

Travel Insurance



Insurance Product Information Document

Company: AIG Europe S.A. (Ireland Branch)

Product: flydubai Travel Insurance Policy

AIG Europe S.A., registered in Luxembourg by the Commissariat aux Assurances (number B218806), through its Irish branch 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin 1, Ireland, regulated by the Central Bank of Ireland (number 908876).

You can find complete information on the policy in the Travel Guard Policy Wording document.

What is this type of insurance?

This worldwide travel insurance policy covers both return and one-way trips outside your country of residence, subject to the applicable duration terms set out below, and all policy terms and conditions.

Please note: covered trips require an air journey in a commercial, scheduled aircraft in which you are a passenger on a flydubai series 141 ticket.

The policy addresses COVID-19 for some benefits. Cover is expanded to include certain losses occurring after COVID-19 was a known event and could reasonably have been expected to lead to a claim (which otherwise would have been excluded as set out in the General Exclusions section of the policy).



What is insured?

Medical expenses and personal accident

- ✓ Emergency medical expenses and repatriation

Sum insured: Up to 860.000 BGN (including for medical costs and evacuation incurred during your trip as a result of contracting COVID-19).
Hospital daily cash: 77 BGN per 24 hrs up to 6.200 BGN.

- ✓ Personal accident:

Sum insured: up to 86.000 BGN

- ✓ Overseas Quarantine allowance: up to 260 BGN a day for up to 14 consecutive days if you are unexpectedly placed into mandatory quarantine outside your country of residence, to cover reasonable and necessary expenses

- ✓ Trip cancellation, trip curtailment:

Sum insured: up to 13.000 BGN (includes cancellation if you or a relative are diagnosed with COVID-19 prior to your departure date, or you or a relative is a full-time teacher, employee or student at a primary or secondary school who is required to complete an extended school year on or beyond your departure date)

Possessions

- ✓ Personal belongings / baggage

Sum insured: up to 8.600 BGN / 2.600 BGN per item or set of items / valuables and electronic/other equipment 2.100 BGN.

- ✓ Cash and traveller's cheques



What is not insured?

- ✗ Claims relating to a medical condition or an illness related to a medical condition which you or any person who your trip depends on knew about at the time of booking Your Trip or travelling against medical practitioner advice
- ✗ Trip cancellation / interruption due to
 - border closures, quarantine or other government orders, regulations or directives; or
 - disinclination to travel, change of mind or fear of travelling, or if an airline has offered a refund or compensation
- ✗ Travelling with the purpose of receiving medical treatment abroad
- ✗ Claims arising from using a two-wheeled motor vehicle as a driver or passenger if you are not wearing a crash helmet, where the engine size of the two-wheeled motor vehicle exceeds 100cc
- ✗ Claims arising from you being involved in any criminal act
- ✗ Claims for personal belongings/baggage if:
 - you don't report the loss/theft to the police within 24 hours and obtain a written police report
 - your belongings are left unattended in a public place
 - valuables or other valuable items are not carried in hand luggage on a plane or public transport
- ✗ Loss, theft or damage to specified items including contact lenses, dentures, hearing aids, bicycles or motor vehicles

Sum insured: up to 860 BGN (for children under 16 years of age, a limit of 170 BGN applies for cash)

Delay

- ✓ Missed departure

Sum insured: up to 1.700 BGN.

- ✓ Travel delay and abandonment

Sum insured: 86 BGN per hour delay up to 1.700 BGN. 12 hours must pass before benefit begins (includes as a result of abandonment but not delay if you fail a COVID-19 related test or a medical screening at the airport)

✗ Loss of cash, traveller's cheques or valuables: if:

- not carried with you or left in a locked safety deposit facility
- you don't report the loss/theft to the police within 24 hours and obtain a written police report



Are there any restrictions on cover?

- ! You must contact AIG Travel immediately if you need assistance on the contact details provided in the policy
- ! For claims for personal belongings/baggage, you must provide receipts or other proof of ownership wherever possible; we may make a deduction for wear and tear and loss of value
- ! For claims for cash/traveller's cheques, you must provide evidence of ownership and value (e.g. receipts, bank statements or cash withdrawal slips)
- ! For other claims you must provide evidence of any additional expenses you incurred and of any delays that you suffered



Where am I covered?

- ✓ Worldwide including USA/Canada/Caribbean
- ✓ No cover is provided for any trip in, to or through Iran, Cuba, Syria, North Korea, and the Crimea Region of the Ukraine.



What are my obligations?

- You must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss (for example, you should use your EHIC card if you have one and you receive hospital treatment in a participating country)
- If you make a claim, you must provide documents and other evidence that we need to deal with your claim, and follow the claims procedure set out in the policy
- You must pay back any amount you are not entitled to (for example, if we pay your claim for lost luggage but the airline then finds and returns your luggage to you)



When and how do I pay?

No payment for cover is required from you.



When does the cover start and end?

Cover for cancellation benefit starts when you book the trip. Cover under the rest of the benefits start when you leave your country of departure, while travelling outside of your country of residence.

Cover ends for Cancellation coverage as soon as you start your trip. Cover ends for all other sections:

Return Trips: when you return to your country of departure or after 365 days from your original departure date, whichever is earlier.

One-way Trips: For the following benefits, cover ends after 31 days

- Emergency Medical Expenses
- Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses
- Emergency Dental Treatment
- Repatriation of Mortal Remains
- Hospital Daily Cash Benefit
- Overseas Quarantine Allowance

All other benefits will end 48 hours after your arrival at your final destination outside of your country of residence.



How do I cancel the contract?

The insured person can cancel his/her own benefit from the policy by emailing aigtravelclaims@aig.com or writing to AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ireland.

The cover is provided at no cost to the insured person so there is no entitlement to a refund.



TRAVEL GUARD POLICY WORDING

Issued to flydubai for ticketholder coverage

IMPORTANT CONTACT DETAILS

Language	Claims - Contact Number	Claims - Email Address	Assistance - Contact Number	Assistance - Email Address
Arabic	+60327725761	flydubai.Claims@aig.com	+60327725761	flydubai.Assistance@aig.com
English / Other languages	+44 1273 765315	aigtravelclaims@aig.com	+44 1273 456672	Uk.assistance@aig.com
French	+33 1 49 02 42 22	Declarations.A&H@aig.com	+33 1 49 02 46 70	FR.Assistance@aig.com
German	+49 699 711 3997	DE.travelclaims@AIG.com	+49 6997113999	DE.assistance@aig.com
German/Italian (SWI)	+41 433333758	aigtravelclaims@aig.com	+49 6997113999	Uk.assistance@aig.com
Italian	+39 023690699	Sinistri.ITA@aig.com	+39 023690698	IT.assistance@aig.com
Mandarin	+60327725761	flydubai.Claims@aig.com	+60327725761	flydubai.Assistance@aig.com
Thai	+666491346	THAssistance@aig.com	+666491346	THAssistance@aig.com
Vietnamese	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com
Spanish	+34 91 275 4683	siniestrosespana@aig.com	+34 91 275 4683	medicalba@aig.com
Portuguese	+351 21 340 5269	Sinistros.aigportugal@aig.com	+351 21 340 5269	medicalba@aig.com

TABLE OF BENEFITS

The following covers are provided for each **Insured Person**. It is important that **You** refer to the terms and conditions below for full details of cover.

Benefit Schedule

	Coverage (BGN)	Excess
A Trip Cancellation and Curtailment		
1 Trip Cancellation	13.000	Nil
2 Trip Curtailment	13.000	Nil
B Personal belongings & Travel inconvenience		
1 Personal Baggage	8.600	Nil
2 Single Item Limit	2.600	
3 Valuables Limit	2.100	
4 Baggage Delay	86 per hour/up to 1.700	12 hours
5 Personal Money	860	Nil
6 Passport and Travel Documents	860	Nil
7 Credit Card Benefit	1.700	Nil
8 Travel Delay and Abandonment	86 per hour/up to 1.700	12 hours
9 Missed Departure	1.700	Nil
10 Hijack & Kidnap	430 per hour/up to 17.000	24 hours
C Medical and other expenses		
1 Emergency Medical Expenses	860.000	Nil
Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses	Included	
Emergency Dental Treatment	Included, up to 640	
Repatriation of Mortal Remains/Funeral Expenses	Included, up to 15.000	
2 Hospital Daily Cash Benefit	77 per 24 hours/up to 6.200	Nil
3 Overseas Quarantine Allowance	260 per 24 hours per person/up to 14 consecutive days	Nil
4 Emergency Return Home and Resumption of Journey	8.600	Nil
5 Pre-Travel Assistance	Benefit included	Nil
6 During-Travel Assistance	Benefit included	Nil
7 Concierge Service	Benefit included	Nil
D Personal Accident	86.000	Nil
E Others		
1 Personal liability	1.700.000	Nil
2 Legal costs	17.000	Nil
3 Bail Bond Advance	8.600	Nil
4 Pet Care -Kennel and Cattery	77 per 24 hours/up to 770	24 hours
5 Catastrophe Cover	2.600	Nil
6 Mugging Cover	1.500	Nil
7 Collision Damage Waiver - excess waiver	860	Nil
8 Domestic Trips	As per relevant sections	Nil
F Winter Sports Cover		
1 Loss of Winter Sports Equipment	4.300	Nil
2 Ski Hire	51 per 24 hours/up to 1.000	Nil
3 Ski Pack	510	Nil
4 Piste Closure	69 per 24 hours/up to 690	Nil
5 Avalanche and Landslide	100 per 24 hours/up to 510	Nil
G Airspace Closure Cover		
1 Cancellation	10.000	24 hours
2 Additional expense if you are stranded at the point of departure	260	
3 Additional costs to reach your destination	430	24 hours
4 Additional expense if you are stranded on an international connection	340 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 1.700,	24 hours
5 Additional expense if you are stranded on your return journey	340 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 1.700,	24 hours
6 Additional travel expense to get you home	3.400	24 hours
7 Additional car parking costs	86 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 430	24 hours
8 Additional kennel or cattery fees	86 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 430	24 hours

GENERAL INFORMATION ABOUT THIS INSURANCE

Insurance provider

AIG Europe S.A. (Ireland Branch)
30 North Wall Quay
International Financial Services Centre
Dublin 1, Ireland
Telefon: +353 1208 1400
Internet: www.aig.ie
E-Mail: postmaster.ie@aig.com

The Insurer is AIG Europe S.A. (hereinafter referred to as "AIG", "Insurer", "**We**" or "**Us**"), an insurance company and member of the AIG Group having its registered office at 35 D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, whose company number is B218806. AIG Europe S.A. is an insurance undertaking authorised by the Luxembourg Ministère des Finances and supervised by the Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu/>. This product will be underwritten on a Freedom of Services basis from AIG's branch in Ireland (AIG Europe S.A. (Ireland Branch)), regulated by the Central Bank of Ireland, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ireland, whose company number is 908876). Contact details of the Central Bank of Ireland are P.O. Box 559, North Wall Quay, Dublin 1, D01 F7X3. Telephone: 1890 77 77 77. Fax: 01 6716561. E-mail: enquiries@centralbank.ie. Web: <http://www.centralbank.ie>.

If a solvency and financial condition report of AIG Europe S.A. is available, it can be found at <http://www.aig.lu/>.

Insurance Compensation Fund

You may be entitled to compensation from the scheme in the unlikely event that AIG Europe S.A. cannot meet its obligations. The maximum amount that could be available in respect of any sum due to a policyholder is 65% of the sum due or EUR 825,000, whichever is the lesser.

Further information on the Insurance Compensation Fund is available on the Central Bank of Ireland's website through the following link: <https://www.centralbank.ie/regulation/industry-market-sectors/insurance-reinsurance/solvency-ii/insurance-compensation-fund>

AIG Europe S.A., Ireland Branch does not offer advice or any personal recommendation about this product.

This policy reflects the demands and needs of a person who wishes to purchase travel insurance benefits.

Your travel insurance

This group policy is evidence of the contract between [flydubai](#) (the **Policyholder**) and AIG Europe S.A. (Ireland Branch). The **Policyholder** will pay the agreed premium for the benefits as stated in this policy, for covered losses incurred by an **Insured Person (You)**. Coverage will attach to a **Trip** as defined herein.

This policy wording forms the basis of **Our** contract of insurance with the **Policyholder**.

This policy wording explains what **You** are covered for. The policy wording contains conditions and exclusions which **You** should be aware of. **You** must keep to all the terms and conditions of the insurance, otherwise any **Claims You** make may not be paid.

All terms in bold are defined terms that have the meaning specified in the General Definitions section below or in a relevant policy provision.

Please read this policy wording to make sure that the cover meets **your** needs.

If **You** would like to receive a copy of this documentation in paper format for no charge (including braille or large print), please contact the assistance department as shown under the Section, Important Contact details.

Law

This insurance, and any dispute between you and us arising under this insurance, will be governed by the laws of the Republic of Bulgaria and will be subject to the jurisdiction of the competent courts of the Republic of Bulgaria.

Sanctions Exclusions

We will not be deemed to provide cover and **We** will not be liable to pay any **Claim** or provide any benefit hereunder if **We** determine that the provision of such cover, payment of such **Claim** or provision of such benefit would expose the Insurance Provider, its parent company or its ultimate controlling entity to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions laws or regulations of the European Union, the United Kingdom, or the United States of America. **We** will not provide any cover in, or make any payments to any person or provider entity located in any country or region that is subject to comprehensive sanctions, which as of the effective date of this policy include Iran, Cuba, Syria, North Korea, and the Crimea Region of Ukraine.

This policy will not cover any loss, injury, damage or legal liability sustained directly or indirectly by any individual or entity identified on any applicable government watch list as a supporter of terrorism, narcotics or human trafficking, piracy, proliferation of weapons of mass destruction, organized crime, malicious cyber activity, or human rights abuses; or pay any **Claim**, loss, or expense involving any service provider who is on any such list.

If you have any questions

If **You** have any questions about the cover provided under this policy or **You** would like more information, please contact **Our** Assistance Department through phone or email using details provided on page 2 of this document. Please note this is for customer service only. **Claims** are to be submitted according to the information provided in the Important Claim Information section below.

How we use Personal Information

We are committed to protecting the privacy of customers, claimants and other business contacts.

"Personal Information" identifies and relates to **You** or other individuals (e.g. **Your** partner or other members of **Your** family). If **You** provide Personal Information about another individual, **You** must (unless **We** agree otherwise) inform the individual about the content of this notice and **Our** Privacy Policy (see below at the end of this section) and obtain their permission (where possible) for sharing of their Personal Information with **Us**.

The types of Personal Information we may collect and why – Depending on **Our** relationship with **You**, Personal Information collected may include: contact information, financial information and account details, credit reference and scoring information, sensitive information about health or medical conditions (collected with **Your** consent where required by applicable law) as well as other Personal Information provided by **You** or that **We** obtain in connection with **Our** relationship with **You**. Personal Information may be used for the following purposes:

Insurance administration, e.g. communications, claims processing and payment
Make assessments and decisions about the provision and terms of insurance and settlement of claims
Assistance and advice on medical and travel matters
Management of **Our** business operations and IT infrastructure
Prevention, detection and investigation of crime, e.g. fraud and money laundering
Establishment and defence of legal rights
Legal and regulatory compliance (including compliance with laws and regulations outside **your** country of residence)
Monitoring and recording of telephone calls for quality, training and security purposes
Market research and analysis

Sharing of Personal Information - For the above purposes Personal Information may be shared with **Our** group companies and third parties (such as brokers and other insurance distribution parties, insurers and reinsurers, credit reference agencies, healthcare professionals and other service providers). Personal Information will be shared with other third parties (including government authorities) if required by laws or regulations. Personal Information (including details of injuries) may be recorded on claims registers shared with other insurers. **We** are required to register all third party claims for compensation relating to bodily injury to workers' compensation boards. **We** may search these registers to prevent, detect and investigate fraud or to validate your claims history or that of any other person or property likely to be involved in the policy or claim. Personal Information may be shared with prospective purchasers and purchasers, and transferred upon a sale of **Our** company or transfer of business assets.

International transfer - Due to the global nature of **Our** business, Personal Information may be transferred to parties located in other countries (including the United States, China, Mexico Malaysia, Philippines, Bermuda and other countries which may have a data protection regime which is different to that in **your** country of residence). When making these transfers, **We** will take steps to ensure that **Your** Personal Information is adequately protected and transferred in accordance with the requirements of data protection law. Further information about international transfers is set out in **our** Privacy Policy (see below).

Security of Personal Information – Appropriate technical and physical security measures are used to keep **your** Personal Information safe and secure. When **We** provide Personal Information to a third party (including **our** service providers) or engage a third party to collect Personal Information on **our** behalf, the third party will be selected carefully and required to use appropriate security measures.

Your rights – **You** have a number of rights under data protection law in connection with **our** use of Personal Information. These rights may only apply in certain circumstances and are subject to certain exemptions. These rights may include a right to access Personal Information, a right to correct inaccurate data, a right to erase data or suspend **Our** use of data. These rights may also include a right to transfer **Your** data to another organisation, a right to object to **Our** use of **Your** Personal Information, a right to request that certain automated decisions **We** make have human involvement, a right to withdraw consent and a right to complain to the data protection regulator. Further information about **Your** rights and how **You** may exercise them is set out in full in **our** Privacy Policy (see below).

Privacy Policy - More details about **Your** rights and how **We** collect, use and disclose **Your** Personal Information can be found in **Our** full Privacy Policy at: <https://www.aig.ie/privacy-policy> or **You** may request a copy by writing to: Data Protection Officer, AIG Europe S.A. 30 North Wall Quay, International Financial Service Centre, Dublin 1 or by email at: dataprotectionofficer.ie@aig.com.

IMPORTANT THINGS YOU NEED TO KNOW ABOUT YOUR COVER BEFORE YOU TRAVEL

Health conditions

This policy contains conditions relating to **Your** health or the health of people travelling with **You**. In particular, **We** do not cover medical conditions which **You** or they had before the cover inception.

This policy does not cover medical conditions relating to the health of a **Relative** or a **Business Associate** if **You** are aware of circumstances in relation to their health at the time of booking **Your Trip** that are likely to make cancellation of **Your Trip** necessary.

Health agreements

If **You** are travelling to a country in the European Union, **You** should take a European Health Insurance Card (EHIC) with **You**. This entitles European citizens to benefit from the health agreements which exist between countries in the European Union.

If **You** are travelling to Australia or New Zealand and **You** need medical treatment, **You** should enrol with Medicare or the equivalent scheme of these countries. Further information about enrolling in the Medicare scheme in Australia is available from the following website: www.hic.gov.au.

Travel delays - EC Regulations

This policy is not designed to cover costs which are met under the EC Regulation No. 261/2004. Under this Regulation if **you** have a confirmed reservation on a flight, and that flight is delayed by between 2 and 4 hours (length of time depends on the length of **Your** flight) the airline must offer **You** meals, refreshments and hotel accommodation. If the delay is more than 5 hours, the airline

must offer to refund **Your** ticket. The Regulations should apply to all flights, whether budget, chartered or scheduled, originating in the EU, or flying into the EU using an EU carrier.

If **your** flight is delayed or cancelled, **You** must in the first instance approach **Your** airline and clarify with them what costs they will pay under the Regulation.

Sports and activities

See page 25 for a full listing of activities and the level of cover that is available.

Residency in regard to claim

If at the time of booking **Your Trip**, **Your Country of Residence** is not the same as **Your Country of Citizenship**, **We** draw **Your** attention to the following:

(1) In the event of **Your** illness or injury resulting in a valid **Claim** under section C Medical and other expenses, **We** reserve the right to move **You** to another medical facility or to evacuate **You** to **Your Country of Residence** or **Your Country of Citizenship**. Also, once the Assistance Department has determined **You** are able to be moved, they will arrange necessary and reasonable transportation to **Your Country of Residence** or **Your Country of Citizenship**. Cover and liability end under all sections of this policy once **You** have reached **Your** first destination address in either **Your Country of Residence** or **Your Country of Citizenship**. **You** must follow the Assistance Departments instructions at all times. All decisions as to the means of transportation will be made by the Assistance Department.

(2) If **You** are on a **Trip** to **Your Country of Citizenship**, once **You** are deemed fit by **Us** or **Our** Assistance Department to travel, any costs are not covered if **You** refuse to leave **Your Country of Citizenship** or if **You** are refused admittance back to **Your Country of Residence**.

See also Important Claim Information and section C (Medical and other expenses).

Your right to cancel Your cover

If this cover is not suitable for **You** or **You** want to cancel **Your** cover, **You** must contact the assistance department as shown under the Section, Important Contact details.

Your cover is provided at no cost to **You**. If **You** cancel **Your** cover, **You** will not be entitled to a refund.

Our right to cancel Your cover

We have the right to cancel **Your** cover by giving at least 30 days notice in writing to **You** at **Your** last known address where **We** have valid reasons for doing so. Valid reasons include but are not limited to:

- (a) failure to comply with the general conditions on page 9 of this policy. **We** may cancel where the failure is incapable of remedy or **You** fail to remedy within 14 days of receiving written notice from **Us** requiring **You** to remedy the breach; and/or
- (b) where **We** reasonably suspect fraud.

COVERED TRIPS AND DURATIONS

Covered trips

This policy covers both return and one-way **Trips** outside your **Country of Residence**, subject to the applicable duration terms set out below, and all policy terms and conditions. (Please note: As per the definition of **Trip** in General Definitions, **Trip** is based on a **Flight** booking, which as defined, requires travel on a flydubai series 141 ticket.)

When does cover for a trip start?

- Trip Cancellation: Cover under benefit section A (Cancelling **Your Trip**) starts at the time **You** book the **Trip** and ends as soon as **You** start **Your Trip**.
- Other benefits: Cover under all other benefit sections starts when **You** leave **Your Country of Departure**, while travelling outside of **Your Country of Residence**.

When does cover for a trip end?

- **Return Trips:** Cover ends when **You** return to **Your Country of Departure** or 365 days after **Your** original departure date from **Your Country of Departure**, whichever is earlier.
- **One-way Trips:** For the following benefits, cover for one-way **Trips** ends 31 days after **Your** arrival at **Your Final Destination** outside of **Your Country of Residence**.
 - Emergency Medical Expenses
 - Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses
 - Emergency Dental Treatment
 - Repatriation of Mortal Remains
 - Hospital Daily Cash Benefit
 - Overseas Quarantine Allowance

All other benefits will expire after 48 hours after **Your** arrival at **Your Final Destination** outside of **Your Country of Residence**.

Period of Insurance

The period shown under **Your Travel Itinerary**, subject to the conditions stated under "Covered Trips and Durations" above.

Trip extensions

If, due to unexpected circumstances beyond **Your** control which fall within the terms and conditions of this cover, **Your Trip** cannot be completed within the period of insurance shown in **Your Travel Itinerary**, cover will be extended for **You** at no extra cost for up to 30 days. This also applies to one person travelling with **You** who is authorised to stay with **You** by **Us** if the extension is due to medical reasons. All requests for more than 30 days must be authorised by the Assistance Department.

IMPORTANT CLAIM INFORMATION

Medical and other emergencies

The Assistance Department will provide immediate help if **You** are ill, injured or die during the **Trip**. They provide 24-hour emergency service 365 days a year. Contact details are provided on page 2 of this document.

Please have the following information available when **You** contact the Assistance Department so that **Your** case can be dealt with swiftly and efficiently:

- **Your** name and address;
- **Your** contact phone number abroad;
- **Your Travel Itinerary**; and
- The name, address and contact phone number of **Your** General Practitioner

Please note: This is not private medical insurance. If **You** go into **Hospital** abroad and **You** are likely to be kept as an inpatient for more than 24 hours or if **Your** outpatient treatment is likely to cost more than 800 BGN, **You** or someone acting on **Your** behalf must contact the Assistance Department immediately. If **You**/they do not, **We** may provide no cover, or **We** may reduce the amount **We** pay for medical expenses.

If **You** have to return to **Your Country of Residence** under section A2 (Cutting **Your Trip** short) or section C1 (Medical and other expenses) the Assistance Department, must authorise this. If they do not, **We** may provide no cover, or **We** may reduce the amount **We** pay for **Your** return to **Your Country of Residence**.

If you need to make a claim

You must register a **Claim** using contact details provided on page 2 of this document.

Please note: All **Claims** must be notified as soon as it is reasonably practical after the event which causes the **Claim**. If **Our** position is prejudiced by the late notification of a **Claim**, then this may affect **Our** acceptance of a **Claim**. The Claims department is open Monday to Friday between 9am and 5pm. A **Claim** form will be sent to **You** as soon as **You** tell **Us** about **Your Claim**.

To help **Us** prevent fraudulent **Claims**, **We** store **Your** personal details on computer and **We** may transfer them to a centralised system. **We** keep this information in line with the conditions of the applicable data protection law.

Fraud

This contract of insurance is based on mutual trust. **We** provide cover and **We** assume that any **Claims** **You** make are genuine. **Our** experience in handling **Claims** enables **Us** to detect many of those which are fraudulent, and this includes those which are exaggerated. **We** investigate every **Claim** and if **We** believe that a fraudulent **Claim** is being made, **We** will inform the police. This may result in criminal prosecution.

Customer service

We believe **You** deserve a courteous, fair and prompt service. If there is any occasion when **Our** service does not meet **Your** expectations please contact The Customer Care Manager using contact details provided on page 2 of this document.

To help **Us** deal with **Your** comments quickly, please quote **Your Travel Itinerary/Claim** number and the **Policyholder/Insured Person's** name. **We** will do **Our** best to resolve any difficulty directly with **You**.

We will acknowledge the complaint within 5 business days of receiving it, keep **You** informed of progress and do **Our** best to resolve matters to **Your** satisfaction within one month.

At any stage, **you** may contact the following:

Insurance Ireland, Insurance House, 39 Molesworth Street, Dublin 2, Ireland. Telephone (01) 6761820 Fax (01) 6761943. E-Mail: info@insuranceireland.eu Web: <http://www.insuranceireland.eu>

The Central Bank of Ireland P.O. Box 9138, College Green, Dublin 2, Ireland. Telephone (01) 2244000 Fax (01) 6716561. E-Mail: enquiries@centralbank.ie Web: www.centralbank.ie

The Financial Services and Pensions Ombudsman (FSPO), Lincoln House, Lincoln Place, Dublin 2, Ireland. Telephone: (01) 662 0899 Fax: (01) 662 0890. E-Mail: info@fspo.ie Web: www.fspo.ie

For Bulgaria:

You may refer to the Financial Supervision Commission ("FSC") for assistance if **You** are not satisfied with **Our** response. The contact details of the FSC are: address: Sofia 1000, 16 Budapest Street, e-mail: delovodstvo@fsc.bg; website: <http://www.fsc.bg/bg/za-potrebitelya/zhalbi/>. If **You** make an enquiry to the FSC, this will not affect **Your** right to initiate a procedure against **Us**, nor will it affect **Your** right to refer to other competent authorities.

In the territory of the Republic of Bulgaria, the disputes related to the provision of insurance services may be heard out of court in a procedure for alternative dispute resolution /ADR/ before the sector reconciliation commission with the Commission for Protection of the Consumers or through mediation.

As AIG Europe S.A. is a Luxembourg based insurance company, complainants who are natural persons acting outside of their professional activity, if they are not satisfied with **Our** response or in the absence of response after 90 days, may also (i) raise the complaint at the level of the head office by writing to AIG Europe SA "Service Reclamations Niveau Direction" 35D Avenue JF Kennedy L- 1855 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg or by email at aigeuropa.luxcomplaints@aig.com; (ii) access one of the Luxembourg mediator bodies the contact details of which are available on AIG Europe S.A.'s website: <http://www.aig.lu/> or (iii) lodge a request for an "out of court resolution" process with the Luxembourg Commissariat Aux Assurances (CAA) by writing to CAA, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg or by email at reclamation@caa.lu or online through the CAA website: <http://www.caa.lu>.

All requests to the CAA or to one of the Luxembourg mediator bodies must be filed in Luxembourgish, German, French or English.

If the insurance contract has been concluded online you may also use the European Commission's platform for Online Dispute Resolution (ODR) using the following link: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

Following this complaint procedure does not affect Your right to take legal action.

GENERAL DEFINITIONS

Wherever the following words or phrases appear in the policy wording they will always have the meanings as shown below.

Airspace Closure: A recommendation or order by any government or travel authority to close airspace.

Business Associate: Any person **You** conduct business with and who, if **You** were both away from work at the same time, would prevent the business from running properly.

Child: A dependent **Child** or a grandchild (including an adopted or foster **Child**) of the **Insured Person** or the **Insured Person's Spouse** who is under 12 years of age at the time of booking the **Trip**.

Claim: A request by **You** to **Us** to avail of benefits available under this policy.

Common Carrier: Any land, water or air conveyance operating under a valid license for conveyance of fare paying passengers and which operates to fixed, established and regular schedules and routes.

Country of Citizenship: The country where **You** are a citizen or permanent resident.

Country of Departure: The country from which **You** first departed for **Your Trip** as per **Your Travel Itinerary**.

Country of Residence: The country where **You** are living or located or working at the time of booking **Your Trip**.

Epidemic or Pandemic: An outbreak of a communicable disease declared as an **Epidemic or Pandemic** by the World Health Organization.

Final Destination: The country of arrival for **Your** final **Flight** in **Your Travel Itinerary**.

Flight: An air journey in a commercial, scheduled aircraft in which **You** are a passenger travelling on a **flydubai** '141' series ticket.

Home: **Your** usual place of residence within **Your Country of Residence**.

