

Travel Insurance



Insurance Product Information Document

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

Product: flydubai Travel Insurance Policy

AIG Europe S.A., registered in Luxembourg by the Commissariat aux Assurances (number B218806), through its Irish branch 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin 1, Ireland, regulated by the Central Bank of Ireland (number 908876). Registered with the Romanian Financial Services Authority under no. RX-3863 in the Registry of EEA Insurers/intermediaries.

You can find complete information on the policy in the policy document

What is this type of insurance?

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

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

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



What is insured?

Medical and personal accident

- ✓ Emergency medical expenses and repatriation

Sum insured: Up to 2.100.000 RON (including for medical costs and evacuation incurred during your trip as a result of contracting COVID-19).
Hospital daily cash: 190 RON per 24 hrs up to 15.000 RON.

- ✓ Personal accident:

Sum insured: up to 210.000 RON.

- ✓ Overseas Quarantine allowance: up to 640 RON 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, curtailment:

Sum insured: up to 32.000 RON (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 21.000 RON / 6.400 RON per item or set of items / valuables and electronic/other equipment 5.300 RON



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

- ✓ Cash and traveller's cheques
Sum insured: up to 2.100 RON (for children under 16 years of age, a limit of 420 RON applies for cash)

Delay

- ✓ Missed departure
Sum insured: up to 4.200 RON.
- ✓ Travel delay and abandonment
Sum insured: 210 RON per hour delay up to 4.200 RON. 12 hours must pass before benefit begins (includes as a result of abandonment but not delay if you fail a COVID-19 related test or a medical screening at the airport)

- ✗ Loss of cash, traveller's cheques or valuables: if:
 - not carried with you or left in a locked safety deposit facility
 - you don't report the loss/theft to the police within 24 hours and obtain a written police report



Are there any restrictions on cover?

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



Where am I covered?

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



What are my obligations?

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



When and how do I pay?

No payment for cover is required from you. .



When does the cover start and end?

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

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

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

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

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

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



How do I cancel the contract?

The insured person can cancel by emailing aigtravelclaims@aig.com or writing to AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ireland.

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



TRAVEL GUARD POLICY WORDING

Issued to flydubai for ticketholder coverage

IMPORTANT CONTACT DETAILS

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

TABLE OF BENEFITS

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

Benefit Schedule

	Coverage (RON)	Excess
A Trip Cancellation and Curtailment		
1 Trip Cancellation	32.000	Nil
2 Trip Curtailment	32.000	Nil
B Personal belongings & Travel inconvenience		
1 Personal Baggage	21.000	Nil
2 Single Item Limit	6.400	
3 Valuables Limit	5.300	
4 Baggage Delay	210 per hour/up to 4.200	12 hours
5 Personal Money	2.100	Nil
6 Passport and Travel Documents	2.100	Nil
7 Credit Card Benefit	4.200	Nil
8 Travel Delay and Abandonment	210 per hour/up to 4.200	12 hours
9 Missed Departure	4.200	Nil
10 Hijack & Kidnap	1.100 per hour/up to 42.000	24 hours
C Medical and other expenses		
1 Emergency Medical Expenses	2.100.000	Nil
Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses	Included	
Emergency Dental Treatment	Included, up to 1.600	
Repatriation of Mortal Remains/Funeral Expenses	Included, up to 38.000	
2 Hospital Daily Cash Benefit	190 per 24 hours/up to 15.000	Nil
3 Overseas Quarantine Allowance	640 per 24 hours per person/up to 14 consecutive days	Nil
4 Emergency Return Home and Resumption of Journey	21.000	Nil
5 Pre-Travel Assistance	Benefit included	Nil
6 During-Travel Assistance	Benefit included	Nil
7 Concierge Service	Benefit included	Nil
D Personal Accident	210.000	Nil
E Others		
1 Personal liability	4.200.000	Nil
2 Legal costs	42.000	Nil
3 Bail Bond Advance	21.000	Nil
4 Pet Care -Kennel and Cattery	190 per 24 hours/up to 1.900	24 hours
5 Catastrophe Cover	6.400	Nil
6 Mugging Cover	3.800	Nil
7 Collision Damage Waiver - excess waiver	2.100	Nil
8 Domestic Trips	As per relevant sections	Nil
F Winter Sports Cover		
1 Loss of Winter Sports Equipment	11.000	Nil
2 Ski Hire	130 per 24 hours/up to 2.500	Nil
3 Ski Pack	1.300	Nil
4 Piste Closure	170 per 24 hours/up to 1.700	Nil
5 Avalanche and Landslide	250 per 24 hours/up to 1.300	Nil
G Airspace Closure Cover		
1 Cancellation	25.000	24 hours
2 Additional expense if you are stranded at the point of departure	640	
3 Additional costs to reach your destination	1.100	24 hours
4 Additional expense if you are stranded on an international connection	850 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 4.200	24 hours
5 Additional expense if you are stranded on your return journey	850 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 4.200	24 hours
6 Additional travel expense to get you home	8.500	24 hours
7 Additional car parking costs	210 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 1.100	24 hours
8 Additional kennel or cattery fees	210 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 1.100	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>. The **Insurer** is registered with the Romanian Financial Services Authority (the "**FSA**") under no. RX-3863 in the Registry of EEA Insurers operating in Romania on a freedom of services basis. The registration may be checked here: <https://asfromania.ro/supraveghere/registre-electronice/asiguratorii-si-intermediarii-din-see>. If a solvency and financial condition report of AIG Europe S.A. is available, it can be found at <http://www.aig.lu/>.

Insurance Compensation Fund

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

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

AIG Europe S.A., Ireland Branch does not offer advice or any personal recommendation about this product. This policy reflects the demands and needs of a person who wishes to purchase travel insurance benefits.

Your travel insurance

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

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

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

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

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

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

Law

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

Sanctions Exclusions

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

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

If you have any questions

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

How we use Personal Information

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

"Personal Information" identifies and relates to **You** or other individuals (e.g. **Your** partner or other members of **Your** family). If **You** provide Personal Information about another individual, **You** must (unless **We** agree otherwise) inform the individual about the content of this notice and **Our** Privacy Policy 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 Department's instructions at all times. All decisions as to the means of transportation will be made by the Assistance Department.

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

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

Your right to cancel Your cover

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

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

Our right to cancel Your cover

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

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

COVERED TRIPS AND DURATIONS

Covered trips

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

When does cover for a trip start?

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

When does cover for a trip end?

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

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

Period of Insurance

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

Trip extensions

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

IMPORTANT CLAIM INFORMATION

Medical and other emergencies

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

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

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

Please note: This is not private medical insurance. If **You** go into **Hospital** abroad and **You** are likely to be kept as an inpatient for more than 24 hours or if **Your** outpatient treatment is likely to cost more than 2,000 RON **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.

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/>

You may also raise your complaint before the Romanian Financial Services Authority (FSA), by (a) using the dedicated online portal available at: https://portal.asfromania.ro/portal_ext/login.xhtml; (b) email at: office@asfromania.ro; or (c) post at the following address: Autoritatea de Supraveghere Financiara, Bucharest, Splaiul Independentei no. 15, Sector 5, postal code 050092, Romania.

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

GENERAL DEFINITIONS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Policyholder: flydubai.

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

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

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

Spouse: A legally married **Spouse**.

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

Travelling Companion: A person (a) with whom **You** are personally acquainted prior to **Your Trip**, (b) with whom **You** personally coordinated travel arrangements, (c) with whom **You** intend to travel for at least 80% of **Your Trip** duration, and (d) without whom **You** reasonably would not undertake the **Trip**; but in no instance includes members of a tour group who do not meet all criteria (a) to (d).

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

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

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

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

You, Your, Yourself: Insured Person

GENERAL CONDITIONS

The following conditions apply to all sections of this insurance:

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

GENERAL EXCLUSIONS

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

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

- 12 Any **Claim** arising from the tour operator, airline or any other company, firm or person being unable or unwilling to fulfill any part of their contractual or legal obligation to **You**.
- 13 Any **Claim** arising in connection with or during **Your Trip** to a specific country or area for which an official government agency has mandated a border closure or issued a travel prohibition or ban.
- 14 Any **Claim** arising from **You** flying in any aircraft other than a fully licensed passenger-carrying aircraft.
- 15 Any **Claim** arising from **You** being involved in any criminal act.
- 16 Motor vehicle racing of any kind.
- 17 Any **Claim** involving **You** taking part in **Manual Labour** or in any sport or activity unless the activity has been authorised by **Us**. Please see the Sports and activities section on page 25 for a full listing of cover available.
- 18 Any **Claim** relating to **Winter Sports** unless the activity is covered under Section F.
- 19 Any **Claim** arising from
 - a. **You** 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 420 RON 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 1.600 RON 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 38.000 RON 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 21.000 RON, 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 4.200 RON.

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 2.100 RON 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 to **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 to **Airspace Closure**.

Special conditions which apply to Sections G

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

What you are not covered for under Sections G

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

Claims evidence required by us in support of a claim

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

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

SPORTS AND ACTIVITIES LISTING

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

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

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

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

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

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

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

Asigurare de călătorie



Document de informare privind produsul de asigurare

Societate: AIG Europe S.A. (Sucursala Irlanda)

Produs: Polița de asigurare de călătorie flydubai

AIG Europe S.A., înregistrată în Luxemburg de Commissariat aux Assurances (număr B218806), prin sucursala sa din Irlanda, cu sediul în 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin 1, Irlanda, reglementată de Banca Centrală a Irlandei (număr 908876). Asigurătorul este înregistrat în Registrul Asigurătorilor și intermediarilor din SEE menținut de Autoritatea de Supraveghere Financiară sub nr. RX-3863

Puteți găsi informații complete despre poliță în documentația poliței.

Ce tip de asigurare este aceasta?

Această poliță de asigurare de călătorie globală acoperă atât călătoriile dus-întors, cât și călătoriile doar dus în afara țării dvs. de reședință, sub rezerva condițiilor aplicabile privind durata prevăzute mai jos și tuturor termenilor și condițiilor poliței.

Vă rugăm să rețineți: călătoriile acoperite impun deplasarea cu o aeronavă comercială, planificată în care sunteți pasager cu un bilet flydubai seria 141.

Polița se referă la COVID-19 pentru anumite beneficii. Acoperirea este extinsă pentru a include anumite pierderi intervenite după ce COVID-19 a devenit un eveniment recunoscut și s-ar fi putut anticipa în mod rezonabil că va conduce la o daună (care, în alte circumstanțe, ar fi fost exclusă conform prevederilor secțiunii Excluderi generale din politică).



Ce acoperă asigurarea?

Accidente medicale și personale

- ✓ Cheltuieli cu servicii medicale de urgență și pentru repatriere

Sumă asigurată: Până la 2.100.000 RON (inclusiv pentru cheltuielile medicale și de evacuare intervenite în timpul călătoriei dvs. ca urmare a contractării virusului COVID-19).

Prestație în numerar zilnică pentru spitalizare: 190 RON per 24 ore, până la 15.000 RON

- ✓ Accident personal:

Sumă asigurată: până la 210.000 RON.

- ✓ Indemnizație pentru carantină în străinătate: până la 640 RON pe zi pentru până la 14 zile consecutive, dacă sunteți plasat în mod neașteptat în carantină obligatorie în afara țării dvs. de reședință, pentru a acoperi cheltuielile rezonabile și necesare

- ✓ Anularea călătoriei, scurtarea călătoriei:

Sumă asigurată: până la 32.000 RON (include anularea, în cazul în care dvs. sau o rudă sunteți/este diagnosticat(ă) cu COVID-19 înaintea datei plecării sau dvs. sau o rudă sunteți/este profesor, angajat cu normă întreagă sau elev la o instituție de învățământ primar sau secundar și sunteți/este obligat(ă) să finalizeze un an școlar prelungit la sau după data plecării dvs.)



Ce nu acoperă asigurarea?

- ✗ Cererile referitoare la o afecțiune medicală sau o boală în legătură cu o afecțiune medicală, cunoscută de dvs. sau orice persoană de care depinde călătoria înaintea obținerii acestei asigurări, sau la o călătorie întreprinsă cu ignorarea recomandărilor medicale.
- ✗ Anularea/întreruperea călătoriei ca urmare a
 - închiderii frontierelor, carantinei sau a altor ordine, regulamente sau directive guvernamentale, sau
 - reticenței de a călători, răzgândirii sau temerii de a călători, sau dacă o companie aeriană a oferit o rambursare sau compensare.
- ✗ Călătoria în scopul primirii unui tratament medical în străinătate
- ✗ Cererile rezultând din utilizarea unui autovehicul cu două roți, ca șofer sau pasager, dacă nu purtați cască, unde capacitatea motorului autovehiculului cu două roți depășește 100 cc.
- ✗ Cererile rezultând din implicarea dvs. în orice faptă penală.
- ✗ Cererile pentru bunuri personale/bagaje, dacă:
 - nu sesizați pierderea/furtul unui organ de poliție în termen de 24 de ore și nu obțineți un proces verbal în scris de la organul de poliție;
 - bunurile dvs. sunt lăsate nesupravegheate într-un spațiu public;

Bunuri

✓ Bunuri personale / bagaje

Sumă asigurată: până la 21.000 RON / 6.400 RON per articol sau set de articole / obiecte de valoare și echipamente electronice/alte echipamente 5.300 RON

✓ Numerar și cecuri de călătorie

Sumă asigurată: până la 2.100 RON (pentru copiii cu vârsta de până la 16 ani, o limită de 420 RON este aplicabilă pentru numerar)

Întârzieri

✓ Ratarea plecării

Sumă asigurată: până la 4.200 RON.

✓ Întârzierea și renunțarea la călătorie

Sumă asigurată: 210 RON per oră de întârziere, până la 4.200 RON. Un interval de 12 ore trebuie să treacă înainte începerii beneficiului (include ca urmare a renunțării, dar nu și a întârzierii, dacă sunteți testat pozitiv în urma oricărui test COVID-19 sau control medical la aeroport).

- valorile sau alte obiecte de valoare nu sunt păstrate în bagajul de mână într-un avion sau un mijloc de transport în comun.

✗ Pierderea, furtul sau deteriorarea articolelor specificate, inclusiv a lentilelor de contact, protezelor dentare, aparatelor auditive, bicicletelor sau autovehiculelor.

✗ Pierderea de numerar, cecuri de călătorie sau obiecte de valoare, dacă:

- acestea nu au fost purtate asupra dvs. sau nu au fost lăsate într-un seif;
- nu sesizați pierderea/furtul unui organ de poliție în termen de 24 de ore și nu obțineți un proces verbal în scris de la organul de poliție.



Există restricții legate de poliță?

! Contactați imediat AIG Travel, dacă aveți nevoie de asistență cu privire la detaliile de contact furnizate în poliță.

! Pentru cererile referitoare la bunuri personale/bagaje, trebuie să prezentați chitanțe sau alte dovezi de proprietate, dacă este posibil; este posibil să efectuăm o deducere pentru uzură și pierderea valorii.

! Pentru cererile referitoare la numerar/cecuri de călătorie, trebuie să prezentați dovezi privind proprietatea și valoarea (de exemplu, bonuri, extrase bancare sau chitanțe pentru retragerea de numerar).

! Pentru alte cereri, trebuie să prezentați dovezi în legătură cu orice cheltuieli suplimentare suportate de dvs. și orice întârzieri suferite.



Ce teritorii acoperă asigurarea?

- ✓ Internațional, inclusiv SUA/Canada/zona Caraibilor
- ✓ Asigurarea nu acoperă călătoriile în, către sau prin Iran, Cuba, Siria, Coreea de nord și regiunea Crimeea a Ucrainei.



Care sunt obligațiile mele?

- Trebuie să luați toate măsurile rezonabile pentru a preveni sau a diminua orice pierdere (de exemplu, trebuie să utilizați cardul dvs. CEASS, dacă aveți unul și primiți tratament în spital într-o țară participantă).
- Dacă depuneți o cerere, trebuie să prezentați documente și alte dovezi, care ne sunt necesare pentru a soluția cererea dvs., și trebuie să respectați procedura de cerere prevăzută în poliță.
- Trebuie să restituiți orice sume care nu vi se cuvin (de exemplu, dacă vă plătim indemnizația pentru bagaje pierdute, dar compania aeriană le găsește și vi le returnează).



Când și cum plătesc?

Nu este necesară o plată pentru acoperire din partea dvs.



Când începe și când se termină acoperirea?

Acoperirea pentru indemnizația pentru anulare începe la momentul rezervării călătoriei. Acoperirea pentru restul beneficiilor începe în momentul în care părăsiți țara de plecare, în timp ce călătoriți în afara țării dvs. de reședință.

Acoperirea pentru indemnizația de anulare se termină imediat ce începeți călătoria. Acoperirea se termină pentru toate celelalte secțiuni:

Călătoriile dus-întors: atunci când vă întoarceți în țara de plecare sau la 365 de zile de la data plecării inițiale, oricare dintre acestea survine mai devreme.

Călătoriile dus: Pentru următoarele beneficii, acoperirea se termină după 31 de zile.

- Cheltuieli cu servicii medicale de urgență
- Cheltuieli cu servicii medicale de urgență și de evacuare/transport

- Tratament stomatologic de urgență
- Repatrierea rămășițelor pământești
- Prestație în numerar zilnică pentru spitalizare
- Indemnizația pentru carantină în străinătate

Toate celelalte indemnizații se vor termina în termen de 48 de ore de la data sosirii dvs. la destinația finală, în afara țării dvs. de reședință.



Cum anulez contractul?

Asiguratul poate anula contractul trimițând un e-mail la adresa: aigtravelclaims@aig.com sau o scrisoare la adresa: AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ireland.

Acoperirea este oferită asiguratului în mod gratuit, astfel acesta nu are dreptul la nicio rambursare.



PREVEDERILE POLIȚEI TRAVEL GUARD

Emisă către flydubai pentru asigurarea titularilor de bilete

DETALII IMPORTANTE DE CONTACT

Limba	Daune - Număr de contact	Daune - Adresă de e-mail	Asistență - Număr de contact	Asistență - Adresă de e-mail
Arabă	+60327725761	flydubai.Claims@aig.com	+60327725761	flydubai.Assistance@aig.com
Engleză/Alte limbi	+44 1273 765315	aigtravelclaims@aig.com	+44 1273 456672	Uk.assistance@aig.com
Franceză	+33 1 49 02 42 22	Declarations.A&H@aig.com	+33 1 49 02 46 70	FR.Assistance@aig.com
Germană	+49 699 711 3997	DE.travelclaims@AIG.com	+49 6997113999	DE.assistance@aig.com
Germană/italiană (SWI)	+41 433333758	aigtravelclaims@aig.com	+49 6997113999	Uk.assistance@aig.com
Italiană	+39 023690699	Sinistri.ITA@aig.com	+39 023690698	IT.assistance@aig.com
Dialect Mandarin	+60327725761	flydubai.Claims@aig.com	+60327725761	flydubai.Assistance@aig.com
Thailandeză	+666491346	THAssistance@aig.com	+666491346	THAssistance@aig.com
Vietnameză	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com
Spaniolă	+34 91 275 4683	siniestrosespana@aig.com	+34 91 275 4683	medicalba@aig.com
Portugheză	+351 21 340 5269	Sinistros.aigportugal@aig.com	+351 21 340 5269	medicalba@aig.com

TABELUL DE BENEFICII

Fiecare **Persoană asigurată** beneficiază de următoarele acoperiri. Este important ca **Dvs.** să consultați termenii și condițiile de mai jos pentru detalii complete despre acoperire.

