

Cestovní pojištění



Informační dokument o pojistném produktu

Společnost: AIG Europe S.A., pobočka pro Irsko

Společnost AIG Europe S.A., registrovaná v Lucemburku institucí Commissariat aux assurances (číslo B218806), prostřednictvím své pobočky AIG Europe S.A., pobočka pro Irsko, sídlící na adrese 30 North Wall Quay, International Financial Services Center, Dublin 1, Irsko, která je regulovaná Centrální bankou Irska (Central Bank of Ireland) (číslo 908876).

Produkt: Cestovní pojištění flydubai

Úplné předmluvní a smluvní informace o pojištění naleznete v pojistné smlouvě.

O jaký druh pojištění se jedná?

Jedná se o cestovní pojištění, které poskytuje pojistnou ochranu před některými riziky spojenými s cestováním. Toto celosvětové cestovní pojištění se vztahuje na zpáteční i jednosměrné cesty mimo zemi vašeho pobytu. Hlavní informace o tomto pojistném produktu jsou uvedeny níže.

Upozorňujeme: Pojistnému krytí podléhají pouze cesty komerčním linkovým letadlem, ve kterém jste cestujícím s letenkou flydubai série 141.

Toto pojištění zahrnuje některá plnění ve spojení s COVID-19. Pojistné krytí je rozšířeno, aby zahrnovalo určité ztráty, které se objevily poté, co se stal COVID-19 známou skutečností a mohlo se opodstatněně očekávat, že povedou k nároku (který by byl v opačném případě vyloučen podle ustanovení v části Obecná vyloučení v pojistce).



Co je předmětem pojištění?

Nehoda zdravotního a osobního charakteru

- ✓ Výdaje na pohotovostní zdravotnické služby a repatriaci

Pojistná částka: Až 10.000.000 CZK (včetně nákladů na zdravotní péči a evakuace vzniklé během vaší cesty v důsledku kontaktu s nemocí COVID-19). Denní hotovost v nemocnici: 940 CZK za 24 h, až do výše 75.000 CZK

- ✓ Nehoda osobního charakteru:

Pojistná částka: až 1.000.000 CZK

- ✓ Příspěvek za karanténu v zahraničí: až 3.100 CZK denně po dobu až 14 po sobě následujících dnů na pokrytí přiměřených a nezbytných výdajů, pokud jste neočekávaně umístěni do povinné karantény mimo zemi svého bydliště

- ✓ Zrušení cesty, omezení cesty:

Pojistná částka: až 160.000 CZK (včetně zrušení, pokud je vám nebo vašemu příbuznému diagnostikován COVID-19 před datem odjezdu nebo pokud jste vy nebo váš příbuzný učitelem na plný úvazek, zaměstnancem nebo žákem základní či střední školy, který je povinen dokončit prodloužený školní rok k datu odjezdu nebo po něm)

Vlastnictví

- ✓ Osobní věci / zavazadla

Pojistná částka: až 100.000 CZK / 31.000 CZK za položku nebo sadu položek/cenností a elektronické/jiné vybavení 26.000 CZK

- ✓ Hotovost a cestovní šeky

Pojistná částka: až 10.000 CZK (u dětí mladších 16 let se na hotovost vztahuje limit 2.100 CZK)

Zpoždění

- ✓ Zmeškaný odjezd

Pojistná částka: až 21.000 CZK



Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ Nároky týkající se zdravotního stavu nebo onemocnění související se zdravotním stavem, o kterém jste vy nebo jakákoliv osoba, na které závisí vaše cesta, věděli předtím, než jste si toto pojištění zakoupili, nebo nároky týkající se případů, kdy jste cestovali v rozporu s doporučením lékaře.
- ✗ Zrušení/přerušování cesty z důvodu
 - veřejných varování ohledně cestování souvisejících s epidemií či pandemií vydaných vládou, zdravotnickými orgány nebo Světovou zdravotnickou organizací,
 - uzavření hranic, karantény nebo jiných vládních nařízení, varování, předpisů či směrnic, nebo
 - neochoty cestovat, změny názoru nebo strachu z cestování, nebo pokud letecká společnost nabídla náhradu nebo kompenzaci.
- ✗ Cestování za účelem získání lékařské péče v zahraničí
- ✗ Nároky vyplývající z používání jednostopého motorového vozidla v pozici řidiče nebo spolujezdce bez použití ochranné přilby, pokud je objem motoru jednostopého motorového vozidla vyšší než 100 cm³.
- ✗ Nároky vyplývající z vaší účasti na jakémkoli trestném činu.
- ✗ Nároky na osobní věci/zavazadla, pokud:
 - neoznámíte ztrátu/krádež policii během 24 hodin a nezískáte písemný policejní záznam,
 - jste ponechali své osobní věci bez dozoru na veřejném místě,
 - nejsou cennosti nebo jiné cenné předměty přepravovány v letadle nebo prostředku veřejné dopravy v příručním zavazadle.
- ✗ Ztráta, krádež nebo poškození určitých položek, včetně kontaktních čoček, zubní protézy, naslouchátek, jízdních kol nebo motorových vozidel.



Zpoždění a přerušení cesty

Pojistná částka: 1.000 CZK za hodinu zpoždění, až do výše 21.000 CZK. Před zahájením příspěvků musí uplynout 12 hodin (zahrnuje důsledek přerušení cesty, ale nikoli zpoždění, pokud budete mít nevyhovující výsledek testu souvisejícího s COVID-19 nebo lékařského vyšetření na letišti)



Ztráta hotovosti, cestovních šeků nebo cenností, pokud:

- je při přepravě nemáte u sebe nebo je ponecháte jinde než v uzamčeném trezoru,
- neoznámíte ztrátu/krádež policii během 24 hodin a ne získáte písemný policejní záznam.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

! U nároků na osobní věci/zavazadla musíte, je-li to možné, poskytnout účtenky nebo jiný doklad o vlastnictví; my můžeme provést odpočet za opotřebení a ztrátu hodnoty.

! U nároků na hotovost / cestovní šeky musíte poskytnout důkaz o vlastnictví a hodnotě (např. účtenky, bankovní výpisy nebo doklady o výběru hotovosti).

! U ostatních nároků musíte poskytnout důkaz o jakýchkoli dalších výdajích, které vám vznikly, a všech zpožděních, kterými jste byli postiženi.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Na celém světě včetně USA/Kanady/Karibiku.
- ✓ Krytí se nevztahuje na žádné cesty do, přes či v Íránu, Kubě, Sýrii, Severní Koreji a v krymské oblasti Ukrajiny.



Jaké mám povinnosti?

- Jste povinni podniknout veškeré přiměřené kroky, abyste předešli jakékoli ztrátě nebo ji minimalizovali (například pokud budete ošetřeni v nemocnici v zemi, ve které platí Evropské průkazy zdravotního pojištění, měli byste tento průkaz použít, pokud jej máte).
- Při uplatnění práva na pojistné plnění je nezbytné, abyste kontaktovali Oddělení pro nároky zasláním e-mailu na adresu aigtravelclaims@aig.com nebo zasláním dopisu na adresu AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Center, Dublin, 1, Ireland a vyplnili formulář k uplatnění nároku.
- Pokud vznesete nárok, musíte poskytnout dokumenty a další důkazy, které potřebujeme k řešení vašeho nároku, a dodržovat postupy pro vznesení nároku uvedené v tomto pojištění.
- Musíte vrátit zpět jakoukoli částku, na kterou nemáte nárok (pokud například proplatíme váš nárok za ztracená zavazadla, ale letecká společnost následně vaše zavazadla najde a vrátí vám je).



Kdy a jak provádět platby?

Za pojištění od vás nevyžadujeme žádnou platbu.



Kdy pojistní krytí začíná a končí?

Pojistné krytí za zrušení začíná po rezervaci cesty. Pojistné krytí zbývajících rizik začíná v době, kdy opouštíte zemi odjezdu a cestujete mimo zemi svého bydliště.

Pojistné krytí za zrušení cesty končí, jakmile zahájíte cestu. Pojistné krytí u všech ostatních rizik končí:

- Zpáteční cesty: po návratu do země odjezdu nebo po 365 dnech od původního data odjezdu, podle toho, co nastane dříve.
- Jednosměrné cesty: pro následující plnění končí krytí po 31 dnech
 - o Výdaje na pohotovostní zdravotní péči
 - o Výdaje na pohotovostní zdravotnickou evakuaci/dopravu
 - o Pohotovostní dentální ošetření
 - o Repatriace tělesných ostatků
 - o Denní nemocniční příspěvek
 - o Příspěvek za karanténu v zahraničí

Všechny ostatní krytí končí 48 hodin po příjezdu do příslušného cíle mimo zemi trvalého pobytu.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

Pojištěná osoba může smlouvu zrušit zasláním e-mailu na adresu aigtravelclaims@aig.com nebo zasláním dopisu na adresu AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Center, Dublin, 1, Ireland. Předchozí věta se vztahuje také na možnost spotřebitele od pojistné smlouvy odstoupit.

Pojistné krytí je pojištěné osobě poskytováno zdarma, takže neexistuje nárok na náhradu.



ZNĚNÍ SMLOUVY O CESTOVNÍM POJIŠTĚNÍ TRAVEL GUARD

Vystaveno společností flydubai pro krytí držitele lístku

DŮLEŽITÉ KONTAKTNÍ ÚDAJE

Jazyk	Nároky – Kontaktní číslo	Nároky – E-mailová adresa	Pomoc – Kontaktní číslo	Pomoc – E-mailová adresa
Arabština	+60327725761	flydubai.Claims@aig.com	+60327725761	flydubai.Assistance@aig.com
Angličtina / jiné jazyky	+44 1273 765315	aigtravelclaims@aig.com	+44 1273 456672	Uk.assistance@aig.com
Francouzština	+33 1 49 02 42 22	Declarations.A&H@aig.com	+33 1 49 02 46 70	FR.Assistance@aig.com
Němčina	+49 699 711 3997	DE.travelclaims@AIG.com	+49 6997113999	DE.assistance@aig.com
Němčina / italština (SWI)	+41 433333758	aigtravelclaims@aig.com	+49 6997113999	Uk.assistance@aig.com
Italština	+39 023690699	Sinistri.ITA@aig.com	+39 023690698	IT.assistance@aig.com
Mandarínština	+60327725761	flydubai.Claims@aig.com	+60327725761	flydubai.Assistance@aig.com
Thajština	+666491346	THAssistance@aig.com	+666491346	THAssistance@aig.com
Vietnamština	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com
Španělština	+34 91 275 4683	siniestrosespana@aig.com	+34 91 275 4683	medicalba@aig.com
Portugalština	+351 21 340 5269	Sinistros.aigportugal@aig.com	+351 21 340 5269	medicalba@aig.com

TABULKA POJISTNÉHO PLNĚNÍ

Následující krytí je poskytováno každé **Pojištěné osobě**. Je důležité, abyste si **přečetli** smluvní podmínky níže s veškerými podrobnostmi o krytí.

Přehled pojistných plnění

	Krytí (CZK)	Spoluúčast
A Zrušení a omezení cesty		
1 Zrušení cesty	160.000	Žádná
2 Omezení cesty	160.000	Žádná
B Osobní věci a obtíže při cestování		
1 Osobní zavazadla	100.000	Žádná
2 Limit na jednu položku	31.000	
3 Limit na cennosti	26.000	
4 Zpoždění zavazadel	1.000 za hodinu / až 21.000	12 hodin
5 Osobní peníze	10.000	Žádná
6 Pas a cestovní doklady	10.000	Žádná
7 Příspěvky na kreditní kartě	21.000	Žádná
8 Zpoždění a zrušení cesty	1.000 za hodinu / až 21.000	12 hodin
9 Zmeškaný odjezd	21.000	Žádná
10 Únos	5.200 za hodinu / až 210.000	24 hodin
C Lékařské a jiné výdaje		
1 Pohotovostní lékařské výdaje	10.000.000	Žádná
<i>Výdaje na pohotovostní evakuaci s poskytnutím zdravotní péče /</i>		
<i>Výdaje na přepravu</i>		Součástí pojištění
<i>Pohotovostní zubní léčba</i>		Součástí pojištění, až 7.800
<i>Repatriace ostatků / Pohřební výdaje</i>		Součástí pojištění, až 190.000
2 Denní nemocniční příspěvek	940 za 24 hodin / až 75.000	Žádná
3 Příspěvek za karanténu v zahraničí	3.100 za 24 hodin na osobu / až 14 po sobě jdoucích dní	Žádná
4 Nouzový návrat domů a obnovení cesty	100.000	Žádná
5 Pomoc před cestou	Příspěvek součástí pojištění	Žádná
6 Pomoc při cestování	Příspěvek součástí pojištění	Žádná
7 Domovnická služba	Příspěvek součástí pojištění	Žádná
D Osobní nehoda		
	1.000.000	Žádná
E Jiné		
1 Osobní odpovědnost	21.000.000	Žádná
2 Právní náklady	210.000	Žádná
3 Záloha na kauci	100.000	Žádná
4 Péče o domácí zvířata – Psí útulek a útulek pro kočky	940 za 24 hodin / až 9.400	24 hodin
5 Krytí pro případ katastrofy	31.000	Žádná
6 Krytí při loupežném přepadení	19.000	Žádná
7 Zřeknutí se poškození při nárazu – mimořádné vzdání se nároku	10.000	Žádná
8 Tuzemské cesty	Podle příslušných částí	Žádná
F Krytí zimních sportů		
1 Ztráta vybavení pro zimní sporty	52.000	Žádná
2 Pronájem lyží	620 za 24 hodin / až 12.000	Žádná
3 Lyžařský balíček	6.200	Žádná
4 Uzavření sjezdovky	830 za 24 hodin / až 8.300	Žádná
5 Lavina a sesuv půdy	1.200 za 24 hodin / až 6.200	Žádná
G Krytí při uzavření vzdušného prostoru		
1 Zrušení	120.000	24 hodin
2 Další výdaje, pokud jste uvízli v místě odjezdu	3.100	
3 Další náklady na dosažení cíle cesty	5.200	24 hodin
4 Další náklady, pokud jste uvízli na mezinárodním spojení	4.200 za každých 24 hodin zpoždění, maximálně 21.000	24 hodin
5 Další výdaje, pokud jste uvízli na zpáteční cestě	4.200 za každých 24 hodin zpoždění, maximálně 21.000	24 hodin
6 Další cestovní výdaje pro návrat domů	42.000	24 hodin
7 Dodatečné náklady na parkování vozidel	1.000 za každých 24 hodin zpoždění, maximálně 5.200	24 hodin
8 Další poplatky za psí útulek nebo útulek pro kočky	1.000 za každých 24 hodin zpoždění, maximálně 5.200	24 hodin

OBEČNÉ INFORMACE O TOMTO POJIŠTĚNÍ

Poskytovatel pojištění

AIG Europe S.A. (pobočka pro Irsko)
30 North Wall Quay
Mezinárodní centrum finančních služeb
Dublin 1, Irsko
Telefon: +353 1208 1400
Webová stránka: www.aig.ie
E-mail: postmaster.ie@aig.com

Pojistitelem je společnost AIG Europe S.A (dále jen „AIG“, „Pojistitel“, „My“ nebo „Nás“), pojišťovna a člen skupiny AIG, který má sídlo na adrese 35 D Avenue J. F. Kennedy, L-1855, Lucembursko, jehož číslo společnosti je B218806. AIG Europe S.A je pojišťovna schválená lucemburským ministerstvem financí a pod dohledem pojišťovny Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Lucembursko, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 – 1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu/>. Tento produkt bude poskytován na základě volného pohybu služeb od pobočky AIG v Irsku (AIG Europe S.A. (pobočka pro Irsko), kterou řídí Centrální banka Irska), 30 North Wall Quay, Mezinárodní centrum finančních služeb, Dublin, 1, Irsko, jejíž číslo společnosti je 908876). Kontaktní údaje Centrální banky Irska jsou P.O. Box 559, North Wall Quay, Dublin 1, D01 F7X3. Telefon: 1890 77 77 77. Fax: 01 6716561. E-mail: enquiries@centralbank.ie. Web: <http://www.centralbank.ie>.

Pokud je k dispozici zpráva o platební schopnosti a finanční situaci společnosti AIG Europe S.A., lze ji nalézt na adrese <http://www.aig.lu/>.

Fond pro náhradu pojistného

V nepravděpodobném případě, že společnost AIG Europe S.A. nebude moci plnit své povinnosti, **můžete** mít nárok na náhradu škody. Maximální částka, která by mohla být k dispozici pro jakýkoli obnos splatný pojistníkovi, je 65 % dlužné částky nebo 825 000 EUR, podle toho, která z těchto částek je nižší.

Další informace o Fondu pro náhradu pojistného jsou k dispozici na webové stránce Centrální banky Irska webová prostřednictvím následujícího odkazu: <https://www.centralbank.ie/regulation/industry-market-sectors/insurance-reinsurance/solvency-ii/insurance-compensation-fund>

AIG Europe S.A., pobočka pro Irsko neposkytuje rady ani osobní doporučení týkající se tohoto produktu. Tato smlouva zahrnuje požadavky a potřeby osoby, která si přeje zakoupit příspěvky cestovního pojištění.

Vaše cestovní pojištění

Tato skupinová smlouva je důkazem smlouvy mezi společností **flydubai (Pojistník)** a společností AIG Europe S.A.. **Pojistník** zaplatí sjednané pojistné za příspěvky uvedené v této smlouvě za krytí ztrát vzniklých **Pojištěné osobě (vám)**. Krytí bude připojeno k **cestě**, jak je definováno zde.

Toto znění smlouvy tvoří základ **naší** pojistné smlouvy s **Pojistníkem**.

Toto znění smlouvy vysvětluje, na jaké krytí **máte** nárok. Znění smlouvy obsahuje podmínky a výjimky, o kterých byste měli **vědět**. **Musíte** dodržovat všechny podmínky pojištění, jinak nebudou proplaceny žádné **nároky**, které **vznesete**.

Všechny pojmy uvedené tučně jsou vymezené pojmy, jejichž význam je specifikován v níže uvedené části Obecná vymezení nebo v příslušném ustanovení smlouvy.

Právo

Toto pojištění a jakýkoli spor mezi vámi a námi vzniklý v rámci tohoto pojištění se bude řídit právem České republiky a bude podléhat jurisdikci příslušných českých soudů.

Vyloučení sankcí

Nebudeme zvažovat poskytování krytí a **neponeseme** žádnou odpovědnost za úhradu jakýchkoli **nároků** nebo poskytnutí jakýchkoli příspěvků podle této smlouvy, pokud **určíme**, že poskytnutí takového krytí, platba takového **nároku** nebo poskytnutí takového příspěvku by vystavilo poskytovatele pojištění, jeho mateřskou společnost nebo jeho konečný kontrolní subjekt jakékoli sankci, zákazu nebo omezení podle usnesení Organizace spojených národů nebo zákonů o obchodních nebo hospodářských sankcích Evropské unie, Spojeného království nebo Spojených států amerických. **Neposkytneme** žádné krytí ani neprovedeme platbu osobě či subjektu poskytovatele, který se nachází v zemi nebo regionu podléhajícím všeobecným sankcím, mezi něž k datu účinnosti této smlouvy patří Írán, Kuba, Sýrie, Severní Korea a oblast Krymu na území Ukrajiny.