Hospital: An establishment constituted and registered as a facility for the care and treatment of sick and injured persons and which:

1. has full facilities for diagnosis and surgical procedures;
2. provides twenty-four (24) hour a day nursing services by registered graduate nurses;
3. is supervised by a staff of **Medical Practitioners**; and
4. is not primarily a clinic, nursing, rest or convalescent home, a home for the aged, a place for the treatment of alcoholism or drug addiction or an institution for mental or behavioural disorder.

Insured Person: A person named on a **Travel Itinerary** who is eligible for cover under this policy in accordance with a ticketed **Trip**.

Manual Labour: Work involving physical labour, for example, but not limited to, construction, installation and assembly. This does not include bar and restaurant staff, music and singing, or fruit picking (not involving machinery).

Medical Practitioner: A registered and properly qualified medical specialist licensed under applicable laws and acting within the scope of his/her license and training. The attending **Medical Practitioner** cannot be **You**, **Your Relative**, **Business Associate**, employer, employee, or **Travelling Companion**.

Money: Coins and banknotes, foreign currency, travelers' cheques, or any other instruments with a monetary value.

Overseas: Beyond the territorial limits of **Your Country of Departure** or **Country of Residence** as applicable depending on the country from where **You** originally depart as per **Your Travel Itinerary**, but in no circumstance includes **Your Country of Residence**.

Pair or Set of Items: A number of items associated as being similar or complementary or used together.

Policyholder: **flydubai**.

Pre-existing Medical Condition: A condition for which care, treatment, or advice was recommended by or received from a **Medical Practitioner**, or which was first manifested or contracted within a period up to 12 months preceding the **Insured person's** Effective Date of coverage under Section Covered Trips and Durations above.

Quarantine: A restriction on movement or travel imposed by an official governmental body or health authority, in order to stop the spread of a communicable disease.

Relative: **Your Spouse** and **You** or **Your Spouse's** parent, brother, sister, son, daughter, grandparent, grandchild, stepparent, stepchild, stepbrother, stepsister or next of kin, mother-in-law, father-in-law, daughter-in-law, son-in-law, brother-in-law, sister-in-law or the fiancé(e) of a person insured under this policy.

Spouse: A legally married **Spouse**.

Travel Itinerary: The itinerary issued, under a single PNR/EK itinerary number, for a **Flight(s)** **You** booked (directly, indirectly, or as part of any package) that has been ticketed.

Travelling Companion: A person (a) with whom **You** are personally acquainted prior to **Your Trip**, (b) with whom **You** personally coordinated travel arrangements, (c) with whom **You** intend to travel for at least 80% of **Your Trip** duration, and (d) without whom

You reasonably would not undertake the **Trip**; but in no instance includes members of a tour group who do not meet all criteria (a) to (d).

Trip: **Your** holiday or journey for ticketed **Flight(s)** as stated in **Your Travel Itinerary**, starting from the time that **You** leave **Your Country of Departure** for travel outside of **Your Country of Residence** until arrival at **Your Final Destination**. This definition must be read in conjunction with "Covered Trips and Durations" above.

Valuables: Photographic, audio, video and electrical equipment (including CDs, DVDs, video and audio tapes and electronic games), MP3 players, computer equipment, binoculars, antiques, jewelry, watches, furs, silks, precious stones and articles made of or containing gold, silver or precious metals.

War: War, whether declared or not, or any warlike activities, including use of military force by any sovereign nation to achieve economic, geographic, nationalistic, political, racial, religious or other goals.

We, Us, Our: AIG Europe S.A.

You, Your, Yourself: **Insured Person**

GENERAL CONDITIONS

The following conditions apply to all sections of this insurance:

- 1 **You** must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss that may result in **You** having to make a **Claim** under this insurance.
- 2 **You** must give the Claims Department all the documents they need to deal with any **Claim**. **You** will be responsible for the costs involved in doing this. For example, in the event of a cancellation **Claim**, **You** will need to supply proof that **You** were unable to travel, such as a medical certificate completed by **Your** doctor.
- 3 **You** must help **Us** get back any **Money** that **We** have paid from other insurers or anyone else who is obligated to pay such amounts by giving **Us** all the details **We** need and by filling in any forms.
- 4 If **You** try to make a fraudulent **Claim** or if any fraudulent means or devices are used when trying to make a **Claim**, **Your** cover may become void. Any benefits already paid to **You** must be repaid in full.
- 5 **You** must agree to have a medical examination for claims purposes if **We** ask. **We** may require a post-mortem examination in case of **Your** death.
- 6 **You** must pay **Us** back any amounts that **We** have advanced on **Your** behalf or paid to **You** which are not covered by the insurance.
- 7 After a **Claim** has been settled, any salvage **You** have sent into the Claims Department will become **Our** property.

GENERAL EXCLUSIONS

General exclusions apply to all sections of this insurance. **We** will not cover the following:

- 1 Any **Claim** for which the following apply.
 - a. The **Claim** relates to a **Pre-existing Medical Condition** or an illness related to a **Pre-existing Medical Condition** which **You** or a **Travelling Companion** knew about before **You** booked **Your Trip**. **Claims** relating to **Pre-existing Medical Conditions of Relatives** or **Business Associates** are not covered if at the time of booking **Your Trip**, **You** are aware of circumstances relating to their health which are likely to lead to **You** needing to cancel **Your Trip**. This exclusion does not apply to **Claims** resulting from a reinfection of communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic**.
 - b. **You** or a **Travelling Companion** are travelling against the advice of a **Medical Practitioner**.
 - c. **You** are travelling with the purpose of receiving medical treatment abroad.
 - d. **You** or a **Travelling Companion** is, have received or are waiting for, **Hospital** investigation or treatment for any undiagnosed condition or set of symptoms.
 - e. **You** or a **Travelling Companion** have been given a terminal prognosis which results in **Claim** for medical expenses covered under this policy.
- 2 Any **Claim** relating to a set of circumstances which **You** were aware of at the time **You** booked **Your Trip** and which could reasonably be expected to lead to a **Claim**.
- 3 **We** will not be deemed to provide cover and **We** will not be liable to pay any **Claim** or provide any benefit hereunder if **We** determine that the provision of such cover, payment of such **Claim** or provision of such benefit would expose the Insurance Provider, its parent company or its ultimate controlling entity to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions laws or regulations of the European Union, the United Kingdom, or the United States of America.
- 4 **We** will not provide any cover in, or make any payments to any person or provider entity located in any country or region that is subject to comprehensive sanctions, which as of the effective date of this policy include Iran, Cuba Syria, North Korea, and the Crimea Region of Ukraine. This policy will not: cover any loss, injury, damage or legal liability sustained directly or indirectly by any individual or entity identified on any applicable government watch list as a supporter of terrorism, narcotics or human trafficking, piracy, proliferation of weapons of mass destruction, organized crime, malicious cyber activity, or human rights abuses; or pay any **Claim**, loss, or expense involving any service provider who is on any such list.
- 5 Any **Claim** arising out of **War**, civil **War**, invasion, revolution or any similar event.
- 6 Any **Claim** arising from civil riots, blockades, strikes or industrial action of any type (except for strikes or industrial action which were not public knowledge when **You** booked **Your Trip**).
- 7 Loss or damage to any property, or any loss, expense or liability arising from ionizing radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from burning nuclear fuel or the radioactive, toxic, explosive or other dangerous properties of any explosive nuclear equipment or any part of it.
- 8 Any **Claim** if **You** already have a more specific insurance covering this (for example, if an item **You** are claiming for under section B1 (Personal belongings and baggage) is a specified item on **Your** household contents insurance policy).
- 9 Any **Claim** arising from using a two-wheeled motor vehicle as a driver or passenger if **You** are not wearing a crash helmet where the engine size of the two-wheeled motor vehicle exceeds 100cc.

- 10 Any indirect losses, costs, charges or expenses (meaning losses, costs, charges or expenses which are not listed under the headings 'What **You** are covered for' in sections A to G; for example, loss of earnings if **You** cannot work after **You** have been injured).
- 11 Any **Claim** arising from the tour operator, airline or any other company, firm or person becoming insolvent.
- 12 Any **Claim** arising from the tour operator, airline or any other company, firm or person being unable or unwilling to fulfill any part of their contractual or legal obligation to **You**.
- 13 Any **Claim** arising in connection with or during **Your Trip** to a specific country or area for which an official government agency has mandated a border closure or issued a travel prohibition or ban.
- 14 Any **Claim** arising from **You** flying in any aircraft other than a fully licensed passenger-carrying aircraft.
- 15 Any **Claim** arising from **You** being involved in any criminal act.
- 16 Motor vehicle racing of any kind.
- 17 Any **Claim** involving **You** taking part in **Manual Labour** or in any sport or activity unless the activity has been authorised by **Us**. Please see the Sports and activities section on page 25 for a full listing of cover available.
- 18 Any **Claim** relating to **Winter Sports** unless the activity is covered under Section F.
- 19 Any **Claim** arising from
 - a. **Your** suicide or attempted suicide; or
 - b. **You** injuring **Yourself** deliberately or putting **Yourself** in danger (unless **You** are trying to save a human life).
- 20 Any **Claim** arising directly from using alcohol or using drugs, (unless the drugs have been prescribed by a doctor) or from **You** contracting any sexually transmitted disease or condition.
- 21 Any costs which **You** would have been liable to pay had the reason for the **Claim** not occurred (for example, the cost of food which **You** would have paid for in any case).
- 22 Any **Claim** arising as a result of **You** failing to get the inoculations and vaccinations that are required by a governmental body of either **Your Country of Residence** or any of **Your** destinations for **Your Trip**.
- 23 Any **Claim** arising from **You** acting in a way which goes against the advice of a **Medical Practitioner**.
- 24 The costs of making any **Claim** against flydubai.

SECTIONS OF COVER

Please note: If **You** are unable to provide any of **Claims** evidence referred to in the following sections of cover, (for example police reports for lost or stolen items of personal baggage), **You** may still be eligible to make a **Claim** depending on the circumstances which have prevented **You** from obtaining the necessary documentation. Please contact the Claims Department to discuss why **You** have been unable to obtain the relevant documentation and to obtain a **Claim** form so **Your Claim** can be considered.

SECTION A – TRIP CANCELLATION AND TRIP CURTAILMENT

A.1. Trip Cancellation

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

- Travel and accommodation expenses which **You** have paid or have agreed to pay under a contract and which **You** cannot get back;
- The cost of excursions, tours and activities which **You** have paid for and which **You** cannot get back; and
- The cost of visas which **You** have paid for and which **You** cannot get back.

We will provide this cover if the cancellation of **Your Trip** is necessary and unavoidable as a result of the following:

- 1 **You** dying, becoming seriously ill or being injured.
- 2 The death, serious illness or injury of a **Relative**, a **Travelling Companion** or a **Relative** or friend living abroad who **You** had planned to stay with (subject to the limitation in point 4 below). The incident giving rise to the **Claim** must have been unexpected and not something **You** were aware of when **You** booked **Your Trip**.
- 3 The death, serious illness (excluding communicable disease the outbreak of which is declared as an **Epidemic or Pandemic**) of a **Business Associate**. The incident giving rise to the **Claim** must have been unexpected and not something **You** were aware of when **You** booked **Your Trip**.
- 4 **You** or a **Relative** being diagnosed with a communicable disease the outbreak of which is declared as an **Epidemic or Pandemic** after **You** booked **Your Trip**, but prior to the scheduled **Trip** departure date.
- 5 An extension of the school year due to **Epidemic or Pandemic**, if **You** or a **Relative** is a full-time teacher, other full-time employee, or a student at a primary or secondary school and is required to complete an extended school year that falls on or beyond the departure date of **Your Trip**. This cover would apply only if such an **Epidemic or Pandemic** is declared so by the World Health Organization.
- 6 **You** being made redundant, as long as **You** are entitled to payment under the current redundancy/unemployment payments law and that, at the time of booking **Your Trip**, **You** had no reason to believe that **You** would be made redundant.
- 7 **You** or a **Travelling Companion** are called for jury service (and **Your** request to postpone **Your** service has been rejected) or attending court as a witness (but not as an expert witness).
- 8 If **Your** presence is required or the police or relevant authority needs **You** to stay in **Your Country of Residence** after a fire, storm, flood, burglary or vandalism to **Your Home** or place of business within fifteen days before **You** planned to leave on **Your Trip** in **Your Country of Residence**.
- 9 If **You** are a member of the armed forces or police, fire, nursing or ambulance services which results in **You** having to stay in **Your Country of Residence** due to an unforeseen emergency or if **You** are posted **Overseas** unexpectedly.
- 10 If after the time **You** booked **Your Trip**, an official governmental body of **Your Country of Residence** or **Country of Departure** issues an advisory against travel to the city listed on **Your Travel Itinerary**.
- 11 If **You** become pregnant after the date **You** booked **Your Trip** and **You** will be more than 26 weeks pregnant at the start of or during **Your Trip**. Or, if **Your** doctor advises that **You** are not fit to travel due to complications in **Your** pregnancy.
- 12 If **You** or a **Travelling Companion** are hijacked;

What you are not covered for under section A.1

- 1 Cancelling **Your Trip** because of a medical condition or an illness related to a medical condition which **You** knew about and which could reasonably be expected to lead to a **Claim**. This applies to **You**, a **Relative**, **Business Associate** or a **Travelling Companion**, and any person **You** were depending on for the **Trip**.
- 2 **You** not wanting to travel.
- 3 Any extra costs resulting from **You** not telling the holiday company as soon as **You** know **You** have to cancel **Your Trip**.
- 4 **You** being unable to travel due to **Your** failure to obtain the passport or visa **You** need for the **Trip**.
- 5 Airport taxes and associated administration fees shown in the cost of **Your Flights**.
- 6 Costs which have been paid for on behalf of a person who have not taken out insurance cover with **Us**.

Claims evidence required for section A.1

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel cost (confirmation invoice, travel tickets, unused excursion, tour or activity tickets).
- Cancellation invoice or letter confirming whether any refund is due.
- A medical certificate which **We** will supply for the appropriate doctor to complete.
- An official letter confirming: redundancy, emergency posting **Overseas**, or the need for **You** to remain in **Your Country of Residence**.
- **Your** summons for jury service.

A.2 Trip Curtailment

Please note: If **You** need to return to **Your Country of Residence** earlier than planned, **You** must contact the Assistance Department immediately (please see the Medical and other emergencies section for further details).

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

- Travel and accommodation expenses which **You** have paid or have agreed to pay under a contract and which **You** cannot get back;
- The cost of excursions, tours and activities which **You** have paid for either before **You** left **Your Country of Departure** or those paid for locally upon **Your** arrival **Overseas** and which **You** cannot get back; and
- Reasonable additional travel costs to return back to **Your Country of Residence** if it is necessary and unavoidable for **You** to cut short **Your Trip**.

We will provide this cover if the cutting short of **Your Trip** is necessary and unavoidable as a result of the following:

- 1 **You** dying, becoming seriously ill or being injured.
- 2 The death, serious illness or injury of a **Relative**, a **Travelling Companion** or a **Relative** or friend living abroad who **You** are staying with.
- 3 The death, serious illness (excluding communicable disease the outbreak of which is declared as an **Epidemic or Pandemic**) of a **Business Associate**.
- 4 **You** or a **Relative** being diagnosed with a communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic** while travelling and need to return to **Your Country of Residence** earlier than planned.
- 5 An extension of the school year due to **Epidemic or Pandemic**, if **You** or a **Relative** is a full-time teacher, other full-time employee, or a student at a primary or secondary school and is required to complete an extended school year that falls on or beyond the departure date of **Your Trip**. This cover would apply only if such an **Epidemic or Pandemic** is declared so by the World Health Organization.
- 6 If **Your** presence is required or the police or relevant authority need **You** to return to **Your Country of Residence** after a fire, storm, flood, burglary or vandalism to **Your Home** or place of business.
- 7 If **You** are a member of the armed forces or police, fire, nursing or ambulance services which results in **You** having to return to **Your Country of Residence** due to an unforeseen emergency or if **You** are posted **Overseas** unexpectedly.
- 8 **You** being made redundant, as long as **You** are entitled to payment under the current redundancy/unemployment payments law and that, at the time of booking **Your Trip**, **You** had no reason to believe that **You** would be made redundant.
- 9 **You** or a **Travelling Companion** are called for jury service (and **Your** request to postpone **Your** service has been rejected) or attending court as a witness (but not as an expert witness).
- 10 If after the time **You** start **Your Trip**, an official governmental body of **Your Country of Residence** or **Country of Departure** issues an advisory against travel to the city listed on **Your Travel Itinerary**.
- 11 If **You** become pregnant after the date **You** booked **Your Trip** and **You** will be more than 26 weeks pregnant at the start of or during **Your Trip**. Or, if **Your** doctor advises that **You** are not fit to travel due to complications in **Your** pregnancy.
- 12 If **You** or other persons insured under this policy are hijacked.

What you are not covered for under section A.2

- 1 Cutting short **Your Trip** because of a medical condition or an illness related to a medical condition which **You** knew about and which could reasonably be expected to lead to a **Claim**. This applies to **You**, a **Relative**, **Business Associate** or a **Travelling Companion**, and any person **You** were depending on for the **Trip**.
- 2 Any **Claims** where the Assistance Department has not been contacted to authorise **Your** early return back to **Your Country of Residence**
- 3 **You** being unable to continue with **Your** travel due to **Your** failure to obtain the passport or visa **You** need for the **Trip**.
- 4 The cost of **Your** original intended return travel to **Your Country of Residence** if **We** have paid additional travel costs for **You** to cut short **Your Trip**.

Please note: We will calculate **Claims** for cutting short **Your Trip** from the day **You** return to **Your Country of Residence** or the day **You** go into **Hospital Overseas** as an inpatient. **Your Claim** will be based solely on the number of complete days **You** have not used.

If **You** have to cut short **Your Trip** and **You** do not return to **Your Country of Residence**, **We** will only be liable for the equivalent costs which **You** would have incurred had **You** returned to **Your Country of Residence**.

Claims evidence required for section A.2

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel cost (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- Invoices and receipts for **Your** expenses
- An official letter confirming the need for **Your** return to **Your Country of Residence** or emergency posting **Overseas**

Please note: This is not a full list and **We** may require other evidence to support **Your Claim**.

SECTION B – PERSONAL BELONGINGS AND TRAVEL INCONVENIENCE

B.1. Personal Baggage

What you are covered for

We will pay for **Your** personal baggage, including items which are usually carried or worn by travelers for their individual use during a **Trip**. **We** will pay up to the amount shown in the table of benefits for items owned (not borrowed or rented) by **You** which are lost, damaged, stolen or destroyed during **Your Trip**.

Please note:

- Payment will be based on the value of the property at the time it was lost, stolen or damaged. An allowance may need to be made for wear, tear and loss of value depending on the age of the property.
- The maximum amount **We** will pay for any one item, **Pair or Set of Items** is noted in the table of benefits. Please refer to the definition of **'Pair or Set of Items'** in the General Definitions section.
- The maximum amount **We** will pay for **Valuables** in total is noted in the table of benefits. Please refer to the definition of **'Valuables'** in the General Definitions section.

B.2. Delayed Baggage

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for buying essential items if **Your** baggage is delayed in reaching **You** on **Your** outward international journey for more than 12 hours.

Please note: **You** must get written confirmation of the length of the delay from the appropriate airline or transport company and **You** must keep all receipts for the essential items **You** buy.

If **Your** baggage is permanently lost, **We** will take any payment **We** make for delayed baggage from **Your** overall **Claim** for baggage.

B.3. Personal Money

What you are covered for

We will pay up to the amount shown on the table of benefits for loss or theft, if **You** can provide evidence of the value (this would include receipts, bank statements or cash-withdrawal receipts) of:

- Cash; and
- Travelers' cheques (if these cannot be refunded by the provider).

Please note: The maximum amount **We** will pay for cash carried by one person, whether jointly owned or not, is the cash limit as shown on the table of benefits (for **Children** under 16 years of age, a limit of 170 BGN applies).

B.4. Loss of Passport and Travel Documents

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the cost of replacing the following items belonging to **You** if they are lost, damaged, stolen or destroyed during **Your Trip**:

- Passport;
- Travel tickets, admission tickets, hotel and other holiday vouchers;
- Visas.

Please note: The cost of replacing **Your** passport includes the necessary and reasonable costs **You** pay **Overseas** associated with getting a replacement passport to allow **You** to return back to **Your Country of Residence** (this would include travel costs to the local embassy as well as the cost of the emergency passport itself).

What you are not covered for under sections B.1 and B.4

- 1 The excess as shown in the table of benefits (this does not apply if **You** are claiming under section B2).
- 2 Property **You** leave unattended in a public place.

- 3 Any **Claim** for loss or theft to personal belongings and baggage which **You** do not report to the police within 24 hours of discovering it and which **You** do not get a written police report for.
- 4 Any **Claim** for loss, theft, damage or delay to personal belongings and baggage which **You** do not report to the relevant airline or transport company within 24 hours of discovering it and which **You** do not get a written report for. In the case of an airline, a property irregularity report will be required. If the loss, theft or damage to **Your** property is only noticed after **You** have left the airport, **You** must contact the airline in writing with full details of the incident within seven days of leaving the airport and get a written report from them.
- 5 Any loss or theft of **Your** passport which **You** do not report to the consular representative of **Your Home** country within 24 hours of discovering it and get a written report for.
- 6 Any loss, theft or damage to **Valuables** which **You** do not carry in **Your** hand luggage while **You** are traveling.
- 7 **Claims** for which **You** do not provide receipts or other reasonable proof of ownership to the extent possible for the items being claimed.
- 8 Breakage of fragile objects or breakage of sports equipment while being used.
- 9 Damage due to scratching or denting, unless the item has become unusable as a result of this.
- 10 Shortages due to variations in exchange rates.
- 11 If **Your** property is delayed or held as a result of Customs, the police or other officials legally holding it.
- 12 Losses caused by mechanical or electrical breakdown or damage caused by leaking powder or fluid carried within **Your** baggage.
- 13 Loss, theft or damage to contact or corneal lenses, dentures, hearing aids, paintings, bicycles and their accessories, household equipment, motor vehicles and their accessories, marine craft and equipment or items of a perishable nature (meaning items that can decay or rot and will not last for long, for example, food).

Claims evidence for sections B.1 to B.4

- **Travel Itinerary**
- Loss or theft to property – police report.
- Loss, theft or damage by an airline – property irregularity report, **Flight** tickets and baggage check tags.
- Delay by an airline – written confirmation of the length of delay from the airline, **Flight** tickets, baggage check tags, receipts for emergency purchases.
- Loss or theft of a passport – police report, consular report, receipts for additional expenses to get a replacement passport **Overseas**.
- Proof of value and ownership for property.

Please note: This is not a full list and **We** may require other evidence to support **Your Claim**.

Important information

- **You** must act in a reasonable way and as if uninsured to look after **Your** property and not leave it unattended or unsecured in a public place.
- **You** must carry **Valuables**, passports and **Money** with **You** when **You** are travelling. When **You** are not travelling keep them with **You** or locked in a safety deposit box.
- **You** must report all losses, thefts or delays to the relevant authorities and obtain a written report from them within 24 hours of the incident.
- **You** must provide the Claims Department with all the documents they need to deal with **Your Claim**, including a police report, a property irregularity report, receipts for the items being claimed as applicable.

B.5. Credit Card Benefit

We will pay, up to the amount shown in the table of benefits following **Your** death during **Your Trip** for the amount outstanding on any credit card account in **Your** name.

B.6. Travel Delay and Abandonment

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **Your** departure from **Your Country of Departure** by aircraft, sea vessel, coach or train or any other mode of conveyance of public transport is delayed for more than 12 hours due to poor weather conditions, a strike, industrial action or mechanical breakdown. **We** will pay a benefit for each complete 12-hour period that **You** are delayed.

We will also pay up to the amount listed in the table of benefits if **You** fail any **Epidemic or Pandemic** related test or a medical screening at the airport and as a result are required to abandon **Your Trip**.

If **Your** outward journey from **Your Country of Departure** is delayed by a minimum of 24 hours **You** can abandon **Your** holiday and cancel **Your Trip**, **You** can **Claim** up to the amount shown on the table of benefits under section A1 Cancellation or under Section A.2 Curtailment

What you are not covered for under section B.6

- 1 Any **Claims** where **You** have not checked in for **Your Trip** at the departure point or before the recommended time.
- 2 Any **Claims** where **You** have not obtained written confirmation from the appropriate transport company or authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted.
- 3 Delays caused by strike or industrial action which **You** were aware of at the time of booking **Your Trip**.
- 4 Any delay caused by **Airspace Closure** (see **section G for Airspace Closure cover**).

Claims evidence required for section B.6

- **Travel Itinerary**

- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay

Please note: This is not a full list and **We** may require other evidence to support **Your Claim**.

B.7. Missed Departure

Specific definition relating to section B.7

Public transport: A bus, coach, ferry, sea-vessel or train operating according to a published timetable or any other mode of conveyance of **Public transport**.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the reasonable extra costs of travel and accommodation **You** need to arrive at **Your** booked holiday destination if **You** cannot reach the departure point on the outward or return travel from or to **Your Country of Departure** because:

- **Public Transport** services (please refer to the definition of '**Public Transport**' above) fail due to poor weather conditions, a strike, industrial action or mechanical breakdown; or
- The vehicle in which **You** are travelling is directly involved in an **Accident** or suffers a mechanical breakdown or immobilization.

What you are not covered for under section B.7

- 1 Any **Claims** where **You** have not allowed enough time to reach **Your** departure point at or before the recommended time.
- 2 Any **Claims** relating to **Your** own vehicle suffering a mechanical breakdown if **You** are unable to provide evidence that the vehicle was properly serviced and maintained.
- 3 Any delay caused by **Airspace Closure**.

Claims evidence required for section B.7

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- Invoices and receipts for **Your** expenses
- An official letter confirming the reason for **Your** late arrival and the length of the delay

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

B.8. Hijack and Kidnap

What you are covered for under this section

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if the aircraft or sea vessel or any other mode of conveyance in which **You** are travelling is hijacked or kidnapped.

Claims evidence required for section B.8

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the length of the hijack

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

SECTION C – MEDICAL AND OTHER EXPENSES

C.1. Emergency Medical Expenses

Please note: If **You** are admitted into **Hospital** as an inpatient for more than 24 hours, **You** or someone acting on **Your** behalf must contact the Assistance Department on **Your** behalf immediately.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the necessary and reasonable costs as a result of **You** becoming ill (including due to any **Epidemic or Pandemic**), being injured or dying during **Your Trip**. This includes:

- 1 Emergency medical, surgical and **Hospital** treatment and ambulance/transportation costs.
- 2 Emergency dental treatment up to 640 BGN as long as it is for the immediate relief of pain only.
- 3 The cost of **Your** return to **Your Country of Residence** earlier than planned if this is medically necessary and the Assistance Department approve this.
- 4 If **You** cannot return to **Your Country of Residence** as **You** originally planned and the Assistance Department approves this, **We** will pay for:
 - a. Extra accommodation and travel expenses (economy class unless a higher grade of travel is confirmed as medically necessary and authorised by the Assistance Department) including the cost of a medical escort, if necessary, to allow **You** to return to **Your Country of Residence**; and
 - b. Extra accommodation and travelling costs for someone to stay with **You** and travel to **Your Country of Residence** with **You** if this is necessary due to medical advice; or
 - c. Reasonable expenses for one **Relative** or friend to travel from **Your Country of Residence** to stay with **You** (room only) and travel to **Your Country of Residence** with **You** if this is necessary due to medical advice.
- 5 **We** will pay up to 15.000 BGN for the cost of returning **Your** body or ashes to **Your Country of Residence** or to the limit stated in the table of benefits for the cost of the funeral and burial expenses in the country in which **You** die if this is outside **Your Country of Residence**.

- 6 A single journey air ticket to enable a business colleague to replace **You** abroad if **You** need to return to **Your Country of Residence** when recommended by a qualified **Medical Practitioner** or if **You** died during **Your Trip**.
- 7 A competent adult to accompany any of **Your Children** insured under this policy to **Your Country of Residence** and any of their additional travelling costs, if there is no one else to look after them if **You** sustain accidental bodily injury or death or suffer illness.
- 8 Food and non-alcoholic drink expenses that form part of **Your Hospital** costs, if **You** are kept as an inpatient.
- 9 Return of one (1) **Travelling Companion** and minor **Children** to **Your Country of Residence**.

Please note: If the **Claim** relates to **Your** return travel to **Your Country of Residence** and **You** do not hold a return ticket, **We** will deduct from **Your Claim** an amount equal to **Your** original carriers published one way airfare (based on the same class of travel as that paid by **You** for **Your** outward **Trip**) for the route used for **Your** return.

What you are not covered for under section C.1

- 1 Any medical treatment that **You** receive because of a **Pre-existing Medical Condition** or an illness related to a **Pre-existing Medical Condition** which **You** knew about at the time of booking **Your Trip** and which could reasonably be expected to lead to a **Claim**. This exclusion does not apply to **Claims** resulting from a reinfection of communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic**.
- 2 Any costs relating to pregnancy, if **You** are more than 26 weeks pregnant at the start of or during **Your Trip**.
- 3 Any treatment or surgery which the Assistance Department thinks is not immediately necessary and can wait until **You** return to **Your Country of Residence**. The decision of the Assistance Department is final.
- 4 The extra cost of a single or private **Hospital** room unless this is medically necessary.
- 5 Any search and rescue costs (costs charged to **You** by a government, regulated authority or private organization connected with finding and rescuing an individual. This does not include medical evacuation costs by the most appropriate transport).
- 6 Any costs for the following:
 - a. Telephone calls (other than the first call to the Assistance Department to notify them of the medical problem);
 - b. Taxi fares (unless a taxi is being used in place of an ambulance to take **You** to or from a **Hospital**); and
 - c. Food and drink expenses (unless these form part of **Your Hospital** costs if **You** are kept as an inpatient).
- 7 Any medical treatment and associated costs **You** have to pay if **You** have refused to come back to **Your Country of Residence** and the Assistance Department deemed **You** were fit to travel.
- 8 Any treatment or medication of any kind that **You** receive after **You** return to **Your Country of Residence**.

