, inoltre, di fare riferimento alla sezione Esclusioni generali del presente documento per prendere visione delle esclusioni applicabili a tutte le garanzie incluse nella presente *polizza*.

L'erogazione delle prestazioni potrebbe essere soggetta a limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.

La *Compagnia* non potrà essere ritenuta responsabile di:

- a. ritardi od impedimenti nell'esecuzione dei servizi dovuti a cause di forza maggiore od a disposizioni delle Autorità locali
- b. errori dovuti a tue inesatte comunicazioni.
- In caso di decesso, il rimborso dovuto verrà riconosciuto agli eredi legittimi e/o testamentari.

## DEFINIZIONI

Questa sezione riporta le definizioni e il significato attribuito ai termini riportati in tutta la *polizza*.

<b>Alloggio:</b>	Hotel o altro tipo di struttura ricettiva per i quali effettui una prenotazione o in cui soggiorni, sostenendone i relativi costi.
<b>Attività ad alta quota:</b>	Un'attività che include, o può includere, la salita oltre 4500 metri di altitudine, non in qualità di passeggero su un aeromobile commerciale.
<b>Atto illegittimo:</b>	Atto che violi la legge vigente nel luogo in cui viene commesso.
<b>Atto di terrorismo:</b>	Qualsivoglia atto che includa ma non sia limitato all'uso della forza o violenza da parte di qualsiasi persona o gruppo/i di persone che agiscano da sole o per conto o in collegamento con qualsiasi organizzatore o governo, che costituisca <i>atto di terrorismo</i> riconosciuto come tale dalle Pubbliche Autorità o dalle leggi del tuo Paese di residenza, commesso per propositi politici, religiosi, ideologici o simili, compresa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o procurare terrore nell'opinione pubblica e/o nella collettività o in parte di essa. Non sono inclusi disordini civili o tumulti, proteste, rivolte, rischio politico o atti di guerra.
<b>Attrezzatura sportiva:</b>	Equipaggiamento o articoli sportivi utilizzati per la pratica di sport.
<b>Avverse condizioni meteorologiche:</b>	Condizioni meteorologiche di pericolo o di forte disagio per la collettività tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, nebbia, grandine, nubifragi, tempeste di vento, tempeste di neve o di ghiaccio.
<b>Bagaglio:</b>	Beni personali di tua proprietà che porti con te o che acquisti durante il <i>viaggio</i> .
<b>Calamità naturale:</b>	Evento geologico o meteorologico estremo su larga scala che danneggia le proprietà, interrompe i trasporti o la fornitura delle utenze oppure costituisce un pericolo per le persone. A titolo esemplificativo ma non esaustivo: terremoto, incendio, inondazione, uragano o eruzione vulcanica.
<b>Cane da assistenza:</b>	Qualsiasi cane addestrato per svolgere attività di sostegno o a beneficio di un soggetto affetto da disabilità, tra cui disabilità fisica, sensoriale, psichiatrica, intellettuale o di altro tipo. A titolo esemplificativo, rientrano tra le attività svolte la conduzione sicura delle persone non vedenti, l'avviso di suoni per le persone con deficit uditivo e il traino di una sedia a rotelle. Resta escluso il possesso di un cane come deterrente contro un atto criminale, fonte di sostegno emotivo, benessere, comfort o compagnia.
<b>Centrale Operativa:</b>	La struttura organizzativa di AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia, che provvede, 24 ore su 24 e per tutta la durata dell'anno, al contatto telefonico con gli assicurati, organizza ed eroga le prestazioni di assistenza previste in <i>polizza</i> .
<b>Compagnia:</b>	AWP P&C S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia

<b>Compagno di viaggio:</b>	Persona o cane <i>da assistenza</i> in <i>viaggio</i> insieme a te. Un gruppo precostituito o un tour leader sono considerati <i>compagno di viaggio</i> solo se condividono con te <i>l'alloggio</i> .
<b>Contraente:</b>	Il Soggetto che stipula la polizza per conto degli Assicurati.
<b>Convivente:</b>	Persona che vive abitualmente con te di età non inferiore a 18 anni.
<b>Costi consuetudinari:</b>	L'importo solitamente addebitato per un servizio specifico in una particolare area geografica. Gli oneri devono essere adeguati alla disponibilità e alla complessità del servizio, alla disponibilità di parti/materiali/forniture/attrezzature necessari e alla disponibilità di fornitori adeguatamente qualificati e autorizzati.
<b>Cyber Risk:</b>	La perdita, il danno, la responsabilità, il reclamo, il costo o la spesa di qualsiasi natura direttamente o indirettamente causato da uno o più dei seguenti fatti o avvenimenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>· l'atto, o la minaccia dell'atto, non autorizzato, dannoso o illegale che implichi l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico</li> <li>· l'errore od omissione che comporti l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico</li> <li>· l'indisponibilità parziale o totale o mancato accesso, elaborazione, utilizzo o funzionamento di qualsiasi sistema informatico</li> <li>· la perdita di utilizzo, la riduzione della funzionalità, la riparazione, la sostituzione, il ripristino o la riproduzione di qualsiasi dato, incluso il valore economico di tali dati.</li> </ul>
<b>Data di partenza:</b>	Data di inizio <i>viaggio</i> secondo quanto indicato nell'itinerario di viaggio.
<b>Domicilio:</b>	Luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.
<b>Epidemia:</b>	Malattia contagiosa riconosciuta o definita <i>epidemia</i> da un rappresentante dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) o da un'autorità governativa ufficiale.
<b>Europa:</b>	I paesi dell'Europa geografica (ad esclusione della Federazione Russa) e del bacino del Mediterraneo, Algeria, Canarie, Cipro, Egitto, Israele, Libano, Libia, Madera, Marocco, Tunisia e Turchia.
<b>Eventi:</b>	Avvenimenti o fatti espressamente previste dalla <i>polizza</i> e per le quali sono operative le singole garanzie.
<b>Familiare:</b>	Il tuo <ul style="list-style-type: none"> <li>· Coniuge, convivente more uxorio, persona a cui sei unito civilmente</li> <li>· <i>Convivente</i></li> <li>· Genitore e patrigno/matrigna</li> <li>· Figlio, figliastro, figlio adottivo, minore in affido o minore in fase di adozione</li> <li>· Fratelli e sorelle, fratello acquisito, sorella acquisita</li> <li>· Nonno, nonna e nipote</li> <li>· Parenti acquisiti: suocera, suocero, genero, nuora, cognato, cognata e nonno</li> <li>· Zia, zio, nipote</li> <li>· Tutori legali e tutelati</li> <li>· Persona convivente addetta all'assistenza di anziani, malati o persone non autosufficienti.</li> </ul>
<b>Fornitore di servizi di viaggio:</b>	Agenzia di viaggi, Tour Operator, compagnia aerea, compagnia di navigazione, hotel, compagnia ferroviaria o un altro fornitore di servizi turistici e di viaggio.