Tato smlouva: nepokryje žádné ztráty, zranění, škody nebo právní odpovědnost, které utrpěla přímo nebo nepřímo jakákoli osoba nebo subjekt uvedený na příslušném seznamu vládních organizací, který podporuje terorismus, obchodování s omamnými látkami nebo lidmi, pirátství, šíření zbraní hromadného ničení, organizovaný zločin, škodlivé kybernetické aktivity nebo porušování lidských práv; ani neproplatí žádný **nárok**, ztrátu nebo výdaj zahrnující jakéhokoli poskytovatele služeb, který je na takovém seznamu uveden.

Máte-li jakékoli dotazy

Máte-li jakékoli dotazy týkající se krytí poskytovaného v rámci této smlouvy nebo **chcete-li** získat další informace, obraťte se telefonicky či e-mailem na **Naše** oddělení pomoci s údaji uvedenými na straně 2 tohoto dokumentu. Upozorňujeme, že se jedná pouze o služby zákazníkům. **Nároky** je třeba podat podle informací uvedených níže v části Důležité informace o nárocích.

Jak využíváme osobní údaje

Zavazujeme se chránit soukromí zákazníků, žadatelů a dalších obchodních kontaktů.

Abychom mohli poskytovat krytí v rámci tohoto skupinového pojištění, **musíme** zpracovávat **vaše** osobní údaje.

„**Osobní údaje**“ určují vaši totožnost a vztahují se k **vám** nebo jiným osobám (např. **vašemu** partnerovi nebo jiným členům **vaší** rodiny). Pokud **poskytnete** osobní údaje o jiné osobě, **musíte** danou osobu (pokud **nestanovíme** jinak) informovat o obsahu tohoto oznámení a **našich** Zásadách ochrany osobních údajů a získat její svolení (pokud je to možné) ke sdílení jejích osobních údajů s **námi**.

Typy osobních údajů, které můžeme shromažďovat, a proč – V závislosti na **našem** vztahu s **vámi** mohou shromážděné osobní údaje zahrnovat: kontaktní informace, finanční informace a údaje o účtu, reference o úvěrech a informace o vyhodnocování, citlivé informace o zdraví nebo zdravotním stavu (shromážděné na základě **vašeho** souhlasu, pokud to vyžadují platné zákony) a další osobní údaje, které jste **poskytli** nebo které jsme **získali** v souvislosti s **naším** vztahem s **vámi**. Osobní údaje mohou být použity pro následující účely:

Správa pojištění, např. komunikace, zpracování nároků a platba
Hodnocení a rozhodování o poskytování a podmínkách pojištění a vypořádání nároků
Pomoc a poradenství v oblasti lékařství a cestování
Řízení **našich** obchodních operací a infrastruktury IT
Prevence, odhalování a vyšetřování trestné činnosti, např. podvodů a legalizace výnosů z trestné činnosti
Vytváření a ochrana zákonných práv
Dodržování zákonů a předpisů (včetně dodržování zákonů a předpisů mimo zemi **vašeho** trvalého pobytu)
Sledování a záznam telefonních hovorů pro účely zajištění kvality, školení a bezpečnosti
Průzkum trhu a analýza

Sdílení osobních údajů – Pro výše uvedené účely mohou být osobní údaje sdíleny se společnostmi z **naší** skupiny a třetími stranami (jako jsou makléři a jiné strany distribuce pojištění, pojišťitelé a zajišťitelé, registry dlužníků, zdravotní odborníci a další poskytovatelé služeb). Osobní údaje budou sdíleny s dalšími třetími stranami (včetně vládních úřadů), pokud to vyžadují zákony nebo předpisy. Osobní údaje (včetně podrobností o zraněních) mohou být zaznamenány do registrů nároků sdílených s ostatními pojišťiteli. **Musíme** zaregistrovat všechny nároky třetích stran na náhradu škody související s tělesným zraněním u kompenzačních komisí zaměstnanců. **Můžeme** tyto registry prohledávat, abychom zabránili podvodům, odhalili je a prošetřili nebo ověřili vaši historii nároků či historii nároků jakékoli jiné osoby nebo majetku, které by mohly být do této smlouvy nebo nároků zapojeny. Osobní údaje mohou být sdíleny s potenciálními kupujícími a kupujícími a převedeny při prodeji **naší** společnosti nebo převodu obchodního majetku.

Mezinárodní převod – Vzhledem k všeobecné povaze **našeho** podnikání mohou být osobní údaje převáděny stranám sídlícím v jiných zemích (včetně Spojených států, Číny, Mexika, Malajsie, Filipín, Bermud a dalších zemí, které mohou mít jiný režim ochrany údajů než **vaše** země trvalého pobytu). Při těchto převezech **podnikneme** kroky k zajištění toho, aby byly **vaše** osobní údaje odpovídajícím způsobem chráněny a převáděny v souladu s požadavky zákona o ochraně osobních údajů. Další informace o mezinárodních převezech jsou uvedeny v **našich** Zásadách ochrany osobních údajů (viz níže).

Zabezpečení osobních údajů – K zajištění bezpečnosti a zabezpečení vašich osobních údajů využíváme příslušná technická a fyzická bezpečnostní opatření. Pokud **poskytujeme** osobní údaje třetí straně (včetně **našich** poskytovatelů služeb) nebo zapojujeme třetí stranu, aby **naším** jménem shromažďovala osobní údaje, bude tato třetí strana pečlivě vybrána a bude povinna využívat příslušná bezpečnostní opatření.

Vaše práva – Máte řadu práv v rámci zákona o ochraně osobních údajů v souvislosti s tím, jak **využíváme** osobní údaje. Tato práva se mohou uplatňovat pouze za určitých okolností a podléhají určitým výjimkám. Tato práva mohou zahrnovat právo na přístup k osobním údajům, právo na opravu nepřesných údajů, právo na vymazání údajů nebo pozastavení využívání údajů **námi**. Tato práva mohou také zahrnovat právo na převod **vašich** údajů do jiné organizace, právo vznést námitky proti **našemu** využívání vašich osobních údajů, právo požadovat, aby do určitých automatizovaných rozhodnutí, která **přijímáme**, byl zapojen lidský faktor, právo na odvolání souhlasu a právo stěžovat si regulačnímu orgánu pro ochranu údajů. Další informace o **vašich** právech a o tom, jak je **můžete** uplatňovat, jsou uvedeny v našem celém znění Zásad ochrany osobních údajů (viz níže).

Zásady ochrany osobních údajů – Více podrobností o **vašich** právech a způsobu, jakým **shromažďujeme**, využíváme a zveřejňujeme **vaše** osobní údaje, naleznete v celém znění **našich** Zásad ochrany osobních údajů na adrese: <https://www.aig.ie/privacy-policy>, nebo si **můžete** vyžádat kopii zasláním dopisu na adresu: Data Protection Officer, AIG Europe S.A. 30 North Wall Quay, International Financial Service Centre, Dublin 1 nebo e-mailu na adresu: dataprotectionofficer.ie@aig.com.

DŮLEŽITÉ VĚCI, KTERÉ BYSTE MĚLI PŘED CESTOVÁNÍM VĚDĚT O SVÉM KRYTÍ

Zdravotní stav

Tyto zásady obsahují podmínky týkající se **vašeho** zdraví nebo zdraví lidí, kteří s **vámi** cestují. **Neposkytujeme** zejména krytí u onemocnění, která jste **vy** nebo lidé, kteří s **vámi** cestují, měli před vznikem krytí.

Tyto zásady se netýkají zdravotního stavu souvisejícího se zdravím **příbuzného** nebo **obchodního partnera**, pokud jste si **vědomi** okolností týkajících se jejich zdraví při rezervaci **vaší cesty**, které mohou vyžadovat zrušení **vaší cesty**.

Dohody o zdravotní péči

Pokud **cestujete** do země Evropské unie, **měli** byste si s **sebou** vzít evropský průkaz zdravotního pojištění (EHIC). Ten opravňuje občany Evropy k tomu, aby využívali dohod o zdravotní péči, které existují mezi zeměmi Evropské unie.

Pokud **cestujete** do Austrálie nebo na Nový Zéland a **potřebujete** lékařskou péči, **měli** byste se přihlásit k programu Medicare nebo obdobnému programu těchto zemí. Další informace o zařazení do programu Medicare v Austrálii jsou k dispozici na této webové stránce: www.hic.gov.au.

Zpoždění na cestách – Předpisy ES

Tato smlouva není určena ke krytí nákladů, které jsou hrazeny podle nařízení ES č. 261/2004. Podle tohoto nařízení, pokud **máte** potvrzenou rezervaci letu a tento let je zpožděn o 2 až 4 hodiny (délka času závisí na délce **vašeho** letu), musí **vám** letecká

společnost nabídnout jídlo, občerstvení a ubytování v hotelu. Pokud je zpoždění delší než 5 hodin, musí **vám** letecká společnost nabídnout vrácení letenky. Tyto předpisy by se měly vztahovat na všechny lety, ať již rozpočtové, pronajaté nebo plánované, s místem odletu v EU nebo místem příletu v EU s využitím dopravce EU. Pokud je **váš** let zpožděn nebo zrušen, **musíte** se nejprve obrátit na **vaši** leteckou společnost a objasnit, jaké náklady podle předpisů pokryje.

Sporty a aktivity

Úplný seznam aktivit a úroveň krytí naleznete na straně 25.

Bydliště v souvislosti s nárokem

Pokud v době rezervace **vaší cesty** není **vaše zemětrvalého pobytu** stejná jako **vaše státní občanství**, upozorníme vás na následující:

(1) V případě **vašeho** onemocnění nebo zranění, které má za následek oprávněný **nárok** podle oddílu C Lékařské a jiné výdaje, si **vyhrazujeme** právo přesunout **vás** do jiného zdravotnického zařízení nebo **vás** evakuovat do **vaší země trvalého pobytu** nebo **země, jejíž jste občanem**. Jakmile Oddělení pomoci rozhodne, že **můžete** být přemístěni, zařídí nezbytnou a přiměřenou přepravu do **vaší země trvalého pobytu** nebo **vaší země státního občanství**. Krytí a odpovědnost ve všech částech této smlouvy končí, jakmile **dorazíte** na **vaši** první cílovou adresu buď ve **vaší zemi trvalého pobytu** nebo **zemi vašeho státního občanství**. **Musíte** vždy postupovat podle pokynů Oddělení pomoci. Veškerá rozhodnutí týkající se dopravních prostředků budou učiněna Oddělením pomoci.

(2) Pokud **jste** na **cestě** do **vaší země státního občanství**, jakmile **vás my** nebo **naše** Oddělení pomoci shledáme způsobilé k cestování, nebudou vám hrazeny žádné náklady, pokud **odmítnete** opustit **vaši zemi státního občanství** nebo pokud **vám** nebude povolen návrat do **vaší země trvalého pobytu**.

Viz také Důležité informace o nárocích a část C (Lékařské a jiné výdaje).

Vaše právo zrušit krytí

Pokud toto krytí pro **vás** není vhodné nebo **chcete** zrušit **své** krytí, **musíte** kontaktovat Oddělení pomoci, jak je uvedeno v části Důležité kontaktní údaje.

Vaše krytí je vám poskytnuto zdarma. Pokud **zrušíte vaše krytí**, **nebudete** mít nárok na vrácení peněz.

Naše právo zrušit krytí

Máme právo **vaše** krytí zrušit, pokud **vám** zašleme písemné upozornění na **vaši** poslední známou adresu alespoň 30 dní předem, pokud k tomuto kroku **budeme** mít platné důvody. Mezi platné důvody patří mimo jiné:

- (a) nedodržení obecných podmínek uvedených na straně 8 této smlouvy. **Můžeme** zrušit krytí, pokud toto nedodržení není možné napravit nebo pokud jej **nenapравíte** do 14 dnů od obdržení **našeho** písemného oznámení, na základě kterého budeme vyžadovat, abyste toto nedodržení **napravili**. ; nebo
- (b) v případě, že **máme** důvodné podezření na podvod.

KRYTÉ CESTY A DOBY TRVÁNÍ

Kryté cesty

Tato smlouva poskytuje krytí u zpátečních i jednosměrných **cest** mimo **zemi vašeho trvalého pobytu**, s dodržением níže uvedených platných podmínek doby trvání a všech smluvních podmínek. (Upozornění: Podle definice **cesty** v obecných vymezeních je **cesta** založena na rezervaci **letu**, která podle vymezení vyžaduje cestování s letenkou **flydubai** série 141.)

Kdy je zahájeno krytí za cestu?

- Zrušení cesty: Krytí v části příspěvky A (Zrušení **vaší cesty**) začíná v okamžiku, kdy **zarezerwujete** svou **cestu**, a končí ihned po **zahájení vaší cesty**.
- Další příspěvky: Krytí ve všech ostatních částech příspěvků začínají dnem, kdy **odjedete z vaší země odjezdu**, při cestování mimo **vaši zemi trvalého pobytu**.

Kdy krytí za cestu končí?

- **Zpáteční cesty:** Krytí končí při **návratu** do **vaší země odjezdu** nebo 365 dní po **vašem** původním datu odjezdu z **vaší země odjezdu**, podle toho, co nastane dříve.
- **Jednosměrné cesty:** U následujících příspěvků končí krytí pro jednosměrné **cesty** 31 dní po **příjezdu** do **vašeho příslušného cíle** mimo **vaši zemi trvalého pobytu**.
 - o Pohotovostní lékařské výdaje
 - o Výdaje na pohotovostní evakuaci s poskytnutím zdravotní péče / Výdaje na přepravu
 - o Pohotovostní zubní léčba
 - o Repatriace tělesných ostatků
 - o Denní nemocniční příspěvek
 - o Příspěvek za karanténu v zahraničí

Platnost všech ostatních příspěvků vyprší 48 hodin po **vašem** příjezdu do **vašeho příslušného cíle** mimo **vaši zemi trvalého pobytu**.

Doba pojištění

Období uvedené v rámci **vašeho cestovního itineráře** závisí na podmínkách uvedených výše v části „Kryté cesty a doby trvání“.

Prodloužení cesty

Pokud z důvodu neočekávaných okolností, které **nemůžete** ovlivnit a které spadají do podmínek tohoto krytí, **nemůžete** cestu dokončit během doby pojištění uvedené ve **vašem cestovním itineráři**, bude **vám** krytí prodlouženo bez dalších nákladů až na 30 dní. To platí také pro jednu osobu, která s **vámi** cestuje a která je **námi** oprávněna s **vámi** zůstat, pokud je prodloužení způsobeno zdravotními důvody. Všechny žádosti na dobu delší než 30 dnů musí být schváleny Oddělením pomoci.

DŮLEŽITÉ INFORMACE O NÁROCÍCH

Zdravotní a jiné nouzové situace

Pokud během **vaší cesty** onemocníte, zraníte se nebo zemřete, Oddělení pomoci vám poskytne okamžitou pomoc. Zajišťuje pohotovostní službu 24 hodin 365 dní v roce. Kontaktní údaje jsou uvedeny na straně 2 tohoto dokumentu.

Když **budete** kontaktovat Oddělení pomoci, mějte k dispozici následující informace, aby bylo možné **váš** případ řešit rychle a efektivně:

- **vaše** jméno a adresu,
- **vaše** kontaktní telefonní číslo v zahraničí,
- **váš cestovní itinerář** a
- jméno, adresu a kontaktní telefonní číslo **vašeho** praktického lékaře.

Upozornění: Toto není soukromé zdravotní pojištění. Pokud **musíte** jít do **nemocnice** v zahraničí a pravděpodobně tam **strávíte** jako hospitalizovaný pacient delší dobu než 24 hodin nebo pokud **vaše** ambulantní léčba bude pravděpodobně stát více než 10.000 CZK, jste povinni se **vy** nebo někdo jednající **vaším** jménem neprodleně obrátit na Oddělení pomoci. Pokud tak **neučiníte**, **nemusíme** vám poskytnout krytí nebo **můžeme** snížit částku, kterou **zaplatíme** za lékařské výdaje.

Pokud se **musíte** vrátit do **vaší země trvalého pobytu**, musí to na základě části A2 (Zkrácení **vaší cesty**) nebo části C1 (Lékařské a jiné výdaje) Oddělení pomoci povolit. Pokud tak **neučiní**, **nemusíme** poskytnout krytí nebo **můžeme** snížit částku, kterou **zaplatíme** za **váš** návrat do **vaší země trvalého pobytu**.

Pokud potřebujete vznést nárok

Nárok **musíte** zaregistrovat pomocí kontaktních detailů uvedených na straně 2 tohoto dokumentu.

Upozornění: Všechny **nároky** musí být oznámeny, jakmile je to přiměřeně proveditelné po události, která je příčinou **nároku**. Pokud je **naše** situace ohrožena pozdním oznámením **Nároku**, může to ovlivnit **naše** přijetí **Nároku**. Oddělení pro nároky je otevřeno od pondělí do pátku od 9:00 do 17:00 hodin. Formulář **nároku** **vám** odešleme, jakmile **nás informujete** o **vašem** **nároku**.

Abychom **předěšli** podvodným **nárokům**, **ukládáme** **vaše** osobní údaje do počítače a **můžeme** je převést do centralizovaného systému. Tyto informace **udržíme** v souladu s podmínkami zákona o ochraně údajů.

Podvod

Tato pojistná smlouva je založena na vzájemné důvěře. **Poskytujeme** krytí a **předpokládáme**, že jakékoli **nároky**, které **vznesete**, jsou skutečné. **Naše** zkušenosti s vyřizováním **nároků** **nám** umožňují odhalit mnoho podvodných nároků, a to včetně těch, které jsou nadsazené. **Prověřujeme** každý **nárok**, a pokud **se budeme domnívat**, že se jedná o **nárok** podvodný, **budeme** informovat policii. To může vést k trestnímu stíhání.

Služby zákazníkům

Věříme, že si **zasloužíte** zdvořilou, férovou a pohotovou službu. V případě, že **naše** služba nebude splňovat **vaše** očekávání, obraťte se na Vedoucího péče o zákazníky pomocí kontaktních údajů uvedených na straně 2 tohoto dokumentu.

Abyste **nám** pomohli **vaše** vyjádření rychle zpracovat, uveďte **váš cestovní itinerář** / číslo **nároku** a jméno **pojištěnce** / **pojištěné osoby**. **Uděláme** vše, co bude v **našich** silách, abychom veškeré problémy vyřešili přímo s **vámi**.