In addition, please refer to the General Exclusions section, General Exclusion 1a to 1e.

C.2. Hospital Daily Cash Benefit

What you are covered for

We will pay up to the limit shown in the table of benefits if, after an **Accident** or illness that is covered under section C1 (Medical and other expenses) of this insurance, **You** go into **Hospital Overseas** as an inpatient. **We** will pay up to the limit shown in the table of benefits for each complete 24-hour period that **You** are kept as an inpatient.

Please note: This benefit is only payable for the time that **You** are kept as an inpatient abroad and ceases if **You** go into **Hospital** upon **Your** return to **Your Country of Residence**. This amount is meant to help **You** pay any extra expenses such as taxi fares and phone calls.

Claims evidence required for sections C.1 and C.2

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices and receipts for **Your** expenses
- An official letter from the treating doctor in the resort to confirm the additional expenses were medically necessary
- Proof of **Your Hospital** admission and discharge dates and times.

Please note: This is not a full list and **We** may require other evidence to support **Your Claim**.

C.3. Overseas Quarantine Allowance

Please note: This benefit is only payable for the time that **You** are placed into an unexpected mandatory **Quarantine Overseas** and ceases if **You** are required to **Quarantine** upon **Your** return to **Your Country of Residence**. This amount is meant to help **You** pay reasonable and necessary accommodation costs directly related to **Your Quarantine**.

What You are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if while on an **Overseas Trip**, **You** are unexpectedly placed into a mandatory **Quarantine** outside **Your Country of Residence** by an order of a governmental body for one of the following two reasons:

- **You** test positive for a communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic**; or
- Such governmental body identifies **You** or any **Travelling Companion**, specifically, as having been exposed to a communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic**.

We will pay to cover reasonable and necessary accommodation costs directly related to such **Quarantine** up to the amount specified in the **Table of Benefits** for up to 14 consecutive days.

What you are not covered for under section C.3

In addition to the exclusions set out in the General Exclusions section, this policy does not cover any loss or expenses arising out of, based upon, or attributable to any **Quarantine** mandate that generally or broadly applies to:

- all arriving/transiting passengers, or all arriving/transiting passengers from a particular geographic area of origin
- all individuals currently located in a particular geographic area
- all passengers, or a sub-group of passengers that is broader than just **You** and **Your Travelling Companion(s)**, in any **Common Carrier**

Please note: The conditions set out in the General Conditions section apply to all benefit sections.

Claims evidence required for Section C.3 may include

- Proof of a positive medical test, if applicable
- Proof of a **Quarantine** mandate issued by a governmental body to **You**
- Proof of **Your Hospital** admission and discharge dates and times
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)

Please note: We may require other evidence to support **Your Claim** depending on the circumstances, in which case **We** will request this from **You**.

C.4. Emergency Return Home and Resumption of Journey

What you are covered for

We will pay the reasonable extra expenses, (less any refund **You** are due to receive for the unused prepaid travel and accommodation arrangements) to complete **Your** original travel arrangements, if they are interrupted by **Your** necessary return to **Your Country of Residence**, owing to the death or serious illness of a **Relative** or damage to or a burglary at **Your Home** during **Your Trip**. **You** must have 75% of **Your** original **Trip** duration still left to run at the point in time **You** are ready to resume **Your** journey.

We will pay **Your** reasonable extra expenses, up to 8.600 BGN, less any refund **You** are due to receive for the unused prepaid travel and accommodation arrangements, to complete **Your** original pre-booked travel arrangements, if **Your Trip** is interrupted after departure owing to **Your** or a **Relative's** exposure to any communicable disease the outbreak of which has been declared an **Epidemic or Pandemic** leading to **Quarantine**.

Claims evidence required for section C.4

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices and receipts for **Your** expenses

C.5. Pre-Travel Assistance

The following services are assistant services not insurance benefits.

Please note: This section describes assistance service available to **You** – not insurance benefits (which are described in sections of this policy). Expenses incurred in connection with these assistance services, are the responsibility of the **Insured Person**, except to the extent coverage may be available under the insurance sections of the policy.

We will provide **You** with advice and information before **You** travel on:

- Current visa and/or entry permit requirements.
- Current inoculation or vaccination requirements.
- Current World Health Organization warnings.
- Weather conditions.
- Languages.
- Time zones and differences.
- Motoring regulations and restrictions, including documentation requirements.
- Other motoring insurance issues.
- Main bank opening hours, national or bank holidays.

C.6. During-Travel Assistance

The following services are assistant services not insurance benefits.

Please note: This section describes assistance service available to **You** – not insurance benefits (which are described in the insurance sections of this policy). Expenses incurred in connection with these assistance services, are the responsibility of the **Insured Person**, except to the extent coverage may be available under the insurance sections of the policy.

Emergency Medical Payments - If a **Hospital** demands a cash deposit or settlement prior to leaving, **We** will assist in arranging the advancement of funds to cover on-site medical expenses.

Prescription Assistance – **We** can arrange the replacement of lost or stolen medication through a local pharmacy or by special courier.

Transportation of Dependents - In the event of hospitalisation, arrangements will be made for unattended minors travelling with **You** to be flown to **Your Country of Residence**.

Travel Documents Assistance – The Assistance Department will help retrieve, report, and reissue lost or stolen travel documents.

Emergency Message Center - Transmission of emergency messages to family and **Business Associates**.

Interpretation Services - **We** provide emergency language support or referral to the appropriate local services.

Emergency Cash Transfer - If **You** need **Money** urgently and access to **Your** normal financial or banking arrangement is not available locally **We** will transfer emergency funds intended to cover **Your** immediate emergency needs to **You** if **You** allow **Us** to debit a credit or charge card, or arrange for funds to be deposited with **Us** in **Your Country of Residence**. The most **We** will transfer per **Trip** is 1.700 BGN.

Denied boarding due to fever or other medical concern - An Assistance Department staff member will be available to discuss next steps and options. If necessary, **We** will provide assistance with making a medical appointment, booking hotel accommodation and/or return **Flight** to **Country of Residence** when **You** are medically cleared to fly.

Denied entry to country due to fever or other medical concern - **We** will provide assistance with making a medical appointment, booking hotel accommodation and/or a return **Flight** to **Your Country of Residence** when **You** are medically cleared to fly.

Feeling ill while travelling internationally (To access benefits, **You** must contact **Our** Assistance Department immediately) - An Assistance Department staff member will be available to discuss **Your** options. **We** will provide assistance with making a medical appointment, booking hotel accommodation and/or return **Flight** to **Your Country of Residence** when **You** are medically cleared to fly.

C.7. Concierge Service

The Assistance Department can help **You** with arranging **Your** travel plans. They can assist with booking tickets and making reservations for the following:

- Ground transportation coordination
- Latest worldwide weather
- Rental car reservations
- Accommodations (hotel, condo, etc.) reservations
- Rail and air reservations
- Private car hire arrangements

Please note: The Assistance Department will only assist **You** in making the above arrangements. Expenses incurred in connection with these assistance services, are the responsibility of the **Insured Person**, except to the extent coverage may be available under the insurance sections of the policy.

SECTION D – PERSONAL ACCIDENT

Specific Definition relating to section D – Personal Accident.

Accident: A sudden, unexpected, unusual, specific and external event that occurs at a specific time during **Your Trip** and results in an injury that is not caused by illness, sickness or disease.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits to **You** or **Your** executors or administrators if **You** are involved in an **Accident** during **Your Trip** which solely and independently results in one or more of the following within 12 months of the date of the **Accident**.

- Death.
- Permanent total disablement (meaning a disability which prevents **You** from working in any job which **You** are suitably qualified for and which lasts 12 months from the date of the **Accident** and, at the end of those 12 months, is in **Our** medical advisor's opinion, not going to improve.)
- Complete loss of limb (meaning permanent loss by physical separation at or above the wrist or ankle or permanent and total loss of use of a limb). A limb means an arm, hand, leg or foot.
- Loss of sight in one or both eyes (meaning physical loss of an eye or the loss of a substantial part of sight of an eye). A substantial part means the degree of sight after the **Accident** is 3/60 or less on the Snellen scale after correction with spectacles or contact lenses. (At 3/60 on the Snellen scale something can be seen at 3 foot which should be seen at 60 foot.)

We will only pay for one personal **Accident** benefit for each **Insured Person** during the period of insurance shown on **Your Travel Itinerary**.

What you are not covered for under section D

- 1 Any **Claim** arising from illness, sickness or disease which develops or worsens during **Your Trip** and results in **Your** death or disablement.

Claims advice for section D

- Please phone the Claims Department using the relevant phone number provided on page 2 of this document to ask for advice.

SECTION E – OTHERS

E.1. Personal Liability

What you are covered for

We will pay up to the total amount shown in the table of benefits if, within **Your Trip**, **You** are legally liable for accidentally:

- injuring someone; or
- damaging or losing someone else's property.

We also will pay **Your** legal defence costs and expenses associated with any such legal action if **You** are found legally liable; such payments are included in and subject to the total amount shown for Personal Liability in the table of benefits.

If **You** die, cover under this Section is automatically transferred to **Your** legal representative provided that such representative follows the terms and conditions of this policy as far as they can.

What you are not covered for under section E.1.

- 1 Any liability arising from an injury or loss or damage to property owned by **You**, a **Relative**, member of **Your** household or a person **You** employ; or
- 2 Any liability for death, disease, illness, injury, loss or damage:
 - a. to a **Relative**, member of **Your** household or a person **You** employ;
 - b. arising in connection with **Your** trade, profession or business;
 - c. arising in connection with a contract **You** have entered into unless such liability would incur in the absence of such contract;
 - d. arising due to **You** acting as the leader of a group taking part in an organized activity;
 - e. arising due to **You** owning, possessing, using or living on any land or in buildings, except temporarily for the purposes of the **Trip**; or
 - f. arising due to **You** owning, possessing or using mechanically propelled road-registered passenger-carrying or goods-carrying vehicles, ocean-going vessels watercraft or aircraft of any description, firearms or weapons.

Important information

- **You** must give the Claims Department notice of any cause for a legal claim against **You** as soon as **You** know about it, and send them any documents relating to a claim
- **You** must help the Claims Department and give them all the information they need to allow them to take action on **Your** behalf
- **You** must not negotiate, pay, settle, admit or deny any claim unless **You** get the Claims Department's permission in writing
- **We** will have complete control over any legal representatives appointed and any proceedings, and **We** will be entitled to take over and carry out in **Your** name **Your** defense of any claim or to prosecute for **Our** own benefit any claims for indemnity, damages or otherwise against anyone else

Claims advice on section E.1

- Do not admit liability, offer or promise compensation
- Give details of **Your** name, address and travel insurance
- Take photographs and videos, and get details of witnesses if **You** can
- Tell the Claims Department immediately about any claim that is likely to be made against **You** and send them all the documents that **You** receive

E.2. Legal Expenses

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for legal costs and expenses incurred to pursue claims against third parties for compensation and damages resulting from **Your** death, illness or injury during **Your Trip**.

Any extra travelling expenses, up to a maximum of 860 BGN per person if **You** have to attend court outside **Your Country of Residence** about **Your** claim for compensation and damages.

What you are not covered for under section E.2

- 1 Any claim which **We** have not agreed to accept beforehand in writing.
- 2 Any claim which **We** or **Our** legal representative believe that an action is not likely to be successful or if **We** believe that the costs of taking action will be greater than any award.
- 3 The costs of making any claim against **Us**, **flydubai**, **Our** agents or representatives, or against any tour operator, accommodation provider, carrier or any person who **You** have travelled with or arranged to travel with.
- 4 Any fines, penalties or damages **You** have to pay.
- 5 The costs of pursuing a claim for bodily injury, loss or damage caused by or in connection with **Your** trade, profession or business, under contract or arising out of **You** possessing, using or living on any land or in any buildings.
- 6 Any claims arising out of **You** owning, possessing or using mechanically propelled road-registered passenger-carrying or goods-carrying vehicles, watercraft or aircraft of any description, firearms or weapons.
- 7 Any **Claim** reported more than 180 days after the incident leading to the claim took place.

Important information

- **We** will have complete control over any legal representatives appointed and any proceedings.
- **You** must follow **Our** advice or that of **Our** agents in handling any claim.
- **You** must get back all of **Our** expenses where possible. **You** must pay **Us** any expenses **You** do get back.

Claims advice on the section

- Please phone the Claims Department using the relevant phone number provided on page 2 of this document to ask for advice.

E.3. Bail Bond Advance

What you are covered for

We will advance up to the amount shown in the table of benefits towards **Your** bail bond if **You** are imprisoned following a traffic accident.

Important information

- **You** must reimburse **Us** within a period of 3 months from the date of the advance.
- If **You** are summoned to appear in court but do not appear, **We** may immediately demand reimbursement of the bail bond if it is irrecoverable as a result of **You** not attending.
- **We** may institute legal proceedings against **You** if this bail bond is not recovered.

What you are not covered for under section E.3

We will not pay for any **Claim** if the level of alcohol in **Your** blood or breath was in excess of the legal limit in the country where the traffic accident occurred.

E.4. Pet Care -Kennel and Cattery

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for extra kennel or cattery fees if **You** are hospitalised for medical treatment which is covered by this policy during **Your** insured **Trip** or any other circumstances outside of **Your** control which results in a delay to **Your** planned return journey to the **Your Country of Residence** of more than 24 hours, or if **Your** final booked return international journey by aircraft, sea vessel, coach or train is delayed due to poor weather conditions, a strike, industrial action or mechanical breakdown or any other circumstances outside of **Your** control.

We will pay up to the amount listed in the table of benefits for extra kennel fees if **You** are hospitalised for a communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic** during **Your Trip**, resulting in a delayed return.

Please note: In the event **You** should need to submit a **Claim** due to a delay in **Your** return travel due to transport failure, **You** must get written confirmation from the appropriate transport company or authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted. **You** must keep all receipts for the extra kennel or cattery fees **You** pay.

What you are not covered for under section E.4

- 1 Any kennel or cattery fees **You** pay outside **Your Country of Residence** as a result of **Quarantine** regulations.
- 2 Any **Claims** relating to travel delay where **You** have not checked in for **Your Trip** at the departure point at or before the recommended time.

Claims evidence required for section E.4

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay
- Invoices and receipts for **Your** extra kennel or cattery fees

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

E.5. Catastrophe Cover

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if, after **You** have commenced **Your Trip**, **You** incur additional travel and/or accommodation expenses to allow **You** to continue with **Your Trip** if **You** cannot live in **Your** original booked accommodation because of fire, flood, earthquake, storm, hurricane, tornado, rain, wind, weather conditions, lightening, explosion, outbreak of an **Epidemic or Pandemic**, volcanic eruption, tsunami, rockslide, landslide and avalanche.

Please note: **You** must get written confirmation from the appropriate authority stating the nature of the disaster and how long the disaster lasted. **You** must keep all receipts for the extra expenses **You** pay.

What you are not covered for under section E.5

1. Any expenses that **You** can get back from **Your** tour operator, airline, hotel or other service provider.
2. Any **Claim** resulting from **You** travelling against the advice of the appropriate national or local authority.

Claims evidence required for section E.5

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay
- Invoices and receipts for **Your** extra kennel or cattery fees

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

E.6. Mugging Cover

Specific Definition relating to section E.6 – Mugging Cover.

Mugging: a violent, unprovoked attack by someone not insured on this policy which results in physical bodily harm, as shown in the police report.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **You** are injured as a result of a **Mugging** and **You** go into **Hospital Overseas** as an inpatient for more than 24 hours.

Please note: **You** must report the incident to the local police within 24 hours of the attack and get a written police report. Payment under this section is in addition to the benefit payable under section C2 (Hospital benefit).

Claims evidence required for section E.6

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices and receipts for **Your** expenses
- Proof of **Your Hospital** admission and discharge dates and times
- A police report to confirm the incident

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

E.7. Collision Damage Waiver

What you are covered for

We will reimburse **You** for any excess or deductible **You** are responsible for under the car rental agreement, in respect of loss or damage to a motor vehicle rented by **You**, as the result of an **Accident** during **Your Trip**.

The rental vehicle must be rented from a licensed rental agency. As part of the hiring arrangement, **You** must take out all comprehensive motor insurance against loss or damage to rental vehicle during the rental period.

In the event of a **Claim**, **You** are obligated to pay the Rental Vehicle Company Excess in the first instance directly to the hire car company, and it is **Your** responsibility to supply a final loss/repair account to substantiate **Your** actual financial loss.

What you are not covered for under Section E.7.

1. Loss or damage arising from operation of the rental vehicle in violation of the terms of the rental agreement or loss or damage which occurs beyond the limits of any public roads or in the violation of laws, rules and regulations of the country.
2. Loss or damage arising from wear and tear, gradual deterioration, insects or vermin, inherent vice, latent defect or damage

E.8. Domestic Trips

Specific Definitions relating to section E.8. Domestic Trips

Domestic Trip: Travel undertaken by **You** during the period of insurance for the purpose of leisure and/or business travel which:

1. is within **Your Country of Residence**;
2. is beyond 50 kilometres from **Your Home**; and
3. excludes any commute to and from **Your** regular place of employment or work.

This definition must be read in conjunction with "Covered Trips and Durations" above. This section does not apply to one-way **Trips**.

Please note: Cover starts when **You** leave **Your Home** for **Your Domestic Trip** and ends when **You** return **Home**.

What you are covered for:

The following cover is provided for **Domestic Trips** within **Your Country of Residence**, provided **Your Domestic Trip** is pre-booked for 3 or more consecutive nights and includes pre-paid accommodation.

Section A.1. Trip Cancellation

Section A.2. Trip Curtailment

Please note: The Assistance Department must be contacted to make arrangements for travel back to **Your Home**.

Section B.1. Personal Baggage

Section B.3. Personal Money

See relevant Sections of cover for full details of what is and is not covered.

What you are not covered for under Section E.8.

- 1 any **Claim** for which the **Trip** is for less than 3 consecutive nights
- 2 any **Claim** when **We** have not been contacted immediately prior to or when **You** were hospitalised
- 3 any **Claim** for which **We** have not given **Our** permission before any costs were incurred
- 4 **Pre-existing Medical Conditions**
- 5 anything specifically excluded under each section of this policy.
- 6 The cost of medical expenses

Section C.1. Emergency Medical Expense

If **You** suffer injury or illness while on a **Domestic Trip** in **Your Country of Residence** or **Your Country of Departure** and have to stay as an inpatient for more than 24 hours in a row, **We** will:

- 1 arrange and pay for **You** to be transferred to a **Hospital** near to **Your Home**.

- 2 pay for the additional travelling and accommodation costs for one person to come and stay with **You** and/or accompany **You Home**.

Please note: If **You** are admitted into **Hospital** as an inpatient for more than 24 hours **You** or someone acting on **Your** behalf must contact the Assistance Department on **Your** behalf immediately.

SECTION F – WINTER SPORTS COVER

Specific Definitions relating to section F Winter Sports

Winter Sports: Bigfoot skiing, cross country skiing, dry slope skiing/boarding, glacier skiing, glacier walking (up to 4,000 meters), husky sledge rides, ice climbing, ice curling, ice diving, ice skating on a recognized rink, langlauf, mono skiing, ski biking/snow biking, ski blading/snow blading, ski racing, ski touring, ski-dooing, skiing, snowboarding, speed skating, and tobogganing.

See page 25 for a full listing of **Winter Sports** that can be covered under this policy.

Winter Sports Equipment: Skis and snowboards and their bindings, ski poles and ice skates.

F.1. Winter Sport Equipment loss

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for **Winter Sports Equipment** owned or hired by **You** which is lost or stolen during **Your Trip**.

Please note:

An allowance will be made for wear, tear and loss of value on **Claims** made for **Winter Sports Equipment** owned by **You** as follows:

- Up to 12 months old - 90% of the purchase price
- Up to 24 months old - 70% of the purchase price
- Up to 36 months old - 50% of the purchase price
- Up to 48 months old - 30% of the purchase price
- Up to 60 months old - 20% of the purchase price
- Over 60 months old - 0%

The maximum amount **We** will pay for any one item, **Pair or Set of Items** is shown in the table of benefits. Please refer to the definition of '**Pair or Set of Items**'.

F.2. Winter Sports Equipment Hire

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the cost of hiring **Winter Sports Equipment** if, during **Your** outward **Trip** from **Your Country of Departure**, **Winter Sports Equipment** owned by **You** is:

- Delayed in reaching **You** for more than 12 hours; or
- Lost, stolen or damaged during **Your Trip**.

Please note: **You** must keep all receipts for the **Winter Sports Equipment** that **You** hire. **You** must bring any damaged **Winter Sports Equipment** back to **Your Country of Residence** for inspection.

F.3. Ski-Pack

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the loss or theft of **Your** lift pass. **Claims** will be calculated according to the expiry date of the lift pass - depending upon how many days there were left to run on the original lift pass, an unused pro-rata refund would be made of its original value.

What you are not covered for under sections F.1, F.2, and F.3

- 1 Any **Claim** for loss or theft which **You** do not report to the police within 24 hours of discovering it and which **You** do not get a written police report for.
- 2 Any **Claim** for loss, theft, damage or delay to **Winter Sports Equipment** which **You** do not report to the relevant airline or transport company within 24 hours of discovering it and which **You** do not get a written report for. In the case of an airline, a property irregularity report will be required. If the loss, theft or damage to **Your Winter Sports Equipment** is only noticed after **You** have left the airport, **You** must contact the airline in writing with full details of the incident within seven days of leaving the airport and get a written report from them.
- 3 **Winter Sports Equipment** **You** have left unattended in a public place unless the **Claim** relates to skis, poles or snowboards and **You** have taken all reasonable care to protect them by leaving them in a ski rack between 8am and 6pm.
- 4 **Claims** for which **You** are unable to provide receipts or other reasonable proof of ownership wherever possible for the items being claimed.

Claims evidence required for sections F.1, F.2, and F.3

- Travel Itinerary
- Loss or theft - police report
- Loss, theft or damage by an airline - property irregularity report, **Flight** tickets and baggage check tags

- Delay by an airline - written confirmation of the length of delay from the airline, **Flight** tickets, baggage check tags, receipts for the hire of **Winter Sports Equipment**
- Proof of value and ownership

Please note: We may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

F.4. Piste Closure

Please note: This section only applies between 1 December and 15 April for travel to the Northern Hemisphere or between 1 May and 30 September for travel to the Southern Hemisphere.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if, as a result of not enough snow, too much snow or high winds in **Your** booked holiday resort, all lift systems are closed for more than 12 hours. We will pay for either:

- the cost of transport to the nearest other resort; or
- a benefit for each complete 24-hour period that **You** are not able to ski and there is no other ski resort available.

Please note: **You** must get written confirmation from the management of the resort stating the reason for the closure and how long the closure lasted.

Claims evidence required for section F.4

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the closure
- Receipts for **Your** travel expenses if **You** travel to the nearest resort

Please note: We may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

F.5. Avalanche Cover

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **You** are prevented from arriving at or leaving **Your** booked ski resort for more than 12 hours from the scheduled arrival or departure time because of an avalanche.

Please note: **You** must get written confirmation from the appropriate authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted.

Claims evidence required for section F.5

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay

Please note: We may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

SECTION G – AIRSPACE CLOSURE COVER

Please note: If at the time of booking **Your Trip**, **You** are due to depart on **Your Trip** within the next 7 days, and **You** are aware of circumstances that could lead to an **Airspace Closure** that will directly disrupt **Your** travel plans (for example a volcanic eruption), the amounts in the table of benefits will be reduced by 75%.

G.1. Cancellation

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

- travel and accommodation expenses which **You** have paid or have agreed to pay under a contract;
- the cost of excursions, tours and activities which **You** have paid or agreed to pay under a contract; and
- the cost of visas which **You** have paid for

if **Your** departure is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure** and it becomes reasonable and necessary for **You** to cancel **Your Trip**.

G.2. Additional expense if you are stranded at the point of departure

If **You** have checked in prior to departure on the outward part of **Your Trip** from **Your Country of Departure** and **Your** departure is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure**, We will pay **You** up to the amount shown on the table of benefits for reasonable additional and unexpected costs of:

- Accommodation
- Making alternative travel arrangements to return to **Your** initial point of departure
- Food and drink
- Necessary emergency purchases that **You** may incur for the first 24 hours **You** are stranded, waiting to depart.

If **You** are still unable to depart on **Your Trip** after 24 hours, **You** may submit a **Claim** under section G.1. Cancellation.

Please note: If **You** are unable to check in, **You** may still be eligible to make a **Claim** depending on the circumstances which have prevented **You** from checking in. Please contact the Claims Department to discuss **Your** circumstances and to obtain a claim form so **Your Claim** can be considered.

G.3. Additional costs to reach your destination

If, after **You** have been delayed by 24 hours in **Your Country of Departure** due to an **Airspace Closure**, **You** still decide to go on **Your Trip**, **We** will pay up to the amount shown in the table of benefits, for the additional and unexpected costs **You** incur rearranging **Your** outbound travel to reach **Your** original destination.

G.4. Additional expense if you are stranded on an international connection

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **Your** international connection is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure** for reasonable additional and unexpected costs of:

- Accommodation
- Travel to an alternative point of departure and/or to alternative accommodation
- Travel from **Your** accommodation to **Your** point of intended departure
- Food and drink
- Necessary emergency purchases

that **You** may incur for up to 5 days, whilst **You** are stranded, waiting to make **Your** international connection. Please note that there is an aggregate maximum of 5 days cover throughout the duration of **Your Trip**.

G.5. Additional expense if you are stranded on your return journey

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **Your** return journey to **Your Final Destination** is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure** for reasonable additional and unexpected costs of:

- Accommodation
- Travel to an alternative point of departure and/or to alternative accommodation
- Travel from **Your** accommodation to **Your** point of intended departure
- Food and drink
- Necessary emergency purchases

that **You** may incur for up to 5 days whilst **You** are stranded, waiting to return to **Your Country of Residence**. Please note that there is an aggregate maximum of 5 days cover throughout the duration of **Your Trip**.

G.6. Additional travel expense to get you to your final destination

If **Your** return journey to **Your Final Destination** is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure** and the carrier on which **You** are booked to travel to **Your Final Destination** is unable to make arrangements for **Your** return journey within 72 hours of **Your** original date of return, as shown on **Your Travel Itinerary**, **We** will pay up to amount shown on the table of benefits for alternative travel arrangements to get **You** to **Your Final Destination**.

You must contact the Assistance Department before making alternative travel arrangements, because if appropriate under the circumstances, they will make these arrangements for **You**.

If **Your Trip** involves multiple destinations, cover under this section applies if **Your** onward connection is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure**. **You** must contact the Assistance Department before making alternative travel arrangements, because if appropriate, they will make these arrangements for **You**. The Assistance Department will decide under the circumstances whether to bring **You** to **Your Country of Residence** or rearrange **Your** onward journey to **Your Final Destination**.

G.7. Additional car parking costs

We will pay up to the amount shown on the table of benefits for additional car parking costs **You** incur if **Your** return to **Your Country of Departure** is delayed by more than 24 hours due **Airspace Closure**.

G.8. Additional kennel or cattery fees

We will pay up to the amount shown on the table of benefits for additional kennel or cattery fees if **Your** return journey to **Your Country of Departure** is delayed by more than 24 hours due **Airspace Closure**.

Special conditions which apply to Sections G

- 1 **We** will only pay costs which are not recovered from any other source, for example an airline or a tour operator.
- 2 The insurance under this section G does not cover any expenses met by the airline under Regulation 261/2004.
- 3 All additional expenses must be reasonable and necessary and incurred as a direct result of an **Airspace Closure**. For example, if **You** live near **Your** departure point, **We** may deem additional accommodation unnecessary and unreasonable if **You** could easily return to **Your Home**.
- 4 **We** may ask **You** to provide an official letter from **Your** carrier confirming the cause and length of the delay.
- 5 **You** must contact the Assistance Department before making arrangements to return to **Your Country of Residence**.

What you are not covered for under Sections G

1. Any **Claim** relating directly or indirectly to:
 - (a) an **Epidemic or Pandemic**
 - (b) any disease (including any mutation, strain, or variation of any such disease) or event declared by the World Health Organization as a public health emergency of international concern; or

(c) the threat or fear of any such **Epidemic or Pandemic**, disease or event.

Claims evidence required by us in support of a claim

- **We** will require **Your Travel Itinerary** along with proof of **Your** original travel plans (for example, confirmation invoice or travel tickets).
- For **Claims** under section G.1 **We** will require cancellation invoices or letters from **Your** tour operator, travel or accommodation provider confirming that **You** did not use their service and whether any refund is due to **You** from them.
- **You** must provide proof of all **Your** additional expenses (for example, receipts for food and drink, invoices detailing additional accommodation, receipts for additional car parking).
- If required by **Us We** may ask **You** to provide an official letter from **Your** carrier confirming the cause and length of the delay.