Lista beneficiilor

	Acoperire (RON)	Franșiză
A Anularea și scurtarea călătoriei		
1 Anularea călătoriei	32.000	Zero
2 Scurtarea călătoriei	32.000	Zero
B Inconveniente în legătură cu bunurile personale și călătoria		
1 Bagaje personale	21.000	Zero
2 Limită per obiect	6.400	
3 Limită pentru obiecte de valoare	5.300	
4 Întârzierea bagajelor	210 pe oră/până la 4.200	12 ore
5 Bani personali	2.100	Zero
6 Pașaport și documente de călătorie	2.100	Zero
7 Beneficiul cardului de credit	4.200	Zero
8 Întârzierea și abandonarea călătoriei	210 pe oră/până la 4.200	12 ore
9 Ratarea plecării	4.200	Zero
10 Deturnare și răpire	1.100 pe oră/până la 42.000	24 de ore
C Cheltuieli medicale și de altă natură		
1 Cheltuieli cu servicii medicale de urgență	2.100.000	Zero
Cheltuieli cu servicii medicale de urgență și de evacuare/transport	Incluse	
Tratament stomatologic de urgență	Inclus, până la 1.600	
Repatrierea rămășițelor pământești/cheltuieli de înmormântare	Incluse, până la 38.000	
2 Prestație în numerar zilnică pentru spitalizare	190 per 24 de ore/până la 15.000	Zero
3 Indemnizație pentru carantină în străinătate	640 per 24 de ore per persoană/până la 14 zile consecutive	Zero
4 Întoarcerea de urgență acasă și reluarea călătoriei	21.000	Zero
5 Asistență premergătoare călătoriei	Prestație inclusă	Zero
6 Asistență în timpul călătoriei	Prestație inclusă	Zero
7 Servicii de concierge	Prestație inclusă	Zero
D Accident personal		
	210.000	Zero
E Altele		
1 Răspundere personală	4.200.000	Zero
2 Costuri juridice	42.000	Zero
3 Avans la cauțiune	21.000	Zero
4 Îngrijirea animalelor de companie - Facilități pentru câini și pisici	190 per 24 de ore/până la 1.900	24 de ore
5 Acoperire în caz de dezastru	6.400	Zero
6 Acoperire în caz de tâlhărie	3.800	Zero
7 Renunțare la daune în caz de coliziune - renunțare la franșiză	2.100	Zero
8 Călătorii interne	În conformitate cu secțiunile relevante	Zero
F Acoperire pentru sporturi de iarnă		
1 Pierderea echipamentelor pentru practicarea sporturilor de iarnă	11.000	Zero
2 Închiriere schiuri	130 per 24 de ore/până la 2.500	Zero
3 Pachet schi	1.300	Zero
4 Închiderea părții	170 per 24 de ore/până la 1.700	Zero
5 Avalanșă și alunecare de teren	250 per 24 de ore/până la 1.300	Zero
G Acoperire în cazul închiderii spațiului aerian		
1 Anulare	25.000	24 de ore
2 Cheltuieli suplimentare în cazul în care sunteți blocat(ă) în punctul de plecare	640	
3 Costuri suplimentare pentru a ajunge la destinație	1.100	24 de ore
4 Cheltuieli suplimentare în cazul în care sunteți blocat(ă) într-un aeroport de tranzit	850 per fiecare perioadă de întârziere de 24 de ore, în limita maximă a 4.200	24 de ore
5 Cheltuieli suplimentare în cazul în care sunteți blocat(ă) în timpul călătoriei de întoarcere	850 per fiecare perioadă de întârziere de 24 de ore, în limita maximă a 4.200	24 de ore
6 Cheltuieli suplimentare de călătorie pentru a fi adus(ă) acasă	8.500	24 de ore

7	Costuri suplimentare de parcare	210 per fiecare perioadă de întârziere de 24 de ore, în limita maximă a 1.100	24 de ore
8	Taxe suplimentare percepute pentru facilitățile pentru câini și pisici	210 per fiecare perioadă de întârziere de 24 de ore, în limita maximă a 1.100	24 de ore

INFORMAȚII GENERALE DESPRE ACEASTĂ ASIGURARE

Asigurător

AIG Europe S.A. (Sucursala Irlanda)
30 North Wall Quay
International Financial Services Centre (Centrul Internațional de Servicii Financiare)
Dublin 1, Irlanda
Telefon: +353 1208 1400
Internet: www.aig.ie
E-mail: postmaster.ie@aig.com

Asigurătorul este AIG Europe S.A. (denumită în cele ce urmează „**AIG**”, „**Asigurătorul**”, „**Noi**” sau „**Noastră/Nostru/Noastre/Noștri**”), o societate de asigurări membră a Grupului AIG, având sediul social la adresa 35 D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Luxemburg și al cărei număr de înregistrare este B218806. AIG Europe S.A. este o societate de asigurări autorizată de Ministère des Finances din Luxemburg și supravegheată de Commissariat aux Assurances, cu sediul în bdul Joseph II nr. 7, L-1840 Luxemburg, MD de Luxemburg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu>. Acest produs va fi subscris în conformitate cu principiile libertății de a presta servicii de la sucursala AIG din Irlanda (AIG Europe SA (Sucursala Irlanda), reglementată de Banca Centrală a Irlandei), 30 North Wall Quay, Centrul Internațional de Servicii Financiare, Dublin, 1, Irlanda, având numărul de înregistrare 908876). Datele de contact ale Băncii Centrale a Irlandei sunt 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>. **Asigurătorul** este înregistrat la Autoritatea de Supraveghere Financiară din România (ASF) sub nr. RX-3863 în Registrul Asigurătorilor din SEE care operează în România în baza principiului libertății prestării serviciilor. Înregistrarea poate fi verificată la: <https://asfromania.ro/supraveghere/registre-electronice/asiguratorii-si-intermediarii-din-see>. În cazul în care este disponibil un raport privind solvabilitatea și situația financiară ale AIG Europe S.A., acesta poate fi consultat la <http://www.aig.lu/>.

Fondul de compensare a asiguraților

Dvs. puteți avea dreptul la despăgubire în cadrul schemei în cazul puțin probabil în care AIG Europe S.A. nu își poate duce la îndeplinire obligațiile. Suma maximă care ar putea fi disponibilă pentru orice sumă datorată unui titular de poliță este valoarea cea mai mică dintre 65% din suma datorată sau suma de 825.000 euro.

Informații suplimentare despre Fondul de compensare a asiguraților sunt disponibile pe site-ul web al Băncii Centrale a Irlandei, accesând următorul link: <https://www.centralbank.ie/regulation/industry-market-sectors/insurance-reinsurance/solvency-ii/insurance-compensation-fund>

AIG Europe S.A., Sucursala Irlanda, nu oferă consiliere și nici nu face recomandări individuale cu privire la acest produs. Prezentă poliță reflectă cerințele și nevoile unei persoane care dorește să se bucure de beneficiile unei asigurări de călătorie.

Asigurarea Dvs. de călătorie

Această poliță de grup reprezintă dovada contractului încheiat între [flydubai](#) (**Titularul poliței**) și AIG Europe S.A. (Sucursala Irlanda)

. **Titularul poliței** va achita prima convenită pentru beneficiile menționate în prezenta poliță, pentru pierderile asigurate suportate de o **Persoană asigurată (Dvs.)**. Acoperirea de asigurare va fi atașată unei **Călătorii**, așa cum acest termen este definit prin prezentul document.

Prevederile prezentei polițe stau la baza contractului de asigurare încheiate de **Noi** cu **Titularul poliței**.

Prevederile prezentei polițe explică riscurile/evenimentele pentru care **Dvs.** sunteți asigurat(ă). Prevederile prezentei polițe includ și anumite condiții și riscuri/evenimente excluse de care **Dvs.** trebuie să aveți cunoștință. **Dvs.** aveți obligația de a respecta toți termenii și toate condițiile asigurării, în caz contrar existând riscul ca orice **Daune** pe care **Dvs.** le puteți pretinde să nu fie plătite.

Toți termenii cu caractere aldine sunt termeni definiți care au înțelesul atribuit acestora în secțiunea Definiții generale de mai jos sau într-o altă dispoziție relevantă a poliței.

Vă rugăm să citiți prevederile prezentei polițe pentru a vă asigura că acoperirea de asigurare corespunde nevoilor **Dvs.**.

În cazul în care **Dvs.** doriți să primiți gratuit o copie a prezentei documentații în format fizic (inclusiv în scriere Braille sau cu caractere mărite), vă rugăm să contactați departamentul de asistență folosind informațiile furnizate în Secțiunea Detalii importante de contact.

Legea

Prezentă asigurare și orice litigiu care ar putea să apară între **Dvs.** și **Noi** în temeiul prezentei asigurări vor fi guvernate de legile din România și vor fi supuse competenței jurisdicționale a instanțelor competente din România.

Sanțiuni. Excluderi

Nu se va considera că **Noi** vom asigura acoperire și **Noi** nu vom avea nicio obligație de a plăti nicio **Daună** sau a asigura niciun beneficiu prevăzut în prezentul document în cazul în care **Noi** stabilim că asigurarea oricărei astfel de acoperiri, plata respectivei **Daune** sau furnizarea oricărui astfel de beneficiu ar expune Asigurătorul, societatea mamă sau entitatea care deține controlul

asupra acestuia în ultimă instanță la orice sancțiune, interdicție sau restricție în temeiul rezoluțiilor Organizației Națiunilor Unite sau al legilor sau reglementărilor care privesc sancțiuni comerciale sau economice adoptate de Uniunea Europeană, Regatul Unit sau Statele Unite ale Americii. **Noi** nu vom asigura nicio acoperire și nu vom efectua nicio plată către nicio persoană sau entitate furnizoare din nicio țară sau regiune care face obiectul unor sancțiuni complexe și care, la data intrării în vigoare a prezentei polițe, includ Iranul, Cuba, Siria, Coreea de Nord și Regiunea Crimeea din Ucraina.

Prezenta poliță nu va acoperi nicio pierdere, vătămare, daună sau răspundere legală, suportată direct sau indirect de orice persoană fizică sau juridică identificată în orice listă de supraveghere guvernamentală aplicabilă drept susținător al terorismului, traficului de narcotice sau de persoane, pirateriei, proliferării armelor de distrugere în masă, criminalității organizate, activităților cibernetice rău intenționate sau abuzurilor drepturilor omului, iar în temeiul acesteia nu va fi efectuată nicio plată în contul niciunei **Daune**, pierderi sau cheltuieli care implică orice furnizor de servicii care se regăsește pe o astfel de listă.

În cazul în care aveți orice întrebări

În cazul în care **Dvs.** aveți orice întrebări cu privire la acoperirea care face obiectul prezentei polițe sau în care **Dvs.** doriți să obțineți mai multe informații în aceste sens, vă rugăm să contactați Departamentul **Nostru** de asistență, telefonic sau prin e-mail, folosind detaliile furnizate în pagina 2 a prezentului document. Vă rugăm să rețineți că aceste date de contact sunt exclusiv în scopul serviciilor pentru clienți. **Daunele** trebuie comunicate folosind informațiile furnizate în secțiunea Informații importante despre daune de mai jos.

Cum folosim Datele cu caracter personal

AIG s-a angajat să protejeze confidențialitatea clienților, a solicitanților de daune și a altor parteneri comerciali.

„**Datele cu caracter personal**” vă identifică și se referă la **Dvs.** sau alte persoane (spre exemplu, partenerul **Dvs.** sau alți membri ai familiei **Dvs.**). În cazul în care furnizați date cu caracter personal despre o altă persoană, aveți obligația (exceptând situația în care **Asigurătorul** convine în mod diferit) să informați persoana respectivă cu privire la conținutul acestei notificări și la Politica **Noastră** de confidențialitate, precum și să obțineți permisiunea acesteia (dacă este posibil) cu privire la distribuirea datelor sale cu caracter personal către **Noi**.

Tipurile de Date cu caracter personal pe care le putem colecta și motivul colectării – În funcție de raporturile dintre **Noi** și **Dvs.**, Datele cu caracter personal colectate pot include: informații de contact, informații financiare și detalii despre cont, informații și calificative de bonitate, informații sensibile despre starea de sănătate sau afecțiuni medicale (colectate cu consimțământul **Dvs.**, în cazul în care legea aplicabilă impune acest lucru), precum și alte date cu caracter personal furnizate de **Dvs.** sau obținute de **Noi** în legătură cu raporturile dintre **Noi** și **Dvs.**. Datele cu caracter personal pot fi folosite în următoarele scopuri:

Administrarea asigurărilor, spre exemplu, comunicări, prelucrarea cererilor și plata daunelor
Evaluarea și luarea de decizii cu privire la furnizarea și condițiile de asigurare și soluționarea daunelor
Furnizarea de asistență și consiliere în chestiuni medicale și de călătorie
Administrarea operațiunilor comerciale și infrastructurii **Noastre** IT
Prevenirea, detectarea și investigarea infracțiunilor, spre exemplu de fraudă și spălare a banilor
Stabilirea și apărarea drepturilor legale
Respectarea legilor și reglementărilor (inclusiv a legilor și reglementărilor din alte țări decât țara **Dvs.** de reședință)
Monitorizarea și înregistrarea apelurilor telefonice în scopuri de asigurare a calității, instruire/formare și securitate
Realizarea de cercetări și analize de piață

Distribuirea Datelor cu caracter personal - În scopurile enumerate mai sus, Datele cu caracter personal pot fi distribuite companiilor din grupul **AIG** și unor terțe părți (cum ar fi brokeri și alți intermediari/distribuitori de asigurări, asigurători și reasigurători, agenții de credit, cadre medico-sanitare și alți prestatori de servicii). Datele cu caracter personal vor fi distribuite altor terțe părți (inclusiv autorități guvernamentale), dacă acest lucru este impus prin legi sau reglementări. Datele cu caracter personal (inclusiv detalii despre vătămări) pot fi înregistrate în registrele de daune utilizate în comun cu alți asigurători. **AIG** are obligația să înregistreze toate cererile de despăgubire ale terțelor părți în legătură cu orice vătămare corporală la comisiile de despăgubire a lucrătorilor. **AIG** poate consulta aceste registre pentru a preveni, detecta și investiga fraude sau pentru a valida istoricul daunelor dvs. sau pe cel al oricărei alte persoane sau proprietăți care vor fi probabil implicate în poliță sau daună. Datele cu caracter personal pot fi distribuite și potențialilor cumpărători și achizitorilor și pot fi transferate în urma vânzării companiei **Noastre** sau a unui transfer de active comerciale.

Transfer internațional - Având în vedere caracterul global al activității **AIG**, Datele cu caracter personal pot fi transferate către părți situate în alte țări (inclusiv în Statele Unite ale Americii, China, Mexic, Malaiezia, Filipine, Insulele Bermude și alte țări care pot aplica un regim de protecție a datelor diferit de cel din țara **Dvs.** de reședință). La efectuarea acestora transferuri, **AIG** va lua măsuri pentru a se asigura că Datele **Dvs.** cu caracter personal sunt protejate și transferate în mod corespunzător, în conformitate cu cerințele legislației privind protecția datelor. Informații suplimentare despre transferurile internaționale sunt disponibile în Politica de confidențialitate a **AIG** (a se vedea mai jos).

Securitatea Datelor cu caracter personal – Sunt implementate măsuri de securitate tehnică și fizică adecvate pentru ca Datele dvs. cu caracter personal să fie păstrate în condiții de siguranță. În cazul în care **AIG** furnizează Date cu caracter personal unei terțe părți (inclusiv furnizorilor **noștri** de servicii) sau angajează o terță parte pentru a colecta Date cu caracter personal în numele **nostru**, respectiva terță parte va fi selectată cu diligență și va fi supusă obligației de a aplica măsuri de securitate corespunzătoare.

Drepturile Dvs. - Aveți o serie de drepturi conform legislației privind protecția datelor în legătură cu modul în care **AIG** utilizează Datele cu caracter personal. Aceste drepturi se pot aplica doar în anumite circumstanțe și sunt supuse anumitor excepții. Aceste drepturi pot include dreptul de a avea acces la Datele cu caracter personal, dreptul de a rectifica datele inexacte, dreptul de a vă fi șterse datele sau dreptul de a suspenda utilizarea de către **Noi** a respectivelor date. Aceste drepturi pot include și dreptul ca datele **Dvs.** să fie transferate către o altă organizație, dreptul de a vă opune utilizării de către **Noi** a Datelor dvs. cu caracter personal, dreptul de a solicita ca anumite decizii automatizate adoptate de **Noi** să fie luate cu implicare umană, dreptul de a vă retrage consimțământul și dreptul de a depune o plângere la autoritatea de reglementare în domeniul protecției datelor. Informații suplimentare despre drepturile **Dvs.** și modul în care **Dvs.** le puteți exercita se regăsesc în textul complet al Politici de confidențialitate a **AIG** (a se vedea mai jos).

Politica de confidențialitate - Mai multe detalii despre drepturile **Dvs.** și modul în care **AIG** colectează, utilizează și divulgă Datele **Dvs.** cu caracter personal se regăsesc în textul complet al Politici de confidențialitate a **AIG** la: <https://www.aig.ie/privacy-policy>, sau **Dvs.** puteți solicita o copie a acesteia adresându-vă în scris: Responsabilului cu protecția datelor, AIG Europe S.A. 30 North Wall Quay, Centrul Internațional de Servicii Financiare, Dublin 1 sau prin e-mail la: dataprotectionofficer.ie@aig.com.

ASPECTE IMPORTANTE DE CARE TREBUIE SĂ AVEȚI CUNOȘTINȚĂ DESPRE ACOPERIREA DVS. DE ASIGURARE ÎNAINTE DE CĂLĂTORI

Condiții privind starea de sănătate

Prezenta poliță conține condiții referitoare la starea **Dvs.** de sănătate sau sănătatea persoanelor care călătoresc împreună cu **Dvs.**. Mai exact, **AIG** nu acoperă afecțiunile medicale de care **Dvs.** sau respectivele persoane ați/au suferit înainte de intrarea în vigoare a asigurării.

Prezenta poliță nu acoperă condițiile medicale în legătură cu starea de sănătate a unei **Rude** sau a unui **Partener de afaceri** în cazul în care **Dvs.** aveți cunoștință de orice circumstanțe în legătură cu starea acestora de sănătate la momentul rezervării **Călătoriei Dvs.**, care ar fi de natură să impună anularea **Călătoriei Dvs.**

Acorduri în domeniul sănătății

În cazul în care călătoriți într-o țară din Uniunea Europeană, **vi** se recomandă să aveți cu **Dvs.** un Card european de asigurări de sănătate (CEAS). Acest card vă dă dreptul cetățenilor europeni să beneficieze de acordurile în domeniul serviciilor medicale care există între statele din Uniunea Europeană.

În cazul în care călătoriți în Australia sau Noua Zeelandă și aveți nevoie de tratament medical, **vi** se recomandă să vă înscrieți în sistemul Medicare sau o schemă echivalentă aplicabilă în aceste țări. Informații suplimentare despre înscrierea la sistemul Medicare din Australia sunt disponibile pe următorul site web: www.hic.gov.au.

Întârzieri ale călătoriei - Regulamentele CE

Prezenta poliță nu urmărește să acopere costurile care sunt acoperite în temeiul Regulamentului CE nr. 261/2004. În conformitate cu acest Regulament, în cazul în care aveți o rezervare confirmată pentru un zbor, iar respectivul zbor este întârziat între 2 și 4 ore (durata de timp depinde de durata zborului **Dvs.**), compania aeriană trebuie să **vă** asigure mesele, băuturi răcoritoare și cazare la hotel. În cazul în care întârzierea depășește 5 ore, compania aeriană are obligația de a vă rambursa contravaloarea biletului **Dvs.** Regulamentele ar trebui să se aplice tuturor zborurilor, indiferent de clasa acestora (buget, charter sau programate), care își au originea sau destinația într-un stat UE, cu un transportator din UE.

În cazul în care zborul **Dvs.** este întârziat sau anulat, în primă instanță, trebuie să contactați compania **Dvs.** aeriană și să clarificați cu aceasta ce costuri va suporta în baza Regulamentului.

Sport și activități

A se vedea pagina 27 pentru o listă completă a activităților și nivelul de acoperire disponibil.

Rezidența în scopul unei daune

În cazul în care, la momentul rezervării **Călătoriei Dvs.**, **Țara Dvs. de reședință** nu este aceeași cu **Țara de cetățenie**, **vă** atragem atenția asupra următoarelor:

(1) În cazul îmbolnăvirii sau vătămării **Dvs.**, rezultând într-o **Daună** validă în conformitate cu secțiunea C Cheltuieli medicale și de altă natură, **Ne** rezervăm dreptul de a **vă** deplasa la o altă unitate medicală sau de a **vă** evacua către **Țara Dvs. de reședință** sau către **Țara Dvs. de cetățenie**. De asemenea, odată ce Departamentul de asistență a stabilit că puteți fi mutat(ă), acesta va face toate aranjamentele necesare și rezonabile pentru transportul **Dvs.** către **Țara Dvs. de reședință** sau către **Țara Dvs. de cetățenie**. Acoperirea și răspunderea încetează în conformitate cu toate secțiunile prezentei polițe odată ce ați ajuns la adresa primei **Dvs.** destinații, fie în **Țara Dvs. de reședință**, fie în **Țara Dvs. de cetățenie**. Obligația **Dvs.** este să dați curs instrucțiunilor Departamentelor de asistență în orice moment. Toate deciziile cu privire la mijloacele de transport vor fi luate de Departamentul de asistență.