<b>Guasto meccanico:</b>	Problema meccanico che impedisce la normale conduzione del veicolo, compreso l'esaurimento dei fluidi (ad eccezione del carburante).
<b>Inagibile:</b>	Abitazione o destinazione inaccessibile o inadatta all'uso a seguito dei danni causati da <i>Calamità naturale, Avverse condizioni meteorologiche</i> , incendio, furto con scasso o atto vandalico. Fra le cause di inagibilità è inclusa una prolungata perdita di energia elettrica, gas o acqua.
<b>Incidente stradale:</b>	Evento imprevisto e non intenzionale che coinvolge il veicolo e che provoca lesioni, danni materiali o entrambi.
<b>Incidente:</b>	Evento imprevisto e non intenzionale che causa <i>infortuni</i> , danni materiali o entrambi.
<b>Infortunio:</b>	Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni corporali oggettivamente constatabili, le quali abbiano come conseguenza la morte, un'invaldità permanente oppure un'inabilità temporanea.
<b>Italia:</b>	Il territorio della Repubblica Italiana, la Città del Vaticano, la Repubblica di San Marino
<b>Medico:</b>	Soggetto legalmente autorizzato all'esercizio della professione medica od odontoiatrica e in possesso di abilitazione. Ai fini della presente <i>polizza</i> tale ruolo non può essere rivestito da <i>te</i> , da un <i>compagno di viaggio</i> , da un tuo <i>familiare</i> , da un <i>familiare</i> del tuo <i>compagno di viaggio</i> o da un <i>familiare</i> della persona malata o infortunata.
<b>Mondo:</b>	Tutti i paesi del mondo (compresa la Federazione Russa), esclusi USA e Canada.
<b>Ospedale:</b>	Struttura destinata al ricovero e all'assistenza sanitaria per acuti, con funzione primaria di diagnosi e trattamento delle persone malate e infortunate sotto la supervisione di un <i>medico</i> . L' <i>ospedale</i> deve: <ul style="list-style-type: none"> <li>· Essere principalmente impegnato nella fornitura di servizi diagnostici e terapeutici ospedalieri</li> <li>· Avere reparti organizzati di medicina e chirurgia generale</li> <li>· Disporre di licenza.</li> </ul>
<b>Pacchetto turistico:</b>	I <i>viaggi</i> , le vacanze ed i circuiti tutto compreso, le Crociere turistiche, risultanti dalla combinazione, da chiunque ed in qualunque modo realizzata, di almeno due degli elementi di seguito indicati, venduti od offerti in vendita ad un prezzo forfetario: <ul style="list-style-type: none"> <li>· trasporto</li> <li>· alloggio</li> <li>· servizi turistici non accessori al trasporto o all'alloggio (di cui all'art. 36 del D.Lgs. 79 del 23/5/2011) che costituiscano, per la soddisfazione delle esigenze ricreative del Turista, parte significativa del pacchetto turistico.</li> </ul>
<b>Pandemia:</b>	<i>Epidemia</i> con tendenza a diffondersi rapidamente riconosciuta come <i>pandemia</i> dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).
<b>Patologia preesistente:</b>	Malattia o <i>infortunio</i> che nei 120 giorni precedenti e fino alla data di acquisto inclusa della presente <i>polizza</i> : <ul style="list-style-type: none"> <li>· Induce una persona a richiedere un esame medico, intervento diagnostico, assistenza o trattamento da parte di un <i>medico</i></li> <li>· Presenta sintomi</li> <li>· Rende necessaria l'assunzione di farmaci prescritti da un <i>medico</i> (fatta eccezione per patologie o sintomi controllati tramite tale prescrizione, che non è stata modificata).</li> </ul>

La malattia o l'*infortunio* non devono necessariamente essere diagnosticate per essere considerate *patologia preesistente* in presenza di quanto sopra riportato. Ad esempio, una distorsione del ginocchio trattata nei 120 giorni precedenti alla data di acquisto della *polizza* sarà considerata *patologia preesistente*. Se in seguito *tu* dovessi annullare il *viaggio* perché, ad esempio, la distorsione del ginocchio richiede un intervento chirurgico, o perché il recupero richiede più tempo del previsto, o per qualsiasi altro motivo derivante da quella distorsione, la stessa sarebbe considerata *patologia preesistente*.

**Polizza:** Il contratto di Assicurazione in forma collettiva stipulato dal *Contraente* nell'interesse degli Assicurati, che regola la copertura assicurativa e le presenti Condizioni di Assicurazione sono parte integrante della *polizza*.

**Quarantena:** Confinamento obbligatorio in seguito a ordinanza o altra direttiva ufficiale di un'autorità governativa, pubblica, o del capitano di una nave a bordo della quale stai viaggiando, che ha lo scopo di fermare la diffusione di una malattia contagiosa a cui *tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete stati esposti.

**Residenza:** Luogo dove hai la tua dimora abituale.

**Rimborso:** Denaro, credito o voucher per viaggi futuri che hai diritto di ricevere da un *fornitore di servizi di viaggio* nonché qualsiasi credito o compenso che hai titolo di ricevere dal datore di lavoro, da un'altra Compagnia, da un'emittente di carte di credito o da qualsiasi altra entità.

**Rischio politico:** Qualsiasi tipo di evento, resistenza organizzata o azione che intenda o implichi l'intenzione di rovesciare, soppiantare o modificare l'autorità governativa o il governo costituzionale esistente, inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo:

- Nazionalizzazione
- Confisca
- Espropriazione
- Usurpazione
- Requisizione
- Rivoluzione
- Rivolta
- Insurrezione
- Insurrezione civile che assume proporzioni di una rivolta
- Golpe militare.

**Scoperto / franchigia:** Parte di danno che resta a tuo carico, calcolata in misura fissa o in percentuale.

**Scorta medica:** Professionista/i in grado di fornire assistenza medica durante il tuo trasporto sanitario in caso di malattia o *infortunio*. La *scorta medica* è incaricata dalla *Compagnia* e non può essere costituita da un amico, un *compagno di viaggio* o un *familiare*.

**Sistema informatico:** Il computer, l'hardware, il software o il sistema di comunicazione o il dispositivo elettronico (inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, smartphone, portatili, tablet, dispositivi indossabili), il server, il cloud, i microcontrollori o sistemi simili, inclusi eventuali input, output, i dispositivi di archiviazione dati, gli apparati di rete o i sistemi di backup.

**Soccorritore di primo intervento:** Personale di emergenza (come un agente di polizia, un tecnico sanitario o un vigile del fuoco) la cui presenza è richiesta sul luogo di un *incidente*

o di una situazione d'emergenza per fornire assistenza e soccorso immediati.

**Sport di arrampicata:**

Attività che utilizza imbracature, corde, ramponi o piccozze. Non rientra qui l'arrampicata su superfici artificiali a titolo ricreativo, anche se svolta sotto la supervisione di un istruttore.

**Terzi:  
Trasporto pubblico locale:**

Tutte le persone diverse da *te*. Non sono considerati *terzi* i tuoi *familiari*.  
*Vettore* locale o urbano per il trasporto di passeggeri (come treni per pendolari, autobus urbani, metropolitana, traghetti, taxi, auto a noleggio con autista o altri *vettori* simili) che trasportano *te* o un *compagno di viaggio* per percorrenze inferiori a 150 chilometri.

**Trattamento medico necessario:**

Cure per la tua malattia, patologia o per *infortunio* subito, fornite dal personale medico incaricato e indicate per i sintomi sofferti. Tale trattamento deve soddisfare gli standard di buona pratica medica e non può essere somministrato a discrezione tua o del fornitore del trattamento.

**Tu o te:  
Vettore:**

Le persone fisiche per le quali è valida la copertura assicurativa.  
Società autorizzata al trasporto commerciale di passeggeri tra luoghi diversi, via terra, aria o acqua a fronte del pagamento di un corrispettivo. Non rientrano qui:

- Società di noleggio auto□
- I *vettori* privati o non commerciali□
- I mezzi di trasporto a noleggio, ad eccezione di quelli di gruppo noleggiato da un Tour Operator□
- Il *trasporto pubblico locale*.

**Viaggio:**

Lo spostamento verso e/o da una località al di fuori del tuo comune di *residenza/domicilio* di durata massima di **30** giorni. Restano esclusi i *viaggi* per ricevere assistenza o cure mediche di qualsiasi tipo, i traslochi, il tragitto verso e dal luogo di lavoro.