Please note: **We** may request other evidence to support **Your Claim** dependent upon **Your** circumstances.

SPORTS AND ACTIVITIES LISTING

Where cover is provided in the table below this is on the basis that:

- **You** follow the safety guidelines and where applicable use recommended safety equipment; and
- The activity is not undertaken on a professional basis.

Name of Activity (Activities marked with an * are considered to be Winter Sports)	Activity Covered	Winter Sports Covered	Activity & Winter Sports Excluded	Applicable condition
Abseiling	+			Must be with professional organisers
Adventure Racing			+	
Aerobics	+			
Air Boarding	+			
Alpine Mountain Biking			+	
Amateur Athletics	+			Cover provided if part of a non-professional tournament or competition
American Football			+	
Angling	+			
Archery	+			
Assault Courses	+			
Badminton	+			
Bamboo Rafting	+			
Banana Boating	+			
Base Jumping			+	
Baseball	+			
Basketball	+			
Battle Re-enactment	+			Must be with professional organisers. Excludes the use of live ammunition
Beach Games	+			
Biathlon	+			
Big Game Hunting			+	
Bigfoot Skiing *		+		
Black Water Rafting			+	
BMX Riding - stunt / obstacle			+	
Boardsailing / Windsurfing	+			
Bobsleigh			+	
Body Boarding / Boogie Boarding	+			
Body Flying / Wind Tunnel Flying	+			
Bouldering			+	
Bowling	+			
Bowls	+			
Boxing			+	
Breathing Observation Bubble Diving (to 30 metres)	+			
Bridge Swinging			+	
Bridge Walking	+			Must be adequately supervised and full safety equipment used
Bungee Jumping	+			Maximum of 3 jumps in any one trip
Camel Riding	+			
Canoeing (river - not white water)	+			
Canopy Walking / Tree-Top Walking	+			
Canyoning			+	
Cascading			+	
Cat Skiing / Boarding *			+	
Catamaran Sailing	+			
Cave Tubing / River Tubing	+			
Caving / Pot Holing			+	
Charity Work / Conservation Work	+			Excludes working with wild animals
Clay Pigeon Shooting	+			No Personal Liability cover
Cliff Jumping			+	
Climbing (indoor)	+			
Climbing / Mountaineering (up to 4,000 metres using guides and ropes)			+	
Coasteering			+	
Cricket	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Croquet	+			
Cross Country Running	+			
Cross Country Skiing *		+		

Curling	+			
Cycling	+			On recognised routes, no racing or mountain biking
Dancing	+			Must be non-professional
Darts	+			
Deep Sea Fishing	+			
Dinghy Sailing	+			Within coastal waters
Diving (High Diving)			+	
Dog Sledding	+			
Drag Racing			+	
Dragon Boating	+			
Dry Slope Skiing / Boarding		+		
Dune / Wadi Bashing	+			
Elephant Trekking	+			Must be with official organisers
Endurance Tests			+	
Equestrian Events			+	
Expeditions			+	
Fell Running	+			
Fell Walking	+			
Fencing	+			Must be wearing appropriate safety equipment
Fishing	+			
Fives	+			
Flying as a non-fare-paying passenger in a private aircraft or helicopter	+			
Flying as a pilot or trainee pilot in a private aircraft or helicopter			+	
Football – American	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Football / Soccer	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Free Mountaineering			+	
Freestyle Skiing *			+	
Glacier Skiing *		+		
Glacier Walking up to 4,000 metres*		+		
Gliding	+			No Personal Liability cover
Go-Karting	+			
Golf	+			
Gorge Scrambling			+	
Gorge Swinging / Canyon Swinging			+	
Gorge Walking			+	
Gorilla trekking	+			Must be with official organisers
Gymnastics	+			Provided not professional
Handball	+			
Hang Gliding			+	
Harness Racing			+	
Heli-skiing *			+	
High Diving			+	(5 metres or over)
Hiking (below 4,000 metres)	+			
Hockey	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Horse Jumping			+	
Horse Racing			+	
Horse Riding (not polo, jumping or hunting)	+			Must be wearing a hard hat if available
Hot Air Ballooning	+			Organised pleasure rides as fare paying passenger only
Hunting on horse back			+	
Hurling	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Husky Sledge Rides *		+		Organised and non-competitive with an experienced local driver. Insured can drive the dogs themselves if supervised by an experienced local driver
Hydro Speeding			+	
Ice Climbing *		+		Must be adequately supervised and full safety equipment used
Ice Curling *		+		
Ice Diving *		+		
Ice Hockey *			+	Must be with official organisers

Ice Skating on a recognised rink *		+		
Ice Speedway			+	
Inline Skating	+			
Jet Boating	+			No Personal Liability cover
Jet Biking	+			No Personal Liability cover
Jet Skiing	+			No Personal Liability cover
Jogging	+			
Jousting			+	
Judo			+	
Karate			+	
Kayaking (up to grade 4 rivers only)	+			No cover kayaking in grade 5 waters and above
Kendo			+	
Kite Buggy	+			No Personal Liability cover
Kite Skiing *			+	
Kite Snowboarding *			+	
Kite Surfing (over land)	+			No Personal Liability cover
Kite Surfing (over water)	+			No Personal Liability cover
Kloofing			+	
Korfball	+			
Lacrosse	+			
Langlauf*		+		
Luging/Bobsleigh			+	
Marathon Running	+			
Martial Arts			+	
Mono Skiing *		+		
Motocross			+	
Motor Cycle Racing			+	
Motor Racing			+	
Motor Rallies			+	
Mountain Biking (competitive)			+	
Mountain Biking (recreational)	+			Must be on recognised routes. No cover for downhill racing, biking on vertical paths or competitions.
Mountain Boarding			+	
Mountaineering			+	
Mud Buggy	+			No Personal Liability cover
Netball	+			
Off Piste Skiing (within local ski patrol guidelines) *			+	
Off Piste Snowboarding (within local ski patrol guidelines) *			+	
Orienteering	+			
Ostrich Riding			+	
Outdoor Endurance Events			+	
Paintballing	+			Must wear eye protection. No Personal Liability cover
Parachute Jumping (static line)			+	
Parachute Jumping (tandem)			+	
Paragliding			+	
Parapenting	+			Must be adequately supervised
Parascending / Parasailing (over land)			+	
Parascending / parasailing (over water)	+			
Pistol Shooting			+	
Polo			+	
Pony Trekking	+			Must wear hard hat if available
Pool	+			
Pot Holing			+	
Powerboat Racing			+	
Power lifting			+	
Professional Sports of any kind			+	
Quad Biking			+	
Racquetball	+			
Rackets	+			
Rafting	+			
Rambling	+			
Rap Jumping			+	
Refereeing	+			Must be on an amateur basis
Reverse Bungee Jumping	+			Maximum of 3 jumps in any one trip
Rifle Shooting			+	
Ringos / Doughnuts	+			

River Bugging			+	
Rock Climbing - solo / freestyle / without ropes over 20 foot			+	
Rock Scrambling			+	
Rodeo			+	
Roller Blading / Skating	+			
Roller Hockey			+	
Rounders	+			
Rowing	+			
Rugby	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Running (not long distance)	+			
Running with Bulls			+	
Safari (no guns)	+			Must be organised by bona fide tour operator
Safari (with guns)			+	
Safari Trekking in a Vehicle	+			Must be organised by bona fide tour operator
Safari Trekking on Foot	+			Must be organised by bona fide tour operator
Sail Boarding	+			
Sailing / Yachting (within territorial waters)	+			
Sand Boarding	+			
Sand Dune Surfing / Skiing	+			
Scuba Diving (up to 30 metres depth if qualified or with an instructor)	+			
Sea Canoeing	+			
Sea Kayaking	+			
Shark Diving (in a cage)	+			
Skate Boarding	+			
Skeletons			+	
Ski Acrobatics / Aerials *			+	
Ski Biking / Snow Biking *		+		
Ski Blading / Snow Blading *		+		
Ski Jumping *			+	
Ski Racing *		+		Excludes Federation Internationale de Ski (or International Federation of Ski) events
Ski Randonee *			+	
Ski Stunting *			+	
Ski Touring *		+		
Ski-Dooing *		+		No Personal Liability cover
Skiing *		+		
Skiing – Off Piste *			+	
Sky Diving			+	
Sledging / Sleighing *	+			
Sleighing as passenger	+			
Small Bore Target Shooting	+			No Personal Liability cover
Snooker	+			
Snorkelling	+			
Snowboarding *		+		
Snowboarding – Off Piste *			+	
Softball	+			
Solo Climbing			+	
Speed Skating *		+		
Speedway			+	
Squash/ Rackets	+			
Street Dancing	+			
Street Hockey	+			Must wear pads and helmets. Not covered if part of a professional tournament.
Surfing	+			
Swimming	+			
Swimming with Dolphins	+			
Swimming with Stringrays	+			Must be with official organisers
Sydney Harbour Bridge Walk	+			Must be adequately supervised and full safety equipment used
Table Tennis	+			
Tae Kwon Do			+	
Tall-Ship Crewing			+	
Tennis	+			

Tenpin Bowling	+			
Tobogganing *		+		
Trampolining	+			
Trekking / Walking / Hiking up to 4,000 metres without need for ropes / pulley/ climbing equipment	+			
Triathlon			+	
Tug-of-War	+			
Ultimate Frisbee	+			
Via Ferrata			+	
Volleyball	+			
Wake Boarding	+			No Personal Liability cover
War Games	+			Must wear eye protection.
Water Polo	+			
Water Skiing no jumping	+			
Water Skiing Jumping			+	
White Water Canoeing / Rafting (Grade 4+)			+	
White Water Canoeing / Rafting (up to Grade 3)	+			
Windsurfing	+			
Wrestling			+	
Yachting	+			In territorial waters
Yoga	+			
Zip lining	+			Must be adequately supervised and full safety equipment used
Zorbing	+			

Застраховка при пътуване



Информационен документ за застрахователен продукт

Компания: AIG Europe S.A. (клон Ирландия)

Продукт: Застрахователна полица пътуване flydubai

AIG Europe S.A., регистрирано в Люксембург от Commissariat aux Assurances (номер B218806), чрез своя ирландски клон с адрес: 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin 1, Ирландия, регулирано от Централната банка на Ирландия (номер 908876).

Пълна информация за полицата ще намерите в самия документ „Текст на полицата за защита при пътуване“.

Какъв е този вид застраховка?

Тази застрахователна полица при пътуване в цял свят обхваща както двупосочни, така и едноразовни пътувания извън Вашата държава на пребиваване, съгласно изложените по-долу приложими условия за продължителност на покритието, както и всички общи условия на полицата.

Моля, обърнете внимание: застрахователното покритие се отнася за самолетни пътувания с редовен полет, на който Вие сте пътник, с билет от серия 141 на flydubai.

Полицата взема предвид COVID-19 във връзка с някои покрития. Покритието е разширено и обхваща някои загуби, възникнали, след като COVID-19 е станало известно събитие и е можело да се очаква с основание, че това ще доведе до претенция (покритието по която в противен случай би било изключено, както е изложено в раздела „Общи изключения“ на полицата).



Какво покрива застраховката?

Медицински разходи и лична злополука

- ✓ Спешни медицински разходи и репатриране

Застрахователна сума: До 860.000 BGN (включително за медицински разходи и евакуация, понесени по време на пътуването вследствие на заразяване с COVID-19).
Разходи за престой в болница: 77 BGN за всеки 24 часа до 6.200 BGN.

- ✓ Лична злополука:

Застрахователна сума: до 86.000 BGN

- ✓ Дневна парична помощ за карантина в чужбина: до 260 BGN на ден за период до 14 последователни дни, ако неочаквано сте поставени в задължителна карантина извън Вашата държава на пребиваване, за покриване на основателни и необходими разходи

- ✓ Отмяна на пътуване, съкращаване на пътуването:

Застрахователна сума: до 13.000 BGN (включва отмяна, в случай че на Вас или Ваш роднина е поставена диагноза COVID-19 преди датата на заминаване, или Вие или Ваш роднина сте редовен учител, служител или ученик в начално или средно училище, който е задължен да завърши удължена



Какво не покрива застраховката?

- ✗ Претенции, свързани с медицинско състояние, или заболяване, свързано с медицинско състояние, за което Вие или лице, от което зависи пътуването, сте знаели, когато сте резервирали Вашето пътуване, или ако пътувате въпреки съветите на лекар
- ✗ Отмяна/съкращаване на пътуване поради
 - затваряне на граници, карантина или други правителствени заповеди, наредби или указания; или
 - нежелание за пътуване, променени намерения или страх от пътуване, или ако дадена авиокомпания е предложила възстановяване на разходите или компенсация
- ✗ Пътуване с цел лечение в чужбина
- ✗ Претенции, произтичащи от ползване на двуколесно моторно превозно средство като водач или пътник, ако Вие сте били без предпазна каска, когато работният обем на двигателя на двуколесното моторно превозно средство е над 100 кубични сантиметра
- ✗ Претенции, произтичащи от участие в престъпно деяние
- ✗ Претенции за лични вещи/багаж, ако:

учебна година към датата на заминаване или след това)

Притежания

- ✓ Лични вещи/багаж

Застрахователна сума: до 8.600 BGN / 2.600 BGN на вещь или комплект от вещи / ценности и

електронно/друго оборудване 2.100 BGN

- ✓ Пари в брой и пътнически чекове

Застрахователна сума: до 860 BGN (за деца на възраст до 16 години се прилага лимит 170 BGN за пари в брой)

Закъснение

- ✓ Пропуснато заминаване

Застрахователна сума: до 1.700 BGN

- ✓ Закъснение и отмяна на пътуване

Застрахователна сума: 86 BGN за всеки час закъснение до 1.700 BGN Трябва да минат 12 часа, преди да възникне право на обезщетение (включително ако се наложи отмяна, но не и закъснение, защото не сте преминали успешно тест за COVID-19 или медицински преглед на летището)

- не съобщите в полицията за загубата/кражбата до 24 часа и не получите писмен протокол от полицията
- сте оставили вещите си без надзор на обществено място
- не носите ценностите или други ценни вещи в ръчния си багаж в самолет или друг обществен транспорт

- ✗ Загуба, кражба или увреждане на някои посочени вещи, включително контактни лещи, зъбни протези, слухови апарати, велосипеди или моторни превозни средства

- ✗ Загуба на пари в брой, пътнически чекове или ценности, ако:

- не ги носите с Вас или не сте ги оставили в заключен сейф
- не съобщите в полицията за загубата/кражбата до 24 часа и не получите писмен протокол от полицията



Има ли ограничения на покритието?

- ! Ако имате нужда от помощ, трябва да се свържете незабавно с AIG Travel чрез предоставените в полицата данни за контакт
- ! За претенции за лични вещи/багаж трябва да представите касова бележка или друг документ за собственост по възможност; възможно е приспадане за износване и загуба на стойност
- ! За претенции за пари в брой/пътнически чекове трябва да представите документ за собственост и стойност (например касови бележки, извлечения от банкова сметка или бележки за теглене в брой)
- ! За други претенции трябва да представите доказателства за понесени допълнителни разходи и претърпени закъснения



Къде съм покрит от застраховката?

- ✓ В целия свят, включително САЩ/Канада/Карибския басейн
- ✓ Не се предоставя покритие за пътуване във, до или през Иран, Куба, Сирия, Северна Корея и Кримска област в Украйна.



Какви са задълженията ми?

- Трябва да предприемете всички разумни стъпки, за да избегнете или намалите каквато и да било загуба (например трябва да използвате своята европейска здравноосигурителна карта, ако имате такава и получавате болнично лечение в участваща държава)
- Ако предявявате претенция, трябва да представите документи и други доказателства, които са ни необходими, за да обработим Вашата претенция, както и да следвате процедурата за претенции, изложена в полицата
- Длъжни сте да върнете всяка сума, на която нямате право (например, ако Ви е изплатена претенция за изгубен багаж, но авиокомпанията го намери и Ви го върне)



Кога и как плащам?

Не се изисква плащане за покритие от Ваша страна.



Кога започва и кога свършва покритието?

Покритието за обезщетение за отмяна започва, когато направите резервация за пътуването. Покритието за останалите обезщетения започва, когато напуснете Вашата държава на заминаване, докато пътувате извън Вашата държава на пребиваване.

Покритието за обезщетение за отмяна приключва, когато пътуването започне. За всички останали раздели покритието приключва:

Двупосочни пътувания: когато се върнете в държавата, от която сте заминали, или 365 след датата на първоначалното заминаване – което от двете настъпи по-рано.

Еднопосочни пътувания: За следните обезщетения покритието приключва след 31 дни

- Спешни медицински разходи
- Разходи за спешна медицинска евакуация/транспортране
- Спешно зъболечение
- Репатриране на тленни останки
- Обезщетение за разходи за престой в болница
- Дневна парична помощ за карантина в чужбина

Всички останали обезщетения приключват 48 часа след пристигането във Вашето крайно местоназначение извън Вашата държава на пребиваване.



Как мога да прекратя договора?

Застрахованото лице може да се откаже от правото си да ползва полицата, като изпрати имейл до aigtravelclaims@aig.com или чрез писмо до AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ирландия.

Покритието се предоставя без разходи за застрахованото лице, така че Вие нямате право на възстановяване на средства.



ТЕКСТ НА ПОЛИЦАТА ЗА ЗАЩИТА ПРИ ПЪТУВАНЕ

Издадена на flydubai за покритие на притежателя на билет

ВАЖНИ ДАННИ ЗА КОНТАКТ

Език	Претенции – телефонен номер за контакт	Претенции – имейл адрес	Помощ / Асистанс – телефонен номер за контакт	Помощ / Асистанс – имейл адрес
Арабски	+60327725761	flydubai.Claims@aig.com	+60327725761	flydubai.Assistance@aig.com
Английски/други езици	+44 1273 765315	aigtravelclaims@aig.com	+44 1273 456672	Uk.assistance@aig.com
Френски	+33 1 49 02 42 22	Declarations.A&H@aig.com	+33 1 49 02 46 70	FR.Assistance@aig.com
Немски	+49 699 711 3997	DE.travelclaims@AIG.com	+49 6997113999	DE.assistance@aig.com
Немски/италиански (SWI)	+41 433333758	aigtravelclaims@aig.com	+49 6997113999	Uk.assistance@aig.com
Италиански	+39 023690699	Sinistri.ITA@aig.com	+39 023690698	IT.assistance@aig.com
Мандарин	+60327725761	flydubai.Claims@aig.com	+60327725761	flydubai.Assistance@aig.com
Тайски	+666491346	THAssistance@aig.com	+666491346	THAssistance@aig.com
Vietnamese	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com
Испански	+34 91 275 4683	siniestrosespana@aig.com	+34 91 275 4683	medicalba@aig.com
Португалски	+351 21 340 5269	Sinistros.aigportugal@aig.com	+351 21 340 5269	medicalba@aig.com

ТАБЛИЦА НА ОБЕЗЩЕТЕНИЯТА

Следните покрития се предоставят на всяко **застраховано лице**. Важно е **Вие** да направите справка с условията по-долу за пълни подробности относно покритието.

Таблица на обезщетенията

	Покритие (в BGN)	Самоучастие
A Отмяна и съкращаване на пътуването		
1 Отмяна на пътуването	13.000	Не
2 Съкращаване на пътуването	13.000	Не
B Лични вещи и неудобства при пътуване		
1 Личен багаж	8.600	Не
2 Лимит за една вещь	2.600	
3 Лимит за ценности	2.100	
4 Закъснение на багажа	86 на час/до 1.700	12 часа
5 Лични пари	860	Не
6 Паспорт и пътни документи	860	Не
7 Обезщетение за кредитна карта	1.700	Не
8 Закъснение и отмяна на пътуване	86 на час/до 1.700	12 часа
9 Пропуснато заминаване	1.700	Не
10 Отвлечане и похищение	430 на час/до 17.000	24 часа
C Медицински и други разходи		
1 Спешни медицински разходи	860.000	Не
<i>Разходи за спешна медицинска евакуация/транспортиране</i>		
<i>Спешно заболяване</i>		
<i>Репатриране на тленни останки/разходи за погребение</i>		
2 Обезщетение за разходи за престой в болница	Включено, до 640	
3 Дневна парична помощ за карантина в чужбина	Включено, до 15.000	
4 Спешно прибиране и подновяване на пътуването	77 за всеки 24 часа/до 6.200	Не
5 Помощ преди пътуването	260 за всеки 24 часа на човек/до 14 последователни дни	Не
6 Помощ по време на пътуването	8.600	Не
7 Личен помощник	Включено обезщетение	Не
	Включено обезщетение	Не
	Включено обезщетение	Не
D Лична злополука		
	86.000	Не
E Други		
1 Лична отговорност	1.700.000	Не
2 Правни разноски	17.000	Не
3 Авансово плащане на гаранция	8.600	Не
4 Грижа за домашни любимци – настаняване на кучета и котки	77 за всеки 24 часа/до 770	24 часа
5 Покритие за бедствия	2.600	Не
6 Покритие за грабеж	1.500	Не
7 Отказ от вреди при сблъсък	860	Не
8 Вътрешни пътувания	Съгласно съответните раздели	Не
F Покритие за зимни спортове		
1 Загуба на оборудване за зимни спортове	4.300	Не
2 Наемане на ски	51 за всеки 24 часа/до 1.000	Не
3 Ски пакет	510	Не
4 Затворени писти	69 за всеки 24 часа/до 690	Не
5 Лавини и свлачища	100 за всеки 24 часа/до 510	Не
G Покритие за затваряне на въздушното пространство		
1 Отмяна	10.000	24 часа
2 Допълнителни разходи, ако сте блокирани в точката на заминаване	260	
3 Допълнителни разходи за стигане до местоназначението	430	24 часа
4 Допълнителни разходи, ако сте блокирани на междинно летище в чужбина	340 за всеки 24-часов период на закъснение, до максимум 1.700	24 часа
5 Допълнителни разходи, ако сте блокирани по време на Вашето пътуване за връщане	340 за всеки 24-часов период на закъснение, до максимум 1.700	24 часа
6 Допълнителни пътни разходи за прибиране у дома	3.400	24 часа
7 Допълнителни разходи за паркиране	86 за всеки 24-часов период на закъснение,	24 часа

ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ТАЗИ ЗАСТРАХОВКА

Застрахователна компания

AIG Europe S.A. (клон Ирландия)
30 North Wall Quay
International Financial Services Centre
Dublin 1, Ирландия
Телефон: +353 1208 1400
Интернет: www.aig.ie
Имейл: postmaster.ie@aig.com

Застрахователят е AIG Europe S.A. (наричан по-нататък „AIG“, „Застраховател“, „Ние“ или „Нас“), застрахователна компания и член на групата AIG, която е със седалище и адрес на управление 35 D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Люксембург, с номер на компанията B218806. AIG Europe S.A. е застрахователно дружество с лиценз от Министерството на финансите на Люксембург и е под надзора на Commissariat aux Assurances, 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, тел.: (+352) 22 69 11 - 1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu/>. Този продукт ще бъде подписан при условията на свободата на предоставяне на услуги от клона на AIG в Ирландия (AIG Europe S.A. (клон Ирландия), регулиран от Централната банка на Ирландия, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ирландия, с номер на компанията 908876). Данните за контакт на Централната банка на Ирландия са: P.O. Box 559, Quay North Wall, Dublin 1, D01 F7X3. Телефон: 1890 77 77 77. Факс: 01 6716561. Имейл: enquiries@centralbank.ie. Уебадрес: <http://www.centralbank.ie>.

В случай че е наличен доклад за платежоспособността и финансовото състояние на AIG Europe S.A., той може да бъде намерен на <http://www.aig.lu/>.

Фонд за застрахователни обезщетения

Възможно е **Вие** да имате право на обезщетение по този механизъм в малко вероятния случай AIG Europe S.A. да не може да изпълни задълженията си. Максималната сума, която може да бъде на разположение по отношение на която и да било сума, дължима на притежател на полица, е 65% от дължимата сума или 825 000 EUR – което от двете е по-малко.

Допълнителна информация за Фонда за застрахователни компенсации е на разположение на уебсайта на Централната банка на

Ирландия чрез следната връзка: <https://www.centralbank.ie/regulation/industry-market-sectors/insurance-reinsurance/solvency-ii/insurance-compensation-fund>

AIG Europe S.A., клон Ирландия, не предлага нито съвети, нито лични препоръки за този продукт.

Тази полица отразява изискванията и потребностите на лице, което иска да сключи застраховка за пътуване.

Вашата застраховка за пътуване

Тази груповая полица е доказателство за договора между [flydubai](#) (**Притежател на полицата**) и AIG Europe S.A. (клон Ирландия).

Притежателят на полицата ще заплати договорената премия за обезщетенията, посочени в настоящата полица, за обхванати от застраховката загуби, понесени от **Застраховано лице (Вие)**. Покритието е свързано с **Пътуване**, дефинирано в настоящия документ.

Нашият застрахователен договор с **Притежателя на полицата** е основан на този Текст на полица.

Текстът на полицата обяснява какво покритие ползвате **Вие**. Текстът на полицата съдържа условия и изключения, с които **Вие** трябва да сте запознати. **Вие** сте длъжни да спазвате всички общи условия на застраховката, тъй като в противен случай е възможно **Претенциите**, които **Вие** предявите, да не бъдат изплатени.

Всички термини в удебелен шрифт са дефинирани термини, които имат значението, посочено в раздела „Общи дефиниции“ по-долу или в съответната разпоредба на полицата.

Моля, прочетете текста на настоящата полица, за да се убедите дали покритието съответства на **Вашите** потребности.

В случай че **Вие** желаете да получите екземпляр от този документ на хартия без разходи (включително разпечатка на брайл или с голям шрифт), моля, свържете се с отдела за помощ, посочен в раздела „Важни данни за контакт“.

Закон

Настоящата застраховка и всички спорове между Вас и нас, възникнали по повод на настоящата застраховка, се уреждат от законодателството на Република България и са предмет на юрисдикцията на компетентните съдилища в Република България.

Изключения, свързани със санкции

Няма да се счита, че **Ние** предоставяме покритие, и **Ние** не сме длъжни да изплащаме **Претенции** или да предоставяме обезщетения по настоящата полица, ако **Ние** установим, че предоставянето на такова покритие, плащането на такива **Претенции** или предоставянето на такова обезщетение би изложило Застрахователната компания, нейната компания-майка или нейния върховен управителен орган на санкции, забрани или ограничения по силата на резолюции на ООН или на закони или разпоредби за търговски или икономически санкции на Европейския съюз, Обединеното Кралство или Съединените американски щати. **Ние** няма да предоставяме никакво покритие за и няма да извършваме никакви

плащания към физически или юридически лица, които се намират в държава или регион, които са предмет на общи санкции, като към датата на влизане в сила на полицата това включва Иран, Куба, Сирия, Северна Корея и Кримска област в Украйна.

Тази полица няма да покрива загуби, телесни повреди, щети или правна отговорност, понесени пряко или непряко от физическо или юридическо лице, което е в списъка за наблюдение на която и да било държава като поддръжник на тероризъм, трафик на наркотици или хора, пиратство, разпространение на оръжия за масово поразяване, организирана престъпност, злонамерена кибердейност или нарушения на човешки права, и няма да изплаща никакви **Претенции**, загуби или разходи на никой доставчик на услуги, който е включен в подобен списък.

Ако имате въпроси

Ако **Вие** имате въпроси относно покритието, предоставяно по тази полица, или **Вие** бихте искали повече информация, моля, свържете се с **Нашия** отдел за помощ по телефон или имейл чрез данните на контакт на стр. 2 от настоящия документ. Имайте предвид, че това се отнася единствено за обслужване на клиенти. **Претенции** се предявяват съгласно информацията, предоставена в раздела „Важна информация за претенции“ по-долу.

Как използваме лична информация

Ние сме поели ангажимент да защитаваме поверителността на клиентите, лицата, предявили претенции и други бизнес контакти.

„**Лична информация**“ идентифицира и се отнася за **Вас** или други лица (например **Вашия** партньор или други членове на **Вашето** семейство). Ако **Вие** предоставяте Лична информация относно друго лице, **Вие** сте длъжни (освен ако **Ние** не се съгласим за друго) да уведомите това лице за съдържанието на настоящото уведомление в този раздел и за Нашата Политика за поверителност, както и да получите неговото/нейното съгласие (ако е възможно) да сподели неговата/нейната Лична информация с **Нас**.

Видове Лична информация, която може да събираме, и защо я събираме – в зависимост от **Нашите** отношения с **Вас** събираната Лична информация може да включва: информация за контакт, финансова информация и данни за сметка, кредитна справка и информация за кредитна оценка, чувствителна информация за здравословно състояние или медицински състояния (събирана с **Вашето** съгласие, когато това се изисква от приложимото законодателство) както и друга Лична информация, предоставена от **Вас** или събрана от **Нас** във връзка с **Нашите** отношения с **Вас**. Личната информация може да бъде използвана за следните цели:

Администриране на застраховката, например съобщения, обработка на претенции и плащане
Извършване на оценка и вземане на решения за предоставяне и условия на застраховката и уреждане на претенции
Помощ и съвети по медицински и свързани с пътуване въпроси
Управление на **Нашата** фирмена дейност и ИТ инфраструктура
Предотвратяване, откриване и разследване на престъпления, например измами и пране на пари
Учредяване и защита на законни права
Спазване на законите и регулациите (включително спазване на закони и разпоредби извън **Вашата** държава на пребиваване)
Наблюдение и запис на телефонни повиквания с цел качество, обучение и сигурност
Пазарни проучвания и анализи

Споделяне на Лична информация – за горепосочените цели Личната информация може да бъде споделяна с компании от **Нашата** група и с трети страни (например брокери и други дистрибутори на застраховки, застрахователни и презастрахователни дружества, агенции за кредитни справки, здравни специалисти и други доставчици на услуги). Личните данни ще бъдат споделяни с други трети страни (включително държавни органи), ако се изисква от приложимото законодателство. Лична информация (включително подробни данни за телесни повреди) може да бъде вписвана в регистри за претенции, които се споделят с други застрахователи. **Ние** сме длъжни да регистрираме всички претенции на трети страни за обезщетения за телесни повреди в бордове за компенсации на работниците. **Ние** може да търсим в тези регистри, за да предотвратим, открием и разследваме измама, или за да валидираме Вашата хронология на претенциите или тази на друго лице или собственост, за които има вероятност да бъдат включени в полицата или претенцията. Лична информация може да бъде споделяна с потенциални и настоящи купувачи, както и прехвърляна при продажба на **Нашата** компания или при прехвърляне на фирмени активи.