(2) În cazul în care vă aflați în **Călătorie** către **Țara Dvs. de cetățenie**, odată ce se consideră de către **Noi** sau de către Departamentul **Nostru** de asistență că puteți călători, niciun cost nu va fi acoperit în cazul în care **Dvs.** refuzați să părăsiți **Țara de cetățenie** sau în care **vi** se refuză intrarea înapoi în **Țara dvs. de reședință**.

Consultați și capitolul Informații importante despre daune și secțiunea C (Cheltuieli medicale și de altă natură).

Dreptul Dvs. de a vă anula acoperirea de asigurare

În cazul în care prezenta acoperire nu este potrivită pentru **Dvs.** sau doriți să **vă** anulați acoperirea, trebuie să contactați departamentul de asistență la datele de contact indicate în Secțiunea Detalii importante de contact.

Acoperirea **Dvs.** este asigurată fără vreun cost din partea **Dvs.**. În cazul în care vă anulați acoperirea, nu veți avea dreptul la nicio rambursare.

Dreptul nostru de a vă anula acoperirea de asigurare

AIG are dreptul de a **vă** anula acoperirea prin comunicarea unei notificări în scris cu puțin 30 de zile în avans către **Dvs.** la ultima **Dvs.** adresă cunoscută, în cazul în care **AIG** are motive temeinice să facă acest lucru. Astfel de motive temeinice includ, fără însă a se limita la:

- (a) nerespectarea condițiilor generale de la pagina 8 a prezentei polițe. **AIG** poate anula acoperirea în cazul în care nerespectarea nu poate fi remediată sau în care **Dvs.** nu remediați situația în termen de 14 zile de la primirea notificării **noastre** prealabile scrise prin care **vă** solicităm remedierea încălcării; și/sau
- (b) în cazul în care suspectăm în mod justificat săvârșirea unei fraude.

CĂLĂTORII ȘI DURATE ACOPERITE

Călătorii acoperite

Prezența polițistă acoperă atât **Călătoriile** dus întors, cât și pe cele doar dus în afara **Țării Dvs. de reședință**, cu condiția respectării termenilor aplicabili duratelor de mai jos, precum și a tuturor termenilor și condițiilor poliței. (Vă rugăm să rețineți: În conformitate cu definiția termenului **Călătorie** din Definițiile generale, o **Călătorie** are la bază rezervarea unui **Zbor**, care, prin definiție, impune călătoria cu un bilet flydubai seria 141.)

Când începe să producă efecte acoperirea pentru o Călătorie?

- Anularea **Călătoriei**: Acoperirea în conformitate cu secțiunea A cu privire la beneficii (Anularea **Călătoriei Dvs.**) începe la momentul la care rezervați **Călătoria**, iar aceasta încetează de îndată ce **Dvs.** vă începeți **Călătoria**.
- Alte beneficii: Acoperirea în conformitate cu toate celelalte secțiuni privind beneficiile începe la momentul la care **Dvs.** părăsiți **Țara de plecare**, în timpul în care călătoriți în afara **Țării Dvs. de reședință**.

Când încetează să producă efecte acoperirea pentru o Călătorie?

- **Călătorii dus-întors**: Acoperirea încetează în momentul la care **Dvs.** reveniți în **Țara de plecare** sau după 365 de zile de la data inițială a plecării **Dvs.** din **Țara de plecare**, oricare dintre aceste date survine mai devreme.
- **Călătorii dus**: În cazul următoarelor beneficii, acoperirea pentru **Călătoriile** dus încetează în termen de 31 de zile de la sosirea **Dvs.** la **Destinația Dvs. finală** în afara **Țării Dvs. de reședință**.
 - Cheltuieli cu servicii medicale de urgență
 - Cheltuieli cu servicii medicale de urgență și de evacuare/transport
 - Tratamente stomatologice de urgență
 - Repatrierea rămășițelor pământești
 - Prestație în numerar zilnică pentru spitalizare
 - Indemnizație pentru carantină în străinătate

Toate celelalte beneficii expiră după 48 de ore de la sosirea **Dvs.** în locul **Destinației Dvs. finale** în afara **Țării Dvs. de reședință**.

Perioada de asigurare

Perioada indicată în **Itinerariul Călătoriei Dvs.**, cu respectarea condițiilor stipulate la „**Călătorii** și durate acoperite” de mai sus.

Prelungirea Călătoriei

În cazul în care, datorită unor circumstanțe asupra cărora **Dvs.** nu dețineți controlul și care se încadrează în termenii și condițiile prezentei asigurări, **Călătoria Dvs.** nu poate fi finalizată în perioada de asigurare stabilită în **Itinerariul Călătoriei Dvs.**, acoperirea va fi prelungită pentru **Dvs.** cu titlu gratuit pentru o perioadă de până la 30 de zile. Această prelungire se aplică și unei persoane care călătorește împreună cu **Dvs.** și care este autorizată să stea cu **Dvs.** de către **Noi**, în cazul în care prelungirea se datorează unor motive medicale. Toate solicitările de prelungire pe durate mai mari de 30 de zile trebuie autorizate de Departamentul de asistență.

INFORMAȚII IMPORTANTE DESPRE DAUNE

Urgențe medicale și de altă natură

Departamentul de asistență vă va oferi ajutor imediat în cazul în care vă îmbolnăviți, sunteți rănit(ă) sau decedați în timpul **Călătoriei**. Acesta asigură servicii de urgență non-stop, 365 zile/an. Detaliile de contact sunt cele menționate la pagina 2 din prezentul document.

Vă rugăm să aveți la îndemână următoarele informații atunci când contactați Departamentul de asistență astfel încât situația **Dvs.** să poată fi tratată cu rapiditate și eficiență:

- Numele și adresa **Dvs.**;
- Numărul de telefon la care puteți fi contactați în străinătate;
- **Itinerariul Călătoriei Dvs.**; și
- Numele, adresa și numărul de telefon de contact al medicului **Dvs.** de familie.

Vă rugăm să rețineți: Aceasta nu este o asigurare medicală privată. În cazul în care **Dvs.** mergeți la un **Spital** în străinătate și există probabilitatea ca **Dvs.** să rămâneți internat(ă) mai mult de 24 de ore sau ca tratarea **Dvs.** în ambulatoriu să coste mai mult de 2.000 RON, **Dvs.** sau o altă persoană care acționează în numele **Dvs.** trebuie să contactați/contacteze imediat Departamentul de asistență. În cazul în care **Dvs./respectiva persoană** nu faceți/face acest lucru, **AIG** poate să nu asigure acoperirea sau poate diminua suma pe care o achită cu titlu de cheltuieli medicale.

În cazul în care trebuie să reveniți în **Țara Dvs. de reședință** în conformitate cu secțiunea A2 (Scurtarea **Călătoriei Dvs.**) sau cu secțiunea C1 (Cheltuieli medicale și de altă natură), acest lucru trebuie autorizat de Departamentul de asistență. În absența acestei autorizări, există posibilitatea ca **AIG** să nu vă ofere acoperire sau ca **AIG** să diminueze suma pe care **AIG** o achită pentru revenirea **Dvs.** în **Țara Dvs. de reședință**.

În cazul în care trebuie să înregistrați o cerere de despăgubire

Dvs. aveți obligația să înregistrați o **Cerere de despăgubire** folosind detaliile de contact furnizate la pagina 2 din prezentul document.

Vă rugăm să rețineți: Toate **Daunele** trebuie notificate cât mai curând posibil în mod rezonabil după evenimentul care conduce la **Cererea de despăgubire**. În cazul în care poziția **Noastră** este prejudiciată de notificarea tardivă a unei **Daune**, acest lucru poate afecta acceptarea de către **Noi** a unei **Cereri de despăgubire**. Departamentul Daune lucrează cu publicul de luni până vineri între orele 9:00 și 17:00. Un formular de **Daună** vă va fi transmis de îndată ce informați **AIG** despre **Dauna Dvs.**

Pentru a ajuta **AIG** să prevină **Cererile de despăgubire** frauduloase, **AIG** stochează datele **Dvs.** cu caracter personal într-un sistem computerizat și **AIG** le poate transfera către un sistem centralizat. **AIG** păstrează aceste informații în conformitate cu condițiile legislației privind protecția datelor.

Fraudă

Acest contract de asigurare se bazează pe încrederea reciprocă dintre părți. **AIG** asigură acoperirea și pornește de la premisa că orice **Daună** avizată de **Dvs.** este reală. Experiența **Noastră** în tratarea **Daunelor** ne permite să detectăm cele mai multe dintre cazurile de fraudă, inclusiv a **Daunelor** care sunt exagerate. **AIG** investighează fiecare **Daună**, iar în cazul în care **AIG** constată că are că **Dauna** respectivă are un caracter fraudulos, **AIG** va raporta cazul organelor de poliție. Acest lucru poate conduce la urmărirea penală.

Servicii clienți

AIG consideră că meritați să beneficiați de un serviciu furnizat cu amabilitate, corectitudine și promptitudine. În orice situație în care serviciile **Noastre** nu corespund așteptărilor **Dvs.**, vă rugăm să contactați Managerul de asistență clienți folosind detaliile de contact menționate la pagina 2 din prezentul document.

Pentru a ne ajuta să ne ocupăm în mod prompt de observațiile **Dvs.**, vă rugăm să indicați **Itinerariul Călătorie Dvs./numărul Cererii de despăgubire** și numele **Titularului poliției/Persoanei asigurate**. **AIG** va depune toate eforturile pentru a rezolva orice dificultate direct cu **Dvs.**

AIG va confirma reclamația în termen de 5 zile lucrătoare de la primirea acesteia, **vă** va informa cu privire la progres și va depune toate eforturile pentru a rezolva problemele spre satisfacția **Dvs.** în termen de 8 săptămâni.

În orice moment, puteți contacta următoarele entități sau persoane:

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

Banca Centrală a Irlandei P.O.Box 9138, College Green, Dublin 2, Irlanda. Telefon (01) 2244000 Fax (01) 6716561. E-Mail: Mail:enquiries@centralbank.ie Web: www.centralbank.ie

Ombudsmanul pentru Servicii Financiare și Pensii (FSPO), Lincoln House, Lincoln Place, Dublin 2, Irlanda. Telefon: (01) 662 0899 Fax: (01) 662 0890. E-Mail: info@fspoi.ie Web: www.fspoi.ie

Având în vedere că **AIG Europe S.A.** este o societate de asigurări din Luxemburg, reclamanții care sunt persoane fizice și care acționează în afara activității lor profesionale, în cazul în care sunt nemulțumiți de răspunsul **Nostru** sau în absența acestui răspuns în termen de 90 de zile, pot (i) transmite reclamația către sediul central, scriind la **AIG Europe S.A.** „Service Reclamations Niveau Direction” 35D Avenue JF Kennedy L- 1855 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg sau transmițând un mesaj e-mail la laaigeeurope.luxcomplaints@aig.com; (ii) contacta unul dintre organisme de mediere din Luxemburg, ale căror date de contact sunt disponibile pe site-ul web **AIG Europe S.A.**: <http://www.aig.lu/> sau (iii) depune o cerere pentru o „conciliere extrajudiciară” la Commissariat Aux Assurances (CAA) din Luxemburg, în scris la CAA, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg sau prin e-mail la reclamation@caa.lu sau online pe site-ul web al CAA: <http://www.caa.lu>

Toate cererile transmise către CAA sau către unul dintre organisme de mediere din Luxemburg trebuie depuse în limbile luxemburgheză, germană, franceză sau engleză.

În cazul în care contractul de asigurare a fost încheiat online, puteți utiliza și platforma Comisiei Europene pentru soluționarea online a litigiilor (SOL) accesând următorul link: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

Puteți de asemenea să vă adresați Autorității de Supraveghere Financiară din România (ASF), prin (a) portalul online dedicat disponibil aici: https://portal.asfromania.ro/portal_ext/login.xhtml; (b) email, la office@asfromania.ro; sau (c) poștă la adresa: Autoritatea De Supraveghere Financiară, Splaiul Independenței nr. 15, Sector 5, București, cod poștal 050092, Romania.

Urmarea acestei proceduri de plângere nu vă va afecta dreptul la acțiune în justiție.

DEFINIȚIILE GENERALE

Ori de câte ori următoarele cuvinte sau fraze apar în textul poliței, acestea vor avea întotdeauna înțelesurile atribuite acestora în continuare.

Închiderea spațiului aerian: O recomandare sau un ordin emis(ă) de orice guvern sau autoritate de călătorie de închidere a spațiului aerian.

Partener de afaceri: Orice persoana cu care **Dvs.** faceți afaceri sau aveți raporturi comerciale și a cărei absență de la locul de muncă, în situația în care și **Dvs.** sunteți absent în același timp, împiedică derularea corespunzătoare a activității.

Copil: Un **Copil** sau un nepot aflat în întreținere (inclusiv un **Copil** adoptat sau adoptiv) al **Persoanei asigurate** sau al **Soțului/Soției Persoanei asigurate**, cu vârsta sub 12 ani la momentul rezervării **Călătoriei**.

Cerere de despăgubire/Daună: O cerere a **Dvs.**, transmisă către **Noi**, în legătură cu exercitarea beneficiilor disponibile în temeiul prezentei polițe.

Transportator comun: Orice serviciu de transport terestru, naval sau aerian care funcționează în baza unei licențe valabile pentru transportul de pasageri/călători plători ai tarifului de transport și care operează pe rute și cu programe fixe, stabilite și regulate.

Țara de cetățenie: Țara al cărei cetățean sau rezident permanent sunteți.

Țara de plecare: Țara din care ați plecat inițial în **Călătoria Dvs.**, conform **Itinerariul Călătoriei Dvs.**.

Țara de reședință: Țara în care locuiți sau sunteți localizat(ă) sau în care vă desfășurați activitatea profesională la momentul rezervării **Călătoriei Dvs.**.

Epidemie sau pandemie: Un focar de boală transmisibilă declarat **Epidemie** sau **Pandemie** de către Organizația Mondială a Sănătății.

Destinație finală: Țara de sosire a **Zborului Dvs.** final aferent **Itinerariul Călătoriei Dvs.**.

Zbor: O călătorie aeriană într-o aeronavă comercială, programată în care **Dvs.** sunteți un pasager care călătorește cu un bilet flydubai din seria „141”.

Acasă: Domiciliul **Dvs.** obișnuit din **Țara Dvs. de reședință**.

Spital: O unitate constituită și înregistrată ca unitate pentru îngrijirea și tratamentul persoanelor bolnave și rănite și care:

1. dispune de facilități complete pentru diagnosticare și realizarea de intervenții chirurgicale;
2. asigură servicii de asistență medicală de permanență cu asistenți medicali absolvenți înregistrați;
3. beneficiază de supraveghere din partea **Personalului medical**; și
4. nu este în mod primordial o clinică, casă de îngrijire, de odihnă sau de recuperare, o casă de bătrâni, un loc pentru tratarea dependenței de alcool sau de droguri sau o instituție pentru tulburări psihice sau comportamentale.

Persoană asigurată: O persoană desemnată într-un **Itinerariu de Călătorie** care este eligibilă să beneficieze de acoperire în temeiul acestei polițe, în conformitate cu o **Călătorie** realizată pe bază de bilet.

Muncă manuală: Muncă fizică, inclusiv, fără a se limita la, muncă de construcții, montaj și asamblare. Personalul care deservește baruri și restaurante, artiștii din domeniul muzicii și persoanele implicate în culegerea fructelor (fără utilizarea echipamentelor mecanizate) nu sunt incluse în această categorie.

Personal medical: Un cadru medical de specialitate înregistrat și calificat corespunzător, care deține o licență de practică în conformitate cu legile aplicabile și care acționează în limitele competențelor stabilite prin respectiva licență și ale pregătirii sale.

Personalul medical curant nu poate fi reprezentat de **Dvs.**, o **Rudă a Dvs.**, un **Partener de afaceri**, un angajator, angajat sau un **Însoțitor** al **Dvs.**

Bani: Monede și bancnote, valută străină, cecuri de călătorie sau orice alte instrumente cu valoare monetară.

Străinătate: Dincolo de limitele teritoriale ale **Țării Dvs. de plecare** sau ale **Țării de reședință**, după caz, în funcție de țara de unde **Dvs.** plecați inițial, în conformitate cu **Itinerariul Călătoriei Dvs.**, dar în niciun caz nu include **Țara Dvs. de reședință**.

Pereche sau set de obiecte: Un număr de obiecte asociate ca fiind similare sau complementare sau utilizate împreună.

Titularul Poliței: flydubai.

Afecțiuni preexistente: O afecțiune cu privire la care au fost recomandate sau primite îngrijiri, tratamente sau sfaturi de la un membru al **Personalului medical** sau care s-a manifestat sau a fost contractată pentru prima dată într-o perioadă de până la 12 luni înainte de Data intrării în vigoare a acoperirii **Persoanei asigurate**.

Carantină: O restricție impusă circulației sau călătoriei de către un organism oficial guvernamental sau de o autoritate sanitară, pentru a opri răspândirea unei boli transmisibile.

Rudă: Soțul/soția Dvs., precum și părintele, fratele, sora, fiul, fiica, bunicul, nepotul, părintele vitreg, copilul vitreg, fratele vitreg sau sora vitregă a **Soțului/Soției Dvs.** sau un afin, soacra, socrul, nora, ginerele, cumnatul, cumnata sau logodnicul/logodnica unei persoane asigurate în temeiul prezentei polițe.

Soț/soție: Un/o **Soț/Soție** căsătorit(ă) legal.

Itinerariul Călătoriei: Itinerarul emis, sub un număr unic de itinerar PNR/EK, pentru unul sau mai multe **Zboruri** pe care **Dvs.** le-ați rezervat (direct, indirect sau ca parte a oricărui pachet) și pentru care au fost eliberate bilete.

Însoțitor: O persoană (a) pe care **Dvs.** o cunoașteți personal înainte de **Călătoria Dvs.**, (b) cu care **Dvs.** ați coordonat personal aranjamentele de călătorie, (c) cu care **Dvs.** intenționați să călătoriți cel puțin 80% din durata **Călătoriei Dvs.** și (d) fără care **Dvs.** nu ați putea realiza în mod rezonabil **Călătoria**, dar în niciun caz nu include membrii unui grup turistic care nu îndeplinesc toate criteriile de la literalele de la (a) la (d).

Călătorie: Vacanța sau călătoria **Dvs.** realizată cu **Zboruri** pentru care s-au eliberat bilete, așa cum se menționează în **Itinerarul Călătoriei Dvs.**, începând din momentul în care **Dvs.** părăsiți **Țara Dvs. de plecare** pentru a călători în afara **Țării Dvs. de reședință**, până la sosirea la **Destinația Dvs. finală**. Această definiție trebuie coroborată cu prevederile secțiunii „Călătorii și durate acoperite” de mai sus.

Obiecte de valoare: Echipamente fotografice, audio, video și electrice (inclusiv CD-uri, DVD-uri, benzi video și audio și jocuri electronice), playere MP3, echipamente computerizate, binocluri, antichități, bijuterii, ceasuri, blănuri, mătăsuri, pietre prețioase și articole din sau care conțin aur, argint sau metale prețioase.

Război: Război, indiferent dacă este declarat sau nu, sau orice activitate similară războiului, inclusiv utilizarea forței militare de către orice națiune suverană pentru a atinge scopuri economice, geografice, naționaliste, politice, rasiale, religioase sau de altă natură.

Noi, Noastră/Nostru/Noastre/Noștri: AIG Europe S.A.

Dvs.: Persoana asigurată

CONDIȚII GENERALE

Următoarele condiții se aplică tuturor secțiunilor prezentei asigurări:

1. **Dvs.** aveți obligația de a lua toate măsurile care se justifică pentru a evita sau reduce orice pierdere care ar putea să conducă la necesitatea ca **Dvs.** să solicitați o despăgubire pentru o **Daună** în baza prezentei asigurări.
2. **Dvs.** aveți obligația de a furniza Departamentului de daune toate documentele de care are nevoie pentru a soluționa orice **Daună**. **Dvs.** veți avea responsabilitatea pentru toate costurile implicate în realizarea acestui lucru. Spre exemplu, în cazul unei **Daune** în legătură cu o anulare, **Dvs.** veți avea obligația să faceți dovada faptului că **Dvs.** nu ați putut călători, cum ar fi un certificat medical emis de medicul **Dvs.**.
3. **Dvs.** aveți obligația să **ne** asistați pentru a recupera orice sume de **Bani** pe care **Noi** le-am achitat de la alți asigurători sau de la orice altă persoană care are obligația de a plăti astfel de sume furnizându-ne toate detaliile de care avem nevoie și completând orice formulare.
4. În cazul în care **Dvs.** încercați să avizați o **Daună** în mod fraudulos sau utilizați orice mijloace sau dispozitive frauduloase atunci când încercați să avizați o **Daună**, acoperirea **Dvs.** poate deveni nulă. Orice beneficii deja plătite către **Dvs.** vor trebui rambursate în integralitate.