Potvrdíme příjem stížnosti do 5 pracovních dnů od jejího obdržení, a **budeme** **vás** informovat o pokroku a uděláme vše, co bude v **našich** silách pro to, abychom vše vyřešili k **vaší** spokojenosti do 8 týdnů.

Kdykoli se na nás **můžete** obrátit na následující adresu:

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

Centrální banka Irska P.O. Box 9138, College Green, Dublin 2, Irsko. Telefon: (01) 2244000 Fax: (01) 6716561. E-mail:enquiries@centralbank.ie Webová adresa: www.centralbank.ie

Ombudsman pro finanční služby a penze (FSPO), Lincoln House, Lincoln Place, Dublin 2, Irsko. Telefon: (01) 662 0899 Fax: (01) 662 0890. E-mail: info@fspo.ie Webová adresa: www.fspo.ie

Protože společnost AIG Europe S.A. je pojišťovna se sídlem v Lucembursku, pokud stěžovatelé, kteří jsou fyzickými osobami, které jednají mimo svou profesní činnost, nejsou spokojeni s **naší** odpovědí nebo pokud do 90 dnů neobdrží odpověď, mohou také

(i) vznést stížnost na ředitelství písemným sdělením společnosti AIG Europe SA na adresu „Service Reclamations Niveau Direction“ 35D Avenue JF Kennedy L – 1855 Luxembourg – Grand Duché de Luxembourg nebo prostřednictvím e-mailu na adresu aigeurope.luxcomplaints@aig.com; (ii) kontaktovat jeden z lucemburských zprostředkovatelských orgánů, jejichž kontaktní údaje jsou k dispozici na internetových stránkách společnosti AIG Europe S.A.: <http://www.aig.lu/> nebo (iii) podat žádost o „mimosoudní proces řešení“ lucemburské společnosti Commissariat Aux Assurances (CAA) písemně na adresu CAA, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg – Grand Duché de Luxembourg nebo prostřednictvím e-mailu na adresu reclamation@caa.lu nebo online prostřednictvím webové stránky CAA: <http://www.caa.lu>.

Všechny žádosti podané společnosti CAA nebo jednomu z lucemburských zprostředkovatelských orgánů musí být odeslány v lucemburštině, němčině, francouzštině nebo angličtině.

Přejete-li si podat stížnost v České republice, můžete se obrátit na **Českou národní banku**, Na Příkopě 864/28, 115 03 Praha 1, Česká republika (<https://www.cnb.cz/cs/>).

Jste-li spotřebitel, máte rovněž právo podat stížnost u následujících orgánů mimosoudního řešení sporů:

(a) **Česká obchodní inspekce**, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, Česká republika (na této adrese: <https://www.coi.cz/mimosoudni-reseni-spotrebitelskych-sporu-adr/>), nebo (b) **Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven**, Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Josefov, Praha 1, Česká republika (<https://www.ombudsmancap.cz/reseni-sporu/informace-o-adr/>).

Pokud byla pojistná smlouva uzavřena online, můžete také použít platformu Evropské komise pro online řešení sporů (ODR) pomocí následujícího odkazu: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

Dodržení tohoto postupu stížnosti nemá vliv na **vaše** právo na právní kroky.

OBEČNÁ VYMEZENÍ

Kdykoli se ve znění smlouvy objeví následující slova nebo fráze, budou mít vždy významy, které jsou uvedeny níže.

Uzavření vzdušného prostoru: Doporučení nebo nařízení jakékoli vlády nebo cestovního orgánu k uzavření vzdušného prostoru.

Obchodní partner: Jakákoli osoba, se kterou **obchodujete** a jejíž nepřítomnost v práci, pokud byste zároveň ani **vy** nebyli přítomni, by bránila řádnému fungování podniku.

Dítě: Vyživované **dítě** nebo vnouče (včetně adoptovaných dětí nebo **dětí** v pěstounské péči) **pojištěné osoby** nebo **manžela či manželky pojištěné osoby**, které je v době rezervace **cesty** mladší 12 let.

Nárok: Žádost o využití výhod, které jsou k dispozici v rámci této smlouvy, kterou jste **nám podali**.

Veřejný dopravní prostředek: Veškerá pozemní, vodní nebo letecká přeprava provozovaná na základě platné licence pro přepravu cestujících s platnou jízdenkou a provozovaná podle pevně stanoveného, zavedeného a pravidelného jízdního řádu a trasy.

Země státní příslušnosti: Země, ve které **jste** občanem nebo kde máte trvalý pobyt.

Země odjezdu: Země, ze které **jste** poprvé **zahájili cestu** podle **vašeho cestovního itineráře**.

Země pobytu: Země, ve které **žijete**, ve které se nacházíte nebo ve které pracujete v době rezervace **vaší cesty**.

Epidemie nebo pandemie: Vypuknutí nakažlivého onemocnění, které Světová zdravotnická organizace označila jako **epidemie** nebo **pandemii**.

Cíl cesty: Země příjezdu **vašeho** posledního letu ve **vašem cestovním itineráři**.

Let: Letecká cesta v komerčním, pravidelně létajícím letadle, ve kterém **cestujete** s letenkou **flydubai** série „141“.

Flydubai: Dubai Aviation Corporation.

Domov: Obvyklé místo **vašeho** pobytu v rámci **vaší země pobytu**.

Nemocnice: Zařízení zřízené a registrované jako zařízení pro péči o nemocné a zraněné osoby, které:

1. má kompletní vybavení pro diagnózu a chirurgické postupy;
2. poskytuje ošetrovatelské služby registrovaných diplomovaných zdravotních sester dvacet čtyři (24) hodin denně;
3. je pod dohledem personálu **lékařů**; a
4. není primárně klinikou, pečovatelským domem, zotavovnou nebo ozdravovnou, domovem důchodců, místem pro léčbu alkoholismu nebo drogové závislosti nebo institucí pro duševní poruchy či poruchy chování.

Pojištěná osoba: Osoba uvedená v **cestovním itineráři**, která má nárok na krytí podle této smlouvy v souladu s **cestou** uvedenou na cestovním lístku.

Manuální práce: Práce zahrnující například fyzickou práci, mimo jiné výstavbu, instalaci a montáž. To nezahrnuje personál barů a restaurací, hudbu a zpěv nebo sběr ovoce (nevyužívající stroje).

Lékař: Registrovaný a řádně kvalifikovaný zdravotnický odborník, který získal licenci podle platných zákonů a jedná v rámci své licence a školení. Ošetřující **lékař** nemůžete být **vy**, **váš příbuzný**, **obchodní partner**, zaměstnavatel, zaměstnanec nebo **spolucestující**.

Peníze: Mince a bankovky, zahraniční měna, cestovní šeky nebo jiné nástroje s peněžní hodnotou.

Zahraničí: Místo za územními hranicemi **vaší země odjezdu** nebo **země pobytu** podle toho, z jaké země původně **odjíždíte** podle **vašeho cestovního itineráře**, které však za žádných okolností nezahrnuje **zemi vašeho trvalého pobytu**.

Párové položky či sada položek: Množství položek uznávaných jako podobné, doplňující se nebo společně užívané.

Pojistník: Společnost **flydubai**.

Již dříve existující zdravotní stav: Zdravotní stav, z důvodu kterého **lékař** doporučil nebo poskytl péči, léčbu nebo radu, nebo který se poprvé projevil během období do 12 měsíců před datem účinnosti krytí **pojištěné osoby**.

Karanténa: Omezení pohybu nebo cestování stanovené oficiálním vládním či lékařským orgánem za účelem zabránění šíření nakažlivého onemocnění.

Příbuzný: **Váš manžel či manželka** a **váš** nebo **jeho/ její** rodič, bratr, sestra, syn, dcera, prarodič, vnouče, nevlastní rodič, nevlastní dítě, nevlastní bratr, nevlastní sestra nebo nejbližší příbuzný, tchyně, tchán, snacha, zeť, švagr, švagrová, snoubenec nebo snoubenka osoby pojištěné v rámci této smlouvy.

Manžel/manželka: Zákonný **manžel či manželka**.

Cestovní itinerář: Itinerář vydaný pod jedním číslem itineráře PNR/EK pro let(y), který nebo které jste **zarezovali** (přímo, nepřímou nebo jako součást jakéhokoli balíčku) a za který byl vydán cestovní lístek.

Spolucestující: Osoba, (a) se kterou se **osobně** znáte před **vaší cestou**, (b) se kterou jste **osobně** zařizovali cestu, (c) se kterou **plánujete** cestovat po dobu nejméně 80 % doby trvání **vaší cesty** a (d) bez které byste důvodně **cestu nepodnikli**; v žádném případě však tato část nezahrnuje členy cestovní skupiny, kteří nesplňují všechna kritéria (a) až (d).

Cesta: **Vaše** dovolená nebo cesta uskutečněná prostřednictvím let(ů), za který (které) byl vydán cestovní lístek, uvedená ve **vašem cestovním itineráři**, počínaje časem, kdy **opustíte vaši zemi odjezdu** z důvodu cesty mimo **vaši zemi trvalého pobytu**, dokud nedorazíte do **vašeho cíle cesty**. Tato definice musí být pojata v souvislosti s výše uvedenou částí „Kryté cesty a doby trvání“.

Cennosti: Fotografická, audio, video a elektrická zařízení (včetně CD, DVD, videokazet a zvukových pásek a elektronických her), MP3 přehrávače, počítačové zařízení, dalekohledy, starožitnosti, šperky, hodinky, kožené, hedvábné, drahokamy a předměty vyrobené ze zlata, stříbra nebo vzácných kovů či předměty obsahující zlato, stříbro nebo vzácné kovy.

Válka: Válka, ať už vyhlášená či nikoli, nebo jakékoli válečné aktivity, včetně použití vojenské síly ze strany jakéhokoli suverénního státu k dosažení ekonomických, zeměpisných, nacionalistických, politických, rasových, náboženských nebo jiných cílů.

„**My**“ (ve všech mluvnických tvarech): Společnost AIG Europe S.A.

„**Vy**“ (ve všech mluvnických tvarech): **Pojištěná osoba**

OBEČNÉ PODMÍNKY

Pro všechny části tohoto pojištění platí následující podmínky:

- 1 **Jste povinni** podniknout všechny přiměřené kroky, abyste předešli jakékoli ztrátě nebo snížili možnost ztráty, která by mohla vést k tomu, že **oddáte** muset vznést **nárok** na základě tohoto pojištění.
- 2 **Jste povinni** předat Oddělení pro nároky veškeré dokumenty, které potřebuje k řešení jakéhokoli **nároku**. **Ponesete** odpovědnost za náklady, které jsou s tím spojené. Například v případě **nároku** na zrušení **jste povinni** předložit doklad o tom, že jste **nebyli** schopni cestovat, například lékařské potvrzení vyplněné **vaším** lékařem.
- 3 **Jste povinni** nám pomoci získat zpět veškeré **peníze**, které jsme **zaplatili** od jiných pojišťovatelů nebo od kohokoli jiného, kdo je povinen tyto částky zaplatit, a to tak, že **nám** poskytnete všechny **potřebné** údaje a vyplníte všechny formuláře.
- 4 Pokud se **pokusíte** vznést podvodný **nárok** nebo pokud při pokusu o vznesení **nároku** použijete jakékoli podvodné prostředky či zařízení, ztratíte právo obdržet jakékoli plnění podle tohoto skupinového pojištění a nebude podle tohoto pojištění krytí. Všechny již zaplacené příspěvky **musí** být vráceny v plné výši podle zásad bezdůvodného obohacení.
- 5 **Musíte** souhlasit s lékařským vyšetřením pro účely nároku, pokud vás o to **požádáme**. **Můžeme** požadovat posmrtné vyšetření v případě **vaší** smrti.
- 6 **Jste povinni** nám vrátit všechny částky, které **jste** **vaším** jménem zapůjčili nebo které jsme **vám** zaplatili a které nejsou kryty tímto pojištěním.
- 7 Po vyřešení **nároku** se jakýkoli zachráněný majetek, který jste **odeslali** Oddělení pro nároky, stane **naším** majetkem.

OBEČNÉ VÝJIMKY

Pro všechny části tohoto pojištění platí obecné výjimky. **Nepokryjeme** následující:

- 1 Jakýkoli **nárok**, na který se vztahuje následující.
 - a. **Nárok** se vztahuje na **již dříve existující zdravotní stav** nebo nemoc související s **již dříve existujícím zdravotním stavem**, o kterých jste **vynebo** váš **spolucestující** věděli předtím, než **jste** si rezervovali **cestu**. Na **nároky** týkající se **již dříve existujícího zdravotního stavu příbuzných** nebo **obchodních partnerů** se krytí nevztahuje, pokud jste si během rezervace **vaší cesty** **vědomí** okolností týkajících se jejich zdravotního stavu, které mohou vést k tomu, že **budete** muset **vaši cestu** zrušit. Tato výjimka se nevztahuje na **nároky** vyplývající z opětovného nakažení infekčním onemocněním, jehož vypuknutí je prohlášeno za **epidemii nebo pandemii**.
 - b. **Vy** nebo **spolucestující** cestujete navzdory doporučení **lékaře**.
 - c. **Cestujete** za účelem lékařského ošetření v zahraničí.
 - d. **Vy** nebo **spolucestující** podstupujete, obdrželi jste nebo čekáte na vyšetření nebo léčbu v **nemocnici** z důvodu jakéhokoli nediagnostikovaného stavu nebo souboru příznaků.
 - e. **Vám** nebo **spolucestujícímu** byla stanovena smrtelná prognóza, která vede k **nároku** na zdravotní výdaje kryté touto smlouvou.
- 2 Jakýkoli **nárok** související se sadou okolností, kterých jste si byli **vědomí** v době **vaší** rezervace **cesty** a u kterých lze důvodně očekávat, že povedou k **nároku**.
- 3 **Nebudeme** zvažovat poskytování krytí a **neponeseme** žádnou odpovědnost za úhradu jakýchkoli **nároků** nebo poskytnutí jakýchkoli příspěvků podle této smlouvy, pokud **určíme**, že poskytnutí takového krytí, platba takového **nároku** nebo poskytnutí takového příspěvku by vystavilo poskytovatele pojištění, jeho mateřskou společnost nebo jeho konečný kontrolní subjekt jakékoli sankci, zákazu nebo omezení podle usnesení Organizace spojených národů nebo zákonů o obchodních nebo hospodářských sankcích Evropské unie, Spojeného království nebo Spojených států amerických.
- 4 **Neposkytneme** žádné krytí ani neprovedeme platbu osobě či subjektu poskytovatele, který se nachází v zemi nebo regionu podléhajícím všeobecným sankcím, mezi něž k datu účinnosti této smlouvy patří Irán, Kuba, Sýrie, Severní Korea a oblast Krymu na území Ukrajiny. Tato smlouva: nepokryje žádné ztráty, zranění, škody nebo právní odpovědnost, které utrpěla přímo nebo nepřímo jakákoli osoba nebo subjekt uvedený na příslušném seznamu vládních organizací, které podporují terorismus, obchodování s omamnými látkami nebo lidmi, pirátství, šíření zbraní hromadného ničení, organizovaný zločin, škodlivé kybernetické aktivity nebo porušování lidských práv; ani neproplatí žádný **nárok**, ztrátu nebo výdaj zahrnující jakéhokoli poskytovatele služeb, který je na takovém seznamu uveden.
- 5 Jakýkoli **nárok** vyplývající z **války**, občanské **války**, invaze, revoluce nebo podobné události.
- 6 Jakýkoli **nárok** vyplývající z občanských nepokojů, blokád, stávek nebo průmyslové akce jakéhokoli typu (s výjimkou stávek nebo průmyslových akcí, které nebyly ve veřejném povědomí, když **jste** si rezervovali **vaši cestu**).
- 7 Ztrátu nebo poškození majetku, nebo jakoukoli ztrátu, náklady nebo odpovědnost vyplývající z ionizujícího záření nebo kontaminace radioaktivitou z jakéhokoli jaderného paliva nebo z jakéhokoli jaderného odpadu ze spalování jaderného paliva nebo z radioaktivních, toxických, výbušných nebo jiných nebezpečných vlastností jakéhokoli výbušného jaderného zařízení nebo jeho části.

- 8 Jakýkoli **nárok**, pokud již **máte** konkrétnější pojištění pokrývající tuto situaci (například pokud je položka, na kterou **vznášíte** nárok, v části B1 (Osobní majetek a zavazadla), uvedená v pojistné smlouvě o obsahu **vaší** domácnosti).
- 9 Jakýkoli **nárok** vyplývající z používání dvoukolového motorového vozidla jako řidič nebo spolujezdec, pokud **nemáte** ochrannou přilbu a pokud objem motoru dvoukolového motorového vozidla přesahuje 100 cm³.
- 10 Jakékoli nepřímé ztráty, náklady, poplatky nebo výdaje (to znamená ztráty, náklady, poplatky nebo výdaje, které nejsou uvedeny v položkách „Na co se pro **vás** vztahuje krytí“ v částech A až G; například ztráta příjmů, pokud **nemůžete** pracovat poté, co jste **byli** zraněni).
- 11 Jakýkoli **nárok** vyplývající z toho, že se cestovní kancelář, letecká společnost nebo jiná společnost, firma nebo osoba dostane do platební neschopnosti.
- 12 Jakýkoli **nárok** vyplývající z toho, že cestovní kancelář, letecká společnost nebo jiná společnost, firma nebo osoba nebudou schopny nebo ochotny splnit jakoukoli část svého smluvního nebo právního závazku vůči **vám**.
- 13 Jakýkoli **nárok** vyplývající v souvislosti s **vaší cestou** nebo během cesty do určité země nebo oblasti, pro kterou oficiální vládní agentura nařizuje uzavření hranic nebo vydala zákaz cestování.
- 14 Jakýkoli **nárok** vyplývající z **vašeho** letu v jakémkoli jiném letadle, než je plně licencované letadlo přepravující cestující.
- 15 Jakýkoli **nárok** vyplývající z **vaší** účasti na jakémkoli trestném činu.
- 16 Závodění s motorovými vozidly jakéhokoli druhu.
- 17 Jakýkoli **nárok** zahrnující **vaši** účast na **manuální práci** nebo v jakémkoli sportu či aktivitě, pokud jsme tuto aktivitu **neschválili**. Úplný seznam dostupného krytí naleznete v části Sporty a aktivity na straně 25.
- 18 Jakýkoli **nárok** týkající se **zimních sportů**, pokud není tato aktivita uvedena v části F.
- 19 Jakýkoli **nárok** vyplývající z
 - a. **vaší** sebevraždy nebo pokusu o sebevraždu; nebo
 - b. **vašeho úmyslného** zranění nebo **úmyslného** vystavení se nebezpečí (pokud se **nepokoušíte** zachránit lidský život).
- 20 Jakýkoli **nárok** vyplývající přímo z užívání alkoholu nebo drog (pokud se nejedná o léky předepsané lékařem) nebo pokud se **nakazíte** jakoukoli sexuálně přenosnou nemocí nebo onemocněním.
- 21 Veškeré náklady, které byste **museli** zaplatit, pokud by k **nároku** nedošlo (například náklady na jídlo, které byste tak či onak **zaplatili**).
- 22 Jakýkoli **nárok** vyplývající z toho, že se **vám** nepodařilo získat inokulaci a očkování, které vyžaduje vládní orgán buď **vaší země trvalého pobytu**, nebo jakékoli **vaše** cílové místo **cesty**.
- 23 Jakýkoli **nárok** vyplývající z **vašeho** jednání způsobem, který je v rozporu s doporučením **lékaře**.
- 24 Náklady na vznesení jakéhokoli **nároku** vůči společnosti **flydubai**.