Международно предаване – предвид глобалния характер на **Нашата** дейност Лична информация може да бъде предоставяна на лица, които се намират в други държави (включително Съединените щати, Китай, Мексико, Малайзия, Филипините, Бермудските острови и други държави, в които е възможно да има режим за защита на данните, различен от този във **Вашата** държава на пребиваване). Когато осъществяваме такова предаване, **Ние** ще предприемем мерки, за да гарантираме, че **Вашата** Лична информация е защитена адекватно и се предоставя в съответствие с изискванията на приложимите закони за защита на данните. Допълнителна информация за международни предавания е изложена в **нашата** Политика за поверителност (вижте по-долу).

Сигурност на Лична информация – прилагат се подходящи технически и физически мерки за сигурност, за да бъде опазена сигурността на **Вашата** Лична информация. Когато **Ние** предоставяме Лична информация на трета страна (включително на **нашите** доставчици на услуги) или наемаме трета страна да събира Лична информация от **наше** име, третата страна се избира внимателно и от нея се изисква да прилага подходящи мерки за сигурност.

Вашите права – **Вие** имате редица права съгласно приложимия закон за защита на данните във връзка с начина, по който **ние** използваме Лична информация. Тези права може да се прилагат само при определени обстоятелства и са обект на определени изключения. Тези права може да включват право на достъп до Лична информация, право на коригиране на неточни данни, право на заличаване на данни или прекратяване на използването на данните от **Наша** страна. Тези права може също така да включват право на прехвърляне на **Вашите** данни на друга организация, право на възражение срещу използването от **Наша** страна на **Вашата** Лична информация, право да искате в някои автоматизирани решения, които **ние** вземаме, да има човешко участие, право да оттеглите съгласието си и право да подадете жалба до органите, регулиращи защитата на данните. Допълнителна пълна информация за **Вашите** права и начина, по който **Вие** може да ги упражните, е изложена в **нашата** Политика за поверителност (вижте по-долу).

Политика за поверителност – повече подробности относно **Вашите** права и начина, по който **Ние** събираме, използваме и разкриваме **Вашата** Лична информация, ще намерите в **Нашата** пълна Политика за поверителност на адрес: <https://www.aig.ie/privacy-policy> или **Вие** може да поискате копие, като пишете до: Data Protection Officer, AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin 1, или по имейл на: dataprotectionofficer.ie@aig.com.

ВАЖНИ НЕЩА, КОИТО ТРЯБВА ДА ЗНАЕТЕ ОТНОСНО ВАШЕТО ПОКРИТИЕ, ПРЕДИ ДА ТРЪГНЕТЕ НА ПЪТ

Здравословни състояния

Тази полица съдържа условия, свързани с **Вашето** здраве или здравето на хората, пътуващи заедно с **Вас**. По-специално, **Ние** не покриваме състояния, които **Вие** или те са имали преди началото на покритието.

Тази полица не покрива медицински състояния, свързани със здравословното състояние на **Роднина** или **Бизнес партньор**, ако **Вие** сте били запознати с обстоятелства, свързани с тяхното здравословно състояние, когато сте резервирали **Вашето пътуване**, и които биха могли да наложат отмяна на **Вашето пътуване**.

Здравни споразумения

Ако **Вие** пътувате до държава членка на Европейския съюз, **Вие** трябва да носите европейска здравноосигурителна карта (ЕЗОК) със **себе си**. Тя дава право на европейските граждани да се възползват от здравните споразумения, които съществуват между държавите членки на Европейския съюз.

Ако **Вие** пътувате до Австралия или Нова Зеландия и **Вие** се нуждаете от медицинско лечение, **Вие** трябва да се запишете в Medicare или еквивалентната схема на тези държави. Допълнителна информация за записване в схемата Medicare в Австралия ще намерите на следния уебсайт: www.hic.gov.au.

Закъснения на пътуване – регламенти на ЕС

Тази полица не е предназначена да покрива разходи, които се покриват съгласно Регламент (ЕО) № 261/2004. Съгласно този регламент, ако **Вие** имате потвърдена резервация за полет и този полет закъснее от 2 до 4 часа (времето зависи от продължителността на **Вашия** полет), авиокомпанията е длъжна да **Ви** предложи храна, освежителни напитки и настаняване в хотел. Ако закъснението е повече от 5 часа, авиокомпанията трябва да предложи да възстанови стойността на билета **Ви**. Регламентът следва да се прилага за всички полети – независимо дали са нископлатежни, чартърни, или редовни, заминаващи или пристигащи в ЕС, с превозвач от ЕС.

В случай че полетът **Ви** закъснява или е анулиран, на първо място **Вие** трябва да се обърнете към **Вашата** авиокомпания и да уточните с нея какви разходи ще плати съгласно регламента.

Спорт и дейности

Вижте пълен списък на дейностите и степента на покритие, което се предлага, на страница 28.

Пребиваване по отношение на претенцията

В случай че към момента на резервацията на **Вашето пътуване** **Вашата Държава на пребиваване** е различна от **Вашата Държава на гражданство**, **Ние** искаме да **Ви** обърнем внимание на следното:

(1) В случай че **Вашето** заболяване или нараняване доведе до валидна **Претенция** съгласно раздел С, „Медицински и други разходи“, **Ние** си запазваме правото да **Ви** преместим в друго здравно заведение или да **Ви** евакуираме във **Вашата Държава на пребиваване** или **Вашата Държава на гражданство**. Също така, след като отделът за помощ установи, че **Вие** можете да бъдете преместени, те ще организират необходимия и разумен транспорт до **Вашата Държава на пребиваване** или **Вашата Държава на гражданство**. Съгласно всички раздели от настоящата полица покритието и отговорността приключват, когато **Вие** пристигнете на **Вашия** първи адрес на местоназначение във **Вашата Държава на пребиваване** или **Вашата Държава на гражданство**. **Вие** сте длъжни да следвате указанията на отдела за помощ през цялото време. Всички решения относно транспортните средства се вземат от отдела за помощ.

(2) Ако **Вие** сте на **Пътуване** във **Вашата Държава на гражданство**, след като **Ние** или **Нашият** отдел за помощ решим, че **Вие** можете да пътувате, не се покриват разходи, ако **Вие** откажете да напуснете **Вашата Държава на гражданство** или ако **Ви** бъде отказано влизане обратно във **Вашата Държава на пребиваване**.

Вижте също „Важна информация за претенции“ и раздел С („Медицински и други разходи“).

Вашето право да анулирате покритието си

В случай че това покритие не е подходящо за **Вас** или **Вие** желаете да се откажете от **Вашето** покритие, **Вие** сте длъжни да се свържете с отдела за помощ, както е посочено в раздела „Важни данни за контакт“.

Вашето покритие се предоставя без разходи за **Вас**. Ако **Вие** се откажете от **Вашето** покритие, **Вие** няма да имате право на възстановяване на разходите.

Нашето право да прекратим покритието Ви

Ние имаме право да прекратим **Вашето** покритие с най-малко 30-дневно писмено предизвестие до **Вас**, изпратено до последния **Ви** известен адрес, когато **Ние** имаме основателни причини да го направим. Основателните причини включват, но не се ограничават до:

- (a) неспазване на общите условия на страница 10 от тази полица. **Ние** може да прекратим, когато нарушението не може да поправи или ако **Вие** не го поправите в срок до 14 дни след получаване на писмено известие от **Нас**, с което настояваме **Вие** да поправите нарушението; и/или
- (b) когато **Ние** имаме основателно подозрение за измама.

ПЪТУВАНИЯ С ПОКРИТИЕ И ПРОДЪЛЖИТЕЛНОСТ

Пътувания с покритие

Тази полица обхваща както двупосочни, така и едноросочни **Пътувания** извън Вашата **Държава на пребиваване**, при спазване на изложените по-долу приложими условия за продължителност, както и всички общи условия на полицата. (Моля обърнете внимание: Съгласно дефиницията на **Пътуване** в „Общи дефиниции“, **Пътуването** се основава на резервация за **Полет**, който, съгласно определението, се извършва от flydubai с билет от серия141.)

Кога започва покритието за пътуване?

- Отмяна на пътуването: Покритието за обезщетение по раздел А („Отмяна на **Вашето пътуване**“) започва, когато **Вие** направите резервация за **Пътуването**, и приключва, когато **Вие** започнете **Вашето Пътуване**.

Други обезщетения: Покритието по всички останали раздели за обезщетения започва, когато **Вие** напуснете **Вашата Държава на заминаване**, докато пътувате извън **Вашата Държава на пребиваване**.

Кога приключва покритието за пътуване?

- Двупосочни пътувания:** Покритието приключва, когато **Вие** се върнете във **Вашата Държава на заминаване** или 365 след датата на първоначалното **Ви** заминаване от **Вашата Държава на заминаване** – което от двете настъпи по-рано.
- Едноросочни пътувания:** За всички останали обезщетения покритието за едноросочни **Пътувания** приключва 31 дни след **Вашето** пристигане във **Вашето Крайно местоназначение** извън **Вашата Държава на пребиваване**.
 - Спешни медицински разходи
 - Разходи за спешна медицинска евакуация/транспортване
 - Спешно заболяване
 - Репатриране на тленни останки
 - Обезщетение за разходи за престой в болница
 - Дневна парична помощ за карантина в чужбина

Всички останали покрития изтичат 48 часа след **Вашето** пристигане във **Вашето Крайно местоназначение** извън **Вашата Държава на пребиваване**.

Период на застраховката

Периодът, посочен във **Вашия Маршрут за пътуване**, при условията, посочени в „Пътувания с покритие и продължителност“ по-горе.

Удължавания на пътуването

Ако поради неочаквани обстоятелства извън **Вашия** контрол, които попадат в общите условия на това покритие, **Вашето Пътуване** не може да бъде завършено в рамките на периода на застраховката, посочен във **Вашия Маршрут на пътуване**, покритието ще бъде удължено без допълнителни разходи за **Вас** с до 30 дни. Това се отнася и за едно лице, пътуващо заедно с **Вас**, което е упълномощено от **Нас** да остане с **Вас**, в случай че удължаването се дължи на медицински причини. Всички искания за повече от 30 дни трябва да бъдат одобрени от отдела за помощ.

ВАЖНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРЕТЕНЦИИ

Медицински и други спешни случаи

Отделът за помощ ще окаже незабавна помощ, ако **Вие** сте болни, ранени или починалите по време на **Пътуването**. Те осигуряват 24-часово обслужване за спешни случаи 365 дни в годината. Данните за контакт са посочени на страница 2 от този документ.

Моля, пригответе следната информация на разположение, когато **Вие** се свързвате с отдела за помощ, за да може **Вашият** случай да бъде решен бързо и ефективно:

- Вашето** име и адрес;
- Вашият** телефонен номер за контакт докато сте в чужбина;
- Вашият Маршрут на пътуване**; и
- Името, адреса и телефонния номер за контакт с **Вашия** общопрактикуващ лекар.

Моля, обърнете внимание: Това не е лична медицинска застраховка. Ако **Вие** отидете в **Болница** в чужбина и има вероятност да **Ви** оставят хоспитализирани за повече от 24 часа, или ако има вероятност **Вашето** амбулаторно лечение да струва повече от 800 BGN, **Вие** или друго лице, действащо от **Ваше** име, трябва да се свържете незабавно с отдела за помощ. Ако **Вие**/това лице не направите това, **Ние** може да не осигурим покритие или **Ние** може да намалим сумата, която **Ние** заплащаме за медицински разходи.

Ако **Ви** се налага да се върнете във **Вашата Държава на пребиваване** съгласно раздел А2 („Съкращаване на **Вашето пътуване**“) или раздел С1 („Медицински и други разходи“), това трябва да бъде одобрено от отдела за помощ. В противен случай **Ние** може да не осигурим покритие или **Ние** може да намалим сумата, която **Ние** заплащаме за **Вашето** завръщане във **Вашата Държава на пребиваване**.

Ако трябва да представите претенция

Вие трябва да регистрирате **Претенция** с помощта на данните за контакт, посочени на страница 2 от този документ.

Моля, обърнете внимание: Всички **Претенции** трябва да бъдат нотифицирани веднага щом е практически възможно след събитието, което е породило **Претенцията**. В случай че **Нашето** становище бъде повлияно от забавено уведомяване за **Претенция**, това може да засегне приемането на **Претенцията** от **Наша** страна. Отделът за претенции работи от понеделник до петък, от 09:00 до 17:00 ч. Формуляр за **Претенция** ще **Ви** бъде изпратен веднага щом **Вие** ни уведомите за **Вашата Претенция**.

За да можем **Ние** да предотвратяваме измамни **Претенции**, **Ние** съхраняваме **Вашите** лични данни на компютър и **Ние** може да ги прехвърлим в централизирана система. **Ние** съхраняваме тази информация в съответствие с изискванията на приложимия закон за защита на данните.

Измама

Настоящият застрахователен договор се основава на взаимно доверие. **Ние** предоставяме покритие и **Ние** приемаме, че всяка **Претенция**, която **Вие** предявявате, е истинска. **Нашият** опит в обработката на **Претенции** ни дава възможност да открием голяма част от измамните, включително такива, които са преувеличени. **Ние** разследваме всяка **Претенция** и, ако **Ние** сметнем, че е подадена измамна **Претенция**, **Ние** ще информираме полицията. Това може да доведе до наказателно преследване.

Обслужване на клиентите

Ние вярваме, че **Вие** заслужавате учтиво, честно и бързо обслужване. Ако някога се случи **Нашето** обслужване да не отговаря на **Вашите** очаквания, моля, свържете се с Мениджъра по грижи за клиентите с помощта на данните за контакт, посочени на страница 2 от настоящия документ.

За да **ни** помогнете да обработим **Вашите** коментари по-бързо, моля, посочете **Вашия Маршрут на пътуване/номер на Претенция** и името на **Притежателя на полицата/Застрахованото лице**. **Ние** ще направим всичко възможно от **Наша** страна, за да разрешим всякакви затруднения директно с **Вас**.

Ние ще потвърдим жалбата до 5 работни дни след получаването ѝ, ще **ви** информираме за напредъка и ще направим всичко възможно от **Наша** страна, за да решим въпроса по удовлетворителен за **Вас** начин в срок до един месец.

Във всеки момент **Вие** може да се свържете със следните:

Insurance Ireland, Insurance House, 39 Molesworth Street, Dublin 2, Ирландия. Телефон: (01) 6761820 Факс: (01) 6761943. Имейл: info@insuranceireland.eu Уебадрес: <http://www.insuranceireland.eu>

The Central Bank of Ireland P.O. Box 9138, College Green, Dublin 2, Ирландия. Телефон: (01) 2244000 Факс: (01) 6716561. Имейл: enquiries@centralbank.ie Уебадрес: www.centralbank.ie

The Financial Services and Pensions Ombudsman (FSPO), Lincoln House, Lincoln Place, Dublin 2, Ирландия. Телефон: (01) 662 0899 Факс: (01) 662 0890. Имейл: info@fspoi.ie Уебадрес: www.fspoi.ie

За България:

Можете да се обърнете към Комисията за финансов надзор ("КФН") за съдействие, ако не сте удовлетворен от **Нашия** отговор. Данните за контакт с КФН са: адрес: гр. София 1000, ул. „Будапеща“ № 16; e-mail: delovodstvo@fsc.bg; website: <http://www.fsc.bg/bg/za-potrebitelya/zhelbi/>. Ако отправите **Вашето** запитване към КФН, това няма да засегне **Вашето** право да предприемете процесуални действия срещу нас, нито **Вашето** право да се обърнете към други компетентни органи.

На територията на Република България споровете, свързани с предоставянето на застрахователни услуги, могат да бъдат разгледани извънсъдебно в производство по алтернативното решаване на спорове /APC/ пред секторната помирителна комисия към Комисията за защита на потребителите или чрез медиация.

Тъй като AIG Europe S.A. е застрахователна компания със седалище в Люксембург, жалбоподателите, които са физически лица, действащи извън своята професионална дейност, ако не са удовлетворени от **Нашия** отговор или не получат отговор до 90 дни, може също (i) да подадат жалбата на по-високо ниво до централата, като пишат до AIG Europe S.A., „Service Reclamations Niveau Direction“, 35D Avenue JF Kennedy L-1855 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg, или по имейл до aigueurope.luxcomplaints@aig.com; (ii) да се обърнат към някои от медиаторите в Люксембург, чиито данни за контакт са посочени на сайта на AIG Europe S.A.: <http://www.aig.lu/> или (iii) да подадат заявление за „извънсъдебно решение“ до люксембургския Commissariat Aux Assurances (CAA) чрез писмо до CAA, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg, или по имейл до reclamation@caa.lu, или онлайн на уебсайта на CAA: <http://www.caa.lu>

Всички заявления до CAA или до някой от люксембургските медиатори трябва да бъдат подадени на люксембургски, немски, френски или английски език.

В случай че застрахователният договор е сключен онлайн, може да използвате също платформата на Европейската комисия за онлайн разрешаване на спорове (ODR), като последвате тази връзка: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

Изпълнението на тази процедура за подаване на жалби не засяга **Вашето** право да подадете съдебен иск.

ОБЩИ ДЕФИНИЦИИ

Навсякъде в текста на полицата следните думи или фрази винаги ще имат посочените по-долу значения.

Затваряне на въздушното пространство: Препоръка или заповед от държавен или транспортен орган за затваряне на въздушното пространство.

Бизнес партньор: Всяко лице, с което **Вие** извършвате бизнес и което, ако **Вие** двамата отсъствате от работа едновременно, това би нарушило нормалната бизнес дейност.

Дете: Всяко **Дете** или внуче, което е на издръжка (включително осиновено или приемно **Дете**) на **Застрахованото лице** или на **Съпруга/та** на **Застрахованото лице**, което е на възраст до 12 години към момента на резервиране на **Пътуването**.

Претенция: Всяко заявление от **Вас** до **Нас** за ползване на обезщетенията, които се предлагат от тази полица.

Обикновен превозвач: Всеки сухопътен, морски или въздушен превозвач, който работи с валиден лиценз за платен превоз на пътници и работи с постоянни, утвърдени и редовни разписания и маршрути.

Държава на гражданство: Държавата, на която **Вие** сте гражданин или постоянно пребиваващ.

Държава на заминаване: Държавата, от която **Вие** сте заминали първоначално за **Вашето пътуване** по **Вашия Маршрут** на **пътуване**.

Държава на пребиваване: Държавата, в която **Вие** живеете, в която се намирате или работите към момента на резервиране на **Вашето Пътуване**.

Епидемия или Пандемия: Огнище на заразна болест, обявено за **Епидемия или Пандемия** от Световната здравна организация.

Крайно местоназначение: Държавата, в която пристигате с **Вашия** последен **Полет** по **Вашия Маршрут** на **пътуване**.

Полет: Самолетно пътуване с редовен полет, на който **Вие** сте пътник, който пътува с билет от серия „141“ на [flydubai](#).

Дом: **Вашето** обичайно място на пребиваване във **Вашата Държава на пребиваване**.

Болница: Учреждение, създадено и регистрирано като заведение за грижа и лечение на болни и ранени лица, и което:

1. разполага с пълна база за диагностика и хирургически процедури;
2. осигурява двадесет и четири (24) часа на ден сестрински услуги от регистрирани дипломирани медицински сестри;
3. е под ръководството на щатни **Лекари специалисти**; и
4. не е на първо място клиника, дом за грижи, почивка или възстановяване, дом за възрастни хора, място за лечение на алкохолизъм или наркомания или институция за психични или поведенчески разстройства.

Застраховано лице: Лице, посочено в **Маршрут на пътуване**, което има право на покритие по тази полица съгласно билет за **Пътуване**.

Ръчен труд: Работа, която изисква физически труд, например, но не само, строителство, монтаж и сглобяване. Това не включва персонал на бар и ресторант, музиканти и певци, или берачи на плодове (без механизация).

Лекар специалист: Регистриран и надлежно квалифициран медицински специалист, притежаващ лиценз съгласно действащото законодателство и работещ в обхвата на своя лиценз и обучение. Лекуващият **Лекар специалист** не можете да бъдете **Вие**, **Ваш Роднина**, **Бизнес партньор**, работодател, служител или **Придружител в пътуването**.

Пари: Монети и банкноти, чуждестранна валута, пътнически чекове или всякакви други инструменти с парична стойност.

Чужбина: Извън териториалните граници на **Вашата Държава на заминаване** или **Държава на пребиваване** според случая – в зависимост от държавата, от която **Вие** първоначално заминавате съгласно **Вашия Маршрут на пътуване**, но в никакъв случай не включва **Вашата Държава на пребиваване**.

Чифт или комплект от вещи: Известен брой вещи, свързани като подобни, допълващи се или които се използват заедно.

Притежател на полицата: [flydubai](#).

Предшестващо медицинско състояние: Състояние, за което грижи, лечение или съвет са препоръчани или получени от **Лекар специалист**, или което се е проявило или е прихванато за първи път в рамките на период от 12 месеца преди датата на влизане в сила на покритието на **Застрахованото лице** съгласно Раздел „Пътувания с покритие и продължителност“ по-горе.

Карантина: Ограничение за движение или пътуване, наложено от официален държавен орган или здравен орган, за да се спре разпространението на заразна болест.

Роднина: **Вашият/Вашата Съпруг/а** и **Ваш/а** родител, брат, сестра, син, дъщеря, баба/дядо, внук/внучка, доведен родител, доведено дете, доведен брат, доведена сестра или най-близък роднина, тъща/свекърва, тъст/свекър, снаха, зет, шурей/девер, балдъза/етърва или такива на **Вашия/Вашата Съпруг/а**, или годеник/годеница на лице, застраховано по тази полица.

Съпруг/а: **Съпруг/а**, с който/която имате сключен граждански брак.

Маршрут на пътуване: Маршрутът, посочен с единен PNR/EK номер на маршрут, за **Полет(и)**, който/които **Вие** сте резервирали (пряко, непряко или като част от пакет) и за който/които е издаден билет.

Придружител в пътуването: Лице, (а) с което **Вие** се познавате лично преди **Вашето Пътуване**, (б) с което **Вие** лично сте съгласували организацията на пътуване, (с) с което **Вие** възнамерявате да пътувате най-малко през 80% от продължителността на **Вашето пътуване**, и (д) без което **Вие** не бихте предприели **Пътуването**; но това в никакъв случай не включва членове на туристическа група, които не отговарят на всички критерии от (а) до (д).

Пътуване: **Вашата** почивка или пътешествие с **Полет(и)** с билети, описани във **Вашия Маршрут на пътуване**, от момента, в който **Вие** напуснете **Вашата Държава на заминаване** за пътуване извън **Вашата Държава на пребиваване**, до пристигането във **Вашето Крайно местоназначение**. Тази дефиниция следва да се чете във връзка с „Пътувания с покритие и продължителност“ по-горе.

Ценности: Фотографско, аудио, видео и електрическо оборудване (включително CD, DVD, видео- и аудиозаписи и електронни игри), MP3 плейъри, компютърно оборудване, бинокли, антики, бижута, часовници, кожи, коприна, скъпоценни камъни и изделия, изработени от или съдържащи злато, сребро или ценни метали.

Война: Война, независимо дали е обявена, или не, или каквито и да било военни действия, включително използване на военна сила от която и да било суверенна нация за постигане на икономически, географски, националистически, политически, расови, религиозни или други цели.

Ние, Нас, Наш: AIG Europe S.A.

Вие, Ваш, Вас: **Застрахованото лице**

ОБЩИ УСЛОВИЯ

Следните условия се прилагат за всички раздели на тази застраховка:

- 1 **Вие** трябва да предприемете всички разумни стъпки, за да избегнете или намалите каквато и да било загуба, която може да доведе до това да **Ви** се наложи да предявите **Претенция** по тази застраховка.
- 2 **Вие** сте длъжни да предадете на отдела по претенции всички документи, необходими за обработката на всяка **Претенция**. **Вие** поемате разходите за това. Например в случай на **Претенция** за отмяна **Вие** трябва да представите доказателство, че **Вие** не сте могли да осъществите пътуването, като например медицинско свидетелство, издадено от **Вашия** лекар.
- 3 **Вие** трябва да **Ни** помогнете да си върнем всички **Пари**, които **Ние** сме платили, от други застрахователи или всяко друго лице, което е длъжно да заплати тези суми, като **Ни** предоставите всички данни, които са **Ни** необходими, и попълните всички формуляри.
- 4 Ако **Вие** се опитате да подадете измамна **Претенция** или ако използвате каквито и да било измамни средства или похвати, когато подавате **Претенция**, **Вашето** покритие може да бъде анулирано. Всички обезщетения, които вече са **Ви** били изплатени, трябва да бъдат върнати в пълен размер.
- 5 **Вие** сте длъжни да преминете медицински преглед за целите на претенцията по **Наше** искане. **Ние** имаме право да изискаме извършване на аутопсия в случай на **Вашата** смърт.
- 6 **Вие** трябва да **Ни** възстановите всички суми, които **Ние** сме платили авансово от **Ваше** име или сме платили на **Вас**, които не се покриват от застраховката.
- 7 След като дадена **Претенция** е удовлетворена, всяка спасена вещ, която **Вие** сте изпратили до отдела за претенции, става **Наша** собственост.

ОБЩИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ

Общите изключения се прилагат за всички раздели на тази застраховка. **Ние** няма да покриваме следните:

- 1 Каквато и да било **Претенция**, за която са приложими следните:
 - a. Дадената **Претенция** е свързана с **Предшестващо медицинско състояние** или заболяване, свързано с **Предшестващо медицинско състояние**, за което **Вие** или Ваш **Придружител в пътуването** сте знаели, преди **Вие** да направите резервация за **Вашето Пътуване**. **Претенции**, свързани с **Предшестващи медицински състояния** на **Роднини** или **Бизнес партньори**, не са покрити, ако към момента на резервацията на **Вашето Пътуване** **Вие** сте били наясно, че има обстоятелства, свързани с тяхното здравословно състояние, които биха могли да доведат до необходимостта **Вие** да анулирате **Вашето Пътуване**. Това изключение не се отнася за **Претенции**, произтичащи от повторно заразяване със заразна болест, чието огнище е обявено за **Епидемия** или **Пандемия**.
 - b. **Вие** или Ваш **Придружител в пътуването** пътувате въпреки съветите на **Лекар специалист**.
 - c. **Вие** пътувате с цел лечение в чужбина.
 - d. **Вие** или Ваш **Придружител в пътуването** в момента участвате, сте участвали или чакате за изследване или лечение в **Болница** за недиагностицирано състояние или съвкупност от симптоми.
 - e. **Вие** или Ваш **Придружител в пътуването** сте получили терминална прогноза, което води до **Претенция** за медицински разходи, покрити от настоящата полица.
- 2 Каквато и да било **Претенция**, свързана със съвкупност от обстоятелства, за които **Вие** сте били наясно, когато **Вие** сте направили резервация за **Вашето Пътуване**, и за които е можело основателно да се очаква, че ще доведат до **Претенция**.
- 3 Няма да се счита, че **Ние** предоставяме покритие, и **Ние** не сме длъжни да изплащаме **Претенции** или да предоставяме обезщетения по настоящата полица, ако **Ние** установим, че предоставянето на такова покритие, плащането на такива **Претенции** или предоставянето на такова обезщетение би изложило Застрахователната компания, нейната компания-майка или нейния върховен управителен орган на санкции, забрани или ограничения по силата на резолюции на ООН или на закони или разпоредби за търговски или икономически санкции на Европейския съюз, Обединеното Кралство или Съединените американски щати.
- 4 **Ние** няма да предоставяме никакво покритие и няма да извършваме никакви плащания към физически или юридически лица, които се намират в държава или регион, които са предмет на общи санкции, като към датата на влизане в сила на полицата това включва Иран, Куба, Сирия, Северна Корея и Кримска област в Украйна. Тази полица няма да: покрива загуби, телесни повреди, щети или правна отговорност, понесени пряко или непряко от физическо или юридическо лице, което е в списъка за наблюдение на която и да било държава като поддръжник на тероризъм, трафик на наркотици или хора, пиратство, разпространение на оръжия за масово поразяване, организирана престъпност, злонамерена кибердейност или нарушения на човешки права, и няма да изплаща никакви **Претенции**, загуби или разходи на никой доставчик на услуги, който е включен в подобен списък.
- 5 Каквато и да било **Претенция**, произтичаща от **Война**, гражданска **Война**, нашествие, революция или друго подобно събитие.
- 6 Каквато и да било **Претенция**, произтичаща от граждански бунтове, блокади, стачки или колективни действия от всякакво естество (с изключенията на стачки или колективни действия, които не са били публично достояние, когато **Вие** сте направили резервацията за **Вашето Пътуване**).
- 7 Загуба или повреда на вещ или загуба, разходи или задължения, които се дължат на йонизиращо лъчение или замърсяване с радиоактивност от каквото и да било ядрено гориво или от ядрени отпадъци от изгаряне на ядрено гориво, или радиоактивни, токсични, експлозивни или други опасни свойства на каквото и да било взривоопасно ядрено оборудване или която и да било част от него.
- 8 Каквато и да било **Претенция**, ако **Вие** вече имате по-конкретна застраховка, която я покрива (например, ако дадена вещ, за която **Вие** предявявате претенция съгласно раздел В1 („Лични вещи и багаж“), е посочена изрично във **Вашата** полица за застраховка на домашно имущество).
- 9 Каквато и да било **Претенция**, произтичаща от ползване на двуколесно моторно превозно средство като водач или пътник, ако **Вие** сте били без предпазна каска, когато работният обем на двигателя на двуколесното моторно превозно средство е над 100 кубични сантиметра.