#### DURATA DELLA COPERTURA

La *polizza* è valida per la durata del pacchetto turistico o del solo servizio "trasporto in pullman", così come risultante dal relativo contratto o documento di viaggio e, comunque, per un periodo massimo di **30 giorni** continuativi. Come riferimento per la decorrenza, la *Compagnia* utilizza il fuso orario di Roma (UTC/GMT +1). La copertura opera solo per gli *eventi* verificatisi nel corso di un *viaggio* e nel periodo di validità della *polizza*.

Ai fini di calcolo della durata del *viaggio*, fatta eccezione per i *viaggi* in giornata, la *data di partenza* e la data di ritorno sono conteggiate come due giorni separati.

Questa *polizza* opera per lo specifico *viaggio* a copertura del quale è stata emessa e non può essere rinnovata.

#### DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

In questa sezione troverai il dettaglio delle garanzie incluse nella tua *polizza*.

Ricorda che le garanzie possono essere soggette a condizioni specifiche per la loro operatività o prevedere l'applicazione di esclusioni.

#### A. ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO

In caso di annullamento o modifica del viaggio per un *evento* coperto elencato qui di seguito, la *Compagnia* ti rimborserà la penale o la caparra confirmatoria contrattualmente applicata da un *fornitore di servizi di viaggio*, i costi di annullamento e i costi di modifica per la riprenotazione del



trasporto, fino al raggiungimento dell'importo massimo previsto dalla copertura di annullamento o modifica del viaggio elencata nel Riepilogo delle garanzie e al netto di quanto già eventualmente recuperato a titolo di compensazione. La garanzia è valida solo prima della partenza.

Se hai pagato in anticipo un *alloggio* condiviso e il tuo *compagno di viaggio* annulla il *viaggio*, ti rimborseremo eventuali costi aggiuntivi addebitati per il tuo soggiorno.

**IMPORTANTE: Ricorda che dovrai informare immediatamente tutti i fornitori di servizi di viaggio della necessità di annullare o modificare il viaggio da quando ne vieni a conoscenza, anche nel caso in cui sia un medico a consigliare di non partire. La Compagnia effettuerà il rimborso nella percentuale esistente alla data in cui si è verificata l'evento (artt. 1914 e 1915 Cod. Civ). Pertanto, se annulli o modifichi il viaggio successivamente al termine previsto, gli eventuali maggiori costi addebitati rimarranno a tuo carico.**

#### **Eventi coperti:**

1. Malattia o *infortunio* che colpiscono *te* o il tuo *compagno di viaggio* e che siano di gravità tale da richiedere l'annullamento del viaggio. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnostiche come il Covid-19.

Condizione di operatività:

a. prima di annullare il *viaggio* presso l'organizzatore del *viaggio* o il *fornitore di servizi di viaggio*, assicurati che un *medico* certifichi che le condizioni mediche di cui al punto 1 siano tali da impedire la partecipazione al *viaggio*.

2. Malattia o *infortunio* di un tuo *familiare* non in *viaggio* con *te*. La copertura è valida anche in caso di malattie epidemiche o pandemiche diagnostiche come il Covid-19.

Condizione di operatività:

a. Le condizioni mediche del *familiare* devono essere tali da essere considerate di pericolo di vita dal *medico*, da rendere necessario un ricovero ospedaliero, oppure da richiedere la tua presenza per assisterlo a seguito di una dichiarazione del *medico*.

3. Tuo decesso o del tuo *compagno di viaggio*, di un *familiare* o del *cane da assistenza*, sopravvenuto durante il periodo di validità della *polizza*.

4. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete sottoposti a *quarantena* prima dell'inizio del *viaggio* perché esposti a:

a. Malattia contagiosa non classificata come *epidemia* o *pandemia*□

b. Malattia che ha caratteristiche di *epidemia* o *pandemia* (come il COVID-19), se sono soddisfatte le seguenti condizioni:

i. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* siete individualmente e nominativamente posti in isolamento fiduciario in conformità alle direttive fornite dalle autorità competenti a causa di un'*epidemia* o *pandemia*□

ii. la *quarantena* non si applica:

· a una parte o a tutta una popolazione□

· a un'area geografica, edificio o nave o aereo (inclusi l'ordine o la raccomandazione di confinamento domiciliare o altre restrizioni alla mobilità)□



· nel luogo di partenza, di destinazione del *viaggio* o nelle tappe intermedie.

La presente condizione rimane valida anche se in parallelo sussiste la messa in *quarantena* descritta al precedente punto 4-b -i.

5. *Incidente stradale* avvenuto il giorno di partenza che coinvolga *te* o il tuo *compagno di viaggio*.

Condizioni di operatività:

- a. *tu* o un tuo *compagno di viaggio* necessitate di cure mediche oppure
- b. il veicolo su cui *tu* o il tuo *compagno di viaggio* state viaggiando deve essere riparato per permettere l'utilizzo in sicurezza.

6. *Tu* sei legalmente tenuto a comparire in giudizio durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.

Condizione di operatività:

- a. La copertura non è valida se la comparizione in giudizio rientra nell'ambito delle tue mansioni professionali in qualità di avvocato, cancelliere, perito, funzionario delle forze dell'ordine o ogni altra posizione lavorativa che potrebbe richiedere la presenza ordinaria in un procedimento legale.

7. L'abitazione presso la quale hai la tua *residenza / domicilio* è *inagibile*.

8. Licenziamento o sospensione dal lavoro che riguardi *te* o il tuo *compagno di viaggio* avvenuti successivamente all'acquisto della *polizza*.

Condizioni di operatività:

- a. il licenziamento o la sospensione non è direttamente imputabile ad una responsabilità tua o del tuo *compagno di viaggio*
- b. il contratto di lavoro deve essere stato a tempo indeterminato
- c. il contratto di lavoro deve aver avuto una durata minima di 12 mesi.

9. Nuova assunzione con contratto a tempo indeterminato che riguardi *te* o il tuo *compagno di viaggio* avvenuta dopo l'acquisto della *polizza* e che richiede la presenza al lavoro durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.

10. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* trasferite la propria *residenza* a una distanza di almeno 150 chilometri a causa di trasferimento della sede lavorativa. La copertura si estende anche al trasferimento del coniuge, del convivente more uxorio o della persona a *te* civilmente unita.

11. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio*, in qualità di *soccorritore di primo intervento*, siete chiamati in servizio a causa di un *incidente* o di un'emergenza (inclusa una *calamità naturale*) per fornire aiuto o soccorso durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.

12. *Tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete convocati davanti alle competenti Autorità per le pratiche di adozione di un minore durante il periodo originariamente previsto per il *viaggio*.

13. Modifica del periodo di congedo o assegnazione a un nuovo incarico, qualora *tu*, il tuo *compagno di viaggio* o un *familiare* prestate servizio nelle forze armate. Restano esclusi i motivi di guerra o azioni disciplinari.

14. Le tue condizioni di salute o quelle del tuo *compagno di viaggio* non permettono di sottoporsi a una vaccinazione obbligatoria per l'ingresso nel luogo di destinazione.

15. Furto dei documenti di viaggio tuoi o del tuo *compagno di viaggio*.

Condizione di operatività:

- a. *tu* o il tuo *compagno di viaggio* dovete dare prova di aver fatto il possibile per il rifacimento dei documenti entro la data di partenza originariamente prevista.

16. Rifiuto del visto turistico per *te* o per il tuo *compagno di viaggio* da parte delle Autorità del paese di destinazione o di transito.