ČÁSTI KRYTÍ

Upozornění: Pokud **nemůžete** poskytnout jakýkoli z důkazů pro **nárok** uvedených v následujících částech krytí (například policejní zprávy o ztracených nebo odcizených zavazadlech), **můžete** být stále oprávněni na vznesení **nároku** v závislosti na okolnostech, které **vám** znemožnily získat nezbytnou dokumentaci. obraťte se na Oddělení pro nároky a projednejte, proč jste **nemohli** získat příslušnou dokumentaci, a oddělení vám poskytne formulář pro **nárok**, abyste mohli **váš nárok** zvážit.

ČÁST A – ZRUŠENÍ CESTY A OMEZENÍ CESTY

A.1. Zrušení cesty

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za:

- cestovní výdaje a výdaje na ubytování, které jste **zaplatili** nebo s jejichž platbou jste souhlasili na základě smlouvy a které **nemůžete** získat zpět,
- náklady na výpravy, výlety a aktivity, za které jste **zaplatili** a které **nemůžete** získat zpět, a
- náklady na víza, které jste **zaplatili** a které **nemůžete** získat zpět.

Toto krytí **poskytneme**, pokud je zrušení **vaší cesty** nezbytné a nevyhnutelné z následujících důvodů:

- 1 **Jste** vážně nemocní, zranění nebo umíráte.
- 2 Smrt, vážné onemocnění nebo zranění vašeho **příbuzného, spolucestujícího** nebo vašeho **příbuzného** či přítele žijícího v zahraničí, u kterého jste plánovali **svůj** pobyt (v závislosti na omezení uvedeném v bodě 4 níže). Událost, která vedla k **nároku**, musí být neočekávaná, a nesmí se jednat o situaci, které jste si byli **vědomi** při **vaší rezervaci cesty**.
- 3 Smrt, vážné onemocnění (s výjimkou nakažlivého onemocnění, jehož vypuknutí je prohlášeno za **epidemii nebo pandemii obchodního partnera**). Událost, která vedla k **nároku**, musí být neočekávaná, a nesmí se jednat o situaci, které jste si byli **vědomi** při **vaší rezervaci cesty**.
- 4 Je **vám** nebo vašemu **příbuznému** diagnostikováno nakažlivé onemocnění, jehož vypuknutí je prohlášeno za **epidemii nebo pandemii** poté, co **jste** si rezervovali **cestu**, ale před plánovaným datem uskutečnění **cesty**.
- 5 Prodloužení školního roku z důvodu **epidemie nebo pandemie**, jste-li **vy** nebo váš **příbuzný** učitel na plný úvazek, máte jiný plný úvazek nebo jste student základní nebo střední školy a jste povinni dokončit prodloužený školní rok, který bude mít trvání do dne či po dni uskutečnění **cesty**. Toto krytí lze uplatnit pouze v případě, že by takovou **epidemii nebo pandemii** vyhlásila Světová zdravotnická organizace.
- 6 **Jste** propuštěni, přičemž **máte** nárok na platbu podle platného a účinného zákona o odstupném / dávkách v nezaměstnanosti a při rezervaci **vaší cesty** **jste neměli** důvod se domnívat, že **budete** propuštěni.
- 7 **Vy** nebo váš **spolucestující** budete vyzváni k zasedání v porotě (a **vaše** žádost o odložení **vaší** účasti byla zamítnuta) nebo se účastníte soudního řízení jako svědek (nikoli však soudní znalec).
- 8 Pokud je vyžadována **vaše** přítomnost ve **vaší zemi trvalého pobytu** nebo pokud **vám** určí policie či příslušný orgán, abyste v zemi zůstali po požáru, bouři, záplavě, vloupání nebo vandalismu postihujících **váš domov** nebo místo podnikání, a to v rámci patnácti dnů předtím, než **plánujete** uskutečnit **svou cestu z vaší země trvalého pobytu**.

- 9 Pokud **jste** členem ozbrojených sil či policie, hasičů, ošetrovatelských služeb nebo záchranné služby, což vede k tomu, že **budete** muset zůstat ve **vaší zemi trvalého pobytu** z důvodu nepředvídané nouzové situace nebo v případě, že **jste** neočekávaně vysláni do **zahraničí**.
- 10 Pokud po **vaší** rezervaci **cesty** vydá oficiální vládní orgán **vaší země trvalého pobytu** nebo **země odjezdu** výstrahu proti cestování do města uvedeného ve vašem **cestovním itineráři**.
- 11 Pokud **otěhotníte** po datu **vaší** rezervace **cesty** a **budete** při uskutečnění nebo během **vaší cesty** déle než ve 26. týdnu těhotenství. Nebo pokud **vám** lékař doporučí, že z důvodu komplikací **vašeho** těhotenství není **vaše** cestování vhodné.
- 12 Pokud se **vy** nebo váš **spolucestující** stanete obětí únosu.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části A.1

- 1 Zrušení **vaší cesty** z důvodu zdravotního stavu nebo nemoci souvisejících se zdravotním stavem, o kterém jste **věděli** a u kterého lze důvodně očekávat, že povede k **nároku**. To se vztahuje na **vás**, vašeho **příbuzného, obchodního partnera** nebo **spolucestujícího** a na jakoukoli osobu, na kterou jste **byli** odkázáni během **cesty**.
- 2 Pokud **nechcete** cestovat.
- 3 Jakékoli další náklady, které vzniknou v důsledku toho, že jste **neinformovali** cestovní kancelář, jakmile jste **zjistili**, že **musíte vaši cestu** zrušit.
- 4 Pokud **nebudete** moci cestovat z toho důvodu, že jste **nezískali** pas nebo víza, která k **cestě potřebujete**.
- 5 Letištní daně a související správní poplatky uvedené v ceně **vašich letů**.
- 6 Náklady, které byly zaplacený jménem osoby, která s **námi** neuzavřela pojistné krytí.

Důkazy pro nároky požadované pro část A.1

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestovních nákladech (faktura s potvrzením, cestovní jízdenky, nevyužitě lístky na výpravy, výlety nebo aktivity).
- Faktura nebo dopis o zrušení potvrzující, zda je třeba vrácení peněz.
- Lékařské potvrzení, které **doručíme** příslušnému lékaři k vyplnění.
- Oficiální dopis potvrzující: propuštění, mimořádné vysláni do **zahraničí** nebo nutnost **vašeho** setrvání v **zemi vašeho pobytu**.
- **Vaše** předvolání k zasedání v porotě.

A.2 Omezení cesty

Upozornění: Pokud se **musíte** vrátit do **vaší země trvalého pobytu** dříve, než bylo plánováno, **musíte** okamžitě kontaktovat Oddělení pomoci (další informace naleznete v části Zdravotní a jiné nouzové situace).

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za:

- cestovní výdaje a výdaje na ubytování, které jste **zaplatili** nebo s jejichž platbou jste souhlasili na základě smlouvy a které **nemůžete** získat zpět;
- náklady na výpravy, výlety a aktivity, za které jste **zaplatili** buď před **vaším** odjezdem ze **země odjezdu**, nebo na místě po **vašem** příjezdu do **zahraničí** a které **nemůžete** získat zpět; a
- opodstatněné dodatečné cestovní náklady na návrat do **vaší země trvalého pobytu**, pokud je pro **vás** nezbytné a nevyhnutelné zkrátit **vaši cestu**.

Toto krytí **poskytneme**, pokud je zkrácení **vaší cesty** nezbytné a nevyhnutelné z následujících důvodů:

- 1 **Jste** vážně nemocní zranění nebo umíráte.
- 2 Smrt, vážné onemocnění nebo zranění vašeho **příbuzného, spolucestujícího** nebo vašeho **příbuzného** či přítele žijícího v zahraničí, u kterého jste plánovali **svůj** pobyt.
- 3 Smrt, vážné onemocnění (s výjimkou nakažlivého onemocnění, jehož vypuknutí je prohlášeno za **epidemii nebo pandemii obchodního partnera**.
- 4 Je **vám** nebo vašemu **příbuznému** při cestování diagnostikováno nakažlivé onemocnění, jehož vypuknutí je prohlášeno za **epidemii nebo pandemii** a musíte se vrátit do **vaší země trvalého pobytu** dříve, než bylo plánováno.
- 5 Prodloužení školního roku z důvodu **epidemie nebo pandemie**, jste-li **vy** nebo váš **příbuzný** učitel na plný úvazek, máte jiný plný úvazek nebo jste student základní nebo střední školy a jste povinni dokončit prodloužený školní rok, který bude mít trvání do dne či po dni uskutečnění **cesty**. Toto krytí lze uplatnit pouze v případě, že by takovou **epidemií nebo pandemií** vyhlásila Světová zdravotnická organizace.
- 6 Pokud je vyžadována **vaše** přítomnost ve **vaší zemi trvalého pobytu** nebo pokud **vám** určí policie či příslušný orgán, abyste se do země vrátili po požáru, bouřce, záplavě, vloupání nebo vandalismu postihujících **váš domov** nebo místo podnikání.
- 7 Pokud **jste** členem ozbrojených sil či policie, hasičů, ošetrovatelských služeb nebo záchranné služby, což vede k tomu, že se **budete** muset vrátit do **vaší země trvalého pobytu** z důvodu nepředvídané nouzové situace nebo v případě, že **jste** neočekávaně vysláni do **zahraničí**.
- 8 **Jste** propuštěni, přičemž **máte** nárok na platbu podle současného zákona o odstupném / dávkách v nezaměstnanosti a při rezervaci **vaší cesty** **jste neměli** důvod se domnívat, že **budete** propuštěni.
- 9 **Vy** nebo váš **spolucestující** budete vyzváni k zasedání v porotě (a **vaše** žádost o odložení **vaší** účasti byla zamítnuta), nebo pokud se účastníte soudního řízení jako svědek (nikoli však soudní znalec).
- 10 Pokud po zahájení **vaší cesty** vydá oficiální vládní orgán **vaší země trvalého pobytu** nebo **země odjezdu** výstrahu proti cestování do města uvedeného ve vašem **cestovním itineráři**.
- 11 Pokud **otěhotníte** po datu **vaší** rezervace **cesty** a **budete** při uskutečnění nebo během **vaší cesty** déle než ve 26. týdnu těhotenství. Nebo pokud **vám** lékař doporučí, že z důvodu komplikací **vašeho** těhotenství není **vaše** cestování vhodné.
- 12 Pokud **vás** nebo jiné osoby pojištěné v rámci této smlouvy unesou.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části A.2

- 1 Zkrácení **vaší cesty** z důvodu zdravotního stavu nebo nemoci souvisejících se zdravotním stavem, o kterém jste **věděli** a u kterého lze důvodně očekávat, že povede k **nároku**. To se vztahuje na **vás**, vašeho **příbuzného**, **obchodního partnera** nebo **spolucestujícího** a na jakoukoli osobu, na kterou jste **byli** odkázáni během **cesty**.
- 2 Jakékoli **nároky**, u kterých nedošlo ke kontaktování Oddělení pomoci s cílem schválení **vašeho** předčasného návratu do **vaší země trvalého pobytu**
- 3 Pokud **nebudete** moci pokračovat ve **vaší cestě** z toho důvodu, že jste **nezískali** pas nebo víza, která pro **cestu** **potřebujete**.
- 4 Náklady na **vaši** původně zamýšlenou zpáteční cestu do **vaší země trvalého pobytu**, pokud **jsme vám** zaplatili dodatečné cestovní náklady, abyste zkrátili **vaši cestu**.

Upozornění: Vypočítáme nároky na zkrácení **vaší cesty** ode dne, kdy se **vrátíte do vaší země trvalého pobytu**, nebo ode dne, kdy **budete** hospitalizováni v **nemocnici v zahraničí** jako pacient. **Váš nárok** bude založen výhradně na celkovém počtu dní, které jste **nevyužili**.

Pokud **budete** muset zkrátit **vaši cestu** a **nevrátíte se do vaší země trvalého pobytu**, uhradíme vám pouze odpovídající náklady, které by **vám** vznikly v případě **vašeho** návratu do **vaší země trvalého pobytu**.

Důkazy pro nároky požadované pro část A.2

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestovních nákladech (faktura s potvrzením, **letenky**)
- Faktury a účtenky za **vaše** výdaje
- Oficiální dopis potvrzující nutnost **vašeho** návratu do **vaší země trvalého pobytu** nebo mimořádné vyslání do **zahraničí**

Upozornění: Nejedná se o úplný seznam a **můžeme** požadovat další důkazy, které by **váš nárok** podpořily.

ČÁST B – OSOBNÍ VĚCI A OBTÍŽE PŘI CESTOVÁNÍ

B.1. Osobní zavazadla

Na co se pro vás vztahuje krytí

Zaplatíme za vaše osobní zavazadla včetně věcí, které cestující obvykle nosí s sebou nebo na sobě pro své osobní použití během **cesty**. **Proplatíme** částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za **vámi** vlastněné položky (které nejsou vypůjčené či pronajaté), které budou během **vaší cesty** ztraceny, poškozeny, odcizeny nebo zničeny.

Upozornění:

- Platba bude založena na hodnotě majetku v době jeho ztráty, krádeže či poškození. V závislosti na stáří majetku může být nutné stanovit toleranci pro opotřebení, roztržení a ztrátu hodnoty.
- Maximální částka, kterou **zaplatíme** za jednu položku, **párové položky či sadu položek**, je uvedena v tabulce příspěvků. Viz definice „**Párové položky či sada položek**“ v části Obecná vymezení.
- Maximální částka, kterou celkově **zaplatíme** za **cennosti**, je uvedena v tabulce příspěvků. Viz definice „**Cennosti**“ v části Obecná vymezení.

B.2. Zpožděná zavazadla

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za nákup nezbytných položek, pokud se **vaše** zavazadlo na cestě k **vám** při **vaší** zahraniční cestě zpozdí déle než 12 hodin.

Upozornění: **Musíte** získat písemné potvrzení o délce zpoždění od příslušné letecké společnosti nebo přepravní společnosti a **musíte** si ponechat všechny účtenky za nezbytné položky, které **kupujete**.

Pokud dojde k trvalé ztrátě **vašeho** zavazadla, **proplatíme** částku, kterou **proplácíme** za zpožděná zavazadla z **vašeho** celkového **nároku** na zavazadla.

B.3. Osobní peníze

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za ztrátu nebo krádež, pokud **můžete** poskytnout důkaz o hodnotě (to by zahrnovalo účtenky, bankovní výpisy nebo doklady o výběru hotovosti) následujících položek:

- hotovost; a
- cestovní šeky (pokud poskytovatel nemůže poskytnout vrácení peněz).

Upozornění: Maximální částka, kterou **proplatíme** za hotovost přenášenou jednou osobou, ať už ve společném vlastnictví, či nikoli, představuje limit hotovosti uvedený v tabulce příspěvků (u **dětí** mladších 16 let platí limit 2.100 CZK).

B.4. Ztráta pasu a cestovních dokladů

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za náklady na výměnu následujících položek, které **vám** patří, v případě jejich ztráty, poškození, krádeže nebo zničení během **vaší cesty**:

- pas;
- cestovní jízdenky, vstupenky, hotelové poukazy a jiné poukázky na dovolenou;

- víza.

Upozornění: Náklady na výměnu **vašeho** pasu zahrnují nezbytné a opodstatněné náklady, které **platíte v zahraničí**, spojené se získáním náhradního pasu, abyste se **mohli vrátit do vaší země trvalého pobytu** (to by zahrnovalo cestovní náklady na místní velvyslanectví a náklady na samotný nouzový pas).

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části B.1 a B.4

- 1 Přebytek uvedený v tabulce výhod (neplatí v případě, že **vznášíte** nárok z části B2).
- 2 Majetek, který **ponecháte** bez dozoru na veřejném místě.
- 3 Jakýkoli **nárok** za ztrátu nebo krádež osobního majetku a zavazadel, který **neoznámíte** policii do 24 hodin od jejich zjištění a za které **nedostanete** písemnou policejní zprávu.
- 4 Jakýkoli **nárok** za ztrátu, krádež, poškození nebo zpoždění osobního majetku a zavazadel, které **neoznámíte** příslušné letecké společnosti nebo přepravní společnosti do 24 hodin od jejich zjištění a za které **nedostanete** písemnou zprávu. V případě letecké společnosti bude vyžadován protokol o nedoručeném zavazadle. Pokud ztrátu, krádež nebo poškození **vašeho** majetku zaznamenáte až poté, co jste **opustili** letiště, **musíte** se na leteckou společnost do sedmi dnů od opuštění letiště písemně obrátit s úplnými podrobnostmi o nehodě a získat od ní písemnou zprávu.
- 5 Jakákoli ztráta nebo krádež **vašeho** pasu, kterou **neoznámíte** konzulárnímu zástupci **vaší domovské země** do 24 hodin od jejich zjištění a za které nedostanete písemnou zprávu.
- 6 Jakákoli ztráta, krádež nebo poškození **cenností**, které **nenesete** ve **svém** příručním zavazadle během **vaší** cesty.
- 7 **Nároky**, za které **neposkytnete** účtenky nebo jiný opodstatněný důkaz o vlastnictví v potřebném rozsahu pro vznesení nároku na položky.
- 8 Rozbití křehkých předmětů nebo rozbití sportovního vybavení při používání.
- 9 Poškození způsobené poškrábáním nebo promáčknutím, pokud není položka v důsledku toho nepoužitelná.
- 10 Nouze v důsledku změn směnných kurzů.
- 11 Pokud je **váš** majetek opožděn nebo je legálně držen celní správou, policií nebo jinými úředníky.
- 12 Ztráty způsobené mechanickou nebo elektrickou poruchou nebo poškození způsobené prosakujícím práškem nebo tekutinou přepravovaných ve **vašem** zavazadle.
- 13 Ztráta, krádež nebo poškození kontaktních nebo rohových čoček, zubní protézy, naslouchátek, obrazů, jízdních kol a jejich příslušenství, vybavení pro domácnost, motorových vozidel a jejich příslušenství, námořních plavidel a vybavení nebo položek podléhajících zkáze (to znamená předměty, které mohou hnit nebo se kazit a nevydrží dlouho, například potraviny).