- 10 Всички непреки загуби, разходи, такси или разноски (означава загуби, разходи, такси или разноски, които не са изброени в точките „Какво е **Вашето** покритие“ в раздели от А до G; например пропуснати ползи, ако **Вие** не можете да работите, след като **Вие** сте получили травма).
- 11 Каквато и да било **Претенция**, която се дължи на това, че туроператорът, авиокомпанията или друга компания, фирма или лице са изпаднали в неплатежоспособност.
- 12 Каквато и да било **Претенция**, която се дължи на това, че туроператорът, авиокомпанията или друга компания, фирма или лице не могат или не искат да изпълнят която и да било част от своите договорни или законни задължения към **Вас**.
- 13 Каквато и да било **Претенция**, възникнала във връзка със или по време на **Вашето Пътуване** до определена държава или област, за която официален държавен орган е издал заповед за затваряне на границите или забрана за пътуване.
- 14 Каквато и да било **Претенция**, произтичаща от това, че **Вие** сте летели със самолет, който не е надлежно лицензиран пътнически самолет.
- 15 Каквато и да било **Претенция**, произтичаща от **Вашето** участие в престъпно деяние.
- 16 Всякакъв вид състезания с моторни превозни средства.
- 17 Каквато и да било **Претенция**, свързана с **Вашето** участие в **Ръчен труд** или в каквото и да било спорт или дейност, ако дейността не е била разрешена от **Нас**. Пълно описание на предлаганото покритие ще намерите в раздела „Спорт и дейности“ на страница 28.
- 18 Каквато и да било **Претенция**, свързана със **Зимни спортове**, освен ако дейността не е покрита съгласно раздел F.
- 19 Каквато и да било **Претенция**, произтичаща от
 - a. **Вашето** самоубийство или опит за самоубийство; или
 - b. това, че **Вие** умишлено наранявате **Себе Си** или излагате **Себе си** на опасност (освен ако **Вие** не се опитвате да спасите човешки живот).
- 20 Каквато и да било **Претенция**, произтичаща пряко от употребата на алкохол или на наркотични вещества/лекарства (освен ако наркотичните вещества/лекарствата не са предписани от лекар) или от това, че **Вие** сте се заразили с болест или състояние, предавани по полов път.
- 21 Всички разноски, които **Вие** бихте били длъжни да платите – дори ако причината за **Претенцията** не беше възникнала (например разноски за храна, които **Вие** бихте платили във всички случаи).
- 22 Каквато и да било **Претенция**, произтичаща от това, че **Вие** не сте получили инокулациите и ваксинациите, изисквани от държавен орган във **Вашата Държава на пребиваване** или в някоя от **Вашите** местоназначения за **Вашето Пътуване**.
- 23 Каквато и да било **Претенция**, произтичаща от това, че **Вие** сте действали по начин, който е в противоречие със съветите на **Лекар специалист**.
- 24 Разходите за подаване на **Претенция** срещу [flydubai](https://flydubai.com).

РАЗДЕЛИ НА ПОКРИТИЕТО

Моля, обърнете внимание: Дори ако **Вие** не можете да представите някое от доказателствата за **Претенция**, посочени в следващите раздели на покритието (например протокол от полицията за загубени или откраднати вещи или личен багаж), **Вие** все пак може да имате право да предявите **Претенция** – в зависимост от обстоятелствата, които са **Ви** попречили да се снабдите с нужните документи. Моля, свържете се с отдела за претенции, за да обсъдите защо **Вие** не сте успели да се снабдите със съответните документи и да получите формуляр за **Претенция**, за да може **Вашата Претенция** да бъде разглеждана.

РАЗДЕЛ А – ОТМЯНА И СЪКРАЩАВАНЕ НА ПЪТУВАНЕТО

A.1. Отмяна на пътуването

Какво е **Вашето покритие**

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за:

- Разходи за пътуване и настаняване, които **Вие** сте платили или сте се съгласили да заплатите по договор, и които **Вие** не можете да получите обратно;
- Разходите за екскурзии, обиколки и дейности, които **Вие** сте платили и които **Вие** не можете да получите обратно; и
- Разходите за визи, които **Вие** сте платили и които **Вие** не можете да получите обратно.

Ние ще предоставим това покритие, ако отмяната на **Вашето Пътуване** е необходима и неизбежна в резултат на следното:

- 1 **Вие** починаете, заболееете тежко или получите нараняване.
- 2 Смърт, тежко заболяване или нараняване на **Роднина**, **Придружител в пътуването** или **Роднина** или приятел, живеещ в чужбина, при когото **Вие** сте планирали да отседнете (при спазване на ограничението от точка 4 по-долу). Инцидентът, породил **Претенцията**, трябва да е бил неочакван, а не нещо, за което **Вие** сте знаели, когато **Вие** сте резервирали **Вашето Пътуване**.
- 3 Смърт, тежко заболяване (с изключение на заразна болест, чието огнище е обявено за **Епидемия или Пандемия**) на **Бизнес партньор**. Инцидентът, породил **Претенцията**, трябва да е бил неочакван, а не нещо, за което **Вие** сте знаели, когато **Вие** сте резервирали **Вашето Пътуване**.
- 4 **Вие** или Ваш **Роднина** сте диагностицирани със заразна болест, чието огнище е обявено за **Епидемия или Пандемия**, след като **Вие** сте резервирали **Вашето Пътуване**, но преди датата на заминаване на насроченото **Пътуване**.
- 5 Удължаване на учебната година поради **Епидемия или Пандемия**, ако **Вие** или Ваш **Роднина** сте редовен учител, друг служител на пълен работен ден или ученик в начално или средно училище и сте задължени да завършите удължена учебна година, чийто период влиза във или продължава след датата на заминаване за

Вашето Пътуване. Това покритие се прилага единствено ако тази **Епидемия или Пандемия** е обявена като такава от Световната здравна организация.

- 6 **Вие** сте съкратени от работа, при условие че **Вие** имате право на плащане съгласно действащото законодателство за плащанията при съкращение/безработица и в момента на резервирането на **Вашето пътуване** **Вие** не сте имали причина да смятате, че **Вие** ще бъдете съкратени.
- 7 **Вие** или **Придружител в пътуването** сте призовани като съдебни заседатели (и **Вашата** молба за отлагане на **Вашето** участие в делото е била отхвърлена) или да се явите в съда като свидетели (но не като вещи лица).
- 8 Ако **Вашето** присъствие е задължително или полицията или друг орган се нуждаят от **Вашето** оставане във **Вашата Държава на пребиваване** след пожар, буря, наводнение, кражба с взлом или вандализъм във **Вашия Дом** или месторабота до петнадесет дни преди датата, на която **Вие** се предвиждали да тръгнете на **Вашето пътуване** във **Вашата Държава на пребиваване**.
- 9 Ако **Вие** сте служител на въоръжените сили или полицията, пожарната, медицинска сестра или служител в спешната помощ, поради което се налага **Вие** да останете във **Вашата Държава на пребиваване** поради непредвидена извънредна ситуация, или ако **Вие** сте командирани в **Чужбина** неочаквано.
- 10 Ако след момента, в който **Вие** сте резервирали **Вашето пътуване**, официален държавен орган на **Вашата Държава на пребиваване** или **Държава на заминаване** е издал препоръка да не се пътува до града, посочен във **Вашия Маршрут на пътуване**.
- 11 Ако **Вие** сте забременели след датата, на която **Вие** сте резервирали **Вашето Пътуване**, и **Вие** ще бъдете след 26-а седмица от бременността в началото или по време на **Вашето Пътуване**. Или, ако **Вашият** лекар Ви посъветва, че **Вие** не можете да пътувате поради усложнения във **Вашата** бременност.
- 12 Ако **Вие** или Ваш **Придружител в пътуването** сте отвлечени;

За какво нямате покритие съгласно раздел А.1

- 1 Отмяна на **Вашето Пътуване** поради медицинско състояние или заболяване, свързано с медицинско състояние, за което **Вие** сте знаели и е можело основателно да се очаква, че ще доведе до **Претенция**. Това се отнася за **Вас**, Ваш **Роднина**, **Бизнес партньор** или **Придружител в пътуването**, както и за всяко лице, от което **Вие** сте зависели за **Пътуването**.
- 2 **Вие** не желаете да пътувате.
- 3 Всички допълнителни разходи, произтичащи от това, че **Вие** не сте уведомили туристическата агенция веднага щом **Вие** сте разбрали, че **Вие** трябва да анулирате **Вашето Пътуване**.
- 4 **Вие** не можете да пътувате, защото **Вие** не сте успели да се снабдите с паспорт или виза, които са **Ви** необходими за **Пътуването**.
- 5 Летищни такси и свързани административни такси, посочени в цената на **Вашите полети**.
- 6 Разходи, които са платени вместо или от името на лице, което не е сключило застраховка при **Нас**.

Необходими доказателства за Претенции по раздел А.1

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за разходи за пътуване (фактура за потвърждение, билети за пътуване, неизползвани билети за екскурзия, обиколка или дейност).
- Фактура за отмяна или писмо, потвърждаващо дали е дължимо възстановяване на средства.
- Медицинско свидетелство, което **Ние** ще предоставим на съответния лекар за попълване.
- Официално писмо, потвърждаващо: съкращаване, командироване при извънредни ситуации в **чужбина** или необходимостта **Вие** да останете във **Вашата Държава на пребиваване**.
- **Вашата** призовка за съдебен заседател.

А.2 Съкращаване на пътуването

Моля, обърнете внимание: Ако **Ви** се налага да се върнете във **Вашата Държава на пребиваване** по-рано от предвиденото, **Вие** трябва незабавно да се свържете с отдела за помощ (за повече подробности вижте раздела за медицински и други спешни случаи).

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за:

- Разходи за пътуване и настаняване, които **Вие** сте платили или сте се съгласили да заплатите по договор, и които **Вие** не можете да получите обратно;
- Разходите за екскурзии, обиколки и дейности, които **Вие** сте заплатили, преди **Вие** да отпътувате от **Вашата Държава на заминаване**, или тези, които сте платили на място при пристигането **Си** в **Чужбина** и които **Вие** не можете да получите обратно; и
- Основателни допълнителни разходи за пътуване с цел връщане във **Вашата Държава на пребиваване**, ако е необходимо и неизбежно **Вие** да съкратите **Вашето Пътуване**.

Ние ще предоставим това покритие, ако съкращаването на **Вашето Пътуване** е необходимо и неизбежно в резултат на следното:

- 1 **Вие** починаете, заболяете тежко или получите нараняване.
- 2 Смърт, тежко заболяване или нараняване на **Роднина**, **Придружител в пътуването** или **Роднина** или приятел, живеещ в чужбина, при когото **Вие** сте отседнали.
- 3 Смърт, тежко заболяване (с изключение на заразна болест, чието огнище е обявено за **Епидемия или Пандемия**) на **Бизнес партньор**.
- 4 **Вие** или Ваш **Роднина** сте диагностицирани със заразна болест, чието огнище е обявено за **Епидемия или Пандемия**, докато сте пътували, и трябва да се върнете във **Вашата Държава на пребиваване** по-рано от предвиденото.

- 5 Удължаване на учебната година поради **Епидемия или Пандемия**, ако **Вие** или Ваш **Роднина** сте редовен учител, друг служител на пълен работен ден или ученик в начално или средно училище и сте задължени да завършите удължена учебна година, чийто период влиза във или продължава след датата на заминаване за **Вашето Пътуване**. Това покритие се прилага единствено ако тази **Епидемия или Пандемия** е обявена като такава от Световната здравна организация.
- 6 Ако **Вашето** присъствие е задължително или полицията или друг орган се нуждаят от **Вашето** завръщане във **Вашата Държава на пребиваване** след пожар, буря, наводнение, кражба с взлом или вандализъм във **Вашия Дом** или месторабота.
- 7 Ако **Вие** сте служител на въоръжените сили или полицията, пожарната, медицинска сестра или служител в спешната помощ, поради което се налага **Вие** да се върнете във **Вашата Държава на пребиваване** поради непредвидена извънредна ситуация, или ако **Вие** сте командирани в **Чужбина** неочаквано.
- 8 **Вие** сте съкратени от работа, при условие че **Вие** имате право на плащане съгласно действащото законодателство за плащанията при съкращение/безработица и в момента на резервирането на **Вашето пътуване** **Вие** не сте имали причина да смятате, че **Вие** ще бъдете съкратени.
- 9 **Вие** или **Придружител в пътуването** сте призовани като съдебни заседатели (и **Вашата** молба за отлагане на **Вашето** участие в делото е била отхвърлена) или да се явите в съда като свидетели (но не като вещи лица).
- 10 Ако след момента, в който **Вие** сте започнали **Вашето пътуване**, официален държавен орган на **Вашата Държава на пребиваване** или **Държава на заминаване** е издал препоръка да не се пътува до града, посочен във **Вашия Маршрут на пътуване**.
- 11 Ако **Вие** сте забременели след датата, на която **Вие** сте резервирали **Вашето Пътуване**, и **Вие** ще бъдете след 26-а седмица от бременността в началото или по време на **Вашето Пътуване**. Или, ако **Вашият** лекар Ви посъветва, че **Вие** не можете да пътувате поради усложнения във **Вашата** бременност.
- 12 Ако **Вие** или други застраховани лица по настоящата полица сте отвлечени.

За какво нямате покритие съгласно раздел А.2

- 1 Съкращаване на **Вашето Пътуване** поради медицинско състояние или заболяване, свързано с медицинско състояние, за което **Вие** сте знаели и е можело основателно да се очаква, че ще доведе до **Претенция**. Това се отнася за **Вас**, Ваш **Роднина**, **Бизнес партньор** или **Придружител в пътуването**, както и за всяко лице, от което **Вие** сте зависели за **Пътуването**.
- 2 Каквито и да било **Претенции**, за които отделът за помощ не е бил уведомен, за да одобри **Вашето** преждевременно завръщане във **Вашата Държава на пребиваване**.
- 3 **Вие** не можете да продължите **Вашето** пътуване, защото **Вие** не сте успели да се снабдите с паспорт или виза, които са **Ви** необходими за **Пътуването**.
- 4 Разходите за **Вашето** първоначално планирано пътуване с цел връщане във **Вашата Държава на пребиваване**, ако **Ние** сме платили допълнителни разходи за пътуване, за да може **Вие** да съкратите **Вашето Пътуване**.

Моля, обърнете внимание: **Ние** ще изчислим **Претенциите** за съкращаване на **Вашето Пътуване** от деня, в който **Вие** се върнете във **Вашата Държава на пребиваване**, или деня, в който **Вие** постъпите в **Болница в чужбина** като хоспитализиран пациент. **Вашата Претенция** ще се основава единствено на броя пълни дни, които **Вие** не сте ползвали.

Ако **Ви** се налага да съкратите **Вашето Пътуване** и **Вие** не се върнете във **Вашата Държава на пребиваване**, **Ние** ще дължим единствено еквивалента на разходите, които **Вие** бихте понесли, ако **Вие** се бяхте върнали във **Вашата Държава на пребиваване**.

Необходими доказателства за Претенции по раздел А.2

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за разходи за пътуване (фактура за потвърждение, билети за Полет)
- Фактури и касови бележки за **Вашите** разходи
- Официално писмо, потвърждаващо необходимостта **Вие** да се върнете във **Вашата Държава на пребиваване**, или от командироване при извънредни ситуации в **Чужбина**

Моля, обърнете внимание: Това не е пълен списък и е възможно **Ние** да изискаме други доказателства, подкрепящи **Вашата Претенция**.

РАЗДЕЛ В – ЛИЧНИ ВЕЩИ И НЕУДОБСТВА ПРИ ПЪТУВАНЕ

В.1. Личен багаж

Какво е **Вашето** покритие

Ние ще платим за **Вашия** личен багаж, включително вещи, които обикновено се пренасят или носят от пътниците за лична употреба по време на **Пътуване**. **Ние** ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за вещи, притежавани (не заети или наети) от **Вас**, които са изгубени, повредени, откраднати или унищожени по време на **Вашето Пътуване**.

Моля, обърнете внимание:

- Плащането ще се основава на стойността на вещите към момента, в който са изгубени, откраднати или повредени. Възможно е да се наложи да се намали сумата заради износване и понижаване на стойността в зависимост от това колко стари са вещите.
- Максималната сума, която **Ние** ще платим за всяка вещь, **Чифт или комплект от вещи**, е посочена в таблицата на обезщетенията. Моля, направете справка с дефиницията на „**Чифт или комплект от вещи**“ в раздела „Общи дефиниции“.
- Максималната обща сума, която **Ние** ще платим за **Ценности**, е посочена в таблицата на обезщетенията. Моля, направете справка с дефиницията на „**Ценности**“ в раздела „Общи дефиниции“.

В.2. Закъснение на багажа

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за закупуване на вещи от първа необходимост, ако има закъснение на багажа **Ви** при достигането му до **Вас** по време на **Вашето** международно пътуване с повече от 12 часа.

Моля, обърнете внимание: **Вие** трябва да получите писмено потвърждение за продължителността на закъснението от съответната авиокомпания или транспортна компания и **Вие** трябва да съхранявате всички касови бележки за вещите от първа необходимост, които **Вие** купувате.

В случай че **Вашият** багаж е изгубен завинаги, **Ние** ще удържим плащането, което **Ние** извършваме за закъснение на багажа, от **Вашата** цялостна **Претенция** за багажа.

В.3. Лични пари

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за загуба или кражба, ако **Вие** можете да представите доказателство за стойността (това включва касови бележки, извлечения от банкова сметка или квитанции за теглене в брой) на:

- Пари в брой; и
- Пътнически чекове (ако те не могат да бъдат възстановени от доставчика).

Моля, обърнете внимание: Максималната сума, която **Ние** ще изплатим за пари в брой, пренасяни от едно лице, независимо дали са съвместна собственост, или не, е ограничението на паричните средства, посочен в таблицата на обезщетенията (за **Деца** под 16-годишна възраст се прилага ограничение от 170 BGN).

В.4. Изгубване на паспорт и пътни документи

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за разходите за замяна на следните вещи, притежавани от **Вас**, ако са изгубени, повредени, откраднати или унищожени по време на **Вашето Пътуване**:

- Паспорт;
- Билети за пътуване, билети за вход, ваучери за хотел и други ваучери за почивка;
- Визи.

Моля, обърнете внимание: Разходите за подмяна на **Вашия** паспорт включват необходимите и разумни разходи, които **Вие** плащате в **Чужбина** във връзка с получаване на нов паспорт, за да можете **Вие** да се върнете обратно във **Вашата Държава на пребиваване** (това включва разходите за пътуване до местното посолство, както и разходите за спешно издаване на самия паспорт).

За какво нямате покритие съгласно раздели В.1 и В.4

- 1 Превишението, посочено в таблицата на обезщетенията (това не важи, ако **Вие** подавате претенция по раздел В2).
- 2 Вещи, които **Вие** сте оставили без надзор на обществено място.
- 3 Каквато и да било **Претенция** за изгубени или откраднати лични вещи и багаж, за които **Вие** не сте подали сигнал в полицията до 24 часа след установяването и за които **Вие** не получите писмен протокол от полицията.
- 4 Каквато и да било **Претенция** за изгубени, откраднати или забавени лични вещи и багаж, за които **Вие** не сте подали сигнал до съответната авиокомпания или транспортна компания до 24 часа след установяването и за които **Вие** не получите писмен протокол. В случай че става въпрос за авиокомпания, се изисква протокол за нередност с вещи. В случай че установите изгубването, кражбата или повреждането на **Вашиите** вещи чак след като **Вие** сте излезли от летището, **Вие** трябва да се свържете с авиокомпанията в писмена форма, като изложите с пълни подробности инцидента, в срок до седем дни след излизането от летището и да получите писмен протокол за него.
- 5 Всяко изгубване или кражба на **Вашия** паспорт, за което **Вие** не сте съобщили на консулския представител на **Вашата родна държава** до 24 часа след установяването и за които не сте получили писмен протокол.
- 6 Всяко изгубване, кражба или повреждане на **Ценности**, които **Вие** не пренасяте във **Вашия** ръчен багаж, когато **Вие** пътувате.
- 7 **Претенции**, за които **Вие** не представите касови бележки или друго разумно доказателство за собственост, доколкото е възможно за вещите, предмет на претенцията.
- 8 Счупване на чупливи предмети или счупване на спортно оборудване по време на употребата му.
- 9 Повреди поради надраскване или вдлъбнатини, освен ако вещта не е станала неизползваема вследствие от това.
- 10 Недостиг поради промени в обменните курсове.
- 11 В случай че **Вашиите** вещи са забавени или са задържани законно от митницата, полицията или други длъжностни лица.
- 12 Загуби, причинени от механична или електрическа повреда, или повреди, причинени от изтичане на прах или течност, пренасяни във **Вашия** багаж.
- 13 Изгубване, кражба или повреда на контактни или роговични лещи, зъбни протези, слухови апарати, картини, велосипеди и техните принадлежности, битови уреди, моторни превозни средства и техните аксесоари, морски плавателни съдове и оборудване или нетрайни предмети (което означава предмети, които могат да се разпаднат или изгният, и не траят дълго, например храна).

Доказателства за Претенции по раздели от В.1 до В.4

- **Маршрут на пътуване**
- Изгубване или кражба на вещи – полицейски протокол.
- Изгубване, кражба или повреждане от авиокомпания – протокол за нередност с вещи, билети за **Полет** и етикети за регистриран багаж.
- Забавяне от авиокомпания – писмено потвърждение на продължителността на забавянето от авиокомпанията, билети за **Полет**, етикети за регистриран багаж, касови бележки за спешни покупки.
- Изгубване или кражба на паспорт – протокол от полицията, протокол от консулска служба, касови бележки за допълни разходи за снабдяване с нов паспорт в **Чужбина**.
- Доказателство за стойност и собственост на вещите.

Моля, обърнете внимание: Това не е пълен списък и е възможно **Ние** да изискаме други доказателства, подкрепящи **Вашата Претенция**.

Важна информация

- **Вие** трябва да действате разумно и така, както ако нямате застраховка, да се грижите за **Вашите** вещи и да не ги оставяте без надзор или без охрана на обществено място.
- **Вие** трябва да носите **Ценности**, паспорти и **Пари у Себе си**, когато **Вие** пътувате. Когато **Вие** не пътувате, дръжте ги у **Себе си** или заключени в сейф.
- **Вие** трябва да подадете сигнал за всяко изгубване, кражба или забавяне до съответните органи и да получите от тях писмен протокол в срок до 24 часа след инцидента.
- **Вие** трябва да представите на отдела за претенции всички необходими документи за обработката на **Вашата Претенция**, включително протокол от полицията, протокол за нередност с вещи, касови бележки за вещите, за които подавате претенция, според случая.

В.5. Обезщетение за кредитна карта

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, в случай че **Вие** сте починали по време на **Вашето Пътуване**, останалата дължима сума по каквато и да било кредитна карта на **Ваше** име.

В.6. Закъснение и отмяна на пътуване

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, ако **Вашето** заминаване от **Вашата Държава на заминаване** със самолет, плавателен съд, автобус, влак или друг обществен транспорт е забавено с повече от 12 часа поради лоши климатични условия, стачка, колективни действия или механична повреда. **Ние** ще изплатим обезщетение за всеки пълен 12-часов период, през който **Вие** сте забавени.

Ние ще изплатим също до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, ако **Вие** не преминете успешно тест, свързан с **Епидемия или Пандемия**, или медицински преглед на летището и вследствие от това сте принудени да се откажете от **Вашето Пътуване**.

В случай че **Вашето** изходящо пътуване от **Вашата Държава на заминаване** е забавено с минимум 24 часа, **Вие** можете да се откажете от **Вашата** почивка и да анулирате **Вашето Пътуване**, **Вие** можете да предявите **Претенция** до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, съгласно раздел А1, „Отмяна“, или съгласно раздел А.2, „Съкращаване“.

За какво нямате покритие съгласно раздел В.6

- 1 Каквито и да било **Претенции**, когато **Вие** не сте се явили за **Вашето Пътуване** на мястото за заминаване или преди препоръчителния час.
- 2 Каквито и да било **Претенции**, когато **Вие** не сте получили писмено потвърждение от съответната транспортна компания или от орган, посочващо причината за забавянето и неговата продължителност.
- 3 Закъснения, причинени от стачки или колективни действия, за които **Вие** сте знаели към момента на резервацията за **Вашето Пътуване**.
- 4 Каквото и да било закъснение, причинено от **Затваряне на въздушното пространство** (вижте раздел **Г** за „Покритие за затваряне на въздушното пространство“).

Необходими доказателства за Претенции по раздел В.6

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за **Полет**)
- Официално писмо, потвърждаващо причината и продължителността на закъснението

Моля, обърнете внимание: Това не е пълен списък и е възможно **Ние** да изискаме други доказателства, подкрепящи **Вашата Претенция**.

В.7. Пропуснато заминаване

Специална дефиниция, свързана с раздел В.7

Обществен транспорт: Градски или междуградски автобус, ферибот, плавателен съд или влак, които се движат по публикувано разписание, или друг вид **Обществен транспорт**.

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, основателните допълнителни разходи за пътуване и настаняване, които са необходими, за да можете **Вие** да пристигнете в резервираното местоназначение на **Вашата**

почивка, ако **Вие** не можете да стигнете до точката на заминаване за изходящото или обратното пътуване до **Вашата Държава на заминаване**, защото:

- Услуги на **Обществения транспорт** (моля, направете справка с дефиницията на „**Обществен транспорт**“ по-горе) не работят поради лоши климатични условия, стачка, колективни действия или механична повреда; или
- Превозното средство, с което **Вие** пътувате, участва пряко в **Произшествие** или претърпи механична повреда, или не може да се движи.

За какво нямате покритие съгласно раздел В.7

- 1 Каквито и да било **Претенции**, когато **Вие** не сте предвидили достатъчно време, за да стигнете до **Вашето** място за заминаване във или преди препоръчителния час.
- 2 Каквито и да било **Претенции**, свързани с **Вашето** собствено превозно средство, което е претърпяло механична повреда, ако **Вие** не можете да представите доказателство, че то е било надлежно обслужвано и поддържано.
- 3 Каквото и да било закъснение, причинено от **Затваряне на въздушното пространство**.

Необходими доказателства за Претенции по раздел В.7

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за **Полет**)
- Фактури и касови бележки за **Вашите** разходи
- Официално писмо, потвърждаващо причината за това, че **Вие** сте пристигнали късно, и продължителността на закъснението.

Моля, обърнете внимание: Ние може да поискаме други доказателства в подкрепа на **Вашата Претенция** в зависимост от обстоятелствата.

В.8. Отвлечане и похищение

За какво нямате покритие съгласно този раздел

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, ако самолетът, плавателният съд или друг вид превозно средство, с което **Вие** пътувате, е отвлечено или похитено.

Необходими доказателства за Претенции по раздел В.8

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за **Полет**)
- Официално писмо, потвърждаващо продължителността на отвлечането

Моля, обърнете внимание: Ние може да поискаме други доказателства в подкрепа на **Вашата Претенция** в зависимост от обстоятелствата.

РАЗДЕЛ С – МЕДИЦИНСКИ И ДРУГИ РАЗХОДИ

С.1. Спешни медицински разходи

Моля, обърнете внимание: Ако **Вие** сте приети в **Болница** като хоспитализиран пациент за повече от 24 часа, **Вие** или друго лице, действащо от **Ваше** име, трябва да се свържете с отдела за помощ от **Ваше** име незабавно.