17. Tuo stato di gravidanza di cui sei venuta a conoscenza successivamente all'acquisto della *polizza*.

18. La nascita del figlio o figlia di un *familiare* a cui devi presenziare.

19. La destinazione è dichiarata *inagibile*.

20. Impossibilità da parte di una famiglia di ospitarti come pianificato nel corso del *viaggio* fuori dal paese di *residenza/domicilio* a causa di una malattia, *infortunio* o decesso di un membro del nucleo familiare.

21. Evacuazione obbligatoria disposta dalle Autorità competenti nella località di destinazione nelle 24 ore antecedenti la tua partenza.

Condizione di operatività:

- a. La *polizza* deve essere stata acquistata prima dell'ordinanza ufficiale di evacuazione.

22. Udienda per la separazione legale o divorzio che coinvolga *te* o il tuo *compagno di viaggio*, purché fissata successivamente alla data di acquisto della *polizza*.

Condizione di operatività:

- a. La *polizza* deve essere stata stipulata entro 14 giorni dalla data di acquisto del *viaggio*. Inoltre, la separazione o il divorzio devono avvenire successivamente all'emissione della *polizza* ma comunque entro la *data di partenza* prevista.

23. Guasto meccanico del tuo veicolo o quello del tuo *compagno di viaggio* avvenuto durante il tragitto verso il luogo di partenza del *viaggio*.

24. Furto del veicolo, tuo o del tuo *compagno di viaggio*, che avrebbe dovuto essere utilizzato per raggiungere il luogo di partenza o come mezzo di trasporto principale nel corso del *viaggio*.



25. Se non superi l'esame finale o non sei ammesso alla classe successiva dell'istituto scolastico a cui sei iscritto.

26. Il Tour Operator o l'organizzatore di eventi annulla il tour o l'evento della durata di più giorni che è lo scopo principale del *viaggio*, sempre se acquistato prima della *data di partenza*, a causa di:

- a. *Calamità naturale*
- b. *Avverse condizione meteorologiche*.

Condizioni di operatività:

- a. la *Compagnia* rimborserà le spese di *alloggio* e di trasporto sostenute e non altrimenti recuperabili per il tour o l'evento annullati. Restano, invece, esclusi i costi del tour o dell'evento annullati.

27. Qualsiasi *evento* improvviso, imprevedibile e al di fuori del tuo controllo che si manifesta prima della *data di partenza*.

Condizione di operatività:

- a. l'*evento* improvviso e imprevedibile che ti ha colpito deve essere documentabile.

**Si applicano le seguenti esclusioni:**

- a. **Qualsiasi evento noto, previsto o prevedibile al momento dell'acquisto della polizza**
- b. **Atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio**
- c. **Atto criminale che si traduce in un provvedimento restrittivo della libertà personale, ad eccezione dei casi in cui tu, il tuo compagno di viaggio, un membro della famiglia o il cane da assistenza siate vittima di tale atto**
- d. **Epidemie e pandemie**
- e. **Atti commessi con l'intento di causare un danno (dolo)**
- f. **Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di rilascio di sostanze inquinanti, compreso inquinamento o contaminazione termica, biologica e chimica**
- g. **Reazione nucleare, radiazioni o contaminazione radioattiva**
- h. **Guerra (dichiarata o no), ostilità o azioni militari**
- i. **Atti di terrorismo, disordini civili o agitazioni politiche**
- j. **Atti, avvisi / bollettini di viaggio o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica**
- k. **La completa cessazione delle attività di un fornitore di servizi di viaggio per motivi finanziari, con o senza dichiarazione di fallimento**
- l. **Viaggio effettuato allo scopo di sottoporsi a trattamenti medico/chirurgici di qualsiasi tipo**
- m. **Paura di volare/ viaggiare.**

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura, prestazione o servizio per attività che possano violare leggi o regolamenti applicabili, inclusi, a titolo esemplificativo, sanzioni economiche / commerciali o embargo.

**IMPORTANTE: Non avrai diritto al rimborso se:**



1. I biglietti di *viaggio* non indicano la data o le date del *viaggio* stesso oppure
2. Le date di *viaggio* comunicate non corrispondono alle date di *viaggio* effettive.

Il rimborso è soggetto all'applicazione di uno scoperto e sarà effettuato in base a quanto indicato come importo massimo nel Riepilogo delle garanzie.

## B. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

Se hai necessità di ricevere assistenza durante il *viaggio*, la *Centrale Operativa* della *Compagnia* grazie alla sua rete globale e ad un team multilingue, organizza ed eroga, 24 ore su 24, le seguenti prestazioni:

### Reperimento di un *medico* o di una struttura sanitaria

In caso di necessità durante il *viaggio*, la *Compagnia* individua e ti fornisce i riferimenti di un *medico* o di una struttura sanitaria.

### Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero

In caso di ricovero ospedaliero, il personale medico della *Compagnia* si terrà in costante contatto con te e con il tuo *medico* curante a destinazione. Su tua richiesta e con il tuo consenso, la *Compagnia* potrà informare i tuoi *familiari* e il tuo *medico* personale del tuo stato di salute.

### Rifacimento documenti di *viaggio*

In caso di smarrimento o furto del passaporto o di altri documenti di *viaggio*, la *Compagnia* ti metterà in contatto con gli uffici preposti alla sostituzione dei documenti.

### Interprete a disposizione

In caso di necessità di natura medica, la *Compagnia* metterà a tua disposizione un interprete anche per favorire il tuo contatto con i *medici* curanti.

### Anticipo di denaro

Se il *viaggio* subisce un ritardo o viene interrotto e insorge la necessità di disporre di denaro extra per coprire spese impreviste, la *Compagnia* ti assisterà nell'organizzazione del trasferimento di fondi dalla tua famiglia o da ogni altra persona da te indicata.

### Reperimento legale

In caso di necessità durante il *viaggio*, la *Compagnia* ti fornisce i contatti di un legale per permetterti di gestire le controversie in loco.

### Invio messaggi urgenti

Su tua richiesta, la *Compagnia* provvede all'inoltro di messaggi urgenti a qualcuno a casa.

## ESCLUSIONI GENERALI

Questa sezione riporta le esclusioni generali applicabili a tutte le garanzie previste dalla *polizza*. Una "esclusione" è un evento, fatto o avvenimento non coperti dalla presente *polizza* e per i quali la *Compagnia* non provvederà all'erogazione delle garanzie e ai pagamenti previsti dalle condizioni generali di assicurazione.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura per fatti derivanti direttamente o indirettamente da una delle seguenti esclusioni generali se riguardano te, un tuo *compagno di viaggio* o un *familiare*:

1. Qualsiasi perdita, condizione o evento noto, prevedibile, previsto o atteso al momento dell'acquisto della *polizza*
  2. Atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio
  3. Gravidanza o parto normale e senza complicazioni, tranne nei casi in cui sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie Annullamento o Modifica del viaggio o Interruzione del viaggio
  4. Trattamenti per la fertilità o aborto volontario
  5. Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol, e qualsiasi sintomo fisico correlato. Ciò non si applica ai farmaci prescritti da un *medico* e utilizzati secondo prescrizione
  6. Atti commessi con l'intento di causare un danno o un atto di grave negligenza da parte tua o del tuo *compagno di viaggio*
  7. Prestazione di servizio come membro dell'equipaggio, tirocinante o istruttore/allievo a bordo di aeromobili, veicoli commerciali o imbarcazioni commerciali
  8. Partecipazione a competizioni sportive e relative prove, salvo che le stesse abbiano carattere ricreativo
  9. Partecipazione a sport estremi e ad attività ad alto rischio in generale e l'esercizio, in particolare, delle seguenti attività:
    - a. Skydiving, base jumping, deltaplano o paracadutismo
    - b. bungee jumping
    - c. Speleologia, discesa in corda doppia o in grotta
    - d. Sci o snowboard al di fuori di piste segnalate o in un'area accessibile in elicottero
    - e. Sport di arrampicata o free climbing
    - f. Qualsiasi attività ad alta quota
    - g. Combattimento personale o sport di combattimento
    - h. Corse o allenamenti con un veicolo a motore o moto d'acqua
    - i. Immersione in apnea
    - j. Immersioni subacquee a una profondità superiore a 20 metri o senza un istruttore subacqueo.
- Affinché le attività sportive svolte siano coperte, devono essere:
- i. Organizzate nell'ambito del *viaggio*
  - ii. Fornite da una società regolamentata o autorizzata ove richiesto
  - iii. Non altrimenti vietate dalla legge.
- Ai fini della validità della copertura, è necessario indossare tutte le attrezzature di sicurezza richieste durante la partecipazione alle attività sportive.
10. Atto illegittimo che comporti una condanna, tranne quando *tu*, un *compagno di viaggio* o un *familiare* siate vittime di tale atto
  11. *Epidemia o pandemia*, tranne quando un'*epidemia* o una *pandemia* sono espressamente menzionate e incluse in copertura per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio e Interruzione del viaggio
  12. *Calamità naturale*, salvo quanto espressamente previsto per Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio
  13. Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di emissione di sostanze inquinanti, compreso l'inquinamento o la contaminazione termica, biologica e chimica
  14. Reazioni o radiazioni nucleari, contaminazioni radioattive
  15. Guerra (dichiarata o non dichiarata) o azioni di guerra
  16. Obblighi militari, salvo quanto espressamente coperto per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio
  17. Disordini civili o agitazioni, tranne quando i disordini civili o le agitazioni sono espressamente menzionati e coperti per la garanzia Interruzione del viaggio

**18. Atti di terrorismo**, tranne quando sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie. Questa esclusione non si applica alla copertura Spese mediche e Assistenza in viaggio.

**19. Rischio politico**

**20. Cyber risk**

**21. Atti, avvisi/bollettini di viaggio** o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica

**22. Cessazione totale delle operazioni** da parte di qualsiasi *fornitore di servizi di viaggio* a causa di condizioni economiche, con o senza presentazione di istanza di fallimento

**23. Restrizioni per i fornitori di servizi di viaggio** su qualsiasi bagaglio, comprese le forniture e le attrezzature mediche

**24. Usura ordinaria, materiali o lavorazioni difettose**

**25. Viaggio intrapreso** con l'intenzione di ricevere assistenza sanitaria o cure mediche di qualsiasi tipo

**26. Viaggio intrapreso** contro uno sconsiglio o limitazione emessi del governo o altra autorità pubblica competente nazionale o del luogo di destinazione o contro il parere del *medico*.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura, pagamento o servizio per qualsivoglia attività che violi qualsivoglia legge o regolamento applicabile o qualora il tuo nominativo risulti nell'elenco delle persone segnalate da organismi internazionali, incluse, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, sanzioni economiche/commerciali o embargo.

**IMPORTANTE: Non avrai diritto al rimborso se:**

**1. I biglietti del vettore non evidenziano le date di viaggio**

**2. Le date di viaggio comunicate non corrispondono alle date di viaggio effettive. Se la polizza è emessa in abbinamento o a copertura di un viaggio di sola andata, farà fede la sola data di partenza indicata.**

#### DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO

Obblighi in caso di sinistro:  
tu o qualcuno per conto tuo:

#### ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO

Entro 5 giorni dalla data in cui si verifica l'*evento*, dopo aver annullato il soggiorno presso il *fornitore di servizi di viaggio* dove è stato prenotato, deve:

a. inoltrare denuncia scritta alla *Compagnia*, indicando:

1. dati anagrafici e recapito
2. numero di prenotazione
3. lettera/e-mail di penale rilasciata dal *fornitore di servizi di viaggio*
4. nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica
5. documentazione oggettivamente provante la causa della rinuncia, in originale  se di ordine medico il certificato deve riportare la patologia e l'indirizzo ove è reperibile la persona ammalata od infortunata

b. al più presto (anche oltre 5 giorni), deve inviare i seguenti documenti e dati:

1. documentazione attestante il legame tra te e l'eventuale altro soggetto che ha determinato l'annullamento
2. contratto di *viaggio/soggiorno* con ricevute di pagamento, in copia



3. copia del documento attestante la trattenuta della penale o caparra emessa dal *fornitore di servizi di viaggio* e documenti di viaggio in originale, per penale del 100%□

4. codice fiscale del destinatario del pagamento, ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006.

In alternativa è possibile denunciare il sinistro attraverso il sito web [www.ilmiosinistro.it](http://www.ilmiosinistro.it) nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i medesimi termini sopra indicati.

## ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

Per ogni richiesta di Assistenza

potrai contattare immediatamente la *Centrale Operativa*, in funzione 24 ore su 24, specificando:

- a. il numero di *polizza*□
- b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.

## AVVERTENZE PER LA GESTIONE DEL SINISTRO

La *Compagnia* garantisce la gestione e la chiusura della pratica in 60 giorni dal ricevimento della documentazione completa in originale. Sono esclusi dal conteggio dei giorni i tempi tecnici bancari relativi al flusso di pagamento.

La *Compagnia* si riserva il diritto di richiedere tutta la documentazione necessaria a trattare il sinistro ed alle verifiche del caso, che *tu* ti impegni a mettere a disposizione.

Seguire attentamente le istruzioni riportate nel presente articolo è fondamentale per una corretta e rapida liquidazione del danno.

Per una più tempestiva e sicura liquidazione del sinistro, si rende indispensabile l'indicazione precisa delle tue coordinate bancarie e del tuo Codice Fiscale al fine di poter predisporre il pagamento del risarcimento mediante bonifico.

## RIFERIMENTI IMPORTANTI

PER TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI SINISTRI TI INVITIAMO A CONSULTARE IL SITO WEB [WWW.ILMIOSINISTRO.IT](http://WWW.ILMIOSINISTRO.IT)

Per richieste di *rimborsi* inviare comunicazioni e documentazione, a mezzo posta, a:

AWP P&C S.A.  
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
SERVIZIO LIQUIDAZIONE DANNI  
CASELLA POSTALE 461  
Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

Per ogni necessità di assistenza contattare la *Centrale Operativa*  
CENTRALE OPERATIVA  
Tel. +39 02 26 609 604  
Viale Brenta, 32 - 20139 MILANO  
E- mail: [co@allianz.com](mailto:co@allianz.com)

## RECLAMI

Il nostro obiettivo è quello di offrire prestazioni e servizi di qualità. Tuttavia, ci possono essere casi in cui potremmo non soddisfare tale obiettivo. In tal caso, ti preghiamo di comunicarcelo in



modo che possiamo fare del nostro meglio per risolvere il problema. Un reclamo non pregiudica i tuoi diritti legali. In primo luogo, ti preghiamo di contattarci come specificato di seguito.

Ti preghiamo di fornirci il tuo nome, indirizzo e numero di reclamo e di allegare copie della relativa corrispondenza, in quanto ci aiuterà a gestire il tuo reclamo nel più breve tempo possibile tramite l'indirizzo:

- Indirizzo PEC [reclami.awp-pc@legalmail.it](mailto:reclami.awp-pc@legalmail.it)
- E-mail alla casella [reclamiAWP@allianz.com](mailto:reclamiAWP@allianz.com)
- Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

La *Compagnia* è tenuta a rispondere entro 45 giorni.