Důkazy pro nároky z části B.1 až B.4

- **Cestovní itinerář**
- Ztráta nebo krádež majetku – policejní zpráva.
- Ztráta, krádež nebo poškození způsobené leteckou společností – protokol o nedoručeném zavazadle, **letenky** a kontrolní zavazadlové lístky.
- Zpoždění způsobené leteckou společností – písemné potvrzení o délce zpoždění od letecké společnosti, **letenky**, kontrolní zavazadlové lístky, účtenky za nouzové nákupy.
- Ztráta nebo krádež pasu – policejní zpráva, konzulární zpráva, účtenky o dodatečných výdajích za účelem získání náhradního pasu v **zahraničí**.
- Doklad o hodnotě a vlastnictví majetku.

Upozornění: Nejedná se o úplný seznam a **můžeme** požadovat další důkazy, které by **váš nárok** podpořily.

Důležité informace

- **Musíte** jednat přiměřeným způsobem a zacházet s **vaším** majetkem jako by byl nepojištěný, nenechávat jej bez dozoru nebo nezabezpečený na veřejném místě.
- Během **cestování** **musíte** mít **cennosti**, pasy a **peníze** u **sebe**. Pokud **necestujete**, ponechejte si je u **sebe** nebo je zamkněte do bezpečnostní schránky.
- **Musíte** ohlásit všechny ztráty, krádeže nebo zpoždění příslušným úřadům a obdržet od nich písemnou zprávu do 24 hodin od incidentu.
- **Musíte** poskytnout Oddělení pro nároky veškeré dokumenty, které potřebuje k řešení **vašeho nároku**, včetně policejní zprávy, protokolu o nedoručeném zavazadle, účtenek za položky, na které případně vznášíte nárok.

B.5. Příspěvky na kreditní kartě

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků po **vaší** smrti během **cesty**, a to částku, kterou jste nezaplatili na účet kreditní karty, která je na **vaše** jméno.

B.6. Zpoždění a přerušení cesty

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud **váš** odjezd ze **země vašeho odjezdu** letadlem, námořním plavidlem, autokarem nebo vlakem či jakýmkoli jiným dopravním prostředkem veřejné dopravy bude zpožděn o více než 12 hodin z důvodu špatného počasí, stávky, průmyslové akce nebo mechanické poruchy. **Zaplatíme** příspěvek za každé kompletní období 12 hodin **vašeho** zdržení.

Proplatíme také částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud **budete** mít na letišti pozitivní test nebo výsledky lékařského vyšetření související s **epidemií nebo pandemií** a následně budete muset přerušit **vaši cestu**.

Pokud se **vaše** zahraniční cesta z **vaší země odjezdu** zpozdí nejméně o 24 hodin, **můžete přerušit** dovolenou a zrušit **vaši cestu**, **můžete** vznést **nárok** na částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků v části A1 Zrušení nebo v části A.2 Omezení

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části B.6

- 1 Jakékoli **nároky**, u kterých jste se **neodbavili** k **vaší cestě** v místě odjezdu nebo před doporučenou dobou.
- 2 Jakékoli **nároky**, u kterých jste **neobdrželi** písemné potvrzení od příslušné přepravní společnosti nebo úřadu, které uvádí důvod zpoždění a dobu, po kterou zpoždění trvalo.
- 3 Zpoždění způsobené stávkou nebo průmyslovou akcí, kterých jste si byli **vědomi** v době rezervace **vaší cesty**.
- 4 Jakékoli zpoždění způsobené **uzavřením vzdušného prostoru** (viz **část G Krytí pro uzavření vzdušného prostoru**).

Důkazy pro nároky požadované pro část B.6

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, **letenky**)
- Úřední dopis potvrzující příčinu a délku zpoždění

Upozornění: Nejedná se o úplný seznam a **můžeme** požadovat další důkazy, které by **váš nárok** podpořily.

B.7. Zmeškaný odjezd

Zvláštní vymezení týkající se části B.7

Veřejná doprava: Autobus, autokar, trajekt, námořní plavidlo nebo vlak poskytující přepravu podle zveřejněného jízdního řádu nebo jakýkoli jiný dopravní prostředek **veřejné dopravy**.

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za opodstatněné dodatečné náklady na cestování a ubytování, které **potřebujete** pro příjezd do **vašeho** rezervovaného cílového místa dovolené, pokud **nemůžete** dorazit na místo odjezdu na zahraniční nebo zpáteční cestu z nebo do **vaší země odjezdu** z důvodu:

- selhání služby **veřejné dopravy** (viz definice výše uvedené v části „**veřejná doprava**“) v důsledku špatného počasí, stávky, průmyslové akce nebo mechanické poruchy; nebo
- přímého zapojení vozidla, ve kterém **cestujete**, do **nehody**, nebo pokud utrpí mechanickou poruchu nebo se stane nepojízdným.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části B.7

- 1 Jakékoli **nároky**, u kterých jste **neumožnili** dostatek času pro příjezd do **vašeho** místa odjezdu v doporučeném čase nebo dříve.
- 2 Jakékoli **nároky** týkající se **vašeho** vlastního vozidla, které utrpělo mechanickou poruchu, pokud **nedokážete** poskytnout důkazy, že vozidlo bylo řádně udržováno a byl mu zajištěn řádný servis.
- 3 Jakékoli zpoždění způsobené **uzavřením vzdušného prostoru**.

Důkazy pro nároky požadované pro část B.7

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, **letenky**)
- Faktury a účtenky za **vaše** výdaje
- Oficiální dopis potvrzující důvod **vašeho** opožděného příjezdu a délku zpoždění

Upozornění: V závislosti na okolnostech **můžeme** požadovat další důkazy pro podporu **vašeho nároku**.

B.8. Únos

Na co se pro vás vztahuje krytí z této části

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud dojde k únosu letadla nebo námořního plavidla či jiného dopravního prostředku, ve kterém **cestujete**.

Důkazy pro nároky požadované pro část B.8

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, **letenky**)
- Úřední dopis potvrzující délku únosu

Upozornění: V závislosti na okolnostech **můžeme** požadovat další důkazy pro podporu **vašeho nároku**.

ČÁST C – LÉKAŘSKÉ A JINÉ VÝDAJE

C.1. Pohotovostní lékařské výdaje

Upozornění: Pokud jste **hospitalizováni** v **nemocnici** na delší dobu než 24 hodin, musíte **vy** nebo někdo, kdo jedná **vaším** jménem, okamžitě kontaktovat **vaším** jménem Oddělení pomoci.

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za nezbytné a opodstatněné náklady v důsledku **vašeho** onemocnění (včetně v důsledku jakékoli **epidemie nebo pandemie**), zranění nebo úmrtí během **vaší cesty**. Patří sem:

- 1 Náklady na pohotovostní lékařskou, chirurgickou a **nemocniční** léčbu a přepravu/jízdu sanitkou.
- 2 Pohotovostní zubní léčba v hodnotě až 7.800 CZK, pouze pokud je provedena za účelem okamžité úlevy od bolesti.
- 3 Náklady na **váš** návrat do **vaší země trvalého pobytu** dříve, než byl plánován, pokud je ze zdravotních důvodů nezbytný a pokud jej schválí Oddělení pomoci.

- 4 Pokud se **nemůžete** vrátit do **vaší země trvalého pobytu**, jak jste původně **plánovali**, a pokud to Oddělení pomoci schválí, **proplatíme**:
 - a. mimořádné výdaje na ubytování a cestování (ekonomickou třídou, pokud není Oddělením pomoci ze zdravotních důvodů potvrzena a schválena nutnost vyšší cestovní třídy) včetně nákladů na lékařský doprovod, pokud je to nutné, abyste se **mohli** vrátit do **vaší země trvalého pobytu**; a
 - b. mimořádné náklady na ubytování a cestování pro někoho, kdo s **vámi** zůstane a bude s **vámi** cestovat do **vaší země trvalého pobytu**, pokud je to nezbytné na základě lékařského doporučení; nebo
 - c. opodstatněné výdaje na cestu jednoho vašeho **příbuzného** nebo přítele z **vaší země trvalého pobytu**, který s **vámi** zůstane (pouze jeden pokoj), a na cestu do **vaší země trvalého pobytu** s **vámi**, pokud je to nezbytné na základě lékařského doporučení.
- 5 Zaplatíme až 190.000 CZK za náklady na návrat **vašeho** těla nebo popela do **vaší země trvalého pobytu** nebo do výše limitu uvedeného v tabulce příspěvků za náklady na pohřeb a pohřební výdaje v zemi, kde nastane **vaše** úmrtí, pokud je toto místo mimo **vaši zemi trvalého pobytu**.
- 6 Nepřestupní letenka, která umožní **vaši** náhradu obchodním partnerem v zahraničí, pokud se **potřebujete** vrátit do **vaší země trvalého pobytu**, pokud vám to doporučí kvalifikovaný **lékař** nebo pokud během **vaší cesty zemřete**.
- 7 Dospělá osoba oprávněná k doprovodu **vašich dětí** pojištěných v rámci této smlouvy do **vaší země trvalého pobytu** a jakékoli její dodatečné cestovní náklady, pokud se o ně nikdo nemůže postarat v případě, že u **vás** nastane zranění při úrazu, úmrtí nebo nemoc.
- 8 Výdaje na jídlo a nealkoholické nápoje, které tvoří součást **vašich hospitalizačních** nákladů, pokud budete **hospitalizováni**.
- 9 Návrat jednoho (1) **spolucestujícího** a nezletilých **dětí** do **vaší země trvalého pobytu**.

Upozornění: Pokud se **nárok** vztahuje na **vaši** zpáteční cestu do **vaší země trvalého pobytu** a **nemáte** zpáteční letenku, **strheme z vašeho nároku** částku, která se rovná **vašemu** původnímu jednosměrnému letu uvedenému dopravcem (na základě stejné cestovní třídy, jakou jste **zaplatili** za **vaši cestu** do zahraničí) za trasu použitou pro **váš** návrat.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části C.1

- 1 Veškerá lékařská péče, kterou jste **obdrželi** z důvodu **již dříve existujícího zdravotního stavu** nebo nemoci související s **již dříve existujícím zdravotním stavem**, o kterém jste **věděli** v době rezervace **cesty** a u kterém lze důvodně očekávat, že povede k **nároku**. Tato výjimka se nevztahuje na **nároky** vyplývající z opětovného nakažení infekčním onemocněním, jehož vypuknutí je prohlášeno za **epidemii nebo pandemii**.
- 2 Veškeré náklady spojené s těhotenstvím, pokud **jste** na začátku nebo během **vaší cesty** déle než ve 26. týdnu těhotenství.
- 3 Jakákoli léčba nebo operace, kterou Oddělení pomoci neshledá za neprodleně nutnou a která může počkat do **vašeho** návratu do **vaší země trvalého pobytu**. Rozhodnutí Oddělení pomoci je konečné.
- 4 Dodatečné náklady na samostatný nebo soukromý **nemocniční** pokoj, pokud to není ze zdravotních důvodů nezbytné.
- 5 Veškeré náklady na pátrání a záchranu (náklady, které **vám** účtuje vláda, regulační orgán nebo soukromá organizace související s nalezáním a záchranou člověka. Nejsou zde zahrnuty náklady na evakuaci s poskytnutím zdravotní péče nejvhodnějším způsobem přepravy).
- 6 Veškeré náklady na následující položky:
 - a. telefonní hovory (kromě prvního hovoru Oddělení pomoci za účelem upozornění na zdravotní problém);
 - b. jízdné za taxi (pokud není použito taxi místo sanitky, aby **vás** přepravilo do nebo z **nemocnice**); a
 - c. výdaje na jídlo a pití (pokud netvoří součást **vašich hospitalizačních** nákladů, pokud budete **hospitalizováni**).
- 7 Jakákoli lékařská péče a související náklady, které **musíte** zaplatit, pokud jste se **odmítli** vrátit do **vaší země trvalého pobytu** a pokud **vás** Oddělení pomoci shledalo způsobitým k cestování.
- 8 Jakákoli léčba nebo léky jakéhokoli druhu, které **obdržíte** po **vašem** návratu do **vaší země trvalého pobytu**.

Další informace naleznete v části Obecné výjimky 1a až 1e.

C.2. Denní nemocniční příspěvek

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše limitu uvedeného v tabulce příspěvků, pokud po **nehodě** nebo nemoci, která je kryta v části C1 (Lékařské a jiné výdaje) této smlouvy, **budete** hospitalizováni v **nemocnici** v **zahraničí**. **Proplatíme** částku až do výše limitu uvedeného v tabulce příspěvků za každé kompletní období 24 hodin **vaší** hospitalizace.

Upozornění: Tento příspěvek je splatný pouze po dobu, kdy jste **hospitalizováni** v zahraničí, a skončí, pokud **půjdete** do **nemocnice** po **vašem** návratu do **vaší země trvalého pobytu**. Tato částka je určena k tomu, aby **vám** pomohla zaplatit jakékoli dodatečné výdaje, jako jsou jízdná za taxi a telefonní hovory.

Důkazy pro nároky požadované pro části C.1 a C.2

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, cestovní jízdenky)
- Faktury a účtenky za **vaše** výdaje
- Oficiální dopis ošetřujícího lékaře v letovisku potvrzující, že dodatečné výdaje byly ze zdravotních důvodů nezbytné
- Doklad o datech a časech **vašeho** příjmu do nemocnice a propuštění z **nemocnice**.

Upozornění: Nejedná se o úplný seznam a **můžeme** požadovat další důkazy, které by **váš nárok** podpořily.

C.3. Příspěvek za karanténu v zahraničí

Upozornění: Tento příspěvek je splatný pouze po dobu, kdy jste **umístěni** do neočekávané povinné **karantény** v **zahraničí** a skončí, pokud **musíte** být v **karanténě** po **vašem** návratu do **vaší země trvalého pobytu**. Tato částka **vám** má pomoci zaplatit opodstatněné a nezbytné náklady na ubytování přímo související s **vaší karanténou**.

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud jste během **cesty v zahraničí** neočekávaně umístěni do povinné **karantény** mimo **vaši zemi trvalého pobytu** na základě příkazu vládního orgánu z jednoho z následujících dvou důvodů:

- pokud **budete** mít pozitivní test na nakažlivé onemocnění, jehož vypuknutí je prohlášeno za **epidemii nebo pandemii**; nebo
- tento vládní orgán výslovně určí, že jste byli **vy** nebo jakýkoli váš **spolucestující** vystaveni nakažlivému onemocnění, jehož vypuknutí je prohlášeno za **epidemii nebo pandemii**.

Proplatíme částku na pokrytí opodstatněných a nezbytných nákladů na ubytování přímo související s touto **karanténou** až do výše uvedené v **tabulce příspěvků** za dobu až 14 po sobě jdoucích dnů.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části C.3

Kromě výjimek stanovených v části Obecné výjimky tato smlouva neposkytuje krytí za jakékoli ztráty nebo výdaje vzniklé v důsledku, na základě nebo které lze připsat nařízení **karantény**, které se obecně nebo všeobecně vztahuje na:

- všechny příjezdějíci/projíždějíci cestující nebo všechny příjezdějíci/projíždějíci cestující z určité zeměpisné oblasti původu,
- všechny osoby, které se v současné době nacházejí v určité zeměpisné oblasti,
- všechny cestující nebo podskupinu cestujících, která je větší než **vy** a váš **(vaši) spolucestující** v jakémkoli **veřejném dopravním prostředku**

Upozornění: Podmínky uvedené v části Obecné podmínky se vztahují na všechny části příspěvků.

Důkazy pro nároky požadované pro část C.3 mohou zahrnovat

- Doklad o pozitivním lékařském testu, je-li platný
- Doklad o nařízení **karantény**, které **vám** vydal vládní orgán
- Doklad o datech a časech **vašeho příjmu do nemocnice** a propuštění z nemocnice
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, cestovní jízdenky)

Upozornění: V závislosti na okolnostech **můžeme** požadovat další důkazy pro podporu **vašeho nároku**, v takovém případě **budeme** tyto důkazy požadovat od **vás**.

C.4. Nouzový návrat domů a obnovení cesty

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme opodstatněné dodatečné výdaje (s odečtením jakéhokoli vrácení peněz, které **máte** obdržet za nevyužité sjednané předplacené cestování a ubytování), aby došlo k dokončení **vašich** původních sjednaných cestovních ujednání, pokud je přerušíte z důvodu **vašeho** nezbytného návratu do **vaší země trvalého pobytu** v důsledku úmrtí nebo vážného onemocnění vašeho **příbuzného** nebo poškození či vloupání do **vašeho domova** během **vaší cesty**. **Musíte** mít před sebou nejméně 75 % doby trvání **vaší** původní **cesty** v okamžiku, kdy **budete** připraveni pokračovat ve **vaší** cestě.

Proplatíme vaše další opodstatněné výdaje do výše 100.000 CZK, s odečtením jakéhokoli vrácení peněz, které **máte** obdržet za nevyužité sjednané předplacené cestování a ubytování, aby došlo k dokončení **vašich** původních předem rezervovaných cestovních ujednání, pokud je **vaše cesta** přerušena po odjezdu z důvodu, že jste byli **vy** nebo váš **příbuzný** vystaveni nakažlivému onemocnění, jehož vypuknutí bylo prohlášeno za **epidemii nebo pandemii**, což vedlo ke **karanténě**.

Důkazy pro nároky požadované pro část C.4

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, cestovní jízdenky)
- Faktury a účtenky za **vaše** výdaje

C.5. Pomoc před cestou

Následující služby jsou asistenční služby, nikoli pojistné příspěvky.

Upozornění: Tato část popisuje asistenční služby, které jsou **vám** k dispozici – nikoli pojistné příspěvky (které jsou popsány v částech této smlouvy). Výdaje vzniklé v souvislosti s těmito asistenčními službami jsou odpovědností **pojištěné osoby** s výjimkou rozsahu, v jakém může být krytí dostupné v rámci pojistných částí smlouvy.

Před **vaší** cestou **vám poskytneme** oznámení a informace o:

- aktuálních požadavcích na víza a/nebo povolení ke vstupu,
- aktuálních požadavcích na inokulaci nebo očkování,
- aktuálních varováních Světové zdravotnické organizace,
- povětrnostních podmínkách,
- jazycích,
- časových pásmech a rozdílech,
- dopravních předpisech a omezeních, včetně požadavků na dokumentaci,
- jiných záležitostech ohledně dopravního pojištění,
- provozní době hlavní banky, státních svátků.

C.6. Pomoc při cestování

Následující služby jsou asistenční služby, nikoli pojistné příspěvky.