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за необходимите и основателни разходи, произтичащи от **Вашето** заболяване (включително поради **Епидемия** или **Пандемия**), нараняване или смърт по време на **Вашето Пътуване**. Това включва:

- 1 Разходи за спешно медицинско, хирургическо и **Болнично** лечение и разходи за линейка/транспортиране.
- 2 Разходи за спешно заболяване до 640 BGN – при условие че то е само за непосредствено облекчаване на болката.
- 3 Разходите за **Вашето** преждевременно връщане във **Вашата Държава на пребиваване**, ако това се налага по здравословни причини и е одобрено от отдела за помощ.
- 4 Ако **Вие** не можете да се върнете във **Вашата Държава на пребиваване**, както **Вие** първоначално сте планирали, и отделът за помощ одобри това, **Ние** ще платим за:
 - a. Допълнителни разходи за настаняване и пътуване (в икономична класа, освен ако не е потвърдено, че е необходимо пътуване в по-висока класа по медицински причини, и е разрешено от отдела за помощ), включително разходите за съпровождане от здравен специалист, ако е необходимо, за да можете **Вие** да се върнете във **Вашата Държава на пребиваване**; и
 - b. Допълнителни разходи за настаняване и пътуване на друго лице, което да остане с **Вас** и да пътува до **Вашата Държава на пребиваване** заедно с **Вас**, ако това е необходимо по лекарска препоръка; или
 - c. Основателни разходи за пътуване на едно лице **Роднина** или приятел от **Вашата Държава на пребиваване**, за да остане с **Вас** (само стая) и да пътува до **Вашата Държава на пребиваване** заедно с **Вас**, ако това е необходимо по лекарска препоръка.
- 5 **Ние** ще изплатим до 15.000 BGN за връщането на **Вашите** тленни останки или пепел във **Вашата Държава на пребиваване** или до ограничението, посочено в таблицата на обезщетенията, за разходи за погребение в държавата, в която **Вие** сте починали, ако това се е случило извън **Вашата Държава на пребиваване**.
- 6 Еднопосочен самолетен билет, за да може Ваш колега да **Ви** замести в чужбина, ако се налага **Вие** да се върнете във **Вашата Държава на пребиваване**, когато това е препоръчано от квалифициран **Лекар специалист**, или ако **Вие** починаете по време на **Вашето Пътуване**.

- 7 Компетентен възрастен, който да придружи някое от **Вашите Деца**, застраховани по тази полица, до **Вашата Държава на пребиваване**, и всички техни допълнителни разходи за пътуване, ако няма кой друг да се грижи за тях в случай че **Вие** претърпите произшествие с телесна повреда, починете или страдате от заболяване.
- 8 Разходи за храна и неалкохолни напитки, които са част от **Вашите Болнични** разходи, ако **Вие** сте настанени като хоспитализиран пациент.
- 9 Връщане на един (1) **Придружител в пътуването** и непълнолетни **Деца** във **Вашата Държава на пребиваване**.

Моля, обърнете внимание: В случай че **Претенцията** е свързана с **Вашето** пътуване обратно до **Вашата Държава на пребиваване** и **Вие** нямате двупосочен билет, **Ние** ще приспаднем от **Вашата Претенция** сума, равна на цената на едноразовен самолетен билет съгласно официално публикуваната тарифа на **Вашия** първоначален превозвач (в същата класа на пътуване като тази, която **Вие** сте платили за **Вашето** изходящо пътуване) за маршрута, следван за **Вашето** връщане.

За какво нямате покритие съгласно раздел С.1

- 1 Каквото и да било медицинско лечение, което **Вие** получите поради **Предшествашо медицинско състояние** или заболяване, свързано с **Предшествашо медицинско състояние**, за което **Вие** сте знаели, когато сте резервирали **Вашето пътуване**, и е можело основателно да се очаква, че ще доведе до **Претенция**. Това изключение не се отнася за **Претенции**, произтичащи от повторно заразяване със заразна болест, чието огнище е обявено за **Епидемия или Пандемия**.
- 2 Каквото и да било разходи, свързани с бременност, ако **Вие** сте бременна повече от 26 седмици в началото или по време на **Вашето Пътуване**.
- 3 Каквото и да било лечение или операция, за които отделът за помощ не смята, че са необходими незабавно, и могат да изчакат до **Вашето** завръщане във **Вашата Държава на пребиваване**. Решението на отдела за помощ е окончателно.
- 4 Допълнителните разходи за единична или частна стая в **Болницата**, освен ако това не е медицински необходимо.
- 5 Каквото и да било разходи за издирване и спасяване (разходи, които са **Ви** начислени от държавен, регулиран орган или от частна организация, във връзка с издирване и спасяване на лице. Това не включва медицински разходи за евакуация с най-подходящия вид транспорт).
- 6 Каквото и да било разходи за следното:
 - a. Телефонни обаждания (освен първото обаждане до отдела за помощ, за да ги уведомите за медицинския проблем);
 - b. Разходи за такси (освен ако таксито се използва вместо линейка, за да **Ви** закара и откара от **Болницата**); и
 - c. Разходи за храна и напитки (освен тези, които са част от **Вашите Болнични** разходи, ако **Вие** сте настанени като хоспитализиран пациент).
- 7 Каквото и да било медицинско лечение и свързаните с него разходи, които **Вие** трябва да платите, ако **Вие** откажете да се върнете във **Вашата Държава на пребиваване** и отделът за помощ реши, че **Вие** можете да пътувате.
- 8 Каквото и да било лечение или лекарство от всякакъв вид, което **Вие** приемате след завръщането **Ви** във **Вашата Държава на пребиваване**.

Освен това, моля, направете справка с раздела „Общи изключения“, общи изключения от 1а до 1е.

С.2. Обезщетение за разходи за престой в болница

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до ограничението, посочено в таблицата на обезщетенията, ако след **Произшествие** или заболяване, които са покрити съгласно раздел С1 („Медицински и други разходи“) от тази застраховка, **Вие** постъпите в **Болница в Чужбина** като хоспитализиран пациент. **Ние** ще изплатим до ограничението, посочено в таблицата на обезщетенията, за всеки пълен 24-часов период, през който **Вие** сте хоспитализирани.

Моля, обърнете внимание: Това обезщетение се изплаща само за времето, през което **Вие** сте хоспитализирани в чужбина, и се прекратява, ако **Вие** постъпите в **Болница** след **Вашето** завръщане във **Вашата Държава на пребиваване**. Тази сума е предназначена да **Ви** помогне да платите каквито и да било допълнителни разходи, като разходи за такси и телефонни разговори.

Необходими доказателства за Претенции по раздели С.1 и С.2

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за пътуване)
- Фактури и касови бележки за **Вашите** разходи
- Официално писмо от лекуващия лекар в курорта, потвърждаващо, че допълнителните разходи са били медицински необходими
- Доказателство за датата и часа на постъпването и изписването **Ви** от **Болницата**.

Моля, обърнете внимание: Това не е пълен списък и е възможно **Ние** да изискаме други доказателства, подкрепящи **Вашата Претенция**.

С.3. Дневна парична помощ за карантина в чужбина

Моля, обърнете внимание: Това обезщетение се изплаща само за времето, през което **Вие** сте поставени неочаквано под задължителна **Карантина в Чужбина**, и се прекратява, ако **Вие** бъдете поставени под **Карантина** след **Вашето** завръщане във **Вашата Държава на пребиваване**. Тази сума е предназначена да **Ви** помогне да платите основателни и необходими разходи за настаняване, свързани пряко с **Вашата Карантина**.

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, ако по време на **Пътуване в чужбина** **Вие** неочаквано сте поставени под задължителна **Карантина** извън **Вашата Държава на пребиваване** по заповед на държавен орган по една от следните две причини:

- **Вие** дадете положителен резултат от тест за заразно заболяване, чието огнище е обявено за **Епидемия или Пандемия**; или
- Такъв държавен орган определи, че **Вие** или Ваш **Придружител в пътуването** конкретно сте били изложени на контакт със заразно заболяване, чието огнище е обявено за **Епидемия или Пандемия**.

Ние ще изплатим за покриване на разумни и необходими разходи за настаняване, пряко свързани с такава **Карантина**, до сумата, посочена в **Таблицата на обезщетенията**, за до 14 последователни дни.

За какво нямате покритие съгласно раздел С.3

В допълнение към изключенията, посочени в раздела „Общи изключения“, тази полица не покрива загуби или разходи, произтичащи от, основани на или свързани с каквато и да е заповед за **Карантина**, която общо или широко се прилага за:

- всички пристигащи/транзитни пътници или всички пристигащи/транзитни пътници от определен географски район
- всички лица, които в момента се намират в определен географски район
- всички пътници или подгрупа от пътници, която обхваща не само **Вас** и **Вашия/те Придружител(и) в пътуването**, при който и да било **Обикновен превозвач**.

Моля, обърнете внимание: Условиата, изложени в раздела „Общи условия“, се прилагат за всички раздели за обезщетения.

Необходимите доказателства за Претенции по раздел С.3 може да включват

- Доказателство за положителен медицински тест, ако е приложимо
- Доказателство за заповед за **Карантина**, издадена от държавен орган до **Вас**
- Доказателство за датата и часа на постъпването и изписването **Ви** от **Болницата**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за пътуване)

Моля, обърнете внимание: **Ние** може да изискаме други доказателства в подкрепа на **Вашата Претенция** в зависимост от обстоятелствата, като в такъв случай **Ние** ще ги изискаме от **Вас**.

С.4. Спешно прибиране и подновяване на пътуването

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим основателните допълни разноски (намалени със сумите, които трябва да **Ви** бъдат възстановени за неизползваните предплатени договори за пътуване и настаняване) за завършване на **Вашата** първоначална организация на пътуването, ако то е прекъснато от наложителното **Ви** завръщане във **Вашата Държава на пребиваване** поради смърт или тежко заболяване на **Роднина** или щети или кражба с взлом от **Вашия Дом** по време на **Вашето Пътуване**. Трябва да **Ви** остане 75% от първоначално предвидената продължителност на **Вашето Пътуване** към момента, в който **Вие** сте готови да възобновите **Вашето** пътуване.

Ние ще изплатим **Вашите** основателни допълнителни разноски, до 8.600 BGN, намалени със сумите, които трябва да **Ви** бъдат възстановени за неизползваните предплатени договори за пътуване и настаняване, за завършване на **Вашето** първоначално предварително резервирано пътуване, ако **Вашето Пътуване** е прекъснато след заминаването поради това, че **Вие** или Ваш **Роднина** сте били изложени на заразно заболяване, чието огнище е обявено за **Епидемия или Пандемия**, което води до **Карантина**.

Необходими доказателства за Претенции по раздел С.4

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за пътуване)
- Фактури и касови бележки за **Вашите** разноски

С.5. Помощ преди пътуването

Следните услуги са услуги за оказване на помощ, а не застрахователни обезщетения.

Моля, обърнете внимание: В този раздел е описана услугата за оказване на помощ, която **Ви** се предлага, а не застрахователните обезщетения (които са описани в други раздели на тази полица). Разходите за тези услуги за оказване на помощ са за сметка на **Застрахованото лице**, освен доколкото е възможно да се предлага покритие съгласно разделите за застраховане в полицата.

Ние ще **Ви** предоставим съвети и информация преди **Вашето** пътуване относно:

- Действащите изисквания за виза и/или разрешение за влизане.
- Действащите изисквания за инокулация или ваксинация.
- Действащите предупреждения на Световната здравна организация.
- Метеорологичните условия.
- Езиците.
- Часовите зони и разлики.
- Разпоредбите и ограниченията за движение по пътищата, включително изискванията за документи.
- Други въпроси, свързани с автомобилното застраховане.
- Работното време на банките, националните празници и почивните дни.

С.6. Помощ по време на пътуването

Следните услуги са услуги за оказване на помощ, а не застрахователни обезщетения.

Моля, обърнете внимание: В този раздел е описана услугата за оказване на помощ, която **Ви** се предлага, а не застрахователните обезщетения (които са описани в разделите за застраховането на тази полица). Разходите за тези услуги за оказване на помощ са за сметка на **Застрахованото лице**, освен доколкото е възможно да се предлага покритие съгласно разделите за застраховане в полицата.

Спешни медицински плащания – ако дадена **Болница** изисква паричен депозит или плащане преди изписването, **Ние** ще съдействаме за организиране на авансирането на средства за покриване на медицинските разходи на място.

Помощ за рецепти – **Ние** можем да организираме замяна на изгубени или откраднати лекарства чрез местна аптека или със специален куриер.

Транспортиране на лица на издръжка – в случай на хоспитализиране ще бъдат предприети мерки непълнолетните, които пътуват заедно с **Вас** без родители, да бъдат превозени до **Вашата Държава на пребиваване**.

Помощ за документи за пътуване – отделът за помощ ще Ви помогне за връщането, докладването и повторното издаване на изгубени или откраднати документи за пътуване.

Център за спешни съобщения – предаване на спешни съобщения до семейството и **Бизнес партньори**.

Преводачески услуги – **Ние** предоставяме езикова помощ в спешни ситуации или насочване към съответните местни услуги.

Спешен паричен превод – ако **Вие** се нуждаете от **Пари** спешно, а достъпът до **Вашите** обичайни финансови или банкови услуги не се предлага на място, **Ние** ще преведем спешно средства за покриване на **Вашите** непосредствени спешни нужди на **Вас**, ако **Вие** ни дадете разрешение за дебит от кредитна или разплащателна карта, или уредите депозитиране на средства при **Нас** във **Вашата Държава на пребиваване**. Най-голямата сума, която **Ние** ще преведем за едно **Пътуване**, е 1.700 BGN.

Отказано качване на борда поради висока температура или друг медицински проблем – служител на отдела за помощ е на разположение, за да обсъдите следващите действия и възможности. Ако е необходимо, **Ние** ще предоставим помощ за записване на час за медицински преглед, резервация на хотел и/или обратен **Полет до Държавата на пребиваване**, когато **Вашето** медицинско състояние позволява да летите.

Отказано влизане в държавата поради висока температура или друг медицински проблем – **Ние** ще предоставим помощ за записване на час за медицински преглед, резервация на хотел и/или обратен **полет до Вашата Държава на пребиваване**, когато **Вашето** медицинско състояние позволява да летите.

Чувствате се зле, докато пътувате в чужбина (За да ползвате обезщетенията, Вие трябва да се свържете с Нашия отдел за помощ незабавно) – служител на отдела за помощ е на разположение, за да обсъдите **Вашите** възможности. **Ние** ще предоставим помощ за записване на час за медицински преглед, резервация на хотел и/или обратен **Полет до Вашата Държава на пребиваване**, когато **Вашето** медицинско състояние позволява да летите.

С.7. Личен помощник

Отделът за помощ може да **Ви** помогне, като организира **Вашите** планове за пътуване. Те могат да помогнат за запазването на билети и резервации за следното:

- Координация на сухопътен транспорт
- Най-нова информация за метеорологичните условия по света
- Резервации на автомобил под наем
- Резервации за настаняване (хотел, апартамент и т.н.)
- Резервации за ЖП и въздушен транспорт
- Договори за наемане на частен автомобил

Моля, обърнете внимание: Отделът за помощ ще **Ви** помогне единствено за горепосочената организация. Разходите за тези услуги за оказване на помощ са за сметка на **Застрахованото лице**, освен доколкото е възможно да се предлага покритие съгласно разделите за застраховане в полицата.

РАЗДЕЛ D – ЛИЧНА ЗЛОПОЛУКА

Специална дефиниция, свързана с раздел D – „Лична злополука“.

Злополука: Внезапно, неочаквано, необичайно, специфично и външно събитие, което се случва в точно определен момент по време на **Вашето Пътуване** и води до нараняване, което не е причинено от заболяване, болестно състояние или болест.

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, на **Вас** или на изпълнителите на **Вашето** завещание (наследници), ако **Вие** претърпите **Злополука** по време на **Вашето Пътуване**, която води единствено и поотделно до едно или повече от следните събития в рамките на 12 месеца от датата на **Злополуката**.

- Смърт.
- Трайно пълно увреждане (което означава увреждане, което не **Ви** позволява да работите каквато и да било работа, за която **Вие** имате подходящата квалификация, и което трае 12 месеца от датата на **Злополуката**, като в края на тези 12 месеца по мнението на **Нашия** медицински съветник няма да се подобри.)
- Пълна загуба на крайник (което означава трайна загуба чрез физическо разделяне при или над китката или глезена или трайна и пълна загуба на ползването на крайник). Крайник означава ръка, длан, крак или стъпало.
- Загуба на зрение на едното или двете очи (което означава физическа загуба на око или загуба на значителна част от зрението на окото). Значителна част означава, че степента на зрение след **Злополуката** е 3/60 или по-малко

по таблицата на Снелен след корекция с очила или контактни лещи. (3/60 по таблицата на Снелен означава, че на 3 фута (около 1 метър) се вижда нещо, което би трябвало да се вижда на 60 фута (около 20 метра).)

Ние ще изплатим само едно обезщетение за лична **Злополука** за всяко **Застраховано лице** за периода на застраховката, посочен във **Вашия Маршрут на пътуване**.

За какво нямате покритие съгласно раздел D

- 1 Каквато и да било **Претенция**, произтичаща от заболяване, болестно състояние или болест, която се развива или влошава по време на **Вашето Пътуване** и води до **Вашата** смърт или инвалидност.

Доказателства за Претенции по раздел D

- Обадете се на отдела за претенции на съответния телефонен номер, посочен на страница 2 от този документ, за да поискате съвет.

РАЗДЕЛ Е – ДРУГИ

Е.1. Лична отговорност

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до общата сума, посочена в таблицата на обезщетенията, ако по време на **Вашето Пътуване**, **Вие** трябва да носите правна отговорност за случайно:

- нанасяне на телесна повреда на някого; или
- повреждане или изгубване на нечия собственост.

Ние ще изплатим също разходите и разноските за **Вашата** правна защита във връзка с всеки такъв иск, ако **Вие** бъдете признати за правно отговорни; тези плащания са включени до общия размер на сумата, посочена за лична отговорност в таблицата на обезщетенията.

Ако **Вие** починете, покритието по този раздел автоматично се прехвърля на **Вашия** законен представител, при условие че този представител спазва общите условия на тази полица, доколкото е възможно.

За какво нямате покритие съгласно раздел Е.1.

- 1 Каквато и да било отговорност, произтичаща от нанасяне на телесна повреда или загуба или повреда на имущество, на / притежавано от **Вас**, Ваш **Роднина**, член на **Вашето** домакинство или лице, което е **Ваш** служител; или
- 2 Каквато и да било отговорност за причиняване на смърт, заболяване, болест, телесна повреда, загуба или щети:
 - a. на **Роднина**, член на **Вашето** домакинство или лице, което е **Ваш** служител;
 - b. възникваща във връзка с **Вашия** занаят, професия или бизнес;
 - c. възникваща във връзка с договор, който **Вие** сте сключили, освен ако такава отговорност би възникнала при липсата на такъв договор;
 - d. възникваща поради това, че **Вие** действате като ръководител на група, участваща в организирана дейност;
 - e. възникнали поради това, че **Вие** притежавате, владеете, използвате или живеете на която и да било земя или в сгради, освен временно за целите на **Пътуването**; или
 - f. възникнали поради това, че **Вие** притежавате, владеете или използвате механично задвижвани, пътно регистрирани, пътнически или товарни превозни средства, морски плавателни съдове или самолети от всякакъв вид, с леко или тежко въоръжение.

Важна информация

- **Вие** трябва да уведомите отдела за претенции за каквато и да било причина за съдебен иск срещу **Вас** веднага щом **Вие** научите за това, и да им изпратите всички документи, свързани с иска
- **Вие** трябва да помогнете на отдела за претенции и да им предадете цялата информация, от която се нуждаят, за да им дадете възможност да предприемат действие от **Ваше** име
- **Вие** не трябва да преговаряте, плащате, уреждате, допускате или отказвате какъвто и да било иск, без **Вие** да сте получили писменото съгласие на отдела за претенции
- **Ние** ще имаме пълен контрол над каквито и да било назначени юридически представители и каквото и да било производства и **Ние** ще имаме право да поемем и водим от **Ваше** име **Вашата** защита срещу какъвто и да било иск или да преследваме в **Наша** полза каквото и да било искове за обезщетение, вреди или други срещу каквото и да било друго лице

Доказателства за Претенции по раздел Е.1

- Не признавайте отговорност, не предлагайте и не обещавайте компенсация
- Дайте данните за **Вашето** име, адрес и застраховка за пътуване
- Направете снимки и видеоклипове и вземете данните на свидетелите, ако **Вие** можете
- Уведомете незабавно отдела за претенции за каквото и да било искове, които е вероятно да бъдат предявени срещу **Вас**, и им изпратете всички документи, които **Вие** получите

Е.2. Правни разноски

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за съдебни разходи и разноски, направени за предявяване на искове срещу трети страни за обезщетение и вреди, произтичащи от **Вашата** смърт, болест или телесна повреда по време на **Вашето Пътуване**.

Всички допълнителни пътни разходи, до максимум 860 BGN на човек, ако **Вие** трябва да се явите в съда извън **Вашата Държава на пребиваване** във връзка с **Вашия** иск за компенсация и щети.

За какво нямате покритие съгласно раздел Е.2

- 1 Каквото и да било иск, за който **Ние** не сме дали предварително писмено съгласие.
- 2 Каквото и да било иск, за който **Ние** или **Нашият** законен представител смятаме, че няма изгледи за успех на делото, или ако **Ние** смятаме, че разходите по делото биха били повече от това, което може да бъде присъдено.
- 3 Разходите за предявяване на иск срещу **Нас**, **flydubai**, **Нашите** агенти или представители или срещу туроператор, доставчик на настаняване, превозвач или всяко лице, с което **Вие** сте пътували или сте се договорили да пътувате.
- 4 Всички глоби, санкции или щети, които **Вие** трябва да платите.
- 5 Разходите по предявяване на иск за телесна повреда, загуба или вреда, причинени от или във връзка с **Вашия** занаят, професия или бизнес, по договор или произтичащи от това, че **Вие** притежавате, използвате или живеете на която и да било земя или в сгради.
- 6 Каквито и да било претенции, възникнали поради това, че **Вие** притежавате, владеете или използвате механично задвижвани, пътно регистрирани, пътнически или товарни превозни средства, морски плавателни съдове или самолети от всякакъв вид, с леко или тежко въоръжение.
- 7 Каквито и да било **Претенции**, предявени повече от 180 дни след инцидента, който е довел до претенцията.

Важна информация

- **Ние** ще имаме пълен контрол над всички назначени юридически представители и всички производства.
- **Вие** трябва да следвате **Нашите** съвети или тези на **Нашите** агенти при разглеждане на искове.
- **Вие** трябва да върнете всички **Наша** разноски, когато е възможно. **Вие** трябва да **Ни** платите всички разноски, които **Вие** успеете да си върнете.

Доказателства за Претенции по раздела

- Обадете се на отдела за претенции на съответния телефонен номер, посочен на страница 2 от този документ, за да поискате съвет.

Е.3. Авансово плащане на гаранция

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим авансово до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за всяка **Ваша** гаранция, ако **Вие** сте задържани след пътнотранспортно произшествие.

Важна информация

- **Вие** трябва да **Ни** възстановите сумата в срок до 3 месеца от датата на авансовото плащане.
- Ако **Вие** сте призовани да се явите в съда, но не се явите, **Ние** може да изискваме незабавно възстановяване на гаранцията, ако тя е невъзстановима вследствие от **Вашето** неявяване.
- **Ние** може да заведем съдебно производство срещу **Вас**, ако тази гаранция не бъде възстановена.

За какво нямате покритие съгласно раздел Е.3

Ние няма да платим за никакви **Претенции**, ако концентрацията на алкохол в кръвта или дъха **Ви** надвишава законното ограничение в държавата, в която е настъпило пътнотранспортното произшествие.

Е.4. Грижа за домашни любимци – настаняване на кучета и котки

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за допълнителни такси за настаняване на кучета или котки, ако **Вие** сте хоспитализирани за медицинско лечение, което е покрито от тази полица, по време на **Вашето** застраховано **Пътуване**, или при други обстоятелства извън **Вашия** контрол, които водят до закъснение на **Вашето** планирано пътуване за връщане до **Вашата Държава на пребиваване** с повече от 24 часа, или ако последното **Ви** резервирано международно пътуване за връщане със самолет, кораб, автобус или влак е със закъснение поради лоши метеорологични условия, стачка, колективни действия или механична повреда, или всякакви други обстоятелства извън **Вашия** контрол.

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за допълнителни такси за настаняване на кучета, ако **Вие** сте хоспитализирани по повод заразно заболяване, чието огнище е обявено за **Епидемия или Пандемия**, по време на **Вашето Пътуване**, което води до закъснение на завръщането.

Моля, обърнете внимание: В случай че **Вие** трябва да предявите **Претенция** поради закъснение на **Вашето** пътуване за връщане поради неизправност на транспортно средство, **Вие** трябва да получите писмено потвърждение от съответната транспортна компания или орган, в което да е посочена причината за закъснението и неговата продължителност. **Вие** трябва да запазите всички касови бележки за допълнителните такси за настаняване на кучета или котки, които **Вие** сте платили.

За какво нямате покритие съгласно раздел Е.4

- 1 Каквито и да било такси за настаняване на кучета или котки, които **Вие** сте платили извън **Вашата Държава на пребиваване** вследствие заповеди за **Карантина**.
- 2 Каквито и да било **Претенции**, свързани със закъснение на пътуването, когато **Вие** не сте се явили за **Вашето Пътуване** на мястото за заминаване във или преди препоръчителния час.

Необходими доказателства за Претенции по раздел Е.4

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за **Полет**)
- Официално писмо, потвърждаващо причината и продължителността на закъснението
- Фактури и касови бележки за **Вашите** допълнителни такси за настаняване на кучета или котки

Моля, обърнете внимание: Ние може да поискаме други доказателства в подкрепа на **Вашата Претенция** в зависимост от обстоятелствата.

Е.5. Покритие за бедствия

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, ако след като **Вие** сте започнали **Вашето Пътуване**, **Вие** имате допълнителни разходи за пътуване и/или настаняване, за да можете **Вие** да продължите **Вашето Пътуване**, ако **Вие** не можете да живеете в мястото за настаняване, резервирано от **Вас** първоначално, поради пожар, наводнение, земетресение, буря, ураган, торнадо, дъжд, вятър, метеорологични условия, мълния, експлозия, огнище на **Епидемия** или **Пандемия**, изригване на вулкан, цунами, падане на скали, свлачище и лавина.

Моля, обърнете внимание: **Вие** трябва да получите писмено потвърждение от съответните органи, посочващо вида на бедствието и неговата продължителност. **Вие** трябва да запазите всички касови бележки за допълнителните разходи, които **Вие** сте платили.

За какво нямате покритие съгласно раздел Е.5

1. Каквито и да било разходи, които **Вие** можете да си върнете от **Вашия** туроператор, авиокомпания, хотел или друг доставчик на услуги.
2. Каквито и да било **Претенция**, произтичаща от това, че **Вие** пътувате въпреки препоръките на съответните национални или местни власти.

Необходими доказателства за Претенции по раздел Е.5

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за **Полет**)
- Официално писмо, потвърждаващо причината и продължителността на закъснението
- Фактури и касови бележки за **Вашите** допълнителни такси за настаняване на кучета или котки

Моля, обърнете внимание: Ние може да поискаме други доказателства в подкрепа на **Вашата Претенция** в зависимост от обстоятелствата.

Е.6. Покритие за грабеж

Специална дефиниция, свързана с раздел Е.6 – „Покритие за грабеж“.

Грабеж: насилствено, непровокирано нападение от някого, който не е застрахован по тази полица, което води до физически телесни повреди, описани в полицейския доклад.

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, ако са **Ви** нанесени телесни повреди вследствие от **Грабеж** и **Вие** постъпите в **Болница** в **Чужбина** като хоспитализиран пациент за повече от 24 часа.

Моля, обърнете внимание: **Вие** трябва да съобщите за инцидента в местната полиция до 24 часа след нападението и да получите писмен протокол от полицията. Плащането съгласно този раздел е в допълнение към обезщетението, дължимо по раздел С2 („Обезщетение за разходи за престой в болница“).

Необходими доказателства за Претенции по раздел Е.6

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за пътуване)
- Фактури и касови бележки за **Вашите** разходи
- Доказателство за датата и часа на постъпването и изписването **Ви** от **Болницата**
- Протокол от полицията, потвърждаващ инцидента

Моля, обърнете внимание: Ние може да поискаме други доказателства в подкрепа на **Вашата Претенция** в зависимост от обстоятелствата.

Е.7. Отказ от вреди при сблъсък

Какво е Вашето покритие

Ние ще **Ви** възстановим всякакво самоучастие, за което **Вие** носите отговорност съгласно договора за наем на автомобил, по отношение на загуба или повреда на моторно превозно средство, наето от **Вас**, вследствие от **Злополука** по време на **Вашето Пътуване**.

Превозното средство под наем трябва да е наето от лицензирана агенция за отдаване под наем. Като част от договора за наем, **Вие** трябва да сключите цялостна автомобилна застраховка срещу загуба или повреда на превозно средство под наем по време на периода на наемане.

В случай че предявите **Претенция**, **Вие** сте длъжни първо да платите самоучастието претендирано от компанията за отдаване на превозни средства под наем директно на компанията за отдаване на превозни средства под наем и е **Ваше** задължение да представите окончателна сметка за загуби/ремонт, за да докажете **Вашата** действителна финансова загуба.

За какво нямате покритие съгласно раздел Е.7.

1. Загуба или повреда, произтичаща от експлоатация на превозното средство под наем в нарушение на условията на договора за наем, или загуба или повреда, която настъпва извън границите на всякакви обществени пътища, или в нарушение на законите, правилата и разпоредбите на държавата.
2. Загуба или повреда в резултат на износване, постепенно влошаване, насекоми или паразити, присъщ дефект, скрит дефект или повреда.

Е.8. Вътрешни пътувания

Специални дефиниции, свързани с раздел Е.8. Вътрешни пътувания

Вътрешно пътуване: Пътуване, предприето от **Вас** по време на застрахователния период с цел отпътуване и/или бизнес пътуване, което:

1. е в рамките на **Вашата Държава на пребиваване**;
2. е на повече от 50 километра от **Вашия Дом**; и
3. изключва всякакво придвижване до и от **Вашето** обичайно работно място.

Тази дефиниция следва да се чете във връзка с „Пътувания с покритие и продължителност“ по-горе. Този раздел не се отнася за еднопосочни **Пътувания**.