Qualora non sia soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni, potrai rivolgerti all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma (RM), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla *Compagnia*.

Per la presentazione di reclami ad IVASS occorre utilizzare l'apposito modello reperibile sul sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it), alla sezione "Per il Consumatore - Come presentare un reclamo".

Per controversie inerenti alla quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità è competente esclusivamente l'Autorità Giudiziaria. Prima di adire all'Autorità Giudiziaria è tuttavia possibile, e in alcuni casi necessario, cercare un accordo amichevole mediante sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione (L. 9/8/2013, n.98): può essere avviata presentando istanza ad un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero di Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it).
- Negoziazione assistita (L. 10/11/2014, n.162): può essere avviata tramite richiesta del proprio avvocato alla *Compagnia*.

Per la risoluzione di liti transfrontaliere il reclamante con domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente per l'attivazione della procedura FIN-NET, mediante accesso al seguente sito internet: <http://ec.europa.eu/finance/fin-net/>.

## **NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE**

### **Validità e decorrenza**

La copertura assicurativa è valida:

- a. per viaggi effettuati a scopo turistico, di studio e d'affari.
- b. se chi aderisce alla *polizza* collettiva è maggiorenne dotato di capacità di agire, ove applicabile
- c. nei limiti delle prestazioni e dei capitali previsti per il luogo ove si è verificato l'evento ma, comunque, entro il capitale previsto per la destinazione indicata nel Riepilogo delle coperture. Tale disposizione si applica anche alle tappe di tratte di congiunzione.

### **Validità territoriale**

L'assicurazione è valida nel Mondo intero.

### **Persone assicurabili**

La *Compagnia* assicura le persone:

- a. domiciliate o residenti in Italia e nella Repubblica di San Marino, che dispongano di Codice Fiscale
- b. dotate di capacità giuridica al momento della sottoscrizione della *polizza*.





### **Limiti di sottoscrizione**

Non è consentita la stipulazione di più polizze emesse da AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia a garanzia del medesimo rischio al fine di:

- a. elevare i capitali assicurati dalle specifiche garanzie dei prodotti
- b. prolungare il periodo di copertura di un rischio (*viaggio*) già in corso
- c. prolungare il periodo di copertura oltre i 30 giorni continuativi per lo stesso *viaggio*.

In caso di presenza della garanzia Annullamento o Modifica del viaggio, la *polizza* deve essere stipulata al momento della prenotazione del *viaggio* o, comunque, non oltre 3 giorni dalla data di prenotazione. Qualora l'emissione avvenga successivamente a tale data, in caso di sinistro la *Compagnia* non darà seguito alle richieste di assistenza o di rimborso. Negli altri casi la *polizza* deve essere stipulata prima dell'inizio del *viaggio*. Qualora l'emissione avvenga successivamente alla *data di partenza*, in caso di sinistro la *Compagnia* non darà seguito alle richieste di assistenza o di rimborso.

### **Forma delle Comunicazioni**

Tutte le tue comunicazioni, ad eccezione della preventiva chiamata alla *Centrale Operativa*, devono essere fatte per iscritto, secondo le modalità accettate dalla *Compagnia*.

### **Oneri Fiscali**

Gli oneri fiscali sono a carico del *Contraente*.

### **Esagerazione dolosa del danno**

In caso di esagerazione dolosa dell'ammontare del danno perdi il diritto all'indennizzo.

### **Diritto di surroga**

La *Compagnia* si intende surrogata, fino alla concorrenza della somma liquidata, in tutti i diritti e le azioni che *tu* puoi avere nei confronti dei responsabili dei danni.

È fatto tuo obbligo, pena la decadenza, fornire documenti ed informazioni tali da consentire l'esercizio del diritto di rivalsa e a dare atto a tutte le iniziative necessarie a salvaguardare lo stesso.

### **Riduzione delle somme assicurate a seguito di sinistro**

In caso di sinistro le somme assicurate con le singole garanzie di *polizza* ed i relativi limiti di indennizzo si intendono ridotti, con effetto immediato e fino al termine del periodo di assicurazione in corso, di un importo uguale a quello del danno rispettivamente indennizzabile al netto di eventuali *franchigie* o *scoperti* senza corrispondente restituzione di premio.

La presente disposizione non si applica alla garanzia "Annullamento o Modifica del Viaggio" in quanto la stessa, indipendentemente dall'esito della richiesta e dal valore dell'eventuale indennizzo, si intende operante per un unico evento di danno e conseguente denuncia di sinistro. Pertanto, la garanzia Annullamento o Modifica del viaggio cessa al verificarsi dell'evento.

### **Rinvio alle norme di legge**

Per tutto quanto non espressamente regolato da questo contratto valgono le norme della legge italiana.

### Disposizioni e limitazioni

Tu liberi dal segreto professionale i *medici* che si sono occupati di te, esclusivamente per gli *eventi* oggetto della presente *polizza* ed esclusivamente nei confronti della *Compagnia* e dei magistrati eventualmente investiti dell'esame dell'*evento*.

### RIEPILOGO DELLE GARANZIE

ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO		
Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Rimborso delle penali di <i>viaggio</i> , dei costi di annullamento e dei costi di riprenotazione in caso di annullamento o modifica del <i>viaggio</i>	€ 10.000 per persona € 60.000 per pratica	Nessuno in caso di morte o ricovero 20% per tutti gli altri <i>eventi</i>

ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO		
Prestazioni	Limite di copertura	Scoperto
Reperimento di un <i>medico</i> o di una struttura sanitaria	Solo informazioni	Nessuno
Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero	Solo informazioni	Nessuno
Rifacimento documenti di viaggio	Solo informazioni	Nessuno
Interprete a disposizione	Solo informazioni	Nessuno
Anticipo di denaro	Solo informazioni	Nessuno
Reperimento legale	Solo informazioni	Nessuno
Invio messaggi urgenti	Solo informazioni	Nessuno

**I capitali indicati sono da intendersi per evento e fino a concorrenza del massimale annuo**

Il Riepilogo delle garanzie contiene una breve descrizione delle coperture previste dalla *polizza* collettiva. A tutte le garanzie sono applicate termini, condizioni ed esclusioni. Ti chiediamo di leggere attentamente la *polizza* per conoscere le condizioni integrali. I termini in corsivo sono contenuti nella sezione Definizioni dove potrai leggere il significato attribuito dalla *Compagnia* ai fini del presente contratto.

### MODALITA' DI ADESIONE ALLA POLIZZA

Il Cliente/Viaggiatore, all'atto della prenotazione, dopo essere stato adeguatamente informato riguardo le garanzie e le coperture assicurative, qualora intenda aderire alla *polizza*, sottoscriverà il modulo di adesione ed effettuerà il pagamento del premio assicurativo determinato in base al costo individuale del *viaggio*/soggiorno come riportato nella Tabella Premi.

Costo Viaggio	Premio Finito Totale	Di cui imposte
Fino a € 500,00	23,0 €	3,93 €
Fino a € 1.000,00	50,0 €	8,55 €



<b>Fino a € 1.200,00</b>	65,0 €	11,12 €
<b>Fino a € 1.500,00</b>	77,0 €	13,17 €
<b>Fino a € 2.000,00</b>	98,0 €	16,77 €
<b>Fino a € 2.500,00</b>	121,0 €	20,70 €
<b>Fino a € 3.000,00</b>	150,0 €	25,65 €
<b>Fino a € 4.000,00</b>	192,0 €	32,84 €
<b>Fino a € 10.000,00</b>	200,0 €	34,21 €

Il premio assicurativo individuale, una volta determinato, sarà aggiunto al costo del *viaggio* diventandone parte integrante e non è rimborsabile.