Upozornění: Tato část popisuje asistenční služby, které jsou **vám** k dispozici – nikoli pojistné příspěvky (které jsou popsány v pojistných částech této smlouvy). Výdaje vzniklé v souvislosti s těmito asistenčními službami jsou odpovědností **pojištěné osoby** s výjimkou rozsahu, v jakém může být krytí dostupné v rámci pojistných částí smlouvy.

Naléhavé lékařské platby – Pokud **nemocnice** před odchodem požaduje hotovostní vklad nebo vypořádání, **pomůžeme** vám se sjednáním vyplacení prostředků na pokrytí lékařských výdajů na místě.

Pomoc s lékařskými předpisy – Můžeme zařídit výměnu ztracených nebo odcizených léčiv prostřednictvím místní lékárny nebo zvláštního kurýra.

Přeprava vyživovaných osob – V případě hospitalizace budou přijata opatření, aby mohly nezletilé osoby bez dozoru, které s **vámi** cestují, odletět do **vaší země trvalého pobytu**.

Pomoc s cestovními doklady – Oddělení pomoci vám pomůže získat, nahlásit a znovu vydat ztracené nebo odcizené cestovní doklady.

Centrum pro nouzové zprávy – Přenos nouzových zpráv členům rodiny a **obchodním partnerům**.

Tlumočnické služby – Poskytneme nouzovou jazykovou pomoc nebo postoupení příslušným místním službám.

Nouzový převod peněžních prostředků – Pokud **budete** naléhavě potřebovat **peníze** a nemáte místně přístup k **vaším** běžným finančním nebo bankovním zdrojům, **převédeme vám** nouzové prostředky určené k pokrytí **vašich** okamžitých nouzových potřeb, pokud **nám** dovolíte připsat na vrub kredit nebo částku na platební kartě, nebo **nám** umožníte zařídit uložení finančních prostředků ve **vaší zemi trvalého pobytu**. Nejvyšší částka, kterou **převédeme za cestu** je 21.000 CZK.

Zamítnuté nastoupení z důvodu horečky nebo jiného lékařského podezření – Bude k dispozici zaměstnanec Oddělení pomoci, který bude jednat o dalších krocích a možnostech. Bude-li to nutné, **poskytneme** pomoc se sjednáním lékařské prohlídky, rezervace ubytování v hotelu nebo zpátečního **letu** do **země trvalého pobytu**, pokud **budete** z lékařského hlediska způsobilí k odletu.

Zamítnutý vstup do země z důvodu horečky nebo jiného lékařského podezření – Poskytneme pomoc se sjednáním lékařské prohlídky, rezervací ubytování v hotelu nebo zpátečního **letu** do **vaší země trvalého pobytu**, pokud **budete** z lékařského hlediska způsobilí k odletu.

Necítíte-li se dobře během mezinárodního cestování (Chcete-li získat přístup k příspěvkům, **musíte se okamžitě obrátit na naše Oddělení pomoci**) – bude k dispozici zaměstnanec Oddělení pomoci, který bude jednat o **vašich** možnostech. **Poskytneme** pomoc se sjednáním lékařské prohlídky, rezervací ubytování v hotelu nebo zpátečního **letu** do **vaší země trvalého pobytu**, pokud **budete** z lékařského hlediska způsobilí k odletu.

C.7. Domovnická služba

Oddělení pomoci **vám** může pomoci s uspořádáním **vašich** cestovních plánů. Může vám pomoci s rezervací letenek a rezervací pro následující položky:

- Koordinace pozemní dopravy
- Nejaktuálnější počasí po celém světě
- Rezervace pronájmu vozidel
- Rezervace ubytování (hotel, byt, atd.)
- Rezervace železniční a letecké přepravy
- Ujednání o pronájmu soukromých automobilů

Upozornění: Oddělení pomoci **vám** pomůže pouze při zařizování výše uvedených ujednání. Výdaje vzniklé v souvislosti s těmito asistenčními službami jsou odpovědností **pojištěné osoby** s výjimkou rozsahu, v jakém může být krytí dostupné v rámci pojistných částí smlouvy.

ČÁST D – OSOBNÍ NEHODA

Specifická vymezení pro část D – Osobní nehoda.

Nehoda: Náhlá, neočekávaná, neobvyklá, specifická a externí událost, ke které dojde v určitou dobu během **vaší cesty** a která vede ke zranění, které není způsobeno nemocí, chorobou nebo onemocněním.

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme vám nebo **vaším** vykonavatelům závěti či správcům částku do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud se během **vaší cesty** stanete účastníkem **nehody**, která bude mít za následek nezávisle a výhradně jeden nebo více z následujících případů do 12 měsíců od data **nehody**.

- Smrt.
- Trvalá naprostá invalidita (to znamená invalidita, která **vám** brání pracovat na jakémkoli pracovním místě, pro které **máte** příslušnou kvalifikaci, a která trvá 12 měsíců od data **nehody** a na konci těchto 12 měsíců se **náš** lékařský poradce bude domnívat, že se nezlepší.)
- Úplná ztráta končetiny (to znamená trvalou ztrátu z důvodu fyzického oddělení na zápěstí nebo kotníku nebo nad nimi nebo trvalou a úplnou ztrátu možnosti používání končetiny). Končetina znamená paže, ruka, noha nebo chodidlo.
- Oslepení jednoho nebo obou očí (tj. fyzická ztráta oka nebo oslepení podstatné části oka). Podstatná část znamená, pokud je stupeň zraku po **nehodě** na Snellenově tabuli 3/60 nebo méně po korekci zraku brýlemi nebo kontaktními čočkami. (Na Snellenově tabuli je stupeň zraku 3/60 případ, kdy člověk vidí ze vzdálenosti 3 stop to, co by měl vidět ze vzdálenosti 60 stop.)

Zaplatíme pouze příspěvek za jednu osobní **nehodu** pro každou **pojištěnou osobu** v době pojištění uvedené ve **vašem** cestovním itineráři.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části D

- 1 Jakýkoli **nárok** vyplývající z nemoci, choroby nebo onemocnění, které během **vaší cesty** vzniknou nebo se zhorší a vedou k **vašemu** úmrtí nebo invaliditě.

Rady k nárokům z části D

- Chcete-li požádat o radu, obraťte se telefonicky na Oddělení pro nároky prostřednictvím příslušného telefonního čísla uvedeného na straně 2 tohoto dokumentu.

ČÁST E – OSTATNÍ

E.1. Osobní odpovědnost

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud v rámci **vaší cesty** **ponesete** právní odpovědnost za náhodné:

- zranění osoby; nebo
- poškození nebo ztrátu majetku někoho jiného.

Proplatíme také náklady na **vaši** právní obranu a výdaje spojené s jakýmkoli takovým právním úkonem, pokud **vám** bude zjištěna právní odpovědnost. Tyto platby jsou zahrnuty a podléhají celkové částce uvedené pro Osobní odpovědnost v tabulce příspěvků.

Pokud **zemřete**, krytí podle této části bude automaticky převedeno na **vašeho** právního zástupce za předpokladu, že tento zástupce bude v maximální možné míře postupovat podle podmínek této smlouvy.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části E.1.

- 1 Jakákoli odpovědnost vyplývající ze zranění, ztráty nebo škody na majetku ve **vašem** vlastnictví nebo ve vlastnictví vašeho **příbuzného**, člena **vaší** domácnosti nebo osoby, kterou **zaměstnáváte**; nebo
- 2 jakákoli odpovědnost za smrt, onemocnění, nemoc, zranění, ztrátu nebo škodu vzniklou:
 - a. vašemu **příbuznému**, členu **vaší** domácnosti nebo osobě, kterou **zaměstnáváte**;
 - b. v souvislosti s **vaším** povoláním, profesí nebo podnikáním;
 - c. v souvislosti se smlouvou, kterou jste **uzavřeli**, pokud by taková odpovědnost nevznikla v případě neexistence takové smlouvy;
 - d. v důsledku **vašeho** působení jako vedoucího skupiny účastníků se organizované činnosti;
 - e. v důsledku **vašeho** vlastnění, držení, využívání nebo bydlení na jakékoli půdě nebo v budovách, s výjimkou dočasných důvodů pro účely **cesty**; nebo
 - f. v důsledku **vašeho** vlastnění, držení nebo využívání mechanicky poháněných registrovaných silničních vozidel, zaoceánských plavidel, plavidel nebo letadel jakéhokoli popisu pro přepravu cestujících nebo zboží, střelných zbraní nebo zbraní.

Důležité informace

- **Musíte** oznámit Oddělení pro nároky jakoukoli příčinu právního nároku vůči **vám**, jakmile se o něm **dozvíte**, a odeslat mu veškeré dokumenty související s nárokem
- **Musíte** Oddělení pro nároky pomoci a poskytnout mu všechny informace, které potřebuje k tomu, aby mohlo jednat **vaším** jménem
- **Nesmíte** vyjednávat, platit, urovnávat, přijímat ani odmítat jakékoli nároky, pokud k tomu **nedostanete** písemné svolení od Oddělení pro nároky
- **Budeme** mít úplnou kontrolu nad všemi jmenovanými právními zástupci a nad veškerým řízením a **budeme** mít právo převzít a uskutečnit ve **vašem** jménu **vaši** obhajobu za jakýkoli nárok nebo se pro **naš** vlastní prospěch soudně domáhat jakýchkoli nároků na odškodnění, škody či jinou žalobu proti komukoli jinému

Rady k nárokům z části E.1

- Nepřiznávejte odpovědnost, nenabízejte ani neslibujte náhradu
- Uveďte podrobnosti o **vašem** jménu, adrese a cestovním pojištění
- **Pořiďte** fotografie a videa, a pokud to bude možné, získajte podrobné informace o svědčích
- Okamžitě informujte Oddělení pro nároky o jakémkoli nároku, který by mohl být vůči **vám** vznesen, a odešlete mu všechny dokumenty, které **obdržíte**

E.2. Právní výdaje

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za právní náklady a výdaje vzniklé v souvislosti s vymáháním nároků vůči třetím stranám za odškodnění a škody vzniklé v důsledku **vaší** smrti, nemoci nebo zranění během **vaší cesty**.

Jakékoli další cestovní výdaje až do výše 10.000 CZK na osobu, pokud se **musíte** účastnit soudu mimo **vaši zemi trvalého pobytu** týkajícího se **vašeho** nároku na odškodnění a náhradu škody.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části E.2

- 1 Jakýkoli nárok, který jsme předem písemně **neschválili**.
- 2 Jakýkoli nárok, jehož soudní projednání shledáme **my** nebo **naš** právní zástupce za pravděpodobně neúspěšné, nebo pokud se **budeme** domnívat, že náklady na podniknutí kroků budou vyšší než jakákoli cena.
- 3 Náklady na vznesení jakýchkoli nároků vůči **nám**, společnosti **flydubai**, **našim** agentům nebo zástupcům, nebo proti jakýmkoli cestovním kancelářím, poskytovatelům ubytování, dopravcům nebo jakékoli osobě, se kterou jste **cestovali** nebo s níž jste si sjednali cestu.
- 4 Jakékoli pokuty, penále nebo škody, které **musíte** zaplatit.

- 5 Náklady na uplatnění nároku za ublížení na zdraví, ztrátu nebo škodu způsobenou **vaším** povoláním, profesí nebo podnikáním nebo v jejich souvislosti, na základě smlouvy nebo vyplývající z **vašeho** vlastnění, využívání nebo bydlení na jakékoli půdě nebo v jakékoli budově.
- 6 Jakékoli nároky vyplývající v důsledku **vašeho** vlastnění, držení nebo využívání mechanicky poháněných registrovaných silničních vozidel, plavidel nebo letadel jakéhokoli popisu pro přepravu cestujících nebo zboží, střelných zbraní nebo zbraní.
- 7 Jakýkoli **nárok** nahlášený více než 180 dní po incidentu vedoucímu k nároku.

Důležité informace

- **Budeme** mít úplnou kontrolu nad všemi jmenovanými právními zástupci a nad veškerým řízením.
- Při vyřizování jakýchkoli nároků se **musíte** řídit **našimi** radami nebo radami **našich** agentů.
- **Musíte** vrátit všechny **naše** výdaje, pokud je to možné. **Musíte nám** zaplatit veškeré výdaje, které **získáte zpět**.

Rady k nárokům z této části

- Chcete-li požádat o radu, obraťte se telefonicky na Oddělení pro nároky prostřednictvím příslušného telefonního čísla uvedeného na straně 2 tohoto dokumentu.

E.3. Záloha na kauci

Na co se pro vás vztahuje krytí

Poskytneme zálohu na **vaši** kauci až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud **budete** uvězněni po dopravní nehodě.

Důležité informace

- **Musíte nám** uhradit peníze do 3 měsíců od data zálohy.
- Pokud **budete** předvoláni, abyste se dostavili k soudu, ale nedostavíte se, **můžeme** okamžitě požadovat vrácení kauce, pokud je nevratná v důsledku **vaší** neúčasti.
- **Můžeme** proti **vám** zahájit soudní řízení, pokud tato kauce nebude navrácena.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části E.3

Neproplatíme žádný **nárok**, pokud obsah alkoholu ve **vaší** krvi nebo dechu překročí zákonný limit v zemi, kde došlo k dopravní nehodě.

E.4. Péče o domácí zvířata – Psí útulek a útulek pro kočky

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za mimořádné poplatky za psí útulek nebo útulek pro kočky, pokud **budete** hospitalizováni za účelem lékařského ošetření, na které se vztahuje tato smlouva během **vaší** pojištěné **cesty** nebo za jiných okolností mimo **vaši** kontrolu, které by vedly ke zpoždění **vaší** plánované zpáteční cesty do **vaší země trvalého pobytu** o více než 24 hodin, nebo pokud je **vaše** poslední rezervovaná mezinárodní zpáteční cesta letadlem, námořním plavidlem, autokarem či vlakem opožděna na základě špatného počasí, stávky, průmyslové akce nebo mechanické poruchy či jiných okolností mimo **vaši** kontrolu.

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za mimořádné poplatky za útulek, pokud **budete** hospitalizováni z důvodu nakažlivého onemocnění, jehož vypuknutí je prohlášeno za **epidemii nebo pandemii** během **vaší cesty**, což by vedlo k opožděnému návratu.

Upozornění: V případě, že **budete** muset vznést **nárok** z důvodu zpoždění **vaší** zpáteční cesty v důsledku selhání dopravy, **musíte** od příslušné přepravní společnosti nebo orgánu získat písemné potvrzení s uvedením důvodu a doby trvání zpoždění. **Musíte** si ponechat všechny účtenky za mimořádné poplatky za psí útulek či útulek pro kočky, které **platíte**.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části E.4

- 1 Jakékoli poplatky za psí útulek či útulek pro kočky, které **platíte** mimo **vaši zemi trvalého pobytu** v důsledku nařízení karantény.
- 2 Jakékoli **nároky** týkající se zpoždění cesty, u kterých jste se **neodbavili** k **vaší cestě** v místě odjezdu nebo v doporučené době či před ní.

Důkazy pro nároky požadované pro část E.4

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, **letenky**)
- Úřední dopis potvrzující příčinu a délku zpoždění
- Faktury a účtenky za **vaše** dodatečné poplatky za psí útulek nebo útulek pro kočky

Upozornění: V závislosti na okolnostech **můžeme** požadovat další důkazy pro podporu **vašeho nároku**.

E.5. Krytí pro případ katastrofy

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud **vám** po **vašem** zahájení **vaší cesty** vzniknou další cestovní výdaje nebo výdaje na ubytování, které **vám** umožní pokračovat ve **vaší cestě**, pokud **nemůžete** přebývat ve **vašem** původním rezervovaném ubytování kvůli požáru, záplavě, zemětřesení, bouři, hurikánu, tornádu, dešti, větru, počasí, osvětlení, výbuchu, vypuknutí **epidemie nebo pandemie**, sopečné erupci, tsunami, sesuvu půdy, sesuvu kamenů, a lavině.

Upozornění: Musíte získat písemné potvrzení od příslušného orgánu s uvedením povahy a doby trvání katastrofy. **Musíte** si ponechat všechny účtenky za mimořádné výdaje, které **platíte**.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části E.5

1. Jakékoli výdaje, které **můžete** získat zpět od **vaší** cestovní kanceláře, letecké společnosti, hotelu nebo jiného poskytovatele služeb.
2. Jakýkoli **nárok** vyplývající z **vaší** cesty navzdory doporučení příslušného státního nebo místního orgánu.

Důkazy pro nároky požadované pro část E.5

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, **letenky**)
- Úřední dopis potvrzující příčinu a délku zpoždění
- Faktury a účtenky za **vaše** dodatečné poplatky za psí útulek nebo útulek pro kočky

Upozornění: V závislosti na okolnostech **můžeme** požadovat další důkazy pro podporu **vašeho nároku**.

E.6. Krytí při loupežném přepadení

Zvláštní vymezení týkající se části E.6 – Krytí při loupežném přepadení.

Loupežné přepadení: Násilný, ničím nevyvolaný útok někoho, kdo není pojištěn v této smlouvě, který vede k fyzickému ublížení na zdraví uvedenému v policejní zprávě.

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud **budete** zraněni v důsledku **loupežného přepadení** a **budete** hospitalizováni v **nemocnici** v **zahraničí** po dobu delší než 24 hodin.

Upozornění: Incident **musíte** nahlásit místní policii do 24 hodin od útoku a obdržet písemnou policejní zprávu. Platba v této části je doplněk k výplatě příspěvku splatného v části C2 (Nemocniční příspěvek).

Důkazy pro nároky požadované pro část E.6

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, cestovní jízdenky)
- Faktury a účtenky za **vaše** výdaje
- Doklad o datech a časech **vašeho** příjmu do nemocnice a propuštění z **nemocnice**.
- Policejní zpráva o potvrzení incidentu

Upozornění: V závislosti na okolnostech **můžeme** požadovat další důkazy pro podporu **vašeho nároku**.

E.7. Zřeknutí se poškození při nárazu

Na co se pro vás vztahuje krytí

Uhradíme vám veškerou spoluúčast, za kterou **budete** odpovědní podle smlouvy o pronájmu automobilu v důsledku ztráty nebo poškození motorového vozidla, které jste si **vypůjčili**, jako důsledek **nehody** během **vaší cesty**.

Pronajaté vozidlo musí být pronajato licencovanou půjčovnou. V rámci ujednání o pronájmu **musíte** během doby pronájmu uzavřít veškeré komplexní pojištění motorového vozidla proti ztrátě nebo poškození pronajatého vozidla.

V případě **nároku** jste **povinni** nejprve přímo zaplatit spoluúčast pro společnost pronajímající vozidla společnosti, která vozidlo pronajala a je **vaší** odpovědností poskytnout informace o účtu, ze kterého byla zaplacená konečná ztráta/oprava, abyste doložili **vaši** skutečnou finanční ztrátu.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části E.7.