- 5 **Dvs.** trebuie să fiți de acord să vă supuneți unei consultații medicale în scopuri de daună în cazul în care **Noi** vă solicităm acest lucru. **AIG** poate necesita o examinare post-mortem în cazul decesului **Dvs.**.
- 6 **Dvs.** aveți obligația de **ne** rambursa înapoi orice sume de bani pe care **Noi** le-am avansat în numele **Dvs.** sau pe care le-am plătit către **Dvs.**, dar care nu sunt acoperite de asigurare.
- 7 Odată ce o **Daună** a fost soluționată, orice bunuri recuperate pe care **Dvs.** le-ați comunicat Departamentului de daune vor deveni proprietatea **AIG**.

EXCLUDERI GENERALE

Excluderile generale se aplică tuturor secțiunilor prezentei asigurări. **AIG** nu va acoperi următoarele:

- 1 Nicio **Daună** cu privire la care se aplică următoarele.
 - a. **Dauna** se referă la o **Afecțiune medicală preexistentă** sau la o boală în legătură cu o **Afecțiune medicală preexistentă** despre care **Dvs.** sau un **Însoțitor** aveți cunoștință înainte de rezervarea de către **Dvs.** a **Călătoriei Dvs.** **Daunele** în legătură cu **Afecțiuni medicale preexistente** ale **Rudelor** sau ale **Partenerilor de afaceri** nu sunt acoperite dacă, la momentul rezervării **Călătoriei Dvs.**, **Dvs.** aveți cunoștință de circumstanțele legate de sănătatea lor care ar fi putut conduce la anularea de către **Dvs.** a **Călătoriei Dvs.**. Această excludere nu se aplică **Daunelor** rezultate dintr-o reinfectare cu o boală transmisibilă a cărei apariție este declarată **Epidemie** sau **Pandemie**.
 - b. **Dvs.** sau un **Însoțitor** călătoriți contrar sfatului unui membru al **Personalului medical**.
 - c. **Dvs.** călătoriți cu scopul de a beneficia de tratament medical în străinătate.
 - d. **Dvs.** sau un **Însoțitor** sunteți, ați fost sau așteptați să fiți supuși la o investigație sau tratament într-un **Spital** pentru orice afecțiune sau set de simptome nediatecticate.
 - e. **Dvs.** sau un **Însoțitor** ați primit un prognostic terminal care a generat o **Daună** pentru cheltuielile medicale acoperite de prezenta poliță.
- 2 Orice **Daună** în legătură cu un set de împrejurări de care **Dvs.** aveți cunoștință la momentul la care ați rezervat **Călătoria Dvs.** și care se putea aștepta în mod rezonabil să dea naștere la o **Daună**.
- 3 Nu se va considera că **Noi** vom asigura acoperire și **Noi** nu vom avea nicio obligație de a plăti nicio **Daună** sau de a asigura niciun beneficiu prevăzut în prezentul document în cazul în care **Noi** stabilim că asigurarea oricărei astfel de acoperiri, plata respectivei **Daune** sau furnizarea oricărui astfel de beneficiu ar expune **Asigurătorul**, societatea mamă sau entitatea care deține în ultimă instanță controlul asupra acestuia la orice sancțiune, interdicție sau restricție în temeiul rezoluțiilor Organizației Națiunilor Unite sau al legilor sau reglementărilor care privesc sancțiuni comerciale sau economice adoptate de Uniunea Europeană, Regatul Unit sau Statele Unite ale Americii.
- 4 **Noi** nu vom asigura nicio acoperire și nu vom efectua nicio plată către nicio persoană sau entitate furnizoare din nicio țară sau regiune care face obiectul unor sancțiuni complexe și care, la data intrării în vigoare a prezentei polițe, includ Iranul, Cuba, Siria, Coreea de Nord și Regiunea Crimeea din Ucraina. Prezenta poliță nu va acoperi orice pierdere, vătămare, daună sau răspundere legală, suportată direct sau indirect de orice persoană fizică sau juridică identificată în orice listă de supraveghere guvernamentală aplicabilă drept susținător al terorismului, traficului de narcotice sau de persoane, pirateriei, proliferării armelor de distrugere în masă, criminalității organizate, activităților cibernetice rău intenționate sau abuzurilor drepturilor omului, iar în temeiul acesteia nu va fi efectuată nicio plată în contul niciunei **Daune**, pierderi sau cheltuieli care implică orice furnizor de servicii care se regăsește pe o astfel de listă.
- 5 Orice **Daună** care rezultă din **Război**, **Război** civil, invazie, revoluție sau orice alt eveniment similar.
- 6 Orice **Daună** care rezultă din revolte civile, blocaje, greve sau acțiuni industriale de orice fel (cu excepția grevelor sau acțiunilor industriale care nu erau de domeniu public la data la care **Dvs.** ați rezervat **Călătoria Dvs.**).
- 7 Pierderea sau deteriorarea oricărei proprietăți sau orice pierdere, cheltuială sau răspundere care apare din radiații ionizante sau contaminare radioactivă cu orice combustibil nuclear sau de la orice deșeu nuclear rezultat din combustia combustibilului nuclear, explozie toxică radioactivă sau alte proprietăți periculoase ale oricărui echipament nuclear radioactiv sau ale oricărei componente a acestuia.
- 8 Orice **Daună** în cazul în care **Dvs.** aveți deja o asigurare mai specifică care acoperă acest lucru (spre exemplu, dacă un obiect pe care **Dvs.** îl reclamați în conformitate cu secțiunea B1 (Bunuri personale și bagaje) este un obiect specificat în polița **Dvs.** de asigurare a conținutului gospodăriei).
- 9 Orice **Daună** care rezultă din utilizarea unui autovehicul cu două roți în calitate de conducător sau pasager, în cazul în care **Dvs.** nu purtați cască de protecție și dimensiunea motorului autovehiculului cu două roți depășește 100 cc.
- 10 Orice pierderi, costuri, taxe sau cheltuieli indirecte (adică pierderi, costuri, taxe sau cheltuieli care nu sunt enumerate la rubricile „Pentru ce beneficiați de acoperire” din secțiunile A-G; spre exemplu, pierderea câștigurilor, în cazul în care **Dvs.** nu mai puteți lucra după ce ați fost rănit(ă)).
- 11 Orice **Daună** care rezultă din faptul că operatorul de turism, compania aeriană sau orice altă companie, firmă sau persoană intră în insolvență.
- 12 Orice **Daună** care rezultă din faptul că operatorul de turism, compania aeriană sau orice altă companie, firmă sau persoană intră în incapacitatea de a-și duce la îndeplinire obligațiile legale sau contractuale față de **Dvs.**
- 13 Orice **Daună** care apare în legătură cu sau în timpul **Călătoriei Dvs.** într-o anumită țară sau zonă cu privire la care o agenție oficială guvernamentală a mandatat închiderea frontierei sau a emis o interdicție de călătorie.
- 14 Orice **Daună** care apare din faptul că **Dvs.** zburați în orice aeronavă, alta decât o aeronavă cu transport de pasageri care deține toate autorizațiile.
- 15 Orice **Daună** care decurge din faptul că **Dvs.** sunteți implicat(ă) în orice activitate infracțională.
- 16 Curse cu autovehicule de orice fel.
- 17 Orice **Daună** care implică faptul că **Dvs.** luați parte la activități de **Muncă manuală** sau în orice sport sau activitate, cu excepția situației în care respectiva activitate a fost autorizată de **Noi**. A se vedea secțiunea Sport și activități de la pagina 27 pentru o listă completă a acoperirii disponibile.
- 18 Orice **Daună** în legătură cu **Sporturi de iarnă**, exceptând situația în care activitatea este acoperită de Secțiunea F.
- 19 Orice **Daună** care decurge din
 - a. Sinuciderea sau o tentativă de suicid a **Dvs.**; sau
 - b. faptul că vă auto-mutilați în mod intenționat sau vă puneți în mod deliberat în pericol (altfel decât în încercarea **Dvs.** de a salva o viață umană).

- 20 Orice **Daună** care rezultă direct din consumul de alcool sau consumul de droguri (cu excepția cazului în care respectivele substanțe au fost prescrise de un medic) sau din faptul că **Dvs.** contractați orice boală sau afecțiune cu transmitere sexuală.
- 21 Orice costuri pe care **Dvs.** ați fi fost obligat(ă) să le plătiți în cazul în care motivul **Daunei** nu ar fi avut loc (spre exemplu, costul alimentelor pe care **Dvs.** l-ați plătit oricum).
- 22 Orice **Daună** care apare ca urmare a faptului că nu vi s-au făcut vaccinurile impuse de un organism guvernamental fie din **Țara Dvs. de reședință**, fie din orice altă **Țară** de destinație în legătură cu **Călătoria Dvs.**.
- 23 Orice **Daună** care decurge din faptul că **Dvs.** acționați într-un mod care contravine recomandărilor unui membru al **Personalului medical**.
- 24 Costurile inițierii oricărei cereri de **Daună** împotriva flydubai.

SECȚIUNI CU PRIVIRE LA ACOPERIRE

Vă rugăm să rețineți: În cazul în care **Dvs.** nu puteți furniza, în susținerea oricărei **Daune**, dovezile la care se face referire în următoarele secțiuni cu privire la acoperire (spre exemplu, procese verbale emise de poliție pentru obiectele de bagaj personal pierdute sau furate), este posibil să vă mențineți dreptul la despăgubire pentru o **Daună**, în funcție de circumstanțele care v-au împiedicat să obțineți documentația necesară. Vă rugăm să contactați Departamentul de daune pentru a discuta despre motivele pentru care **Dvs.** nu ați putut să obțineți documentația relevantă și pentru a intra în posesia unui formular de **Daună** pentru ca **Dauna Dvs.** să poată fi analizată.

SECȚIUNEA A – ANULAREA ȘI SCURTAREA CĂLĂTORIEI

A.1. Anularea călătoriei

De ce acoperire beneficiați

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru:

- Cheltuieli de călătorie și cazare pe care **Dvs.** le-ați plătit sau ați acceptat să le plătiți în baza unui contract și pe care nu le puteți recupera;
- Costul excursiilor, tururilor și activităților pe care **Dvs.** l-ați achitat și pe care nu îl puteți recupera; și
- Costul vizelor pe care **Dvs.** le-ați achitat și pe care nu îl puteți recupera.

AIG va asigura această acoperire în cazul în care anularea **Călătoriei Dvs.** este necesară și inevitabilă ca urmare a următoarelor:

- 1 **Dvs.** ați decedat, v-ați îmbolnăvit grav sau rănit grav.
- 2 Decesul, îmbolnăvirea gravă sau vătămarea gravă a unei **Rude**, unui **Însoțitor** sau a unei **Rude** sau unui prieten care locuiește în străinătate la care **Dvs.** intenționați să stați (sub rezerva limitării de la punctul 4 de mai jos). Incidentul care a dat naștere la **Daună** trebuie să fi fost neașteptat și nu ceva de care **Dvs.** aveți cunoștință la momentul la care ați rezervat **Călătoria Dvs.**.
- 3 Decesul sau îmbolnăvirea gravă (cu excepția unei boli transmisibile a cărei apariție este declarată **Epidemie** sau **Pandemie**) a unui **Partener de afaceri**. Incidentul care a dat naștere la **Daună** trebuie să fi fost neașteptat și nu ceva de care **Dvs.** aveți cunoștință la momentul la care ați rezervat **Călătoria Dvs.**.
- 4 **Dvs.** sau o **Rudă** sunteți diagnosticat(ă) cu o boală transmisibilă a cărei apariție este declarată **Epidemie** sau **Pandemie** după ce **Dvs.** ați rezervat **Călătoria Dvs.**, însă înainte de data programată pentru plecarea în respectiva **Călătorie**.
- 5 O prelungire a anului școlar datorată unei **Epidemii** sau **Pandemiei**, în cazul în care **Dvs.** sau o **Rudă** aveți calitatea de profesor cu normă întreagă, alt angajat cu normă întreagă sau student la o școală primară sau gimnazială și aveți obligația de a finaliza un an școlar care se încheie sau se prelungește după data plecării în **Călătoria Dvs.**. Această acoperire se va aplica doar dacă o astfel de **Epidemie** sau **Pandemie** este declarată ca atare de Organizația Mondială a Sănătății.
- 6 **Dvs.** sunteți disponibilizat(ă), atâta timp cât **Dvs.** aveți dreptul la plăți compensatorii/indemnizații de șomaj și, la momentul rezervării **Călătoriei Dvs.**, nu aveți niciun motiv să credeți că urmează să fiți disponibilizat(ă).
- 7 **Dvs.** sau un **Însoțitor** sunteți chemați să activați ca jurat (iar solicitarea **Dvs.** de amânare a acestei îndatoriri a fost respinsă) sau să depuneți mărturie în instanță (în altă calitate decât de expert).
- 8 Prezența **Dvs.** este necesară sau forțele de poliție sau o autoritate competentă au nevoie ca **Dvs.** să nu vă părăsiți **Țara Dvs. de reședință** după un incendiu, furtună, inundație, spargere sau act de vandalism produse la **Dvs. Acasă** sau în locul unde vă desfășurați activitatea într-o perioadă cu cincisprezece zile înainte de data la care planificat să plecați în **Călătoria Dvs.** în **Țara Dvs. de reședință**.
- 9 În cazul în care **Dvs.** sunteți un membru al forțelor armate sau de poliție, brigăzilor pompieri, serviciilor de asistență medicală sau ambulanță, statut care vă impune să rămâneți în **Țara Dvs. de reședință** din cauza unei urgențe neprevăzute sau în cazul în care sunteți detașat(ă) în **Străinătate** în mod neașteptat.
- 10 În cazul în care, după momentul în care **Dvs.** ați rezervat **Călătoria Dvs.**, un organism guvernamental oficial din **Țara Dvs. de reședință** sau din **Țara de plecare** emite o avertizare de călătorie cu privire la o localitate inclusă în **Itinerariul Călătoriei Dvs.**
- 11 În cazul în care **Dvs.** rămâneți însărcinată după ce ați rezervat **Călătoria Dvs.** și sarcina **Dvs.** va fi mai avansată de 26 de săptămâni la începutul sau în timpul **Călătoriei Dvs.** Sau, în cazul în care medicul **Dvs.** vă informează că nu sunteți aptă de deplasare cauza complicațiilor cu sarcina **Dvs.**.
- 12 **Dvs.** sau un **Însoțitor** faceți obiectul unei deturnări;

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii A.1

- 1 Anularea **Călătoriei Dvs.** din cauza unei afecțiuni sau a unei boli legate de o afecțiune despre care **Dvs.** aveți cunoștință că pot în mod rezonabil să conducă la o **Daună**. Acest lucru vi se aplică **Dvs.**, unei **Rude**, unui **Partener de afaceri** sau unui **Însoțitor**, precum și oricărei persoane de care **Dvs.** depindeați pentru **Călătorie**.
- 2 Nu mai doriți să călătoriți
- 3 Orice costuri suplimentare rezultate din faptul că **Dvs.** nu informați agenția de turism imediat ce luați cunoștință de faptul că **Dvs.** trebuie să vă anulați **Călătoria Dvs.**.

- 4 Imposibilitatea **Dvs.** de a călători din cauza neobținerii de către **Dvs.** a pașaportului sau a vizei de care aveți nevoie pentru **Călătorie**.
- 5 Taxele de aeroport și taxele de administrare asociate care sunt menționate în costul **Zborurilor Dvs.**
- 6 Costurile care au fost achitate pentru sau în numele unei persoane care nu beneficiază de acoperirea prin asigurare furnizată de **Noi**.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea A.1

- **Itinerariul Călătoriei**
- Dovada costului **Călătoriei** (factură de confirmare, bilete de călătorie, bilete neutilizate pentru excursii, tururi sau activități)
- Factură de anulare sau adresă care confirmă dacă este datorată orice rambursare.
- Un certificat medical pe care **Noi** îl vom furniza pentru a fi completat de medicul respectiv.
- O adresă oficială care confirmă: disponibilizarea, detașare de urgență în **Străinătate** sau necesitatea ca **Dvs.** să rămâneți în **Țara Dvs. de reședință**.
- Citația prin care **Dumneavoastră**. ați fost convocat să îndepliniți calitatea de jurat.

A.2 Scurtarea Călătoriei

Vă rugăm să rețineți: În cazul în care **Dvs.** trebuie să reveniți în **Țara Dvs. de reședință** mai devreme decât era planificat, aveți obligația să contactați Departamentul de Asistență imediat (vă rugăm să consultați Urgențe medicală și de altă natură pentru detalii suplimentare).

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru:

- Cheltuieli de **Călătorie** și cazare pe care **Dvs.** le-ați plătit sau ați acceptat să le plătiți în baza unui contract și pe care nu le puteți recupera;
- Costul excursiilor, tururilor și activităților pe care **Dvs.** le-ați achitat pentru oricare dintre acestea înainte ca **Dvs.** să vă părăsiți **Țara de plecare** sau al celor pe care le-ați achitat în locație la sosirea **Dvs.** în **Străinătate** și pe care nu le puteți recupera; și
- Costuri suplimentare de călătorie pe care le-ați suportat în mod justificat pentru a reveni în **Țara Dvs. de reședință**, în cazul în care scurtarea de către **Dvs.** a **Călătoriei Dvs.** este necesară și inevitabilă.