## Informativa per la privacy

### Abbiamo cura dei suoi dati personali

**AWP P&C S.A.**, Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito, Allianz Partners), con sede in V.le Brenta 32 20139 MILANO, è una compagnia assicurativa abilitata all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia in regime di stabilimento che fornisce prodotti e servizi assicurativi.

La tutela della sua privacy è una delle nostre priorità. La presente informativa per la privacy illustra quale tipologia di dati personali saranno raccolti, le modalità e il motivo della raccolta e i soggetti con cui saranno condivisi o a cui saranno divulgati. La preghiamo di leggerla con attenzione.

Qualora, in fase di emissione della polizza di cui Lei beneficia, ci vengano forniti i dati personali di ulteriori persone che saranno coperte dalla medesima polizza, Le segnaliamo che avrà l'onere di far pervenire a tutte le persone interessate le informazioni contenute in questo documento.

#### 1. Chi è il titolare del trattamento?

Un titolare del trattamento è la persona fisica o giuridica che controlla ed è responsabile della conservazione e dell'uso dei dati personali in forma cartacea o elettronica. Allianz Partners è il titolare del trattamento, secondo quanto definito dalle leggi e dai regolamenti in materia di protezione dei dati.

#### 2. Quali dati personali saranno raccolti?

Raccoglieremo e tratteremo varie tipologie di dati personali che la riguardano:

- cognome, nome
- dati del viaggio prenotato

#### 3. Come otteniamo e utilizziamo i suoi dati personali?

Raccoglieremo e utilizzeremo i suoi dati personali, che otterremo da **I GRANDI VIAGGI SPA** per diverse finalità, come indicato di seguito:

- *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento all'amministrazione della polizza*
- *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento alla gestione dei sinistri (es. organizzazione delle prestazioni di assistenza, pagamento di eventuali rimborsi)*
- *Per gestire le somme dovute*
- *Per la prevenzione e l'individuazione delle frodi e prevenzione dei reati di terrorismo*
- *Per adempiere agli obblighi di legge (es. di natura fiscale, contabile e amministrativa)*
- *Per sottoporle sondaggi qualitativi mediante l'invio di una mail contenente un link, attraverso il quale potrà effettuare un questionario in merito ai servizi da noi forniti, consentendoci di verificare il suo livello di soddisfazione e*
- *Previo consenso, potremmo richiedere un successivo contatto telefonico per raccogliere elementi utili al miglioramento dei nostri servizi sulla base della sua esperienza con noi*

Per le finalità sopra indicate per le quali non è richiesto il suo consenso, specifichiamo che si tratta di attività per le quali esso non è richiesto, in quanto il trattamento dei dati verrà effettuato sulla base della necessità di adempimento del contratto (in particolare la gestione della polizza, dei sinistri e delle somme dovute) o di obblighi di legge nonché per il perseguimento di interessi legittimi della Società, nello specifico per la prevenzione ed individuazione delle frodi, la prevenzione dei reati di terrorismo e le verifiche di qualità del servizio.

Lei ha comunque il diritto di opporsi al trattamento dei suoi dati personali o di richiederci di interromperlo secondo le modalità indicate nella sezione 6.

Nel caso in cui non desideri comunicarci i suoi dati personali, potremmo non essere in grado di fornirle i prodotti e i servizi che ha richiesto o per i quali potrebbe avere un interesse.

**AWP P&C S.A.**  
Sede Legale  
7 rue Dora Maar,  
93400 Saint-Ouen  
France

Capitale Sociale  
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio  
delle assicurazioni dall'Autorité  
de contrôle prudentiel et de  
résolution (ACPR)  
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese  
e delle Società Francesi  
n. 519490080

**Sede Secondaria e Rappresentanza  
Generale per l'Italia**  
Viale Brenta, 32 - 20139 Milano (Italia)  
Tel: 02.23695.1  
[www.allianz-partners.it](http://www.allianz-partners.it)

Codice Fiscale, Partita IVA e  
iscrizione al Registro delle Imprese  
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945495

Abilitata all'esercizio  
dell'attività Assicurativa  
in Italia in regime  
di stabilimento, iscritta  
in data 3 novembre 2010  
al n. 1.00090, all'appendice  
dell'albo Imprese Assicuratrici,  
Elenco I



#### 4. Chi potrà accedere ai suoi dati personali?

Ci assicureremo che i suoi dati personali siano trattati in maniera compatibile con le finalità indicate in precedenza.

Per le finalità indicate, i suoi dati personali possono essere divulgati ai seguenti soggetti che operano in qualità di titolari del trattamento:

- Autorità pubbliche, fornitori incaricati di effettuare le prestazioni assicurative (ad esempio, società di soccorso stradale, società di autonoleggio, strutture sanitarie, società di trasporti, riparatori, consulenti tecnici, periti, avvocati)

Per le finalità indicate, possiamo inoltre condividere i suoi dati personali con i seguenti soggetti che operano in qualità di responsabili del trattamento dietro nostre istruzioni:

- altre società del Gruppo Allianz, società incaricate di effettuare sondaggi di qualità, società di servizi per le attività gestionali (sinistri, IT, posta, gestione documenti)

L'elencazione dei soggetti terzi sopra indicati, incaricati di effettuare i diversi servizi, si riferisce alle varie garanzie che possono essere previste dalle nostre polizze.

I soggetti terzi a cui saranno effettivamente comunicati i suoi dati personali saranno quelli specifici incaricati di fornire i servizi ricompresi nelle garanzie previste nella polizza da lei sottoscritta.

Infine, possiamo condividere i suoi dati personali, in caso di riorganizzazione prevista o effettiva, fusione, vendita, joint venture, trasferimento o altra cessione della totalità o di parte del nostro business, asset o titoli (anche in sede di procedure di insolvenza o di analoga natura).

#### 5. Dove saranno trattati i suoi dati personali?

I suoi dati personali possono essere trattati all'interno e all'esterno dello Spazio economico europeo (SEE) dai soggetti indicati nella sezione 4, sempre nel rispetto dei limiti contrattuali riguardanti riservatezza e sicurezza e in linea con le leggi e i regolamenti applicabili in materia di protezione dei dati. Non divulgheremo i suoi dati personali a soggetti non in possesso dell'autorizzazione per il relativo trattamento.

Laddove trasferissimo i suoi dati personali fuori dallo SEE per un trattamento ad opera di un'altra società del Gruppo Allianz, lo faremo nel rispetto delle norme aziendali vincolanti di Allianz approvate dall'Autorità Garante e note come Standard Allianz sulla Privacy (Binding Corporate Rules, BCR), che definiscono le opportune misure di tutela dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le società del Gruppo Allianz. Le BCR di Allianz e l'elenco di società del Gruppo che le seguono è accessibile sul sito di Allianz Partners, al seguente indirizzo [https://www.allianz-partners.com/en\\_US/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html](https://www.allianz-partners.com/en_US/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html). Laddove non si applichino le BCR di Allianz, ci adopereremo invece per assicurare che il trasferimento dei suoi dati personali fuori dallo SEE sia opportunamente tutelato come all'interno dello SEE. Per conoscere le misure di tutela che usiamo per tali trasferimenti (ad esempio le Clausole contrattuali standard), è possibile contattarci ai recapiti indicati nella sezione 9.