1. Ztráta nebo poškození způsobené provozem pronajatého vozidla v rozporu s podmínkami smlouvy o pronájmu nebo ztráta nebo poškození, které přesahují omezení veřejných komunikací nebo porušují zákony, pravidla a předpisy země.
2. Ztráta nebo poškození způsobené opotřebením, postupným zhoršováním stavu, hmyzem nebo škůdci, skrytou vadou, latentní závadou nebo poškozením

E.8. Tuzemské cesty

Zvláštní vymezení týkající se části E.8. Tuzemské cesty

Tuzemská cesta: Cesta, kterou jste **uskutečnili** během doby pojištění za účelem rekreační nebo služební cesty, která:

1. byla uskutečněna v rámci **vaší země trvalého pobytu**;
2. byla uskutečněna za hranicí více než 50 kilometrů od **vašeho domova**; a
3. nezahrnuje žádné dojíždění do místa **vašeho** pravidelného zaměstnání nebo práce a z něj.

Tato definice musí být pojata v souvislosti s výše uvedenou částí „Kryté cesty a doby trvání“. Tato část se nevztahuje na jednosměrné **cesty**.

Upozornění: Krytí začíná, jakmile **odjedete z domova** na **vaši tuzemskou cestu** a končí, jakmile se **vrátíte domů**.

Na co se pro vás vztahuje krytí:

Následující krytí je poskytováno pro **tuzemské cesty** ve **vaší zemi trvalého pobytu** za předpokladu, že **vaše tuzemská cesta** je předem rezervována na 3 nebo více po sobě jdoucích nocí a zahrnuje předplacené ubytování.

Část A.1. Zrušení cesty

Část A.2. Omezení cesty

Upozornění: Musíte kontaktovat Oddělení pomoci, aby zařídilo cestu zpět do **vašeho domova**.

Část B.1. Osobní zavazadla

Část B.3. Osobní peníze

Podrobné informace o tom, na co se vztahuje a nevztahuje krytí, naleznete v příslušných částech krytí.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části E.8.

- 1 Jakýkoli **nárok**, u kterého je **cesta** kratší než 3 po sobě jdoucí noci,
- 2 jakýkoli **nárok**, u kterého jsme **nebyli** kontaktováni bezprostředně před **vaší** hospitalizací nebo během ní,
- 3 jakýkoli **nárok** u kterého jsme **neposkytli** naše povolení před tím, než vznikly jakékoli náklady.
- 4 **Již dříve existující zdravotní stav**
- 5 Vše, co je výslovně vyloučeno v rámci každé části této smlouvy,
- 6 náklady na zdravotní péči.

Část C.1. Pohotovostní lékařské výdaje

Pokud **utrpíte** zranění nebo onemocníte během **tuzemské cesty** ve **vaší zemi trvalého pobytu** nebo **vaší zemi odjezdu** a budete muset být hospitalizováni na dobu delší než 24 hodin za sebou, **poskytneme**:

- 1 dohodu a platbu za **váš** převoz do **nemocnice** blízko **vašeho domova**,
- 2 platbu za další náklady na cestování a ubytování pro jednu osobu, která za **vámi** přijde a zůstane s vámi nebo **vás doprovodí domů**.

Upozornění: Pokud jste **hospitalizováni** v **nemocnici** na delší dobu než 24 hodin, musíte **vy** nebo někdo, kdo jedná **vaším** jménem, okamžitě kontaktovat **vaším** jménem Oddělení pomoci.

ČÁST F – KRYTÍ ZIMNÍCH SPORTŮ

Zvláštní vymezení týkající se části F – Zimní sporty

Zimní sporty: Bigfoot lyžování, běžecké lyžování, lyžování / jízda na prkně na umělé sjezdovce, lyžování na ledovci, túry po ledovcích (až do 4 000 metrů), jízda na saních tažených psy husky, ledolezení, lední curling, potápění pod ledem, bruslení na přípustném kluzišti, běh na lyžích, jízda na monoski, lyžařská cyklistika / sněžná cyklistika, jízda na skiblade/snowblade, lyžařské závody, lyžařské túry, jízda na sněžném skútru, lyžování, jízda na snowboardu, rychlobruslení a sáňkování.

Úplný seznam **zimních sportů**, na které se vztahuje krytí podle této smlouvy, naleznete na straně 25.

Vybavení pro zimní sporty: Lyže a snowboardy a jejich vázání, lyžařské hole a brusle.

F.1. Ztráta vybavení pro zimní sporty

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za **vybavení pro zimní sporty**, které **vlastníte** nebo máte pronajaté a které bude během **vaší cesty** ztraceno nebo odcizeno.

Upozornění:

U **nároků** na **vybavení pro zimní sporty**, které **vlastníte**, přičteme příspěvek na opotřebení, roztržení a ztrátu hodnoty podle následující tabulky:

- Vybavení až 12 měsíců staré – 90 % kupní ceny
- Vybavení až 24 měsíců staré – 70 % kupní ceny
- Vybavení až 36 měsíců staré – 50 % kupní ceny
- Vybavení až 48 měsíců staré – 30 % kupní ceny
- Vybavení až 60 měsíců staré – 20 % kupní ceny
- Vybavení starší 60 měsíců – 0 %

Maximální částka, kterou **zaplatíme** za jednu položku, **párové položky** či **sadu položek**, je uvedena v tabulce příspěvků. Viz definice „**Párové položky** či **sada položek**“.

F.2. Pronájem vybavení pro zimní sporty

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za cenu pronájmu **vybavení pro zimní sporty**, pokud během **vaší zahraniční cesty z vaší země odjezdu, vybavení pro zimní sporty**, které **vlastníte**:

- má zpoždění a nedostane se k **vám** dříve než za 12 hodin; nebo

- bude během **vaší cesty** ztraceno, odcizeno nebo poškozeno.

Upozornění: Musíte si ponechat všechny účtenky za **vybavení pro zimní sporty**, které jste si **pronajali**. Musíte přivést veškeré poškozené **vybavení pro zimní sporty** zpět do **vaší země trvalého pobytu** pro kontrolu.

F.3. Lyžařský balíček

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za ztrátu nebo krádež **vašeho** skipasu. **Nároky** budou vypočítány podle data vypršení platnosti skipasu – v závislosti na počtu dnů, které zbývají k možnosti využití na původním skipasu, bude poskytnuta nevyužitá poměrná náhrada z původní hodnoty.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části F.1, F.2 a F.3

- 1 Jakýkoli **nárok** za ztrátu nebo krádež, který **neoznámíte** policii do 24 hodin od jejich zjištění a za které **nedostanete** písemnou policejní zprávu.
- 2 Jakýkoli **nárok** za ztrátu, krádež, poškození nebo zpoždění **vybavení pro zimní sporty**, které **neoznámíte** příslušné letecké společnosti nebo přepravní společnosti do 24 hodin od jejich zjištění a za které **nedostanete** písemnou zprávu. V případě letecké společnosti bude vyžadován protokol o nedoručeném zavazadle. Pokud ztrátu, krádež nebo poškození **vašeho vybavení pro zimní sporty** zaznamenáte až poté, co jste **opustili** letiště, **musíte** se na leteckou společnost do sedmi dnů od opuštění letiště písemně obrátit s úplnými podrobnostmi o nehodě a získat od ní písemnou zprávu.
- 3 **Vybavení pro zimní sporty**, které jste **ponechali** bez dozoru na veřejném místě, pokud se **nárok** netýká lyží, holí nebo snowboardů, a pokud jste **neposkytli** veškerá přiměřená opatření na jejich ochranu jejich umístěním ve stojanu na lyže od 8 do 18 hodin.
- 4 **Nároky**, za které **nemůžete** poskytnout účtenky nebo jiný opodstatněný důkaz o vlastnictví v potřebném rozsahu pro vznesení nároku na položky.

Důkazy pro nároky požadované pro části F.1, F.2 a F.3

- **Cestovní itinerář**
- Ztráta nebo krádež – policejní zpráva
- Ztráta, krádež nebo poškození způsobené leteckou společností – protokol o nedoručeném zavazadle, **letenky** a kontrolní zavazadlové lístky
- Zpoždění způsobené leteckou společností – písemné potvrzení o délce zpoždění od letecké společnosti, **letenky**, kontrolní zavazadlové lístky, účtenky za pronájem **vybavení pro zimní sporty**
- Doklad o hodnotě a vlastnictví

Upozornění: V závislosti na okolnostech **můžeme** požadovat další důkazy pro podporu **vašeho nároku**.

F.4. Uzavření sjezdovky

Upozornění: Tato část platí pouze od 1. prosince do 15. dubna pro cesty na severní polokouli nebo od 1. května do 30. září pro cesty na jižní polokouli.

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud v důsledku nedostatku sněhu, příliš velkého množství sněhu nebo silného větru ve **vaší** rezervované rekreační oblasti budou všechny systémy vleků zavřeny po dobu delší než 12 hodin.

Proplatíme jedno z následujících:

- náklady na dopravu do nejbližšího jiného střediska; nebo
- příspěvek za každé kompletní období 24 hodin, kdy **nemůžete** lyžovat a není k dispozici žádné jiné lyžařské středisko.

Upozornění: Musíte získat písemné potvrzení od správy střediska s uvedením důvodu a doby trvání uzavření.

Důkazy pro nároky požadované pro část F.4

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, **letenky**)
- Úřední dopis potvrzující příčinu a délku uzavření
- Účtenky za **vaše** cestovní výdaje, pokud **cestujete** do nejbližšího střediska

Upozornění: V závislosti na okolnostech **můžeme** požadovat další důkazy pro podporu **vašeho nároku**.

F.5. Lavina

Na co se pro vás vztahuje krytí

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud **vám** bude zabráněn příjezd do **vašeho** zarezervovaného lyžařského střediska nebo odjezd z něj více než 12 hodin od plánovaného příjezdu nebo odjezdu z důvodu laviny.

Upozornění: Musíte získat písemné potvrzení od příslušného orgánu s uvedením důvodu a doby trvání zpoždění.

Důkazy pro nároky požadované pro část F.5

- **Cestovní itinerář**
- Doklad o cestě (faktura s potvrzením, **letenky**)
- Úřední dopis potvrzující příčinu a délku zpoždění

Upozornění: V závislosti na okolnostech **můžeme** požadovat další důkazy pro podporu **vašeho nároku**.

ČÁST G – KRYTÍ PŘI UZAVŘENÍ VZDUŠNÉHO PROSTORU

Upozornění: Pokud v době rezervace **vaší cesty máte na cestu** odjet během příštích 7 dnů a jste si **vědomi** okolností, které by mohly vést k **uzavření vzdušného prostoru**, které přímo přeruší **vaše** cestovní plány (například sopečná erupce), částka v tabulce příspěvků se sníží o 75 %.

G.1. Zrušení

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za:

- cestovní výdaje a výdaje na ubytování, které jste **zaplatili** nebo s jejichž platbou jste souhlasili na základě smlouvy;
- náklady na výpravy, výlety a aktivity, za které jste **zaplatili** nebo s jejichž platbou jste souhlasili na základě smlouvy; a
- náklady na víza, které jste **zaplatili**,

pokud je **váš** odjezd z důvodu **uzavření vzdušného prostoru** zpožděn o více než 24 hodin a je opodstatněné a nezbytné, abyste **vaši cestu zrušili**.

G.2. Další výdaje, pokud jste uvízli v místě odjezdu

Pokud jste se **odstavili** před odjezdem na zahraniční část **vaší cesty z vaší země odjezdu** a **váš** odjezd je opožděn o více než 24 hodin z důvodu **uzavření vzdušného prostoru**, **proplatíme vám** částku do výše uvedené v tabulce příspěvků za opodstatněné dodatečné a neočekávané náklady na:

- ubytování,
- sjednání alternativní cesty pro návrat do **vašeho** výchozího místa odjezdu,
- jídlo a pití,
- nezbytné nouzové nákupy, které **vám** mohou vzniknout po dobu prvních 24 hodin, kdy jste **uvízli** a čekáte na odjezd.

Pokud **nemůžete** odjet na **vaši cestu** ani po 24 hodinách, **můžete** vznést **nárok** podle části G.1. Zrušení.

Upozornění: Pokud se **nemůžete** odbavit, **můžete** být stále oprávněni na vznesení **nároku** v závislosti na okolnostech, které **vám** zabránily v odbavení. obraťte se na Oddělení pro nároky, kde projednáte **vaše** okolnosti a získáte formulář nároku, abychom mohli **váš nárok** zvážit.

G.3. Další náklady na dosažení cíle cesty

Pokud se poté, co **máte** zpoždění o 24 hodin ve **vaší zemi odjezdu** z důvodu **uzavření vzdušného prostoru**, **rozhodnete** přesto pokračovat ve **vaší cestě**, **proplatíme** částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za dodatečné a neočekávané náklady, které **vám** vzniknou při změně sjednání **vaší** zahraniční cesty, abyste dorazili do **vašeho** původního cíle.

G.4. Další náklady, pokud jste uvízli na mezinárodním spojení

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud se **vaše** mezinárodní spojení zpozdí o více než 24 hodin z důvodu **uzavření vzdušného prostoru** za opodstatněné dodatečné a neočekávané náklady na:

- ubytování,
- cestu na alternativní místo odjezdu nebo do alternativního místa ubytování,
- cestu z **vašeho** místa ubytování na místo **vašeho** zamýšleného odjezdu,
- jídlo a pití,
- nezbytné nouzové nákupy,

které **vám** mohly vzniknout po dobu až 5 dní, kdy jste **uvízli** a čekáte na **vaše** mezinárodní spojení. Upozorňujeme, že po celou dobu trvání **vaší cesty** je kryta celková doba maximálně 5 dní.

G.5. Další výdaje, pokud jste uvízli na zpáteční cestě

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků, pokud se **vaše** zpáteční cesta do **vašeho příslušného cíle** zpozdí o více než 24 hodin z důvodu **uzavření vzdušného prostoru** za opodstatněné dodatečné a neočekávané náklady na:

- ubytování,
- cestu na alternativní místo odjezdu nebo do alternativního místa ubytování,
- cestu z **vašeho** místa ubytování na místo **vašeho** zamýšleného odjezdu,
- jídlo a pití,
- nezbytné nouzové nákupy,

které **vám** mohly vzniknout po dobu až 5 dní, kdy jste **uvízli** a čekáte na návrat do **vaší země trvalého pobytu**. Upozorňujeme, že po celou dobu trvání **vaší cesty** je kryta celková doba maximálně 5 dní.

G.6. Další cestovní výdaje pro příjezd do příslušného cíle

Pokud se **vaše** zpáteční cesta do **vašeho příslušného cíle** zpozdí o více než 24 hodin z důvodu **uzavření vzdušného prostoru** a dopravce, u kterého jste si **rezervovali** cestu do **vašeho příslušného cíle** nesjedná **vaši** zpáteční cestu do 72 hodin od **vašeho** původního data návratu, které je uvedeno ve vašem **cestovním itineráři**, **proplatíme** částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za alternativní cestovní sjednání, abyste se **mohli** dostat do **vašeho příslušného cíle**.

Před provedením alternativního cestovního ujednání se **musíte** obrátit na Oddělení pomoci, protože v případě potřeby za daných okolností učiní tato ujednání za **vás**.

Pokud **vaše cesta** zahrnuje více cílů, vztahuje se na vás krytí v této části, pokud je **vaše** další spojení zpožděno o více než 24 hodin z důvodu **uzavření vzdušného prostoru**. Před provedením alternativního cestovního ujednání se **musíte** obrátit na Oddělení pomoci, protože v případě potřeby za daných okolností učiní tato ujednání za **vás**. Oddělení pomoci se za daných okolností rozhodne, zda **vás** přepraví do **vaší země trvalého pobytu** nebo změni sjednání **vaší** další cesty do **vašeho příslušného cíle**.

G.7. Dodatečné náklady na parkování vozidel

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za dodatečné náklady na parkování vozidel, které **vám** vzniknou, pokud se **váš** návrat do **země odjezdu** zpozdí o více než 24 hodin před **uzavřením vzdušného prostoru**.

G.8. Další poplatky za psí útulek nebo útulek pro kočky

Proplatíme částku až do výše uvedené v tabulce příspěvků za dodatečné náklady na psí útulek nebo útulek pro kočky, pokud se **vaše** zpáteční cesta do **vaší země odjezdu** zpozdí o více než 24 hodin z důvodu **uzavření vzdušného prostoru**.

Zvláštní podmínky vztahující se na část G

- 1 **Proplatíme** pouze náklady, které nejsou hrazeny ze žádného jiného zdroje, například letecké společnosti nebo cestovní kanceláře.
- 2 Pojištění podle této části G nepokrývá žádné výdaje, které hradí letecká společnost podle nařízení 261/2004.
- 3 Veškeré dodatečné výdaje musí být opodstatněné a nezbytné a musí být vzniklé v přímém důsledku **uzavření vzdušného prostoru**. Například, pokud **žijete** v blízkosti **vašeho** místa odjezdu, **můžeme** považovat další ubytování za zbytečné a neopodstatněné, pokud se **můžete** snadno vrátit do **vašeho domova**.
- 4 **Můžeme** požádat, abyste **poskytli** oficiální dopis od **vašeho** přepravce potvrzující příčinu a délku zpoždění.
- 5 Před provedením cestovních ujednání pro návrat do **vaší země trvalého pobytu** se **musíte** obrátit na Oddělení pomoci.

Na co se pro vás nevztahuje krytí z části G

1. Jakýkoli **nárok** vztahující se přímo nebo nepřímo k:
 - (a) **epidemii nebo pandemii**;
 - (b) jakémukoli onemocnění (včetně jakékoli mutace, typu nebo variace takového onemocnění) nebo události, kterou Světová zdravotnická organizace označila jako ohrožení veřejného zdraví mezinárodního významu; nebo
 - (c) hrozbě nebo strachu z takové **epidemie nebo pandemie**, onemocnění nebo události.

Důkazy pro nároky, které požadujeme pro podporu nároku

- **Budeme** vyžadovat **váš cestovní itinerář** spolu s dokladem o **vašich** původních cestovních plánech (například fakturu s potvrzením nebo cestovních jízdenky).
- U **nároků** v části G.1 **budeme** vyžadovat faktury za zrušení nebo dopisy od **vaší** cestovní kanceláře, poskytovatele cestování nebo ubytování potvrzující, že jste **nevyužili** jejich služby, a zda **vám** mají vrátit jakoukoli částku.
- **Musíte** poskytnout doklad o všech **vašich** dodatečných výdajích (například účtenky za jídlo a pití, faktury s podrobnostmi o dodatečném ubytování, účtenky za dodatečné parkování vozidel).
- Pro **naše** potřeby **můžeme** požádat, abyste **poskytli** oficiální dopis od **vašeho** přepravce potvrzující příčinu a délku zpoždění.