Моля, обърнете внимание: Покритието започва, когато **Вие** излезете от **Вашия дом** за **Вашето Вътрешно пътуване**, и приключва, когато **Вие** се върнете във **Вашия Дом**.

Какво е Вашето покритие:

Следващото покритие се предоставя за **Вътрешни пътувания** в рамките на **Вашата Държава на пребиваване**, при условие че **Вашето Вътрешно пътуване** е предварително резервирано за 3 или повече последователни нощувки и включва предварително платено настаняване.

Раздел А.1. Отмяна на пътуването

Раздел А.2. Съкращаване на пътуването

Моля, обърнете внимание: Трябва да се свържете с отдела за помощ, за да се договорите за пътуването обратно до **Вашия Дом**.

Раздел В.1. Личен багаж

Раздел В.3. Лични пари

Вижте съответните раздели за покритието за пълни подробности за това какво се покрива и какво не се покрива.

За какво нямате покритие съгласно раздел Е.8.

1. каквато и да било **Претенция**, за която **Пътуването** е за по-малко от 3 последователни нощувки
2. каквато и да било **Претенция**, за която не сте се свързали с **Нас** непосредствено преди или когато **Вие** сте били хоспитализирани
3. каквато и да било **Претенция**, за която **Ние** не сме дали **Нашето** съгласие, преди разходите да бъдат направени
4. **Предшествващи медицински състояния**
5. всичко, което е изрично изключено съгласно всеки раздел от настоящата полица.
6. Разходите за медицински разноси

Раздел С.1. Спешни медицински разноси

Ако **Вие** претърпите нараняване или се разболеете по време на **Вътрешно пътуване** във **Вашата Държава на пребиваване** или **Вашата Държава на заминаване** и се налага да останете хоспитализирани за повече от 24 часа без прекъсване, **Ние** ще:

1. уредим и платим, за да бъдете **Вие** прехвърлени в **Болница** в близост до **Вашия дом**.
2. платим допълнителните разходи за пътуване и настаняване на едно лице, което да дойде и остане с **Вас** и/или да **Ви придружи до дома**.

Моля, обърнете внимание: Ако **Вие** сте приети в **болница** като хоспитализиран пациент за повече от 24 часа, **Вие** или друго лице, действащо от **Ваше** име, трябва да се свържете с отдела за помощ от **Ваше** име незабавно.

РАЗДЕЛ F – ПОКРИТИЕ ЗА ЗИМНИ СПОРТОВЕ

Специални дефиниции, свързани с раздел F, „Зимни спортове“

Зимни спортове: Пързалане със ски Bigfoot, ски бягане през пресечена местност, пързалане със ски/борд по сух склон, пързалане със ски по ледник, ходене по ледници (до 4000 метра), пързалане с шейна, теглена от кучета, катерене по лед,

кърлинг, ледено гмуркане, пързаляне с кънки на призната пързалка, ски бягане, моноски, каране на велосипед със ски/по сняг, пързаляне с къси ски/върху сняг, ски състезания, ски туризъм, пързаляне с моторни шейни, пързаляне със ски, със сноуборд, бързо пързаляне с кънки и спускане с шейни.

Вижте пълен списък на **Зимните спортове**, които могат да получат покритие съгласно настоящата полица, на страница 28.

Оборудване за зимни спортове: Ски и сноуборд, както и техните автомати, щеки и кънки за лед.

F.1. Загуба на Оборудване за зимни спортове

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за **Оборудване за зимни спортове**, собствено или наето от **Вас**, което е изгубено или откраднато по време на **Вашето Пътуване**.

Моля, обърнете внимание:

Ще бъде намалена сумата заради износване и понижаване на стойността при **Претенции**, подадени за **Оборудване за зимни спортове**, което е **Ваша** собственост, както следва:

- На възраст до 12 месеца – 90% от покупната цена
- На възраст до 24 месеца – 70% от покупната цена
- На възраст до 36 месеца – 50% от покупната цена
- На възраст до 48 месеца – 30% от покупната цена
- На възраст до 60 месеца – 20% от покупната цена
- На възраст над 60 месеца – 0%

Максималната сума, която **Ние** ще платим за всяка вещь, **Чифт или комплект от вещи**, е посочена в таблицата на обезщетенията. Моля, направете справка с дефиницията на „**Чифт или комплект от вещи**“.

F.2. Наемане на Оборудване за зимни спортове

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, цената за наемане на **Оборудване за зимни спортове**, ако по време на **Вашето** изходящо **Пътуване** от **Вашата Държава на заминаване** **Оборудването за зимни спортове**, което е **Ваша** собственост, е:

- Закъсняло да стигне до **Вас** с повече от 12 часа; или
- Изгубено, откраднато или повредено по време на **Вашето Пътуване**.

Моля, обърнете внимание: **Вие** трябва да запазите всички касови бележки за **Оборудването за зимни спортове**, което **Вие** сте наели. **Вие** трябва да върнете повреденото **Оборудване за зимни спортове** обратно във **Вашата Държава на пребиваване** за проверка.

F.3. Ски пакет

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за загубата или кражбата на **Вашата** карта за лифт. **Претенциите** ще бъдат изчислени според датата на валидност на картата за лифт – в зависимост от това колко дни валидност на първата карта са останали, ще бъде възстановена пропорционална сума от неизползваната част от първоначалната стойност.

За какво нямате покритие съгласно раздели F.1, F.2 и F.3

- 1 Каквато и да било **Претенция** за загуба или кражба, за която **Вие** не сте подали сигнал в полицията до 24 часа след установяването и за която **Вие** не получите писмен протокол от полицията.
- 2 Каквато и да било **Претенция** за изгубено, откраднато, повредено или забавено **Оборудване за зимни спортове**, за което **Вие** не сте подали до съответната авиокомпания или транспортна компания до 24 часа след установяването и за което **Вие** не получите писмен протокол. В случай че става въпрос за авиокомпания, се изисква протокол за нередност с вещи. В случай че установите изгубването, кражбата или повреждането на **Вашето Оборудване за зимни спортове** чак след като **Вие** сте излезли от летището, **Вие** трябва да се свържете с авиокомпанията в писмена форма, като изложите с пълни подробности инцидента, в срок до седем дни след излизането от летището и да получите писмен протокол за него.
- 3 **Оборудване за зимни спортове**, което **Вие** сте оставили без надзор на обществено място, освен ако **Претенцията** се отнася до ски, щеки или сноубордове и **Вие** сте положили всички разумни грижи да ги защитите, като сте ги оставили в ски гардероб между 8:00 и 18:00 часа.
- 4 **Претенции**, за които **Вие** не можете да представите касови бележки или друго разумно доказателство за собственост, доколкото е възможно за вещите, предмет на претенцията.

Необходими доказателства за Претенции по раздели F.1, F.2 и F.3

- **Маршрут на пътуване**
- Изгубване или кражба – полицейски протокол
- Изгубване, кражба или повреждане от авиокомпания – протокол за нередност с вещи, билети за **Полет** и етикети за регистриран багаж
- Забавяне от авиокомпания – писмено потвърждение на продължителността на забавянето от авиокомпанията, билети за **Полет**, етикети за регистриран багаж, квитанции за наемане на **Оборудване за зимни спортове**

- Доказателство за стойност и собственост

Моля, обърнете внимание: Ние може да поискаме други доказателства в подкрепа на **Вашата Претенция** в зависимост от обстоятелствата.

F.4. Затворени писти

Моля, обърнете внимание: Този раздел е в сила само между 1 декември и 15 април за пътуване до северното полукуълбо и между 1 май и 30 септември – за пътуване до южното полукуълбо.

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, ако поради недостатъчно сняг, прекалено много сняг или силен вятър в курорта, за който **Вие** сте направили резервация, всички лифтове са затворени за повече от 12 часа. **Ние** ще платим за:

- разходите за транспорт до най-близкия друг курорт; или
- обезщетение за всеки пълен 24-часов период, през който **Вие** не можете да карате ски, а няма друг ски курорт.

Моля, обърнете внимание: **Вие** трябва да получите писмено потвърждение от управата на курорта, потвърждаващо причината за затварянето и неговата продължителност.

Необходими доказателства за Претенции по раздел F.4

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за **Полет**)
- Официално писмо, потвърждаващо причината и продължителността на затварянето
- Касови бележки за разходите по **Вашето** пътуване, ако **Вие** пътувате до най-близкия курорт

Моля, обърнете внимание: **Ние** може да поискаме други доказателства в подкрепа на **Вашата Претенция** в зависимост от обстоятелствата.

F.5. Покритие за лавини

Какво е Вашето покритие

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, ако **Вие** не можете да пристигнете или да напуснете резервирания от **Вас** ски курорт за повече от 12 часа от предвиденото време на пристигане или заминаване поради лавина.

Моля, обърнете внимание: **Вие** трябва да получите писмено потвърждение от съответните органи, посочващо причината за закъснението и неговата продължителност.

Необходими доказателства за Претенции по раздел F.5

- **Маршрут на пътуване**
- Доказателство за пътуване (фактура за потвърждение, билети за **Полет**)
- Официално писмо, потвърждаващо причината и продължителността на закъснението

Моля, обърнете внимание: **Ние** може да поискаме други доказателства в подкрепа на **Вашата Претенция** в зависимост от обстоятелствата.

РАЗДЕЛ G – ПОКРИТИЕ ЗА ЗАТВАРЯНЕ НА ВЪЗДУШНОТО ПРОСТРАНСТВО

Моля, обърнете внимание: Ако по време на резервацията на **Вашето Пътуване** **Вие** трябва да заминете за **Вашето Пътуване** в рамките на следващите 7 дни и **Вие** сте наясно с обстоятелства, които може да доведат до **Затваряне на въздушното пространство**, което директно ще наруши **Вашите** планове за пътуване (например изригване на вулкан), сумите в таблицата на обезщетенията ще бъдат намалени със 75%.

G.1. Отмяна

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за:

- разходи за пътуване и настаняване, които **Вие** сте платили или сте се съгласили да заплатите по договор;
- разходите за екскурзии, обиколки и дейности, които **Вие** сте платили или сте се съгласили да заплатите по договор; и
- разходите за визи, които **Вие** сте платили

ако **Вашето** заминаване се забави с повече от 24 часа поради **Затваряне на въздушното пространство** и стане разумно и необходимо за **Вас** да анулирате **Вашето Пътуване**.

G.2. Допълнителни разходи, ако сте блокирани в точката на заминаване

Ако **Вие** сте се регистрирали преди заминаването за изходящата част от **Вашето Пътуване** от **Вашата Държава на заминаване** и заминаването **Ви** е забавено с повече от 24 часа поради **Затваряне на въздушното пространство**, **Ние** ще **Ви** изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, разумни допълнителни и неочаквани разходи за:

- Настаняване
- Сключване на алтернативни споразумения за пътуване, за да се върнете към **Вашата** първоначална точка на заминаване

- Храна и напитки
- Необходими спешни покупки, които може да **Ви** се наложи да направите през първите 24 часа, докато **Вие** сте блокирани и чакате да заминете.

Ако **Вие** все още не можете да заминете на **Вашето Пътуване** след 24 часа, **Вие** може да подадете **Претенция** съгласно раздел G.1. Отмяна.

Моля, обърнете внимание: Ако **Вие** не можете да се регистрирате/чекирате, **Вие** все пак може да имате право да подадете **Претенция** в зависимост от обстоятелствата, които са **Ви** попречили да се регистрирате/чекирате. Моля, свържете се с отдела за претенции, за да обсъдите **Вашите** обстоятелства и да получите формуляр за претенция, за да може **Вашата Претенция** да бъде разгледана.

G.3. Допълнителни разходи за стигане до местоназначението

Ако, след като **Вие** сте били забавени с 24 часа във **Вашата Държава на заминаване**, поради **Затваряне на въздушното пространство**, **Вие** все пак решите да отидете на **Вашето Пътуване**, **Ние** ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за допълнителните и неочаквани разходи, които **Вие** понасяте, за да реорганизирате **Вашето** изходящо пътуване с цел да стигнете до **Вашето** първоначално местоназначение.

G.4. Допълнителни разходи, ако сте блокирани на междинно летище в чужбина

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, ако **Вашата** международна връзка закъснее с повече от 24 часа поради **Затваряне на въздушното пространство**, за основателни допълнителни и неочаквани разходи за:

- Настаняване
- Пътуване до друго място на заминаване и/или друго място за настаняване
- Пътуване от мястото, където **Вие** сте настанени, до предвиденото място за **Вашето** заминаване
- Храна и напитки
- Необходими спешни покупки

които може да **Ви** се наложи да направите за до 5 дни, докато **Вие** сте блокирани и чакате **Вашата** международна връзка. Моля, обърнете внимание, че има общо покритие от максимум 5 дни през цялата продължителност на **Вашето Пътуване**.

G.5. Допълнителни разходи, ако сте блокирани по време на Вашето пътуване за връщане

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, ако **Вашето** пътуване за връщане до **Вашето Крайно местоназначение** закъснее с повече от 24 часа поради **Затваряне на въздушното пространство**, за основателни допълнителни и неочаквани разходи за:

- Настаняване
- Пътуване до друго място на заминаване и/или друго място за настаняване
- Пътуване от мястото, където **Вие** сте настанени, до предвиденото място за **Вашето** заминаване
- Храна и напитки
- Необходими спешни покупки

които може да **Ви** се наложи да направите за до 5 дни, докато **Вие** сте блокирани и чакате да се върнете във **Вашата Държава на пребиваване**. Моля, обърнете внимание, че има общо покритие от максимум 5 дни през цялата продължителност на **Вашето Пътуване**.

G.6. Допълнителни пътни разходи за пристигане във Вашето Крайно местоназначение

Ако **Вашето** пътуване за връщане до **Вашето Крайно местоназначение** закъснее с повече от 24 часа поради **Затваряне на въздушното пространство** и превозвачът, при който **Вие** сте резервирали пътуването до **Вашето Крайно местоназначение**, не може да организира **Вашето** пътуване за връщане в срок до 72 часа от **Вашата** първоначална дата на връщане, посочена във **Вашия Маршрут на пътуване**, **Ние** ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, за друга организация на пътуването, така че **Вие** да стигнете до **Вашето Крайно местоназначение**.

Вие трябва да се свържете с отдела за помощ, преди да промените организацията на пътуването си, защото, ако обстоятелствата го позволяват, те ще направят тази промяна вместо **Вас**.

Ако **Вашето Пътуване** включва няколко местоназначения, покритието съгласно настоящия раздел е в сила, ако **Вашата** последваща връзка закъснее с повече от 24 часа поради **Затваряне на въздушното пространство**. **Вие** трябва да се свържете с отдела за помощ преди да промените организацията на пътуването си, защото, ако е уместно, те ще направят тази промяна вместо **Вас**. Отделът за помощ ще реши според обстоятелствата дали да **Ви** върне във **Вашата Държава на пребиваване**, или да организира **Вашето** последващо пътуване до **Вашето Крайно местоназначение**.

G.7. Допълнителни разходи за паркиране

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, допълнителни разходи за паркиране, които **Вие** може да понесете, ако **Вашето** връщане до **Вашата Държава на заминаване** закъснее с повече от 24 часа поради **Затваряне на въздушното пространство**.

G.8. Допълнителни такси за настаняване на кучета или котки

Ние ще изплатим до сумата, посочена в таблицата на обезщетенията, допълнителни такси за настаняване на кучета или котки, ако **Вашето** пътуване за връщане до **Вашата Държава на заминаване** закъснее с повече от 24 часа поради **Затваряне на въздушното пространство**.

Специални условия, които се отнасят за раздели G

- 1 **Ние** ще изплатим само разходите, които не са възстановени от друг източник, например авиокомпания или туроператор.
- 2 Застраховката по този раздел G не покрива никакви разходи, поети от авиокомпанията съгласно Регламент 261/2004.
- 3 Всички допълнителни разходи трябва да бъдат разумни и необходими, както и да са пряка последица от **Затваряне на въздушното пространство**. Например, ако **Вие** живеете в близост до **Вашето** място на заминаване, **Ние** може да сметнем, че допълнително настаняване е ненужно и неразумно, ако **Вие** лесно можете да се върнете във **Вашия Дом**.
- 4 **Ние** може да поискаме от **Вас** да представите официално писмо от **Вашия** превозвач, потвърждаващо причината и продължителността на закъснението.
- 5 **Вие** трябва да се свържете с отдела за помощ, преди да организирате връщането си във **Вашата Държава на пребиваване**.

За какво нямате покритие съгласно раздели G

1. Каквато и да било **Претенция**, свързана пряко или косвено с:
 - (a) **Епидемия или Пандемия**
 - (b) каквато и да било болест (включително каквато и да било мутация, щам или вариация на която и да било болест) или събитие, обявено от Световната здравна организация като извънредна ситуация в областта на общественото здраве от международно значение; или
 - (c) заплахата или опасението от такава **Епидемия или Пандемия**, болест или събитие.

Доказателства за Претенции, които изискваме в подкрепа на претенцията

- **Ние** ще изискаме **Вашия Маршрут на пътуване**, заедно с доказателство за **Вашите** първоначални планове за пътуване (например фактура за потвърждение или билети за пътуване).
- За **Претенции** съгласно раздел G.1 **Ние** ще изискаме фактури за отмяна или писма от **Вашия** туроператор, доставчик на услуги за пътуване или настаняване, доказващи, че **Вие** не сте ползвали техните услуги, както и дали **Ви** дължат възстановяване на разходи.
- **Вие** трябва да представите доказателства за всички **Ваши** допълнителни разходи (например касови бележки за храна и напитки, фактури с описание на допълнително настаняване, касови бележки за допълнително паркиране).
- Ако се изисква от **Нас**, **Ние** може да поискаме от **Вас** да представите официално писмо от **Вашия** превозвач, потвърждаващо причината и продължителността на закъснението.

Моля, обърнете внимание: **Ние** може да поискаме други доказателства в подкрепа на **Вашата Претенция** в зависимост от **Вашите** обстоятелства.

СПИСЪК НА СПОРТОВЕ И ДЕЙНОСТИ

Когато се предлага покритие според таблицата по-долу, то се основава на това, че:

- **Вие** спазвате указанията за безопасност и, където е приложимо, използвате препоръчаните предпазни средства; и
- Дейността не се извършва професионално.

Наименование на дейността (дейностите, отбелязани със символа *, се считат за зимни спортове)	Дейност с покритие	Зимни спортове с покритие	Исключени дейности и зимни спортове	Приложимо условие
Спускане по въже	+			Да се практикува с професионален организатор
Приключенски състезания			+	
Аеробика	+			
Еърборд	+			
Алпийско колоездене			+	Предоставено покритие, ако е част от непрофесионален турнир или състезание
Лека атлетика за аматьори	+			
Американски футбол			+	
Въдичарство	+			
Стрелба с лък	+			
Бойни тренировки	+			
Бадминтон	+			
Рафтинг с бамбукови лодки	+			
Плаване с лодка-банан	+			
Скокове с парашут от скали			+	
Бейзбол	+			
Баскетбол	+			
Пресъздаване на битки	+			Да се практикува с професионален организатор. Изключва се използването на бойни патрони
Плажни игри	+			
Биатлон	+			
Лов на едър дивеч			+	
Пързалане със ски Bigfoot *		+		
Спускане с лодка в пещери			+	
Колоездене с BMX – каскади/препятствия			+	
Уиндсърф/бордсърф	+			
Бобслей			+	
Бодиборд/бугиборд	+			
Бодифлай/свободно летене във въздушен тунел	+			
Скално катерене без предпазни въжета			+	
Боулинг	+			
Търкаляне на криви топки	+			
Бокс			+	
Гмуркане в балон за наблюдение (до 30 метра)	+			
Люлееене от въжен мост			+	Да се практикува под подходящ надзор и с пълно предпазно оборудване
Ходене по въжен мост	+			
Бънджи скокове	+			
Яздене на камили	+			
Спускане с кану (по река – не по бързеи)	+			Максимум 3 скока на всяко пътуване
Ходене по въжен мост между короните на дърветата	+			
Спускане по каньони			+	
Изкачване на водопади			+	
Каране на ски/сноуборд извън пистите *			+	
Плаване с катамаран	+			
Спускане в пещери/по реки с надуваеми лодки	+			
Спускане по въже в пещери/дупки			+	
Благотворителна работа/опазване на природата	+			Изключва работа с диви животни
Стрелба по панички	+			Няма покритие за лична отговорност

Скокове от скали			+	
Катерене (на закрито)	+			
Катерене/планинарство (до 4000 метра с водачи и въжета)			+	
Преминаване по бреговата линия			+	
Крикет	+			Предоставено покритие, ако е част от непрофесионален турнир
Крокет	+			
Бягане през пресечена местност	+			
Ски бягане през пресечена местност *		+		
Кърлинг	+			
Колоездене	+			По одобрени маршрути, не състезателно или планинско колоездене
Танци	+			Не трябва да са професионални
Дартс	+			
Риболов в открито море	+			
Плаване с малка лодка	+			В крайбрежни води
Скокове във вода (отвисоко)			+	
Пързаляне с шейна, теглена от кучета	+			
Драг състезания			+	
Състезания с лодки-дракони	+			
Каране на ски/сноуборд по сух склон		+		
Каране по дюни	+			
Яздене на слон	+			Да се практикува с официален организатор
Изпитания за издръжливост			+	
Конен спорт			+	
Експедиции			+	
Бягане по пресечен терен	+			
Ходене по пресечен терен	+			
Фехтовка	+			Да се практикува с подходящо предпазно оборудване
Риболов	+			
Скуош за петима	+			
Летене като пътник без такса в частен самолет или хеликоптер	+			
Летене като пилот или обучаващ се пилот в частен самолет или хеликоптер			+	
Футбол – американски	+			Предоставено покритие, ако е част от непрофесионален турнир
Футбол – европейски	+			Предоставено покритие, ако е част от непрофесионален турнир
Свободно планинарство			+	
Каране на ски свободен стил *			+	
Каране на ски по ледници *		+		
Ходене по ледници до 4000 метра*		+		
Безмоторно летене	+			Няма покритие за лична отговорност
Картинг	+			
Голф	+			
Катерене и спускане по дефилета			+	
Люлеене в дефилета/каньони			+	
Ходене по дефилета			+	
Наблюдение на горили	+			Да се практикува с официален организатор
Гимнастика	+			При условие, че не е професионално
Хандбал	+			
Делтапланеризъм			+	
Състезания с двуколки			+	
Хели ски *			+	
Скокове във вода отвисоко			+	(5 метра или повече)
Катерене (под 4000 метра)	+			
Хокей	+			Предоставено покритие, ако е част от непрофесионален турнир
Конно прескачане на препятствия			+	
Конни състезания			+	
Езда (освен поло, скокове или лов)	+			Да се носи каска, ако има такава
Балон с горещ въздух	+			Само организирани пътувания за удоволствие като пътник с билет

Конен лов			+	
Хърлинг	+			Предоставено покритие, ако е част от непрофесионален турнир
Возене в шейна с кучешки впряг *		+		Организирано и несъстезателно, с опитен местен водач. Застрахованото лице може да управлява шейната под надзора на опитен местен водач
Спускане с дъски по бързеи			+	
Катерене по лед *		+		Да се практикува под подходящ надзор и с пълно предпазно оборудване
Кърлинг на лед *		+		
Гмуркане в ледени води *		+		Да се практикува с официален организатор
Хокей на лед *			+	
Пързалане със зимни кънки на одобрена пързалка *		+		
Мотокрос на лед			+	
Каране на ролери	+			
Плаване с джет лодка	+			Няма покритие за лична отговорност
Каране на джет	+			Няма покритие за лична отговорност
Каране на джет ски	+			Няма покритие за лична отговорност
Джогинг	+			
Рицарски турнир			+	
Джудо			+	
Карате			+	
Каяк (само в реки до категория 4)	+			Няма покритие за каяк във водни басейни от категория 5 нагоре
Кендо			+	
Каране на кайт бъги	+			Няма покритие за лична отговорност
Каране на кайт ски *			+	
Каране на кайт сноуборд *			+	
Каране на кайт сърф (на сушата)	+			Няма покритие за лична отговорност
Кайт сърф (по вода)	+			Няма покритие за лична отговорност
Клуфинг			+	
Корфбол	+			
Лакрос	+			
Ски бягане *		+		
Спускане с шейни/бобслей			+	
Маратон	+			
Бойни изкуства			+	
Моноски *		+		
Мотокрос			+	
Мотоциклетни състезания			+	
Автомобилни състезания			+	
Автомобилни ралита			+	
Планинско колоездене (състезателно)			+	
Планинско колоездене (за удоволствие)	+			Да се практикува по одобрени маршрути. Няма покритие за спускане, колоездене по вертикални пътеки или състезания
Спускане с четириколесен борд			+	
Планинарство			+	
Кално бъги	+			Няма покритие за лична отговорност
Нетбол	+			
Каране на ски извън писти (при спазване на указанията на местните ски патрули) *			+	
Каране на сноуборд извън писти (при спазване на указанията на местните ски патрули) *			+	
Ориентиране	+			
Яздене на щрауси			+	
Състезания за издръжливост на открито			+	

Пейнтбол	+			Да се носят предпазни средства за очите. Няма покритие за лична отговорност
Скокове с парашут (отваряне с въже)			+	
Скокове с парашут (тандем)			+	
Парапланеризъм			+	
Спускане с парапланер	+			Да се практикува под подходящ надзор
Издигане с парашут (на сушата)			+	
Издигане с парашут (над вода)	+			
Стрелба с пистолет			+	
Поло			+	
Яздене на пони	+			Да се носи каска, ако има такава
Билиард	+			
Спускане по въже в дупки			+	
Състезания с моторни лодки			+	
Силов трибой			+	
Всякакви видове професионални спортове			+	
Квадроциклет			+	
Ракетбол	+			
Игра със спортни ракети	+			
Рафтинг	+			
Продължителни разходки сред природата	+			
Спускане с въжета от сгради			+	
Спортно съдийство	+			Да се практикува като аматьор
Обратни бънджи скокове	+			Максимум 3 скока на всяко пътуване
Стрелба с пушка			+	
Надпревара с кръгли пояси	+			
Спускане по бързеи с малка надуваема лодка			+	
Скално катерене – соло/свободен стил/без въже над 20 фута			+	
Катерене и спускане по скали			+	
Родео			+	
Пързаляне с ролери	+			
Хокей с ролери			+	
Раундърс	+			
Гребане	+			
Ръгби	+			Предоставено покритие, ако е част от непрофесионален турнир
Бягане (без дълги разстояния)	+			
Надбягване с бикове			+	
Сафари (без оръжия)	+			Да бъде организирано от правоспособен туроператор
Сафари (с оръжия)			+	
Сафари с автомобил	+			Да бъде организирано от правоспособен туроператор
Сафари пешеходно	+			Да бъде организирано от правоспособен туроператор
Уиндсърф	+			
Плаване/яхтинг (в териториалните води)	+			
Сендборд	+			
Каране на сърф/ски по пясъчни дюни	+			
Водолазно гмуркане (до 30 метра дълбочина, с квалификация или с инструктор)	+			
Морско кану	+			
Морски каяк	+			
Наблюдение на акули (в клетка)	+			
Каране на скейтборд	+			
Скелетон			+	
Ски акробатика *			+	
Ски байк/сноубайк *		+		
Кънки на сняг *		+		
Ски скокове *			+	
Ски състезания *		+		Без състезания на Federation Internationale de Ski (Международната федерация по ски спорт)

Ски туринг *			+	
Ски каскади *			+	
Ски туризъм *		+		
Каране на моторни шейни *		+		Няма покритие за лична отговорност
Каране на ски *		+		
Каране на ски – извън писта *			+	
Акробатични скокове с парашут			+	
Каране на шейна *	+			
Спускане с двуместна шейна като пътник	+			
Стрелба с малокалибрено оръжие	+			Няма покритие за лична отговорност
Снукър	+			
Гмуркане с шнорхел	+			
Каране на сноуборд *		+		
Каране на сноуборд – извън писта *			+	
Софтбол	+			
Самотно катерене			+	
Бързо пързаляне с кънки *		+		
Мотоциклетизъм на писта			+	
Скуош/игра със спортни ракети	+			
Улични танци	+			
Уличен хокей	+			Да се носят наколенки и каски. Без покритие, ако е част от професионален турнир.
Каране на сърф	+			
Плуване	+			
Плуване с делфини	+			
Плуване със скатове	+			Да се практикува с официален организатор
Ходене по моста на пристанището в Сидни	+			Да се практикува под подходящ надзор и с пълно предпазно оборудване
Тенис на маса	+			
Таекуондо			+	
Плаване с платноход			+	
Тенис	+			
Боулинг	+			
Спускане със шейни		+		
Скачане на батут	+			
Трекинг/ходене/туризъм до 4000 метра без нужда от въжета/ропка/оборудване за катерене	+			
Триатлон			+	
Теглене на въже	+			
Състезателно фризби	+			
Via Ferrata			+	
Волейбол	+			
Уейкборд	+			Няма покритие за лична отговорност
Военни игри	+			Да се носят предпазни средства за очите.
Водна топка	+			
Водни ски без скокове	+			
Водни ски със скокове			+	
Кану по бързеи/рафтинг (категория 4+)			+	
Кану по бързеи/рафтинг (до категория 3)	+			
Уиндсърф	+			
Борба			+	
Яхтинг	+			В териториални води
Йога	+			
Алпийски тролей	+			Да се практикува под подходящ надзор и с пълно предпазно оборудване
Зорбинг	+			