#### 6. Quali sono i suoi diritti in riferimento ai suoi dati personali?

Secondo le modalità previste dalla legge o dai regolamenti applicabili, Lei ha il diritto di:

- Accedere ai suoi dati personali e conoscerne l'origine, le finalità e gli scopi del trattamento, i dati del(i) titolare(i) del trattamento, del(i) responsabile(i) del trattamento e i soggetti a cui potranno essere divulgati;
- Revocare il suo consenso in qualunque momento, nel caso in cui il consenso costituisca la base del trattamento;
- Aggiornare o rettificare i suoi dati personali in modo che siano sempre esatti;
- Richiedere la cancellazione dei suoi dati personali dai nostri archivi nel caso in cui non siano più necessari per le finalità indicate in precedenza;

**AWP P&C S.A.**  
Sede Legale  
7 rue Dora Maar,  
93400 Saint-Ouen  
France

Capitale Sociale  
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio  
delle assicurazioni dall'Autorité  
de contrôle prudentiel et de  
résolution (ACPR)  
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese  
e delle Società Francesi  
n. 519490080

**Sede Secondaria e Rappresentanza  
Generale per l'Italia**

Viale Brenta, 32 - 20139 Milano (Italia)  
Tel: 02.23695.1  
[www.allianz-partners.it](http://www.allianz-partners.it)

Codice Fiscale, Partita IVA e  
iscrizione al Registro delle Imprese  
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945495

Abitata all'esercizio  
dell'attività Assicurativa  
in Italia in regime  
di stabilimento, iscritta  
in data 3 novembre 2010  
al n. 1.00090, all'appendice  
dell'albo Imprese Assicuratrici,  
Elenco I



- Limitare il trattamento dei suoi dati personali in talune circostanze, ad esempio laddove ne abbia contestato l'esattezza, per il periodo necessario a svolgere le opportune verifiche;
- Opporsi al trattamento dei suoi dati personali nei casi previsti dalla normativa;
- Ottenere i suoi dati personali in formato elettronico, per Lei o per il Suo nuovo assicuratore;
- Presentare un reclamo presso di noi e/o l'autorità competente incaricata della protezione dei dati.

Potrà esercitare i suddetti diritti contattandoci come indicato nel dettaglio nella sezione 9, fornendo nome, indirizzo e-mail, numero di polizza e scopo della richiesta.

#### 7. Come può opporsi al trattamento dei suoi dati personali?

Se consentito dalla legge o dai regolamenti applicabili, Lei ha il diritto di opporsi al trattamento dei suoi dati personali o di richiederci di interromperlo.

A seguito della sua richiesta, non potremo più procedere al trattamento dei suoi dati personali salvo nel caso in cui le leggi e i regolamenti lo consentano.

È possibile esercitare questo diritto con le medesime modalità indicate per tutti gli altri diritti citati nella sezione 6.

#### 8. Per quanto tempo conserviamo i suoi dati personali?

Conserveremo i suoi dati personali nello specifico come dettagliato di seguito:

- Dati relativi alla polizza - 10 [dieci] anni dalla data di cessazione del rapporto assicurativo ai sensi della normativa prevista dal Codice Civile.
- Dati relativi a reclami e sinistri anche per la finalità di prevenzione delle frodi - 10 [dieci] anni dalla data di chiusura di eventuali sinistri ai sensi della normativa prevista dal Codice Civile.
- Dati necessari per la tenuta delle registrazioni contabili – 10 [dieci] anni, ai sensi dell'art. 2220 c.c.
- Dati relativi alla verifica di qualità del servizio – 1 (uno) anno dal sondaggio

Non conserveremo i suoi dati personali più a lungo del necessario, e in ogni caso unicamente per le finalità per cui li abbiamo ottenuti.

#### 9. In che modo può contattarci?

In caso di domande in merito alle modalità di utilizzo dei suoi dati personali, potrà contattarci tramite e-mail o posta:

##### **AWP P&C S.A.**

##### **Rappresentanza Generale per l'Italia**

Data Protection Officer

**Viale Brenta 32**

**20139 MILANO**

E-mail: [privacyawpitaly@allianz.com](mailto:privacyawpitaly@allianz.com)

#### 10. Quanto spesso aggiorniamo l'informativa per la privacy?

La presente informativa è sottoposta regolarmente a revisione. Le comunicheremo direttamente eventuali modifiche di rilievo che potrebbero essere di suo interesse. La presente informativa per la privacy è stata aggiornata a Dicembre 2020.

**AWP P&C S.A.**  
Sede Legale  
7 rue Dora Maar,  
93400 Saint-Ouen  
France

Capitale Sociale  
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio  
delle assicurazioni dall'Autorité  
de contrôle prudentiel et de  
résolution (ACPR)  
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese  
e delle Società Francesi  
n. 519490080

##### **Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia**

Viale Brenta, 32 - 20139 Milano (Italia)  
Tel: 02.23695.1

[www.allianz-partners.it](http://www.allianz-partners.it)

Codice Fiscale, Partita IVA e  
iscrizione al Registro delle Imprese  
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945495

Abilitata all'esercizio  
dell'attività Assicurativa  
in Italia in regime  
di stabilimento, iscritta  
in data 3 novembre 2010  
al n. 1.00090, all'appendice  
dell'albo Imprese Assicuratrici,  
Elenco I



MODULO DI ADESIONE

ALLA POLIZZA COLLETTIVA n. 210409 DI ALLIANZ GLOBAL ASSISTANCE

Contraente: I GRANDI VIAGGI SPA

Numero di pratica Tour Operator:.....

Sulla base delle informazioni fornite dall'Assicurato, l'intermediario dichiara che il contratto è coerente con le richieste ed esigenze di quest'ultimo.

Io sottoscritto ..... (nome e cognome), Cod. Fisc. ....  
dichiaro di aderire alla polizza assicurativa indicata in oggetto, per me stesso e per tutti gli altri partecipanti elencati nella prenotazione del Viaggio/Soggiorno presso il Tour Operator, abbinata alla polizza.

**GARANZIE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO PROPOSTO: ANNULLAMENTO O MODIFICA DEL VIAGGIO –ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO**

**DECORRENZA E DURATA DELL'ASSICURAZIONE**

Decorrenza e durata possono variare a seconda delle specifiche garanzie, si rimanda alla documentazione di polizza.

Data Prenotazione Viaggio/Soggiorno .....

Data inizio Viaggio/Soggiorno .....Data fine Viaggio/Soggiorno.....

**PREMIO ASSICURATIVO**

Per il premio assicurativo e per le imposte applicabili si rimanda alle condizioni di assicurazione contenute nel set informativo consegnato in fase pre-contrattuale.

Firma Assicurato.....

SONO CONSAPEVOLE che il Tour Operator (il Contraente) ha sottoscritto la polizza assicurativa con Allianz Global Assistance (un marchio di AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia, che identifica la Società stessa) per conto dei propri Clienti.

Agli effetti della validità della suddetta convenzione assicurativa, DICHIARO espressamente di: a) essere consapevole che l'adesione alla polizza assicurativa è facoltativa; b) aver interesse alla stipulazione del Contratto di Assicurazione ai sensi dell'art. 1904 c.c.; c) aver ricevuto, prima della sottoscrizione del presente modulo di adesione, il set informativo (così come previsto dagli artt. 120 e 185 del D. Lgs. n. 209 del 7 settembre 2005 e da Regolamento IVASS n. 41/2018) comprensivo dei Termini e Condizioni di Assicurazione e di informativa privacy; d) accettare le Condizioni di Assicurazione in ogni loro parte, con particolare riferimento a esclusioni e limitazioni di copertura.

MI IMPEGNO a far conoscere le Condizioni di Assicurazione e l'Informativa Privacy agli altri Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza delle stesse.

Luogo e data .....Firma Assicurato.....