Upozornění: V závislosti na **vašich** okolnostech **můžeme** požadovat další důkazy pro podporu **vašeho nároku**.

SEZNAM SPORTŮ A AKTIVIT

Je-li v tabulce níže uvedeno krytí, poskytneme je, pokud:

- **budete** dodržovat bezpečnostní pokyny a v příslušných případech použijete doporučené bezpečnostní vybavení; a
- pokud se činnost se neprovádí profesionálně.

Název aktivity (aktivity označené * jsou považovány za zimní sporty)	Aktivita, na kterou se vztahuje rytí	Zimní sporty, na které se vztahuje krytí	Výjimky aktivit a zimních sportů	Příslušné podmínky
Slaňování	+			Musí být zajištěno profesionálními pořadateli
Závody Adventure Racing			+	
Aerobik	+			
Airboarding	+			
Horská cyklistika			+	
Amatérská atletika	+			Krytí je poskytováno v případě, že je součástí amatérského turnaje nebo soutěže
Americký fotbal			+	
Sportovní rybaření	+			
Lukostřelba	+			
Překážkové dráhy	+			
Badminton	+			
Rafting na bambusových vorech	+			
Jízda na banánové lodi	+			
Base Jumping			+	
Baseball	+			
Basketbal	+			
Rekonstrukce bitvy	+			Musí být zajištěno profesionálními pořadateli. Nezahrnuje použití ostrého střeliva
Plážové hry	+			
Biatlon	+			
Lov vysoké zvěře			+	
Bigfoot lyžování *		+		
Plavba v pneumatice po podzemní říčce			+	
Jízda na BMX – kaskadérské kousky / překážky			+	
Boardsailing / Windsurfing	+			
Jízda na bobech			+	
Body Boarding / Boogie Boarding	+			
Body Flying / Let ve větrném tunelu	+			
Bouldering			+	
Bowling	+			
Bowls	+			
Box			+	
Výzkumné potápění s dýchací bublinou (do 30 metrů)	+			
Bridge Swinging			+	
Bridge Walking	+			Musí být odpovídajícím způsobem pod dohledem a musí být použito kompletní bezpečnostní vybavení Maximálně 3 skoky během jedné cesty
Bungee Jumping	+			
Jízda na velbloudech	+			
Kanoistika (na řece – nikoli na divoké vodě)	+			
Túry po stezkách v korunách stromů	+			
Canyoning			+	
Cascading			+	
Cat Skiing / boarding *			+	
Plachtění na katamaránu	+			
Jízda na nafukovací duši v jeskyni / po řece	+			
Jeskyňářství			+	
Charitativní práce / ochrana přírody	+			Nezahrnuje práci s divokými zvířaty
Střelba na hliněné holuby	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Skoky z útesů			+	
Horolezectví (uvnitř)	+			
Lezení/horolezectví (až 4 000 metrů při použití jištění a lan)			+	
Coasteering			+	

Kriket	+			Krytí je poskytováno v případě, že je součástí amatérského turnaje
Kroket	+			
Přespolní běh	+			
Běžecské lyžování *		+		
Curling	+			
Jízda na kole	+			Na přípustných trasách, bez závodění a s výjimkou jízdy na horském kole
Tanec	+			Musí být neprofesionální
Šípky	+			
Rybolov v hlubokých vodách	+			
Plavba na člunu	+			V pobřežních vodách
Potápění (hloubkové potápění)			+	
Jízda na saních tažených psy	+			
Závody dragsterů			+	
Plavba na dračí lodi	+			
Lyžování / jízda na prkně na umělé sjezdovce		+		
Dune / Wadi Bashing	+			
Putování na slonech	+			Musí být provedeno oficiálními pořadateli
Vytrvalostní testy			+	
Jezdecké události			+	
Expedice			+	
Fell Running	+			
Fell Walking	+			
Šerm	+			Musí být nošeno vhodné bezpečnostní vybavení
Rybolov	+			
Fives	+			
Let jako cestující bez jízdného v soukromém letadle nebo vrtulníku	+			
Let jako pilot nebo zaškolující se pilot v soukromém letadle nebo vrtulníku			+	
Fotbal – americký	+			Krytí je poskytováno v případě, že je součástí amatérského turnaje
Fotbal	+			Krytí je poskytováno v případě, že je součástí amatérského turnaje
Volné horolezectví			+	
Freestyle lyžování *			+	
Lyžování na ledovci *		+		
Túry po ledovci až do vzdálenosti 4 000 metrů*		+		
Plachtění	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Jízda na motokárách	+			
Golf	+			
Gorge Scrambling			+	
Gorge Swinging / Canyon Swinging			+	
Gorge Walking			+	
Putování s gorilami	+			Musí být zajištěno oficiálními pořadateli
Gymnastika	+			Pokud není profesionální
Házená	+			
Závěsné létání			+	
Klusácký dostih			+	
Heli-skiing *			+	
Potápění v hlubokých vodách			+	(5 metrů nebo více)
Turistika (do 4 000 metrů)	+			
Hokej	+			Krytí je poskytováno v případě, že je součástí amatérského turnaje
Parkurové skákání			+	
Dostih			+	
Jízda na koni (nikoli polo, skákání nebo lov)	+			Pokud je k dispozici ochranná přilba, musí být nasazena
Let horkovzdušným balónem	+			Organizovaná jízda pro radost pouze pro cestující platící jízdné
Lov na koni			+	
Hurling	+			Krytí je poskytováno v případě, že je součástí amatérského turnaje
Jízda na saních tažených psy husky *		+		Organizovaná a nesoutěžní se

				zkušeným místním řidičem. Pojištěná osoba může psy řídit sama, pokud je pod dohledem zkušeného místního řidiče
Hydro Speeding			+	
Ledolezení *		+		Musí být odpovídajícím způsobem pod dohledem a musí být použito kompletní bezpečnostní vybavení
Lední curling *		+		
Potápění pod ledem *		+		Musí být provedeno oficiálními pořadateli
Lední hokej *			+	
Bruslení na přípustném kluzišti *		+		
Jízda na ledové ploché dráze			+	
Inline bruslení	+			
Jet Boating	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Jet Biking	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Jet Skiing	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Jogging	+			
Jousting			+	
Judo			+	
Karate			+	
Jízda na kajaku (pouze po řekách stupně 4)	+			Žádné krytí pro jízdu na kajaku ve vodách stupně 5 a výše
Kendo			+	
Jízda na vozítku Buggy	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Lyžování s tažným drakem *			+	
Jízda na snowboardu za tažným drakem *			+	
Surfování za tažným drakem (přes pevninu)	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Surfování za tažným drakem (přes vodu)	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Kloofing			+	
Korfbal	+			
Lakros	+			
Běh na lyžích *		+		
Jízda na bobech/saních			+	
Maratonský běh	+			
Bojová umění			+	
Jízda na monoski *		+		
Motokros			+	
Motocyklové závody			+	
Automobilové závody			+	
Automobilové rally			+	
Horská cyklistika (soutěžní)			+	
Horská cyklistika (rekreační)	+			Musí být provedena na přípustných trasách. Žádné krytí pro sjezdové závody, cyklistiku na vertikálních cestách nebo soutěže.
Mountain Boarding			+	
Horolezectví			+	
Jízda ve vozítku bažinové buggy	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Netball	+			
Backcountry lyžování (v rámci pokynů místní lyžařské hlídky) *			+	
Backcountry snowboarding (v rámci pokynů místní lyžařské hlídky) *			+	
Orientační běh	+			
Jízda na pštrosu			+	
Venkovní vytrvalostní události			+	
Paintball	+			Musí být použita ochrana očí. Žádné krytí osobní odpovědnosti
Skok s padákem (s pevnou šňůrou)			+	
Skok s padákem (tandemový)			+	
Paragliding			+	
Parapenting	+			Musí být odpovídajícím způsobem pod dohledem
Parascending / parasailing (přes pevninu)			+	
Parascending / parasailing (přes vodu)	+			
Střelba z pistole			+	
Pólo			+	
Putování na ponících	+			Pokud je k dispozici ochranná přilba, musí být nasazena

Kulečník	+			
Jeskyňářství			+	
Závody motorových člunů			+	
Silový trojboj			+	
Profesionální sporty jakéhokoli druhu			+	
Jízda na čtyřkolce			+	
Raketbal	+			
Rackets	+			
Rafting	+			
Rambling	+			
Rap Jumping			+	
Rozhodčí	+			Musí být amatérský
Obrácený Bungee Jumping	+			Maximálně 3 skoky během jedné cesty
Střelba z pušky			+	
Ringo	+			
Jízda na divoké řece			+	
Horolezectví – sólo / volný styl / bez lan více než 20 stop			+	
Šplhání po horách			+	
Rodeo			+	
Jízda na kolečkových bruslích	+			
Inline hokej			+	
Pasák	+			
Veslování	+			
Ragby	+			Krytí je poskytováno v případě, že je součástí amatérského turnaje
Běh (nikoli na dlouhou vzdálenost)	+			
Běh býků			+	
Safari (beze zbraní)	+			Musí být organizováno v dobré víře provozovatelem cestovní kanceláře
Safari (se zbraněmi)			+	
Putování v safari ve vozidle	+			Musí být organizováno v dobré víře provozovatelem cestovní kanceláře
Putování v safari pěšky	+			Musí být organizováno v dobré víře provozovatelem cestovní kanceláře
Sail Boarding	+			
Plachtění / jachting (v územních vodách)	+			
Sand Boarding	+			
Surfování / lyžování přes sněhové duny	+			
Potápění (až do hloubky 30 metrů, jste-li způsobilí, nebo s instruktorem)	+			
Námořní kanoistika	+			
Námořní jízda na kajaku	+			
Potápění ve žraločí kleci	+			
Jízda na skateboardu	+			
Skeleton			+	
Akrobatické skoky na lyžích *			+	
Lyžařská cyklistika / sněžná cyklistika *		+		
Jízda na skiblade / snowblade *		+		
Skoky na lyžích *			+	
Lyžařské závody *		+		Nezahrnuje události Federation Internationale de Ski (nebo International Federation of Ski)
Lyžařské túry Randonee *			+	
Lyžařské kaskadérské kousky *			+	
Lyžařské túry *		+		
Jízda na sněžném skútru *		+		Žádné krytí osobní odpovědnosti
Lyžování *		+		
Lyžování – mimo sjezdovku *			+	
Parašutismus			+	
Sáňkování *	+			
Jízda na saních jako spolujezdec	+			
Střelba na cíl s malým kalibrem	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Kulečník	+			
Šnorchlování	+			
Snowboarding *		+		
Snowboarding – mimo sjezdovku *			+	
Softball	+			
Sólo horolezectví			+	
Rychlobruslení *		+		

Jízda na ploché dráze			+	
Squash /rackets	+			
Pouliční tanec	+			
Pouliční hokej	+			Musí být nošeny chrániče a helmy. Krytí se nevztahuje na profesionální turnaj.
Surfování	+			
Plavání	+			
Plavání s delfíny	+			
Plavání s trnuchami	+			Musí být zajištěno oficiálními pořadateli
Bridge Walk v přístavu Sydney	+			Musí být odpovídajícím způsobem pod dohledem a musí být použito kompletní bezpečnostní vybavení
Stolní tenis	+			
Tae Kwon Do			+	
Tall-Ship Crewing			+	
Tenis	+			
Tenpin Bowling	+			
Jízda na saních *		+		
Skoky na trampolíně	+			
Trekking / Chůze / Pěší turistika až do 4 000 metrů bez potřeby lan / řemenic / lezeckého vybavení	+			
Triatlon			+	
Tug-of-War	+			
Ultimate Frisbee	+			
Túra přes zajištěnou cestu			+	
Volejbal	+			
Wake Boarding	+			Žádné krytí osobní odpovědnosti
Simulované válené operace	+			Musí být použita ochrana očí.
Vodní pólo	+			
Lyžování na vodě bez skoků	+			
Lyžování na vodě se skoky			+	
Kanoistika / rafting na divoké vodě (stupeň 4+)			+	
Kanoistika / rafting na divoké vodě (do stupně 3)	+			
Windsurfing	+			
Wrestling			+	
Jachting	+			V územních vodách
Jóga	+			
Lanový skluz	+			Musí být odpovídajícím způsobem pod dohledem a musí být použito kompletní bezpečnostní vybavení
Zorbing	+			

Travel Insurance



Insurance Product Information Document

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

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

Product: flydubai Travel Insurance Policy

You can find complete precontractual and contractual information on the policy in the insurance contract.

What is this type of insurance?

This product is a travel insurance which provides insurance cover in relation to certain risks connected to travelling. This worldwide travel insurance policy covers both return and one-way trips outside your country of residence. The main information on this insurance product are provided below.

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 and personal accident

✓ Emergency medical expenses and repatriation
Sum insured: Up to 10.000.000 CZK (including for medical costs and evacuation incurred during your trip as a result of contracting COVID-19). Hospital daily cash: 940 CZK per 24 hrs up to 75.000 CZK.

✓ Personal accident:
Sum insured: up to 1.000.000 CZK.

✓ Overseas Quarantine allowance: up to 3.100 CZK 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 160.000 CZK (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 100.000 CZK / 31.000 CZK per item or set of items / valuables and electronic/other equipment 26.000 CZK.

✓ Cash and traveller's cheques
Sum insured: up to 10.000 CZK (for children under 16 years of age, a limit of 2.100 CZK applies for cash)

Delay

✓ Missed departure
Sum insured: up to 21.000 CZK.

✓ Travel delay and abandonment
Sum insured: 1.000 CZK per hour delay up to 21.000 CZK. 12 hours must pass before benefit begins



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 before you bought this insurance or travelling against medical practitioner advice

✗ Trip cancellation / interruption due to

- epidemic / pandemic-related travel advisories issued by governments, health authorities or the WHO
- border closures, quarantine or other government orders, advisories, 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

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

- not carried with you or not left in a locked safety deposit facility

(includes as a result of abandonment but not delay if you fail a COVID-19 related test or a medical screening at the airport)

- 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?

- ! 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).
- When notifying us of your claim, you must contact the Claims Department by emailing aigtravelclaims@aig.com or writing to AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ireland, and fill the claims form.
- 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 this insurance product 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
 - o Emergency Medical Expenses
 - o Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses
 - o Emergency Dental Treatment
 - o Repatriation of Mortal Remains
 - o Hospital Daily Cash Benefit
 - o 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 by emailing aigtravelclaims@aig.com or writing to AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ireland. The same applies for the possibility of consumers to withdraw from the contract.

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 (CZK)	Excess
A Trip Cancellation and Curtailment		
1 Trip Cancellation	160.000	Nil
2 Trip Curtailment	160.000	Nil
B Personal belongings & Travel inconvenience		
1 Personal Baggage	100.000	Nil
2 Single Item Limit	31.000	
3 Valuables Limit	26.000	
4 Baggage Delay	1.000 per hour/up to 21.000	12 hours
5 Personal Money	10.000	Nil
6 Passport and Travel Documents	10.000	Nil
7 Credit Card Benefit	21.000	Nil
8 Travel Delay and Abandonment	1.000 per hour/up to 21.000	12 hours
9 Missed Departure	21.000	Nil
10 Hijack & Kidnap	5.200 per hour/up to 210.000	24 hours
C Medical and other expenses		
1 Emergency Medical Expenses	10.000.000	Nil
Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses	Included	
Emergency Dental Treatment	Included, up to 7.800	
Repatriation of Mortal Remains/Funeral Expenses	Included, up to 190.000	
2 Hospital Daily Cash Benefit	940 per 24 hours/up to 75.000	Nil
3 Overseas Quarantine Allowance	3.100 per 24 hours per person/up to 14 consecutive days	Nil
4 Emergency Return Home and Resumption of Journey	100.000	Nil
5 Pre-Travel Assistance	Benefit included	Nil
6 During-Travel Assistance	Benefit included	Nil
7 Concierge Service	Benefit included	Nil
D Personal Accident	1.000.000	Nil
E Others		
1 Personal liability	21.000.000	Nil
2 Legal costs	210.000	Nil
3 Bail Bond Advance	100.000	Nil
4 Pet Care -Kennel and Cattery	940 per 24 hours/up to 9.400	24 hours
5 Catastrophe Cover	31.000	Nil
6 Mugging Cover	19.000	Nil
7 Collision Damage Waiver - excess waiver	10.000	Nil
8 Domestic Trips	As per relevant sections	Nil
F Winter Sports Cover		
1 Loss of Winter Sports Equipment	52.000	Nil
2 Ski Hire	620 per 24 hours/up to 12.000	Nil
3 Ski Pack	6.200	Nil
4 Piste Closure	830 per 24 hours/up to 8.300	Nil
5 Avalanche and Landslide	1.200 per 24 hours/up to 6.200	Nil
G Airspace Closure Cover		
1 Cancellation	120.000	24 hours
2 Additional expense if you are stranded at the point of departure	3.100	
3 Additional costs to reach your destination	5.200	24 hours
4 Additional expense if you are stranded on an international connection	4.200 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 21.000	24 hours
5 Additional expense if you are stranded on your return journey	4.200 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 21.000	24 hours
6 Additional travel expense to get you home	42.000	24 hours
7 Additional car parking costs	1.000 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 5.200	24 hours
8 Additional kennel or cattery fees	1.000 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 5.200	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. 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.

Law

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

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.

In order to be able to provide you with coverage under this group policy, **We** need to process **Your** personal information.

"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 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**.
 - o Emergency Medical Expenses
 - o Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses
 - o Emergency Dental Treatment
 - o Repatriation of Mortal Remains
 - o Hospital Daily Cash Benefit
 - o 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 10.000 CZK, **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 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 8 weeks.

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

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.

In case you wish to lodge a complaint in the Czech Republic, you can contact the **Czech National Bank**, Na Příkopě 864/28, 115 03 Praha 1, Czech Republic (<https://www.cnb.cz/cs/>).

If you are a consumer, you may also use the out of court settlement procedure in the Czech Republic at:

(a) **Czech Trade Inspection**, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, Czech Republic (<https://www.coi.cz>) at the following address: <https://www.coi.cz/mimosoudni-reseni-spotrebitelskych-sporu-adr/> or (b) **the Office of Ombudsman at the Czech Association of Insurers**, Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Josefov, Praha 1, Czech Republic (<https://www.ombudsmancap.cz/reseni-sporu/informace-o-adr>)

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** '146' series ticket.

Flydubai: Dubai Aviation Corporation.

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.

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 **Your** 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**, **You** will lose the right to any benefits under this group policy and **You** will not be insured under the group policy. Any benefits already paid to **You** must be repaid in full as unjust enrichment.
- 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 2.100 CZK 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 7.800 CZK 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 190.000 CZK 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** die 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 100.000 CZK 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 21.000 CZK.

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 10.000 CZK 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, lightning, 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 *		+		Must be with official organisers
Ice Hockey *			+	

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 Must wear eye protection.
War Games	+			
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	+			