AIG va asigura această acoperire în cazul în care scurtarea **Călătoriei Dvs.** este necesară și inevitabilă ca urmare a următoarelor:

- 1 **Dvs.** ați decedat, v-ați îmbolnăvit grav sau rănit grav.
- 2 Decesul, îmbolnăvirea gravă sau vătămarea gravă a unei **Rude**, unui **Însoțitor** sau a unei **Rude** sau prieten care locuiește în străinătate și la care **Dvs.** ați intenționat să stați.
- 3 Decesul sau îmbolnăvirea gravă (cu excepția unei boli transmisibile a cărei apariție este declarată **Epidemie sau pandemie**) a unui **Partener de afaceri**.
- 4 **Dvs.** sau o **Rudă** sunteți diagnosticat(ă) cu o boală transmisibilă a cărei apariție este declarată **Epidemie sau Pandemie** în timpul în care călătorești și care vă impune să reveniți în **Țara Dvs. de reședință** mai devreme decât era planificat.
- 5 O prelungire a anului școlar cauzată de o **Epidemie sau Pandemie**, în cazul în care **Dvs.** sau o **Rudă** aveți calitatea de profesor cu normă întreagă, alt angajat cu normă întreagă sau student la o școală primară sau gimnazială și aveți obligația de a finaliza un an școlar care se încheie sau se prelungește după data plecării în **Călătoria Dvs.** Această acoperire se va aplica doar dacă o astfel de **Epidemie sau Pandemie** este declarată ca atare de Organizația Mondială a Sănătății.
- 6 Prezența **Dvs.** este necesară sau organele de poliție sau o autoritate competentă are nevoie ca **Dvs.** să reveniți în **Țara Dvs. de reședință** după un incendiu, furtună, inundație, spargere sau act de vandalism produse la **Dvs. Acasă** sau în locul unde vă desfășurați activitatea.
- 7 În cazul în care **Dvs.** sunteți un membru al forțelor armate sau organelor de poliție, brigăzilor pompieri, serviciilor de asistență medicală sau ambulanță, statut care vă impune să reveniți în **Țara Dvs. de reședință** din cauza unei urgențe neprevăzute sau în cazul în care sunteți detașat(ă) în **Străinătate** în mod neașteptat.
- 8 **Dvs.** sunteți disponibilizat(ă), atâta timp cât **Dvs.** aveți dreptul la plăți compensatorii/indemnizații de șomaj și, la momentul rezervării **Călătoriei Dvs.**, nu aveți niciun motiv să credeți că urmează să fiți disponibilizat(ă).
- 9 **Dvs.** sau un **Însoțitor** sunteți chemați să activați ca jurat (iar solicitarea **Dvs.** de amânare a acestei îndatoriri a fost respinsă) sau să depuneți mărturie în instanță (în altă calitate de decât de expert).
- 10 În cazul în care, după momentul în care **Dvs.** v-ați început **Călătoria**, un organism guvernamental oficial din **Țara Dvs. de reședință** sau din **Țara de plecare** emite o avertizare de călătorie cu privire la o localitate inclusă în **Itinerariul Călătoriei Dvs.**
- 11 În cazul în care rămâneți însărcinată după ce ați rezervat **Călătoria Dvs.** și sarcina **Dvs.** va fi mai avansată de 26 de săptămâni la începutul sau în timpul **Călătoriei Dvs.** Sau, în cazul în care medicul **Dvs.** vă informează că nu sunteți aptă de deplasare cauza complicațiilor cu sarcina **Dvs.**
- 12 În cazul în care **Dvs.** sau alte persoane asigurate în baza prezentei polițe faceți obiectul unei deturnări.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii A.2

- 1 Scurtarea **Călătoriei Dvs.** din cauza unei afecțiuni sau a unei boli legate de o afecțiune despre care **Dvs.** aveți cunoștință că poate fi în mod rezonabil să conducă la o **Daună**. Acest lucru vi se aplică **Dvs.**, unei **Rude**, unui **Partener de afaceri** sau unui **Însoțitor**, precum și oricărei persoane de care **Dvs.** depindeați pentru **Călătorie**.
- 2 Orice **Daune** în cazul în care Departamentul de asistență nu a fost contactat pentru autorizarea revenirii **Dvs.** anticipate în **Țara Dvs. de reședință**
- 3 Imposibilitatea **Dvs.** de a vă continua călătoria din cauza neobținerii de către **Dvs.** a pașaportului sau a vizei de care aveți nevoie pentru **Călătorie**.
- 4 Costul călătoriei **Dvs.** planificate inițial de întoarcere în **Țara Dvs. de reședință**, în cazul în care **AIG** a achitat costurile suplimentare ale călătoriei pentru ca **Dvs.** să scurtați **Călătoria Dvs.**

Vă rugăm să rețineți: **AIG** va calcula **Daunele** pentru scurtarea **Călătoriei Dvs.** începând cu ziua în care **Dvs.** reveniți în **Țara Dvs. de reședință** sau ziua în care intrați în **Spitalul** din **Străinătate** în calitate de pacient spitalizat. **Dauna Dvs.** se va baza exclusiv pe numărul de zile complete pe care nu le-ați utilizat.

În cazul în care trebuie să vă scurtați **Călătoria** și nu reveniți în **Țara Dvs. de reședință**, **AIG** va răspunde doar de costurile echivalente pe care **Dvs.** le-ați fi suportat dacă ați fi revenit în **Țara Dvs. de reședință**.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea A.2

- **Itinerariul Călătoriei**
- Dovada costului călătoriei (factură de confirmare, bilete de **Zbor**)
- Facturi și chitanțe pentru cheltuielile **Dvs.**
- O adresă oficială care confirmă necesitatea ca **Dvs.** să reveniți în **Țara Dvs. de reședință** sau să fiți detașat(ă) de urgență în **Străinătate**

Vă rugăm să rețineți: Aceasta nu este o listă completă, iar **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.**

SECȚIUNEA B – INCONVENIENTE ÎN LEGĂTURĂ CU BUNURILE PERSONALE ȘI CĂLĂTORIA

B.1. Bagaje personale

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va achita costurile bagajelor **Dvs.** personale, inclusiv ale obiectelor care sunt de obicei transportate sau purtate de călători pentru a fi utilizate individual în timpul unei **Călătorii**. **AIG** va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru obiectele aflate în proprietatea **Dvs.** personală (nu și cele împrumutate sau închiriate) și care sunt pierdute, deteriorate, furate sau distruse în timpul **Călătoriei Dvs.**

Vă rugăm să rețineți:

- Plata se va face pe baza valorii bunurilor la momentul pierderii, furtului sau deteriorării acestora. Există posibilitatea ca o deducere de valoare să fie necesară pentru uzură și pierdere de valoare, în funcție de vechimea bunurilor.
- Suma maximă pe care **AIG** o va plăti pentru orice obiect, **Pereche sau set de obiecte** este indicată în tabelul beneficiilor. Vă rugăm să consultați definiția „**Pereche sau set de obiecte**” din secțiunea Definiții generale.
- Suma maximă pe care **AIG** o va plăti pentru **Obiecte de valoare** este indicată în tabelul beneficiilor. Vă rugăm să consultați definiția „**Obiecte de valoare**” din secțiunea Definiții generale.

B.2. Bagaje întârziate

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru achiziționarea de obiecte de necesitate primară, în cazul în care bagajul **Dvs.** ajunge la **Dvs.** cu o întârziere mai mare de 12 ore în cazul unei călătorii externe internaționale.

Vă rugăm să rețineți: **Dvs.** aveți obligația de a obține o confirmare scrisă a duratei întârzierii de la compania aeriană sau compania de transport respectivă, precum și de a păstra toate chitanțele/bonurile pentru articolele de primă necesitate pe care **Dvs.** le cumpărați.

În cazul în care bagajul **Dvs.** este pierdut definitiv, **AIG** va acoperi orice plată pe care **Noi** o efectuăm în legătură cu bagajele întârziate din valoarea totală a **Daunei Dvs.** pentru bagaje.

B.3. Bani personali

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru pierdere sau furt, în cazul în care **Dvs.** puteți prezenta dovezi în susținerea valorii (inclusiv chitanțe/bonuri, extrase de cont bancar și chitanțe de retragere numerar):

- Numerarului; și
- Ceurilor de călătorie (în cazul în care valoarea acestora nu poate fi rambursată de furnizor).

Vă rugăm să rețineți că: Suma maximă pe care **AIG** o va achita pentru numerarul transportat de o singură persoană, deținut în comun sau nu, este reprezentată de limita impusă numerarului în tabelul beneficiilor (pentru **Copii** cu vârsta sub 16 ani, se aplică o limită de 420 RON).

B.4. Pierderea pașaportului și a documentelor de călătorie

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în legătură cu costul înlocuirii următoarelor obiecte care vă aparțin și care sunt pierdute, deteriorate, furate sau distruse în timpul **Călătoriei Dvs.**

- Pașaport;
- Bilete de călătorie, bilete de intrare, tichete hotel și alte tichete;
- Vize.

Vă rugăm să rețineți: Costul înlocuirii pașaportului **Dvs.** include costurile necesare și rezonabile pe care **Dvs.** le achitați în **Străinătate** în legătură cu obținerea unui pașaport înlocuitor care să vă permită să reveniți în **Țara Dvs. de reședință** (acestea vor include costurile deplasării la ambasada locală, precum și costul pașaportului eliberat de urgență).

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunilor B.1 și B.4

- 1 Franciza indicată în tabelul beneficiilor (nu se aplică în cazul în care **Dumneavoastră** avizați o daună în conformitate cu secțiunea B2).
- 2 Bunuri pe care **Dvs.** le-ați lăsat nesupravegheate într-un loc public.
- 3 Orice **Daună** în legătură cu pierderea sau furtul bunurilor personale și bagajelor pe care **Dvs.** nu le sesizați poliției în termen de 24 de ore de la descoperirea acestora și cu privire la care nu vi se emite de către poliție un proces verbal de constatare în formă scrisă.
- 4 Orice **Daună** în legătură cu pierderea, furtul, deteriorarea sau întârzierea oricăror bunuri personale și bagajelor pe care **Dvs.** nu le sesizați companiei aeriene sau de transport în termen de 24 de ore de la descoperirea acestora și cu privire la care nu vi se emite un proces verbal de constatare în formă scrisă. În cazul unei companii aeriene, va fi necesar un proces verbal de nereguli cu privire la bunuri. În cazul în care pierderea, furtul sau deteriorarea bunurilor **Dvs.** este sesizată doar după ce **Dvs.** ați părăsit aeroportul, aveți obligația de a contacta compania aeriană în scris cu detalii complete despre incident în termen de șapte zile de la ieșirea din aeroport și să obțineți un proces verbal de constatare în formă scrisă în acest sens.
- 5 Orice pierdere a pașaportului **Dvs.** pe care nu o sesizați reprezentanței consulare a țării **Dvs. de Origine** în termen de 24 de ore de la descoperire și nu obțineți un proces verbal de constatare în formă scrisă.
- 6 Orice pierdere, furt sau deteriorare a **Obiectelor de valoare** pe care **Dvs.** nu le transportați în bagajul **Dvs.** de mână în timp ce călătoriți.
- 7 **Daune** cu privire la care **Dvs.** nu furnizați chitanțe sau alte dovezi rezonabile ale dreptului de proprietate, în măsura în care este posibil, asupra obiectelor reclamate.
- 8 Spargerea obiectelor fragile sau spargerea echipamentului sportiv în timpul utilizării.
- 9 Deteriorări cauzate de zgârieturi sau ciobiri, cu excepția cazului în care obiectul a devenit inutilizabil ca urmare a acestui fapt.
- 10 Lipsuri datorate variațiilor cursurilor de schimb.
- 11 În cazul în care bunurile **Dvs.** sunt întârziate sau reținute ca urmare a faptului că organele vamale, de poliție sau alți funcționari le rețin în mod legal.
- 12 Pierderi cauzate de defecțiuni mecanice sau electrice sau daune cauzate de scurgeri de pulbere sau fluid transportate în interiorul bagajului **Dvs.**
- 13 Pierderea, furtul sau deteriorarea lentilelor de contact sau de cornee, protezelor dentare, aparatelor auditive, picturilor, bicicletelor și accesoriile acestora, echipamentelor de uz casnic, autovehiculelor și accesoriile acestora, ambarcațiunilor și echipamentelor marine sau obiectelor perisabile (adică articole care se pot descompune sau pot putrezi și nu rezistă perioade îndelungate de timp, spre exemplu, alimente).

Dovezi în susținerea daunelor pentru secțiunile de la B.1 până la B.4

- **Itinerariul Călătoriei**
- Pierderea sau furtul bunurilor – proces verbal de constatare emis de poliție.
- Pierderea, furtul sau deteriorarea de către o companie aeriană – raport de nereguli privind bunurile, biletele de **Zbor** și etichetele de predare a bagajelor.
- Întârziere de către o companie aeriană – confirmare scrisă a duratei întârzierii emisă de compania aeriană, bilete de **Zbor**, etichete de predare a bagajelor, chitanțe/bonuri pentru cumpărături de urgență.
- Pierderea sau furtul unui pașaport – proces verbal de constatare emis de poliție, raport consular, chitanțe/bonuri pentru cheltuieli suplimentare pentru obținerea unui pașaport înlocuitor în **Străinătate**.
- Dovada valorii și a dreptului de proprietate.

Vă rugăm să rețineți: Aceasta nu este o listă completă, iar **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.**

Informații importante

- **Dvs.** aveți obligația de a acționa într-un mod rezonabil și ca și cum nu ați fi asigurat(ă), având grijă de bunurile **Dvs.** și nelăsându-le nesupravegheate sau neasigurate într-un loc public.
- **Dvs.** aveți obligația de a avea asupra dvs. **Obiectele de valoare**, pașapoartele și sumele de **Bani** atunci când călătoriți. Atunci când nu călătoriți, păstrați-le cu **Dvs.** sau închise într-o cutie de valori.
- **Dvs.** aveți obligația de a sesiza toate pierderile, furturile sau întârzierile către autoritățile competente și de a obține un raport/proces verbal în formă scrisă de la acestea în termen de 24 de ore de la incident.
- **Dvs.** aveți obligația de a furniza Departamentului de daune toate documentele de care are nevoie pentru a soluționa orice **Daună** a **Dvs.**, inclusiv un proces verbal de constatare emis de poliție, un raport de nereguli privind bunurile, chitanțe/bonuri pentru obiectele reclamate.

B.5. Beneficiul cardului de credit

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în urma decesului **Dvs.** survenit în timpul **Călătoriei Dvs.** corespunzător valorii restante în legătură cu orice cont de card de credit emis în numele **Dvs.**

B.6. Întârzierea și abandonarea călătoriei

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în cazul în care plecarea **Dvs.** din **Țara Dvs. de Plecare**, cu aeronavele, navele maritime, autocarul sau trenul sau cu orice alt mod de transport public este întârziată cu mai mult de 12 ore din cauza condițiilor meteorologice nefavorabile, a unei greve, a unei acțiuni industriale sau a unei avarii mecanice. **AIG** va efectua plăți în contul unui beneficiu pentru fiecare perioadă completă de 12 ore în care **Dvs.** sunteți afectat(ă) de respectiva întârziere.

AIG va efectua, de asemenea, plăți în limita sumei indicate în tabelul de beneficii în cazul în care **Dvs.** nu treceți orice test de **Epidemie** sau **Pandemie** sau o examinare medicală asociate în aeroport și, drept urmare, trebuie să renunțați la **Călătoria Dvs.**.

În cazul în care călătoria **Dvs.** din **Țara Dvs. de plecare** este întârziată cu cel puțin 24 de ore, **Dvs.** puteți abandona vacanța **Dvs.** și puteți anula **Călătoria Dvs.**, precum și aviza o **Daună** în limita sumei indicate în tabelul de beneficii din secțiunea A1 Anulare sau din secțiunea A.2 Scurtare

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii B.6

- 1 Orice **Daune** în cazul în care nu v-ați înregistrat pentru **Călătoria Dvs.** în punctul de plecare la sau înainte de ora recomandată.
- 2 Orice **Daune** în cazul în care **Dvs.** nu ați obținut o confirmare scrisă de la compania sau autoritatea de transport corespunzătoare care să indice motivul întârzierii și durata acesteia.
- 3 Întârzierile cauzate de greve sau acțiuni industriale despre care **Dvs.** aveți cunoștință la momentul rezervării **Călătoriei Dvs.**
- 4 Orice întârziere cauzată de **Închiderea spațiului aerian** (a se vedea **Secțiunea G** cu privire la **Acoperirea în cazul închiderii spațiului aerian**).

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea B.6

- Itinerariul **Călătoriei**
- Dovada **Călătoriei** (factură de confirmare, bilete de **Zbor**)
- O adresă oficială care confirmă cauza și durata întârzierii

Vă rugăm să rețineți: Aceasta nu este o listă completă, iar **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.**

B.7. Ratarea plecării

Definiție specifică în legătură cu secțiunea B.7

Transport în comun: Un autobuz, autocar, feribot, navă maritimă sau tren care funcționează conform unui orar publicat sau orice alt mod de **Transport în comun**.

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru costurile suplimentare rezonabile de călătorie și cazare de care **Dvs.** aveți nevoie pentru a ajunge la destinația vacanței rezervate de **Dvs.**, în cazul în care **Dvs.** nu puteți ajunge la punctul de plecare în **Călătoria** dus sau întors sau la punctul de întoarcere de la sau către **Țara Dvs. de plecare** pentru că:

- Serviciile de **Transport în comun** (vă rugăm să consultați definiția „**Transport în comun**” de mai sus) nu funcționează din cauza condițiilor meteorologice nefavorabile, a unei greve, acțiuni industriale sau avarii mecanice; sau
- Vehiculul în care **Dvs.** vă deplasați este implicat direct într-un **Accident** sau suferă o avarie mecanică sau este imobilizat.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii B.7

- 1 Orice **Daune** în cazul în care nu v-ați alocat suficient timp pentru a ajunge la punctul **Dvs.** de plecare la sau înainte de ora recomandată.
- 2 Orice **Daune** în legătură cu faptul că autoturismul **Dvs.** personal suferă o avarie mecanică, în cazul în care **Dvs.** nu puteți prezenta dovezi ale faptului că vehiculul a fost întreținut în mod corespunzător.
- 3 Orice întârziere cauzată de **Închiderea spațiului aerian**.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea B.7

- Itinerariul **Călătoriei**
- Dovada **Călătoriei** (factură de confirmare, bilete de **Zbor**)
- Facturi și chitanțe pentru cheltuielile **Dvs.**
- O adresă oficială care confirmă motivul sosirii **Dvs.** cu întârziere și durata întârzierii

Vă rugăm să rețineți că: **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.** în funcție de circumstanțe.

B.8. Deturnare și răpire

Pentru ce beneficiați de acoperire în baza prezentei secțiuni

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în cazul în care dacă aeronava sau nava maritimă sau orice alt mod de transport în care **Dvs.** călătoriți este deturnat sau răpit.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea B.8

- Itinerariul **Călătoriei**
- Dovada călătoriei (factură de confirmare, bilete de **Zbor**)
- O adresă oficială care confirmă durata deturnării

Vă rugăm să rețineți că: **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.** în funcție de circumstanțe.

SECȚIUNE C – CHELTUIELI MEDICALE ȘI DE ALTĂ NATURĂ

C.1. Cheltuieli cu servicii medicale de urgență

Vă rugăm să rețineți: În cazul în care **Dvs.** sunteți internat într-un **Spital** mai mult de 24 de ore, **Dvs.** sau o persoană care acționează în numele **Dvs.** trebuie să contactați/contacteze Departamentul de asistență în numele **Dvs.** imediat.

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru costurile necesare și justificate care rezultă din îmbolnăvirea **Dvs.** (inclusiv ca urmare a unei **Epidemii** sau **Pandemii**), rănirea sau decesul dvs. în timpul **Călătoriei Dvs.**. Aici sunt incluse:

- 1 Costurile tratamentului medical, chirurgical și **spitalicesc** de urgență și costurile ambulanței/transportului.
- 2 Tratament stomatologic de urgență în limita a 1.600 RON, atâta timp cât este doar pentru ameliorarea imediată a durerii.
- 3 Costul revenirii **Dvs.** în **Țara Dvs. de reședință** mai devreme decât a fost planificat, dacă acest lucru este necesar din punct de vedere medical și Departamentul de asistență îl aprobă.
- 4 În cazul în care **Dvs.** nu puteți reveni în **Țara Dvs. de reședință** așa cum ați planificat inițial, iar Departamentul de asistență aprobă acest lucru, **AIG** va efectua plăți pentru:
 - a. Cheltuieli suplimentare de cazare și călătorie (clasa economică, cu excepția cazului în care o clasă superioară este confirmată ca fiind necesară din punct de vedere medical și este autorizată de Departamentul de asistență), inclusiv costul unei escorte medicale, dacă este necesar, pentru a vă permite **Dvs.** să reveniți în **Țara Dvs. de reședință**; și
 - b. Costuri suplimentare de cazare și călătorie pentru ca o persoană să stea cu **Dvs.** și să călătorească către **Țara Dvs. de reședință** împreună cu **Dvs.**, atunci când acest lucru este necesar la recomandarea medicilor; sau
 - c. Cheltuieli justificate pentru ca o **Rudă** sau un prieten să călătorească din **Țara Dvs. de reședință** pentru a sta cu **Dvs.** (doar cazare) și a călători către **Țara Dvs. de reședință** împreună cu **Dvs.**, atunci când acest lucru este necesar la recomandarea medicilor.
- 5 **AIG** va efectua plăți în limita sumei de 38.000 RON pentru costul repatrierii corpului sau cenușii **Dvs.** în **Țara Dvs. de reședință** sau în limita la care se face referire în tabelul beneficiilor cu privire la costul cheltuielilor de înmormântare și funerare din țara în care **Dvs.** ați decedat, dacă aceasta este alta decât **Țara Dvs. de reședință**.
- 6 Un bilet de avion dus pentru a permite unui coleg de muncă să vă înlocuiască în străinătate, în cazul în care **Dvs.** trebuie să reveniți în **Țara Dvs. de reședință** la recomandarea unui membru specializat al **Personalului medical** sau în care **Dvs.** decedați în timpul **Călătoriei Dvs.**.
- 7 Un adult competent care să însoțească oricare dintre **Copiii Dvs.** asigurați în baza prezentei polițe către **Țara Dvs. de reședință** și oricare dintre costurile suplimentare de călătorie ale acestora, în cazul în care nu există nimeni altcineva care să îi îngrijească dacă **Dvs.** suferiți vătămări corporale accidentale sau decedați sau vă îmbolnăviți.
- 8 Cheltuielile cu alimente și băuturi nealcoolice care fac parte din costurile **Dvs.** de **Spitalizare**, în cazul în care sunteți internat(ă).
- 9 Întoarcerea unui (1) **Însoțitor** și a **Copiiilor** minori în **Țara Dvs. de reședință**.

Vă rugăm să rețineți: În cazul în care **Dauna** se referă la călătoria **Dvs.** de întoarcere în **Țara Dvs. de reședință** și **Dvs.** nu dețineți un bilet dus-întors, **AIG** va deduce din **Dauna Dvs.** o sumă egală cu tariful inițial al transportatorilor **Noștri** publicat pentru un zbor dus (pe baza aceleiași clase de călătorie ca cea plătită de **Dvs.** pentru **Călătoria Dvs.** externă) pentru ruta folosită pentru întoarcerea **Dvs.**.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii C.1

- 1 Orice tratament medical de care **Dvs.** ați beneficiat din cauza unei **Afecțiuni medicale preexistente** sau a unei boli legate de o **Afecțiune medicală preexistentă** despre care **Dvs.** aveți cunoștință la momentul rezervării **Călătoriei Dvs.** și care se putea aștepta în mod rezonabil să conducă la o **Daună**. Această excludere nu se aplică **Daunelor** rezultate dintr-o reinfectare cu o boală transmisibilă a cărei apariție este declarată **Epidemie sau pandemie**.
- 2 Orice costuri legate de sarcină, în cazul în care **Dvs.** sunteți însărcinată în mai mult de 26 de săptămâni la începutul sau în timpul **Călătoriei Dvs.**.
- 3 Orice tratament sau intervenție chirurgicală pe care Departamentul de asistență nu o consideră imediat necesar(ă) și care poate aștepta până la revenirea **Dvs.** în **Țara Dvs. de reședință**. Decizia Departamentului de asistență va fi definitivă.
- 4 Costul suplimentar al unei camere cu un sigur pat sau al unei camere private de **Spital**, cu excepția cazului în care acest lucru este necesar din punct de vedere medical.
- 5 Orice costuri de căutare și salvare (costuri percepute **Dvs.** de către o autoritatea guvernamentală, o autoritate de reglementare sau o organizație privată care activează în domeniul găsirii și salvării persoanelor. Aici nu sunt incluse costurile de evacuare medicală prin cel mai adecvat mijloc de transport).
- 6 Orice costuri pentru următoarele:
 - a. Apeluri telefonice (altele decât primul apel către Departamentul de asistență pentru a-l informa despre problema medicală);
 - b. Tarife de taxi (cu excepția cazului în care un taxi este utilizat în locul unei ambulanțe pentru a vă duce pe **Dvs.** către sau de la un **Spital**); și
 - c. Cheltuielile cu alimente și băuturi nealcoolice (excepând situația în care acestea fac parte din costurile **Dvs.** de **Spitalizare**, în care sunteți internat(ă)).
- 7 Orice tratament medical și costuri asociate pe care **Dvs.** le aveți de plată în cazul în care refuzați revenirea în **Țara Dvs. de reședință**, iar Departamentul de Asistență a considerat că sunteți apt/aptă să călătoriți.
- 8 Orice tratament sau medicație de orice fel pe care **Dvs.** îl/o primiți după întoarcerea **Dvs.** în **Țara Dvs. de reședință**.

În plus, vă rugăm să consultați secțiunea Excluderi generale, Excluderi generale de la punctele 1a la 1e.

C.2. Prestație în numerar zilnică pentru spitalizare

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul de beneficii în cazul în care, în urma unui **Accident** sau a unei boli care este acoperită de secțiunea C1 (Cheltuieli medicale și de altă natură) din prezenta asigurare, **Dvs.** sunteți internat/internată într-un **Spital** din **Străinătate** ca pacient internat. **AIG** va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru fiecare perioadă completă de 24 de ore în care sunteți spitalizat ca pacient.

Vă rugăm să rețineți: Acest beneficiu se plătește doar pentru perioada în care **Dvs.** rămâneți internat(ă) în străinătate și încetează în cazul în care **Dvs.** sunteți internat(ă) într-un **Spital** la revenirea **Dvs.** în **Țara Dvs. de reședință**. Această sumă urmărește să vă ajute să plătiți orice cheltuieli suplimentare, cum ar fi tarifele de taxi și apelurile telefonice.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunile C.1 și C.2

- **Itinerariul Călătoriei**
- Dovada **Călătoriei** (factură de confirmare, bilete de călătorie)
- Facturi și chitanțe pentru cheltuielile **Dvs.**
- O adresă oficială emisă de medicul curant din stațiune care să confirme faptul că cheltuielile suplimentare au fost necesară din punct de vedere medical
- Dovada internării **Dvs.** în **Spital** și datele și orele internării și externării.

Vă rugăm să rețineți: Aceasta nu este o listă completă, iar **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.**

C.3. Indemnizație pentru carantină în străinătate

Vă rugăm să rețineți: Acest beneficiu se plătește doar pentru perioada în care **Dvs.** ați fost plasat în **Carantină** impusă în mod neașteptat în **Străinătate** și încetează în cazul în care **Dvs.** sunteți obligat/obligată să intrați în **Carantină** la revenirea **Dvs.** în **Țara Dvs. de reședință**. Această sumă urmărește să vă ajute să plătiți cheltuieli de cazare rezonabile și necesare direct legate de intrarea **Dvs.** în **Carantină**.

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în cazul în care, pe perioada unei **Călătorii în Străinătate**, **Dvs.** sunteți plasat/plasată în mod neașteptat într-o **Carantină** impusă în afara **Țării Dvs. de reședință** printr-un ordin al unui organism guvernamental din unul dintre următoarele motive:

- **Dvs.** sunteți testat pozitiv pentru o boală transmisibilă a cărei apariție este declarată **Epidemie** sau **Pandemie**; sau
- Respectivul organism guvernamental vă identifică pe **Dvs.** sau oricare dintre **Însoțitori**, mai exact, ca fiind expus(ă) la o boală transmisibilă a cărei apariție este declarată **Epidemie** sau **Pandemie**.

AIG va efectua plăți pentru a acoperi costurile justificate și necesare care sunt în legătură directă cu respectiva **Carantină**, în limita sumei specificate în **Tabelul Beneficiilor** pentru o perioadă de până la 14 zile consecutive.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii C.3

În plus față de excluderile prevăzute în secțiunea Excluderi generale, prezenta poliță nu acoperă pierderile sau cheltuielile rezultate din, bazate pe sau imputabile oricărui ordin de **Carantină** care se aplică în general sau pe scară largă:

- tuturor pasagerilor care sosesc/tranzitează sau tuturor pasagerilor care sosesc/tranzitează dintr-o anumită zonă geografică de origine
- tuturor persoanelor situate într-o anumită zonă geografică
- tuturor pasagerilor sau unui subgrup specific de pasageri care este mai mare decât cel format de **Dvs.** și **Însoțitorii Dvs.**, în orice **Transportator comun**

Vă rugăm să rețineți că: Condițiile stipulate în secțiunea Condiții generale se aplică tuturor secțiunilor cu privire la beneficii.

Dovezile necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea C.3 pot include

- Dovada unui test medical pozitiv, dacă este cazul
- Dovada unui ordin de **Carantină** emis de un organism guvernamental către **Dvs.**
- Dovada internării **Dvs.** în **Spital** și datele și orele internării și externării.
- Dovada călătoriei (factură de confirmare, bilete de călătorie)

Vă rugăm să rețineți că: **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.** în funcție de circumstanțe, caz în care **AIG** le va solicita de la **Dvs.**

C.4. Întoarcerea de urgență acasă și reluarea călătoriei

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va achita cheltuielile suplimentare rezonabile (mai puțin orice rambursare pe care **Dvs.** urmează să o primiți pentru aranjamentele neutilizate de călătorie și cazare plătite anticipat) pentru ca **Dvs.** să vă puteți finaliza aranjamentele inițiale de călătorie, în cazul în care acestea sunt întrerupte de revenirea necesară a **Dvs.** în **Țara Dvs. de reședință** din cauza decesului sau a unei boli grave a unei **Rude** sau a unei daune sau spargerii la **Dvs. Acasă** în timpul în care **Dvs.** vă aflați în **Călătorie**. Condiția este ca **Dvs.** să mai aveți de efectuat 75% din durata **Călătoriei Dvs.** inițiale rămasă la momentul la care **Dvs.** vă puteți relua călătoria.

AIG vă va achita **Dvs.** cheltuieli suplimentare rezonabile, în limita sumei de 21.000 RON, din care se deduce orice rambursare la care **Dvs.** sunteți îndreptățit/îndreptățită pentru aranjamentele de călătorie și cazare preplătite și neutilizate, pentru a vă finaliza aranjamentele de călătorie pre-rezervate inițial, în cazul în care **Călătoria Dvs.** este întreruptă după plecare din cauza expunerii **Dvs.** sau a unei **Rude** la orice boală transmisibilă a căreia izbucnire a fost declarată **Epidemie sau pandemie**, cu consecința **Carantinei**.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea C.4

- **Itinerariul Călătoriei**
- Dovada **Călătoriei** (factură de confirmare, bilete de călătorie)
- Facturi și chitanțe pentru cheltuielile **Dvs.**

C.5. Asistență premergătoare Călătoriei

Următoarele servicii sunt încadrate în categoria serviciilor de asistență și nu în cea a beneficiilor de asigurare.

Vă rugăm să rețineți: Prezenta secțiune descrie serviciul de asistență disponibil pentru **Dvs.** – nu indemnizațiile/beneficiile de asigurare (care sunt descrise în secțiunile relevante ale prezentei polițe). Cheltuielile suportate în legătură cu aceste servicii de asistență sunt în sarcina **Persoanei asigurate**, cu excepția cazului în care acoperirea poate fi asigurată în baza secțiunilor privind asigurarea ale poliței.

Asigurătorul vă va oferi sfaturi și informații înainte ca **Dvs.** să călătoriți, cu privire la următoarele:

- Cerințele aplicabile cu privire la vize și/sau permisele de intrare.
- Cerințele aplicabile cu privire la imunizare sau vaccinare.
- Avertismente curente ale Organizației Mondiale a Sănătății.
- Condițiile meteo.
- Limbi.
- Fusuri orare și diferențe de fus orar.
- Reglementări și restricții privind autovehiculele, inclusiv cerințele cu privire la documente.
- Alte aspecte legate de asigurarea auto.
- Programul de funcționare al celor mai importante bănci, zile naționale sau sărbători legale.

C.6. Asistență în timpul călătoriei

Următoarele servicii sunt încadrate în categoria serviciilor de asistență și nu în cea a beneficiilor de asigurare.

Vă rugăm să rețineți: Prezenta secțiune descrie serviciul de asistență disponibil pentru **Dvs.** – nu indemnizații/beneficii de asigurare (care sunt descrise în secțiunile cu privire la asigurare ale prezentei polițe). Cheltuielile suportate în legătură cu aceste servicii de asistență sunt în sarcina **Persoanei asigurate**, cu excepția cazului în care acoperirea poate fi asigurată în baza secțiunilor privind asigurarea ale poliței.

Plăți medicale de urgență - În cazul în care un **Spital** solicită un depozit în numerar sau decontarea înainte de plecare, **AIG** va ajuta cu plata fondurilor necesare pentru acoperirea cheltuielilor medicale la fața locului.

Asistență cu rețete - **AIG** se poate ocupa de înlocuirea medicamentelor pierdute sau furate printr-o farmacie locală sau printr-un serviciu special de curierat.

Transportul persoanelor aflate în întreținere - În caz de spitalizare, se vor face demersurile necesare pentru ca minorii nesupravegheați care călătoresc cu **Dvs.** să se întoarcă cu transport aerian în **Țara Dvs. de reședință**.

Asistență cu privire la documentele de călătorie - Departamentul de asistență vă va ajuta cu recuperarea, declararea și remiterea documentelor de călătorie pierdute sau furate.

Centrul de mesaje de urgență - Transmiterea mesajelor de urgență către familie și **Partenerii de afaceri**.

Servicii de interpretare - **AIG** vă va oferi servicii de asistență lingvistică de urgență sau vă va îndruma către servicii locale corespunzătoare.

Transfer de numerar de urgență - În cazul în care **Dvs.** aveți nevoie urgentă de **Bani** și acces la aranjamentele **Dvs.** financiare și bancare obișnuite la nivel local, **AIG** vă va transfera fonduri de urgență destinate acoperirii nevoilor **Dvs.** urgente în cazul în care ne permiteți să debităm un card de credit sau debit sau să facem demersurile necesare pentru ca fondurile să fie depuse la **AIG** în **Țara Dvs. de reședință**. Suma maximă pe care **AIG** o va transfera per **Călătorie** este de 4.200 RON.

Refuzul îmbarcării din cauza febrei sau a altor probleme medicale - Un membru al personalului Departamentului de asistență va fi disponibil pentru a discuta despre următorii pași și opțiunile pe care le aveți. Dacă se impune, **AIG** vă va oferi asistență pentru stabilirea unei programări medicale, rezervarea cazării la hotel și/sau rezervarea unui **Zbor** de întoarcere în **Țara de reședință**, odată ce vi se permite din punct medical să vă îmbarcați într-un zbor.

Refuzul intrării în țară din cauza febrei sau altor probleme medicale - **AIG** vă va oferi asistență pentru stabilirea unei întâlniri medicale, rezervarea cazării la hotel și/sau rezervarea unui **Zbor** de întoarcere în **Țara de reședință**, odată ce vi se permite din punct medical să vă îmbarcați într-un zbor.

În cazul în care vă simțiți rău în timpul unei călătorii internaționale (Pentru a accesa beneficiile, **Dvs. trebuie să contactați Departamentul de Asistență al AIG imediat**) - Un membru al personalului Departamentului de Asistență va fi disponibil pentru a discuta cu **Dvs.** opțiunile pe care le aveți. **AIG** vă va oferi asistență pentru stabilirea unei programări medicale, rezervarea cazării la hotel și/sau rezervarea unui **Zbor** de întoarcere în **Țara Dvs. de reședință**, odată ce vi se permite din punct medical să vă îmbarcați într-un zbor.

C.7. Servicii de concierge

Departamentul de asistență vă poate ajuta cu organizarea planurilor **Dvs.** de călătorie. Personalul acestui departament vă poate ajuta cu rezervarea biletelor și realizarea rezervărilor pentru următoarele:

- Coordonarea transportului la sol
- Cea mai recentă prognoză meteo la nivel mondial
- Rezervări pentru închirieri auto
- Rezervări pentru cazare (hotel, apartamente etc.)
- Rezervări pentru transport feroviar și aerian
- Închirieri de automobile private

Vă rugăm să rețineți: Departamentul de Asistență vă va ajuta doar cu aranjamentele de mai sus. Cheltuielile suportate în legătură cu aceste servicii de asistență sunt în sarcina **Persoanei asigurate**, cu excepția cazului în care acoperirea poate fi asigurată în baza secțiunilor privind asigurarea ale poliței.

SECȚIUNEA D – ACCIDENT PERSONAL

Definiție specifică în legătură cu secțiunea D – Accident personal.

Accident: Un eveniment brusc, neașteptat, neobișnuit, specific și extern care are loc într-un anumit moment în timpul **Călătoriei Dvs.** și care are ca rezultat o vătămare care nu este cauzată de boală, îmbolnăvire sau afecțiuni medicale.

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor către **Dvs.** sau executorii sau administratorii **Dvs.** în cazul în care **Dvs.** sunteți implicat(ă) într-un **Accident** pe durata **Călătoriei Dvs.** care conduce în mod singular și independent la una sau mai multe dintre următoarele într-un termen de 12 luni de la data **Accidentului**.

- Deces.
- Incapacitate totală permanentă (adică o dizabilitate care **vă** împiedică să vă desfășurați activitatea în orice loc de muncă pentru care **Dvs.** dețineți calificarea corespunzătoare și care durează 12 luni de la data **Accidentului**, iar la sfârșitul perioadei de 12 luni, în opinia consilierului **Nostriu** medical, situația nu se va îmbunătăți.)
- Pierderea completă a membrilor (adică pierderea permanentă prin separarea fizică la sau deasupra încheietura mâinii sau a gleznei sau pierderea permanentă și totală a utilizării unui membru). Un membru înseamnă un braț, o mână, un picior sau laba unui picior.
- Pierderea vederii la unul sau la ambii ochi (adică pierderea fizică a unui ochi sau pierderea unei părți substanțiale a vederii la un ochi). O parte substanțială înseamnă că gradul de vedere după **Accident** este de 3/60 sau mai puțin pe scara Snellen, după corectarea cu ochelari sau lentile de contact. (La nivelul 3/60 pe scara Snellen, un obiect poate fi văzut la o distanță de aprox. 1 m, pe când ar trebuie să poată fi văzut de la o distanță de aprox. 20 m.)

AIG va efectua plăți doar în contul beneficiului unui singur **Accident** personal pentru fiecare **Persoana asigurată** pe durata perioadei de asigurare la care se face referire în **Itinerariul Călătoriei Dvs.**

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii D

- 1 Orice **Daună** care rezultă din boli, îmbolnăviri sau afecțiuni medicale care se dezvoltă sau se agravează în timpul **Călătoriei Dvs.** și care au ca rezultat decesul sau invaliditatea **Dvs.**.

Recomandări în legătură cu daunele avizate în baza secțiunii D

- Vă rugăm să apelați telefonic Departamentul de daune la numărul de telefon indicat la pagina 2 a prezentului document pentru a cere sfaturi.

SECȚIUNE E – ALTELE

E.1. Răspundere personală

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în cazul în care, pe durata **Călătoriei Dvs.**, răspunderea **Dvs.** legală este atrasă pentru că, în mod accidental:

- ați vătămat o persoană; sau
- ați deteriorat sau cauzat pierderea proprietății unei alte persoane.

AIG va efectua plăți către **Dvs.** și în legătură cu costurile organizării apărării în instanță și cu cheltuielile asociate cu o astfel de acțiune în instanță, în cazul în care **Dvs.** sunteți considerat(ă) responsabil(ă) din punct de vedere juridic; aceste plăți sunt incluse și sunt supuse sumei totale indicate în tabelul beneficiilor cu privire la Răspunderea personală.

În cazul decesului **Dvs.**, acoperirea la care se face referire în prezenta secțiune va fi transferată automat către reprezentantul **Dvs.** legal cu condiția ca respectivul reprezentant să respecte termenii și condițiile prezentei politici, în măsura în care este practic posibil.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii E.1.

- 1 Orice răspundere care rezultă dintr-o vătămare sau pierdere sau deteriorare a bunurilor deținute de **Dvs.**, o **Rudă**, un membru al gospodăriei **Dvs.** sau o persoană angajată de **Dvs.**; sau
- 2 Orice răspundere pentru deces, boală, îmbolnăvire, vătămare corporală, pierdere sau deteriorare:
 - a. produse unei **Rude**, unui membru al gospodăriei **Dvs.** sau unei persoane angajate de **Dvs.**;
 - b. care este atrasă în legătură cu meseria, profesia sau afacerea **Dvs.**;
 - c. care este atrasă în legătură cu un contract pe care **Dvs.** l-ați încheiat, cu excepția cazului în care o astfel de răspundere ar fi atrasă și în absența unui astfel de contract;
 - d. care este atrasă în virtutea calității **Dvs.** de lider al unui grup care ia parte la o activitate organizată;
 - e. care este atrasă în virtutea deținerii, posesiei, utilizării sau ocupării în scop locativ de către **Dvs.** a oricărui teren sau oricărei clădiri, cu excepția unei situații temporare în scopurile **Călătoriei**; sau
 - f. care este atrasă în virtutea deținerii, posesiei sau utilizării de către **Dvs.** a unor vehicule, nave oceanice sau aeronave mecanizate, înregistrate terestru, de transport persoane sau mărfuri sau a oricăror arme de foc sau alte arme.

Informații importante

- **Dvs.** aveți obligația de a notifica Departamentul de Daune cu privire la orice cauză pentru o acțiune în instanță îndreptată împotriva **Dvs.** de îndată ce luați cunoștință de aceasta și să trimiteți orice documente în acest sens
- **Dvs.** aveți obligația de a asista Departamentul de Daune și a furniza personalului acestuia toate informațiile de care au nevoie pentru a putea acționa în numele **Dvs.**

- **Dvs.** aveți obligația de a nu negocia, plăti, ajunge la un compromis/o tranzacție, admite sau respinge nicio pretenție, cu excepția cazului în care obțineți permisiunea scrisă a Departamentului de Daune
- **AIG** va exercita un control complet asupra oricăror reprezentanți legali desemnați și asupra oricăror proceduri, iar **AIG** va avea dreptul să preia și să organizeze, în numele **Dvs.**, apărarea **Dvs.** împotriva oricărei pretenții sau a urmăririi sau să urmărească în beneficiul **Nostru** orice cereri de despăgubire, daune sau de altă natură împotriva oricărei alte persoane

Recomandări cu privire la daunele avizate în baza secțiunii E.1

- Nu vă recunoașteți răspunderea, nu oferiți sau promiteți despăgubiri.
- Oferiți detalii despre numele, adresa și asigurarea **Dvs.** de călătorie.
- Faceți fotografii și filmări și obțineți detalii despre martori, dacă aveți posibilitatea.
- Comunicați imediat Departamentului de Daune orice pretenție care ar putea fi formulată împotriva **Dvs.** și trimiteți acestui departament toate documentele pe care **Dvs.** le primiți.

E.2. Cheltuielile legale

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru costurile și cheltuielile legale suportate în urmărirea pretențiilor de despăgubire și daune împotriva terțelor părți care rezultă din decesul, îmbolnăvirea sau vătămarea **Dvs.** în timpul **Călătoriei Dvs.**

Orice cheltuieli suplimentare de călătorie, în limita sumei maxime de 2.100 RON per persoană, în cazul în care **Dvs.** trebuie să vă prezentați în fața unei instanțe în afară de **Țării Dvs. de reședință** în legătură cu pretențiile **Dvs.** de despăgubire și de daune.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii E.2

- 1 Orice pretenție în legătură cu care **AIG** nu a fost de acord în prealabil și în scris să o accepte.
- 2 Orice pretenție cu privire la care **AIG** sau reprezentantul legal al **AIG** consideră că o acțiune nu va avea succes sau în cazul în care considerăm că costurile acțiunilor vor fi mai mari decât orice rezultat.
- 3 Costurile afirmării oricăror pretenții împotriva **AIG**, **flydubai**, agenților sau reprezentaților **AIG** sau împotriva oricărui operator de turism, furnizor de servicii de cazare, transportator sau oricărei persoane cu care **Dvs.** ați călătorit sau cu care ați făcut aranjamentele de călătorie.
- 4 Orice amenzi, penalități sau daune pe care **Dvs.** trebuie să le plătiți.
- 5 Costurile urmăririi unei pretenții de vătămare corporală, pierdere sau daune cauzate de sau în legătură cu meseria, profesia sau afacerea **Dvs.**, prin contract sau care decurg din deținerea, utilizarea sau ocuparea de către **Dvs.** în scop locativ a oricărui teren sau oricărei clădiri.
- 6 Orice pretenții care decurg în virtutea deținerii, posesiei sau utilizării de către **Dvs.** a unor vehicule, ambarcațiuni sau aeronave mecanizate, înregistrate terestru, de transport persoane sau mărfuri sau a oricăror arme de foc sau alte arme.
- 7 Orice **Daună** avizată la mai mult de 180 de zile de la data incidentului care a dat naștere daunei.

Informații importante

- **AIG** va exercita controlul deplin asupra oricăror reprezentanți legali desemnați și asupra oricăror proceduri.
- **Dvs.** aveți obligația de a da curs instrucțiunilor **AIG** sau celor ale agenților **Noștri** în gestionarea oricărei pretenții.
- **Dvs.** aveți obligația de a recupera toate cheltuielile **Noastre**, acolo unde este posibil. **Dvs.** aveți obligația de a ne achita orice cheltuieli pe care le recuperați.

Recomandări cu privire la daunele avizate în baza secțiunii

- Vă rugăm să apelați telefonic Departamentul de daune la numărul de telefon indicat la pagina 2 a prezentului document pentru a cere sfaturi.

E.3. Avans la cautiune

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în avans în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în contul cautiunii **Dvs.** în cazul în care sunteți încarcerat(ă) în urma unui accident rutier.

Informații importante

- **Dvs.** aveți obligația de a ne rambursa avansul furnizat, într-o perioadă de 3 luni de la data plății avansului.
- În cazul în care **Dvs.** sunteți citat(ă) să vă prezentați în instanță, dar nu faceți acest lucru, **AIG** poate solicita imediat rambursarea cautiunii, în cazul în care aceasta este irecuperabilă ca urmare a neprezentării **Dvs.**
- **Asiguratorul** poate iniția proceduri în instanță împotriva **Dvs.** în cazul în care această cautiune nu este recuperată.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii E.3

AIG nu va efectua plăți în contul niciunei **Daune** în cazul în care alcoolemia **Dvs.**, măsurată în sânge sau respirație, depășea limita legală din țara unde s-a produs accidentul rutier.

E.4. Îngrijirea animalelor de companie - Facilități pentru câini și pisici

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru taxele suplimentare de îngrijire a câinilor sau pisicilor în cazul în care **Dvs.** sunteți internat(ă) pentru a beneficia de tratament medical care este acoperit prin prezenta poliță pe durata **Călătoriei Dvs.** asigurate sau orice alte circumstanțe asupra cărora **Dvs.** nu dețineți controlul și care conduc la o întârziere a călătoriei **Dvs.** planificate de întoarcere în **Țara Dvs. de reședință** mai mare de 24 de ore sau în cazul în care călătoria **Dvs.** internațională finală de întoarcere rezervată cu aeronave, nave maritime, autocare sau trenul este întârziată din cauza condițiilor meteorologice nefavorabile, grevelor, acțiunilor industriale sau avariilor mecanice sau a oricărei alte circumstanțe asupra căreia **Dvs.** nu exercitați controlul.

AIG va efectua plăți în limita sumei stipulate în tabelul beneficiilor pentru taxe suplimentare de canisă în cazul în care **Dvs.** sunteți spitalizat(ă) pentru a beneficia de tratament pentru o boală transmisibilă a cărei apariție este declarată **Epidemie sau pandemie** pe durata **Călătoriei Dvs.** și care vă întârzie întoarcerea.

Vă rugăm să rețineți că: În cazul în care **Dvs.** trebuie să avizați o **Daună** din cauza unei întârzieri a călătoriei **Dvs.** de întoarcere din motive de transport, **Dvs.** trebuie să intrați în posesia unei confirmări scrise emise de compania sau autoritatea de transport competentă, care să precizeze motivul întârzierii și durata acesteia. **Dvs.** aveți obligația de a păstra toate chitanțele/bonurile aferente taxelor suplimentare de îngrijire a câinilor și pisicilor plătite de **Dvs.**

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii E.4

- 1 Orice taxă îngrijire a câinilor sau pisicilor pe care **Dvs.** o plătiți în afara **Țării Dvs. de reședință** ca urmare a impunerii **Carantinei**.
- 2 Orice **Daune** în legătură cu întârzierea călătoriei în cazul în care nu v-ați înregistrat pentru **Călătoria Dvs.** în punctul de plecare la sau înainte de ora recomandată.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea E.4

- **Itinerariul Călătoriei**
- **Dovada Călătoriei** (factură de confirmare, bilete de **Zbor**)
- O adresă oficială care confirmă cauza și durata întârzierii
- Facturi și chitanțe justificative alte taxelor suplimentare de îngrijire a câinilor și pisicilor suportate de **Dvs.**

Vă rugăm să rețineți că: **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.** în funcție de circumstanțe.

E.5. Acoperire în caz de dezastru

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în cazul în care, după ce v-ați început **Călătoria**, **Dvs.** suportați cheltuieli suplimentare de călătorie și/sau cazare pentru a vă putea continua **Călătoria**, și nu puteți ocupa locul de cazare pe care l-ați rezervat inițial din cauza unor incendii, inundații, cutremure, furtuni, uragane, tornade, ploi, vânturi, condiții meteorologice, trăsnete, explozii, izbucniri ale unor **Epidemii sau pandemii**, erupții vulcanice, tsunami-uri, alunecări de roci, alunecări de teren și avalanșe.

Vă rugăm să rețineți că: **Dvs.** trebuie să obțineți o confirmare scrisă de la autoritatea corespunzătoare care să indice natura calamității și durata acesteia. **Dvs.** aveți obligația de a păstra toate chitanțele/bonurile aferente cheltuielilor suplimentare plătite de **Dvs.**

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii E.5

1. Orice cheltuieli pe care **Dvs.** le puteți recupera de la operatorul de turism, compania aeriană, hotel sau alt furnizor de servicii.
2. Orice **Daună** care rezultă din faptul că **Dvs.** călătoriți în ciuda recomandărilor autorităților naționale sau locale competente.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea E.5

- **Itinerariul Călătoriei**
- **Dovada Călătoriei** (factură de confirmare, bilete de **Zbor**)
- O adresă oficială care confirmă cauza și durata întârzierii
- Facturi și chitanțe justificative alte taxelor suplimentare de îngrijire a câinilor și pisicilor suportate de **Dvs.**

Vă rugăm să rețineți: **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.** în funcție de circumstanțe.

E.6. Acoperire în caz de tâlhărie

Definiție specifică în legătură cu secțiunea E.6 – Acoperire în caz de tâlhărie.

Tâlhărie: un atac violent și neprovocat al unei persoane neasigurate în baza prezentei polițe, care are ca rezultat vătămări corporale, după cum se arată în raportul poliției.

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în cazul în care **Dvs.** sunteți rănit ca urmare a unei **Tâlhării** și **Dvs.** sunteți **Spitalizat(ă)** în **Străinătate** mai mult de 24 de ore.

Vă rugăm să rețineți că: **Dvs.** aveți obligația de a sesiza incidentul poliției locale în termen de 24 de ore de la atac și de a intra în posesia unui proces verbal de constatare emis de poliție. Plata în conformitate cu prezenta secțiune se adaugă beneficiului de plată în conformitate cu secțiunea C2 (Prestația pentru spitalizare).

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea E.6

- **Itinerariul Călătoriei**
- **Dovada Călătoriei** (factură de confirmare, bilete de călătorie)
- Facturi și chitanțe pentru cheltuielile **Dvs.**
- **Dovada internării Dvs.** în **Spital** și datele și orele internării și externării.
- Un proces verbal de constatare a incidentului emis de poliție

Vă rugăm să rețineți: **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.** în funcție de circumstanțe.

E.7. Renunțarea la Daune în caz de coliziune

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG vă va rambursa pentru orice franșiză care este în sarcina **Dvs.** prin contractul de închiriere auto, în ceea ce privește pierderea sau deteriorarea unui autovehicul închiriat de **Dvs.**, ca rezultat al unui **Accident** survenit pe parcursul **Călătoriei Dvs.**.

Vehiculul închiriat trebuie închiriat de la o agenție de închiriere autorizată. Ca parte a contractului de închiriere, **Dvs.** aveți obligația de a contracta asigurări auto complete împotriva pierderii sau deteriorării vehiculului închiriat pe durata închirierii.

În eventualitatea unei **Daune**, **Dvs.** aveți obligația de a plăti Franșiza companiei de închiriere de vehicule, în primă instanță, direct companiei de închiriere auto și veți avea responsabilitatea de a furniza un raport final de pierdere/reparație pentru a vă justifica pierderea financiară efectivă.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii E.7.

1. Pierderi sau daune care rezultă din exploatarea vehiculului închiriat cu încălcarea condițiilor contractului de închiriere sau pierderi sau daune care apar dincolo de limitele oricărui drum public sau cu încălcarea legilor, normelor și reglementărilor din țara respectivă.
2. Pierderi sau daune cauzate de uzura normală, deteriorare treptată, insecte sau paraziți, vicii inerente sau latente sau deteriorare

E.8. Călătorii interne

Definiție specifică în legătură cu secțiunea E.8. Călătorii interne

Călătorie internă: Călătoria realizată de **Dvs.** pe perioada asigurării în scopuri de agrement și/sau de afaceri care:

1. se realizează în **Țara Dvs. de reședință**.
2. se realizează la mai mult de 50 de kilometri de **Domiciliul Dvs.** ; și
3. exclude orice navetă către și de la locul **Dvs.** obișnuit de muncă.

Această definiție trebuie coroborată cu prevederile secțiunii „Călătorii și durate acoperite” de mai sus. Această secțiune nu se aplică **Călătorilor** într-un singur sens.

Vă rugăm să rețineți: Acoperirea produce efecte de la momentul în care **vă** părăsiți **Domiciliul** pentru a realiza o **Călătorie internă** și încetează în momentul la care **Dvs.** reveniți **Acasă**.

Pentru ce beneficiați de acoperire:

Pentru **Călătoriile interne** în interiorul **Țării Dvs. de reședință** este asigurată următoarea acoperire, cu condiția ca **Călătoria Dvs. internă** să fie rezervată în avans pentru 3 sau mai multe nopți consecutive și să includă cazare plătită în avans.

Secțiunea A.1. Anularea Călătoriei

Secțiunea A.2. Scurtarea Călătoriei

Vă rugăm să rețineți că: Departamentul de asistență trebuie contactat pentru a face aranjamentele pentru revenirea **Dvs. Acasă** .

Secțiunea B.1. Bagaje personale

Secțiunea B.3. Bani personali

Consultați secțiunile relevante ale acoperirii pentru detalii complete despre ceea ce este și nu este acoperit.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii E.8.

- 1 nicio **Daună** în legătură cu o **Călătorie** pentru mai puțin de 3 nopți consecutive
- 2 nicio **Daună** în cazul în care **Asigurătorul** nu a fost contactat imediat înainte de sau la momentul spitalizării **Dvs.**
- 3 nicio **Daună** cu privire la care **AIG** nu și-a dat permisiunea înainte ca orice costuri să fie suportate
- 4 **Afecțiuni medicale preexistente**
- 5 orice este exclus în mod specific în cadrul fiecărei secțiuni a prezentei polițe.
- 6 Costul cheltuielilor medicale

Secțiunea C.1. Cheltuieli cu servicii medicale de urgență

În cazul în care **Dvs.** suferiți leziuni sau boli în timpul unei **Călătorii interne** în **Țara Dvs. de reședință** sau în **Țara Dvs. de plecare** și trebuie să rămâneți internat(ă) mai mult de 24 de ore consecutive, **AIG** va:

- 1 aranja și achita costurile transferului **Dvs.** la un **Spital** aproape de **Domiciliul Dvs.**
- 2 achita costurile suplimentare de călătorie și cazare pentru o persoană care să vină și să rămână cu **Dvs.** și/sau să vă însoțească **Acasă**.

Vă rugăm să rețineți: În cazul în care **Dvs.** sunteți internat(ă) într-un **Spital** mai mult de 24 de ore, **Dvs.** sau o persoană care acționează în numele **Dvs.** trebuie să contactați/contacteze imediat Departamentul de asistență în numele **Dvs.**.

SECȚIUNEA F – ACOPERIRE PENTRU SPORTURI DE IARNĂ

Definiție specifică în legătură cu secțiunea F Sporturi de iarnă

Sporturi de iarnă: Schi pe schiuri late, schi fond, schi/boardings pe pârție uscată, schi pe ghețar, mers pe ghețar (până la 4.000 de metri), plimbări cu sănii trase de câini, alpinism, curling pe gheață, scufundări în gheață, patinaj pe un patinoar recunoscut, langlauf, schi mono, schi biking/snow biking, ski blading/snow blading, întreceri de schi, tururi de schi, schi, snowboarding, patinaj viteză și săniuş.

A se vedea pagina 27 pentru o listă completă a **Sporturilor de iarnă** care pot fi acoperite în baza prezentei polițe.

Echipamente pentru practicarea sporturilor de iarnă: Schiuri și snowboarduri și legăturile acestora, bețe de schi și patine de gheață.

F.1. Pierderea echipamentelor pentru practicarea sporturilor de iarnă

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru **Echipamente pentru practicarea sporturilor de iarnă** deținute sau închiriate de **Dvs.** și care sunt pierdute sau furate în timpul **Călătoriei Dvs.**

Vă rugăm să rețineți că:

Se va lua o deducere pentru uzura normală și pierdere de valoare în cadrul **Daunelor** care privesc **Echipamentele pentru practicarea sporturilor de iarnă** deținute de **Dvs.** după cum urmează:

- O vechime de până la 12 luni - 90% din prețul de achiziție
- O vechime de până la 24 de luni - 70% din prețul de achiziție
- O vechime de până la 36 de luni - 50% din prețul de achiziție
- O vechime de până la 48 de luni - 30% din prețul de achiziție
- O vechime de până la 60 de luni - 20% din prețul de achiziție
- O vechime de peste 60 de luni - 0%.

Suma maximă pe care **AIG** o va plăti pentru orice obiect, **Pereche sau set de obiecte** este indicată în tabelul beneficiilor. Vă rugăm să consultați definiția „**Pereche sau set de obiecte**”.

F.2. Închirierea echipamentelor pentru practicarea sporturilor de iarnă

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru costul închirierii **Echipamentelor pentru practicarea sporturilor de iarnă** în cazul în care, pe durata **Călătoriei Dvs.** din **Țara Dvs. de plecare**, **Echipamentele pentru practicarea sporturilor de iarnă** deținute de **Dvs.:**

- Ajung la **Dvs.** cu o întârziere mai mare de 12 ore; sau
- Sunt pierdute, furate sau deteriorate în timpul **Călătoriei Dvs.**

Vă rugăm să rețineți că: **Dvs.** aveți obligația de a păstra toate chitanțele/bonurile aferente **Echipamentelor pentru practicarea sporturilor de iarnă** pe care le închiriați. **Dvs.** aveți obligația de a aduce orice **Echipamente pentru practicarea sporturilor de iarnă** înapoi în **Țara de reședință** pentru examinare.

F.3. Pachet schi

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru pierderea sau furtul cartelei **Dvs.** de transport pe cablu. **Daunele** vor fi calculate în funcție de data de expirare a cartelei de transport pe cablu - în funcție de numărul de zile rămase de valabilitate a cartelei de transport pe cablu, se va face o rambursare proporțional cu partea neutilizată din valoarea sa inițială.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunilor F.1, F.2 și F.3

- 1 Orice **Daună** în legătură cu o pierdere sau un furt pe care **Dvs.** nu o/îl sesizați poliției în termen de 24 de ore de la descoperirea acesteia/acestui și cu privire la care nu vi se emite de către poliție un proces verbal de constatare în formă scrisă.
- 2 Orice **Daună** în legătură cu pierderea, furtul, deteriorarea sau întârziere oricăror **Echipamente pentru practicarea sporturilor de iarnă** pe care **Dvs.** nu o/îl sesizați companiei aeriene sau de transport în termen de 24 de ore de la descoperirea acesteia/acestui și cu privire la care nu vi se emite un proces verbal de constatare în formă scrisă. În cazul unei companii aeriene, va fi necesar un proces verbal de nereguli cu privire la bunuri. În cazul în care pierderea, furtul sau deteriorarea **Echipamentelor pentru practicarea sporturilor de iarnă** pe care **Dvs.** le dețineți este sesizat(ă) doar după ce **Dvs.** ați părăsit aeroportul, aveți obligația de a contacta compania aeriană în scris cu detalii complete despre incident în termen de șapte zile de la ieșirea din aeroport și să obțineți un proces verbal de constatare în formă scrisă în acest sens.
- 3 **Echipamentele pentru practicarea sporturilor de iarnă** pe care **Dvs.** le-ați lăsat nesupravegheate într-un loc public, cu excepția cazului în care **Dauna** se referă la schiuri, bețe sau snowboarduri și **Dvs.** ați luat toate măsurile rezonabile pentru a le proteja, lăsându-le într-un suport de schiuri între orele 8:00 și 18:00.
- 4 **Daune** cu privire la care **Dvs.** puteți furniza chitanțe sau alte dovezi rezonabile ale dreptului de proprietate, în măsura în care este posibil, asupra obiectelor reclamate.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunile F.1, F.2 și F.3

- Itinerariul **Călătoriei**
- Pierdere sau furt – proces verbal de constatare emis de poliție
- Pierderea, furtul sau deteriorarea de către o companie aeriană – raport de nereguli privind bunurile, biletele de **Zbor** și etichetele de predare a bagajelor.

- Întârziere de către o companie aeriană – confirmare scrisă a duratei întârzierii emisă de compania aeriană, bilete de **Zbor**, etichete de predare a bagajelor, chitanțe/bonuri pentru închirierea de **Echipamente pentru practicarea sporturilor de iarnă**
- Dovada valorii și a dreptului de proprietate

Vă rugăm să rețineți că: Asigurătorul poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.** în funcție de circumstanțe.

F.4. Închiderea pârtiei

Vă rugăm să rețineți: Această secțiune se aplică doar în perioada 1 decembrie și 15 aprilie pentru călătoriile în emisfera nordică sau în perioada 1 mai și 30 septembrie pentru călătoriile în emisfera sudică.

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în cazul în care, datorită lipsei zăpezii, excesului de zăpadă sau vânturilor puternice în stațiunea unde **Dvs.** ați făcut rezervarea, sistemele de transport pe cablu nu funcționează mai mult de 12 ore. **AIG** va efectua plăți:

- fie în contul costului transportului către cea mai apropiată altă stațiune; fie
- în contul unui beneficiu pentru fiecare perioadă completă de 24 ore în care **Dvs.** nu puteți schia sau nu există o altă stațiune de schi disponibilă.

Vă rugăm să rețineți: **Dvs.** trebuie să obțineți o confirmare scrisă de la conducerea stațiunii care să ateste închiderea și durata acesteia.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea F.4

- Itinerariul Călătoriei
- Dovada Călătoriei (factură de confirmare, bilete de **Zbor**)
- O adresă oficială care confirmă cauza și durata închiderii
- Chitanțe pentru cheltuielile **Dvs.** de călătorie, în cazul în care **Dvs.** vă deplasați către cea mai apropiată stațiune

Vă rugăm să rețineți: Asigurătorul poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.** în funcție de circumstanțe.

F.5. Acoperire în caz de avalanșă

Pentru ce beneficiați de acoperire

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în cazul în care **Dvs.** sunteți împiedicat(ă) să sosiți sau să plecați din stațiunea de schi unde ați făcut rezervarea pentru mai mult de 12 ore față de ora programată de sosire sau plecare din cauza unei avalanșe.

Vă rugăm să rețineți: **Dvs.** trebuie să obțineți o confirmare scrisă de la autoritatea corespunzătoare care să indice motivul întârzierii și durata acesteia.

Dovezi necesare în susținerea daunelor raportat la secțiunea F.5

- Itinerariul Călătoriei
- Dovada Călătoriei (factură de confirmare, bilete de **Zbor**)
- O adresă oficială care confirmă cauza și durata întârzierii

Vă rugăm să rețineți: Asigurătorul poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.** în funcție de circumstanțe.

SECȚIUNEA G – ÎNCHIDEREA SPAȚIULUI AERIAN

Vă rugăm să rețineți că: În cazul în care, la momentul rezervării Călătoriei **Dvs.**, urmați să plecați în Călătoria **Dvs.** în următoarele 7 zile și aveți cunoștință de circumstanțe care ar putea conduce la o **Închidere a spațiului aerian** care vă va afecta direct planurile de călătorie (spre exemplu, o erupție vulcanică), sumele din tabelul beneficiilor vor fi reduse cu 75%.

G.1. Anulare

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru:

- cheltuieli de călătorie și cazare pe care **Dvs.** le-ați plătit sau ați acceptat să le plătiți în baza unui contract;
- costul excursiilor, tururilor și activităților pe care **Dvs.** le-ați achitat sau ați convenit să le achitați prin contract; și
- costul vizelor pe care **Dvs.** le-ați achitat

în cazul în care plecarea **Dvs.** este întârziată cu mai mult de 24 de ore din cauza **Închiderii spațiului aerian** și devine rezonabil și necesar pentru **Dvs.** să vă anulați Călătoria.

G.2. Cheltuieli suplimentare în cazul în care sunteți blocat(ă) în punctul de plecare

În cazul în care **Dvs.** v-ați înregistrat (check-in) înainte de plecare în segmentul dus al Călătoriei **Dvs.** din Țara **Dvs.** de plecare și plecarea **Dvs.** este întârziată cu mai mult de 24 de ore din cauza **Închiderii spațiului aerian**, **AIG** vă va efectua plăți în limita sumei indicate pe tabelul beneficiilor pentru costurile suplimentare și neașteptate rezonabile pentru:

- Cazare
- Realizarea unor aranjamente de călătorie alternative pentru întoarcerea **Dvs.** în punctul inițial de plecare
- Mâncare și băuturi
- Achiziții de urgență necesare pe care **Dvs.** le puteți face în primele 24 de ore de blocare în așteptarea plecării.

În cazul în care nu puteți în continuare să plecați mai departe în **Călătoria Dvs.** după 24 de ore, puteți aviza o **Daună** în conformitate cu secțiunea G.1. Anulare.

Vă rugăm să rețineți: În cazul în care nu vă puteți înregistra (check-in), puteți fi în continuare eligibil(ă) pentru o **Daună** în funcție de circumstanțele care v-au împiedicat să faceți check-in. Vă rugăm să contactați Departamentul de Daune pentru a discuta despre circumstanțele **Dvs.** și a obține un formular de daună pentru ca **Dauna Dvs.** să poată fi analizată.

G.3. Costuri suplimentare pentru a ajunge la destinație

În cazul în care, după ce ați suferit o întârziere de 24 de ore în **Țara Dvs. de plecare** ca urmare a **Închiderii spațiului aerian, Dvs.** puteți decide să vă continuați **Călătoria**, iar **AIG** va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru costurile suplimentare și neașteptate pe care **Dvs.** le suportați cu reorganizarea călătoriei **Dvs.** dus pentru a ajunge la destinația **Dvs.** inițială.

G.4. Cheltuieli suplimentare în cazul în care sunteți blocat(ă) într-un aeroport de tranzit

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în cazul în care conexiunea **Dvs.** internațională este întârziată cu mai mult de 24 de ore ca urmare a **Închiderii spațiului aerian** cu privire la costurile suplimentare justificate și neprevăzute în legătură cu:

- Cazare
- Deplasare către un punct de plecare alternativ și/sau o unitate de cazare alternativă
- Deplasare de la cazarea **Dvs.** la punctul de plecare vizat
- Mâncare și băuturi
- Cumpărături de urgență necesare

pe care **Dvs.** le puteți face în primele 5 zile de blocare în așteptarea conexiunii internaționale. Vă rugăm să rețineți că există o acoperire cumulativă de maximum 5 zile pe toată durata **Călătoriei Dvs.**

G.5. Cheltuieli suplimentare în cazul în care sunteți blocat(ă) în timpul călătoriei de întoarcere

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor în cazul în care călătoria **Dvs.** de retur către **Destinația Dvs. finală** este întârziată cu mai mult de 24 de ore ca urmare a **Închiderii spațiului aerian** cu privire la costurile suplimentare justificate și neprevăzute în legătură cu:

- Cazare
- Deplasare către un punct de plecare alternativ și/sau o unitate de cazare alternativă
- Deplasare de la cazarea **Dvs.** la punctul de plecare vizat
- Mâncare și băuturi
- Cumpărături de urgență necesare

pe care **Dvs.** le puteți face în primele 5 zile de blocare în așteptarea returnării către **Țara Dvs. de reședință**. Vă rugăm să rețineți că există o acoperire cumulativă de maximum 5 zile pe toată durata **Călătoriei Dvs.**

G.6. Cheltuieli suplimentare de călătorie pentru a fi adus(ă) la destinația finală

În cazul în care călătoria **Dvs.** de retur la **Destinația Dvs. finală** este întârziată cu mai mult de 24 de ore din cauza **Închiderii spațiului aerian**, iar transportatorul la care **Dvs.** ați făcut rezervarea de călătorie către **Destinația Dvs. finală** nu poate face aranjamente pentru călătoria **Dvs.** de întoarcere în termen de 72 de ore de la data inițială a returului, așa cum reiese aceasta din **Itinerariul Dvs. de Călătorie**, **AIG** va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru aranjamente de călătorie alternative pentru ca **Dvs.** să ajungeți la **Destinația Dvs. finală**.

Dvs. aveți obligația de a contacta Departamentul de Asistență înainte de a face aranjamente de călătorie alternative, deoarece, dacă este cazul în aceste condiții, Departamentul va face aceste aranjamente pentru **Dvs.**

În cazul în care **Călătoria Dvs.** implică mai multe destinații, acoperirea în baza prezentei secțiuni se aplică în cazul în care conexiunea **Dvs.** pe segmentul dus este întârziată cu mai mult de 24 de ore din cauza **Închiderii spațiului aerian**. **Dvs.** aveți obligația de a contacta Departamentul de Asistență înainte de a face aranjamente de călătorie alternative, deoarece, dacă este cazul, Departamentul va face aceste aranjamente pentru **Dvs.** Departamentul de Asistență va decide în circumstanțele date dacă vă va aduce în **Țara Dvs. de reședință** sau vă va reorganiza deplasarea pe segmentul dus către **Destinația Dvs. finală**.

G.7. Costuri suplimentare de parcare

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru costurile suplimentare de parcare pe care **Dvs.** le puteți suporta în cazul în care revenirea **Dvs.** în **Țara Dvs. de plecare** este întârziată cu mai mult de 24 de ore ca urmare a **Închiderii spațiului aerian**.

G.8. Taxe suplimentare percepute pentru facilitățile pentru câini și pisici

AIG va efectua plăți în limita sumei indicate în tabelul beneficiilor pentru costurile îngrijirii câinilor și pisicilor în cazul în care călătoria **Dvs.** de revenire în **Țara Dvs. de plecare** este întârziată cu mai mult de 24 de ore ca urmare a **Închiderii spațiului aerian**.

Condiții speciale care se aplică Secțiunilor G

- 1 **AIG** va achita doar costurile care nu sunt recuperate de la nicio altă sursă, spre exemplu de la o companie aeriană sau un operator de turism.

- 2 Asigurarea în conformitate cu prezenta secțiune G nu acoperă cheltuielile suportate de compania aeriană în temeiul Regulamentului 261/2004.
- 3 Toate cheltuielile suplimentare trebuie să fie rezonabile și necesare și trebuie să fie făcute ca rezultat direct al **Închiderii spațiului aerian**. Spre exemplu, în cazul în care **Dvs.** locuiți în apropierea punctului de plecare, **AIG** poate considera inutilă și nerezonabilă cazarea suplimentară în cazul în care **Dvs.** puteți reveni cu ușurință **Acasă**.
- 4 **Asigurătorul** vă poate solicita să prezentați o adresă oficială emisă de transportatorul **Dvs.** care confirmă cauza și durata întârzierii.
- 5 **Dvs.** aveți obligația de a contacta Departamentul de Asistență înainte de a face aranjamente pentru a reveni în **Țara Dvs. de reședință**.

Pentru ce nu beneficiați de acoperire în baza Secțiunii G

1. Orice **Daună** care se referă direct sau indirect la:
 - (a) o **Epidemie** sau **Pandemie**
 - (b) orice boală (inclusiv orice mutație, tulpină sau variație a unei astfel de boli) sau orice eveniment declarat de Organizația Mondială a Sănătății ca o urgență de sănătate publică de interes internațional; sau
 - (c) amenințarea sau teama de orice astfel de **Epidemie** sau **Pandemie**, boală sau eveniment.

Dovezi privind Daunele avizate cerute de noi în sprijinul unei daune

- **AIG** vă va solicita **Itinerariul Călătoriei**, alături de dovada planurilor **Dvs.** de călătorie inițiale (spre exemplu, factură de confirmare sau bilete de călătorie).
- Pentru **Daunele** în baza secțiunii G.1, **AIG** va solicita facturi de anulare sau adrese de la operatorul **Dvs.** de turism, furnizorul de servicii de călătorie sau cazare care confirmă faptul că nu ați folosit serviciile sale și dacă vă datorează orice rambursare.
- **Dvs.** aveți obligația să faceți dovada tuturor cheltuielilor **Dvs.** suplimentare (spre exemplu, chitanțe/bonuri pentru mâncare și băutură, facturi care detaliază cazarea suplimentară, chitanțe/bonuri pentru parcare suplimentară).
- În cazul în care vă solicităm acest lucru, **Asigurătorul** vă poate cere să prezentați o adresă oficială emisă de transportatorul **Dvs.**, care confirmă cauza și durata întârzierii.

Vă rugăm să rețineți: **Asigurătorul** poate solicita și alte dovezi în susținerea **Daunei Dvs.** în funcție de circumstanțele **Dvs.** specifice.

LISTA SPORTURILOR ȘI ACTIVITĂȚILOR

În cazul în care acoperirea este prevăzută în tabelul de mai jos, aceasta se bazează pe faptul că:

- **Dvs.** veți respecta instrucțiunile de siguranță și, dacă este cazul, veți utiliza echipamentele de siguranță recomandate; și
- Activitatea nu se desfășoară în mod profesionist.

Denumirea activității (activitățile marcate cu * sunt considerate sporturi de iarnă)	Activitate acoperită	Sporturi de iarnă acoperite	Activități și sporturi de iarnă excluse	Condiție aplicabilă
Coborâre în rapel	+			Trebuie să se practice alături de organizatori profesioniști
Cursă de aventură			+	
Gimnastică aerobică	+			
Air Boarding	+			
Ciclism montan alpin			+	
Atletism pentru amatori	+			Acoperirea este asigurată doar ca parte a unui turneu sau a unei competiții pentru amatori
Fotbal american			+	
Pescuit sportiv	+			
Tir cu arcul	+			
Cursuri de asalt	+			
Badminton	+			
Rafting pe plută de bambus	+			
Canotaj cu barcă gonflabilă în formă de banană	+			
Base jumping			+	
Baseball	+			
Baschet	+			
Reconstituirea luptelor	+			Trebuie să se realizeze alături de organizatori profesioniști Exclue utilizarea muniției adevărate
Jocuri pe plajă	+			
Biatlon	+			
Vânătoare (vânat de talie mare)			+	
Bigfoot Skiing *		+		
Black Water Rafting			+	
Ciclism BMX - cascadorii/obstacole			+	
Boardsailing/Windsurfing	+			
Bob			+	
Body Boarding/Boogie Boarding	+			
Zborul cu corpul/în tunelul de vânt	+			
Bouldering			+	
Bowling	+			
Popice pe iarbă	+			
Box			+	
Scufundări cu bule de observare (până la 30 de metri)	+			
Legănat pe pod			+	
Mers pe pod	+			Necesită supraveghere corespunzătoare și utilizarea de echipamente de siguranță complete Maximum 3 sărituri în timpul unei călătorii
Bungee Jumping	+			
Mers cu cămile	+			
Canoe (râu - nu ape repezi)	+			
Mers pe copertină/Mers pe vârful copacilor	+			
Traversarea de canioane (canyoning)			+	
Cascading			+	
Cat Skiing / Boarding *			+	
Navigație cu catamaran	+			
Cave Tubing/River Tubing	+			
Speleologie			+	
Activități caritabile/lucrări de conservare	+			Exclud activitățile cu animale sălbatice
Tir cu ținte din argilă	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Sărituri de pe stânci			+	
Escaladă (interior)	+			
Escaladă/Alpinism (până la 4.000 de metri folosind ghidaje și frânghii)			+	

Coasteering			+	
Crichet	+			Acoperirea este asigurată doar ca parte a unui turneu de amatori
Crochet	+			
Curse de alergare cu obstacole	+			
Schi fond *		+		
Curling	+			
Ciclism	+			Pe trasee recunoscute, fără curse sau ciclism montan
Dans	+			Trebuie să fie pentru amatori
Darts	+			
Pescuit de adâncime	+			
Navigare cu barcă	+			În apele de coastă
Scufundări (scufundări la adâncime)			+	
Mers cu sănii cu câini	+			
Curse de dragstere			+	
Navigare cu bărci „dragon”	+			
Schi/boardind pe pârtii uscate		+		
Dune/Wadi Bashing	+			
Trekking cu elefanți	+			Trebuie să se practice alături de organizatori profesioniști
Probe de anduranță			+	
Evenimente ecvestre			+	
Expediții			+	
Fell Running	+			
Fell Walking	+			
Scrimă	+			Trebuie să practice cu echipament de protecție adecvat
Pescuit	+			
Fives	+			
Zbor ca pasager fără plată într-o aeronavă sau elicopter privat	+			
Zbor ca pilot sau pilot stagiar într-o aeronavă privată sau elicopter			+	
Fotbal – american	+			Acoperirea este asigurată doar ca parte a unui turneu de amatori
Fotbal	+			Acoperirea este asigurată doar ca parte a unui turneu de amatori
Alpinism liber			+	
Schi freestyle*			+	
Schi pe ghețar *		+		
Expediții pe ghețari cu înălțimea până la 4.000 de metri*		+		
Deltaplanism	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Go-Karting	+			
Golf	+			
Gorge Scrambling			+	
Gorge Swinging / Canyon Swinging			+	
Mers în defileu			+	
Trekking cu gorile	+			Trebuie să se practice alături de organizatori profesioniști
Gimnastică	+			Cu condiția să nu fie practică ca profesionist
Handbal	+			
Hang Gliding			+	
Harness Racing			+	
Heli-schi*			+	
Scufundări de la înălțime			+	(5 metri sau mai mult)
Drumeții (sub altitudinea de 4.000 de metri)	+			
Hockey	+			Acoperirea este asigurată doar ca parte a unui turneu de amatori
Echitație			+	
Curse de cai			+	
Călărie (nu polo, sărituri sau vânătoare)	+			Dacă este disponibilă, trebuie să se poarte o cască tare
Deplasări cu baloane cu aer cald	+			Plimbări organizate doar ca pasager cu plată
Vânătoare pe cai			+	
Hurling	+			Acoperirea este asigurată doar ca parte a unui turneu de amatori

Plimbări cu sănii trase de câini Husky*		+		În mod organizat și necompetitiv cu un conducător local cu experiență. Asiguratul poate conduce câinii singur dacă este supravegheat de un conducător local cu experiență
Hydro Speeding			+	
Cățărare pe gheață *		+		Necesită supraveghere corespunzătoare și utilizarea de echipamente de siguranță complete
Curling pe gheață *		+		
Scufundări sub gheață *		+		Trebuie să se practice alături de organizatori profesioniști
Hockey pe gheață *			+	
Patinaj pe gheață pe un patinoar recunoscut *		+		
Motociclism pe gheață			+	
Patinaj în linie	+			
Jet Boating	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Jet Biking	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Jet Skiing	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Alergare	+			
Înfruntări cu lănci			+	
Judo			+	
Karate			+	
Caiac (doar pe râuri de gradul 4)	+			Nu se acoperă caiac pe ape de gradul 5 sau mai mare
Kendo			+	
Kite Buggyng	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Kite Skiing *			+	
Kite Snowboarding *			+	
Kite Surfing (pe uscat)	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Kite Surfing (pe apă)	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Kloofing			+	
Korfbal	+			
Lacrosse	+			
Langlauf *		+		
Sanie/bob			+	
Alergare la maraton	+			
Arte marțiale			+	
Schi Mono *		+		
Motocross			+	
Curse de motociclete			+	
Curse cu vehicule cu motor			+	
Raliuri moto			+	
Ciclism montan (competitiv)			+	
Ciclism montan (recreativ)	+			Trebuie să se facă pe trasee recunoscute. Fără acoperire în cazul curselor de coborâre, ciclism pe trasee verticale sau competiții.
Mountain Boarding			+	
Alpinism			+	
Mud Buggyng	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Netball	+			
Schi în afara pârtiei (în conformitate cu instrucțiunile patrulilor locale de schi) *			+	
Snowboarding în afara pârtiei (în conformitate cu instrucțiunile patrulilor locale de schi) *			+	
Orientare	+			
Călărit de struți			+	
Evenimente de anduranță în aer liber			+	
Paintball	+			Trebuie să se poarte protecție pentru ochi. Răspunderea personală nu este acoperită
Salt cu parașuta (linie statică)			+	

Salt cu parașuta (în tandem)			+	
Zbor cu parapanta			+	
Parapenting	+			Necesită supraveghere corespunzătoare
Parascending/Parasailing (peste uscat)			+	
Parascending/Parasailing (peste apă)	+			
Tir cu pistolul			+	
Polo			+	
Trekking cu ponei	+			Dacă este disponibilă, trebuie să se poarte o cască tare
Biliard	+			
Pot Holing			+	
Curse cu bărci cu motor			+	
Haltere			+	
Sporturi profesionale de orice fel			+	
Quad Biking			+	
Squash	+			
Rachete	+			
Rafting	+			
Rambling	+			
Rap Jumping			+	
Arbitraj	+			Cu titlu de amator
Reverse Bungee Jumping	+			Maximum 3 sărituri în timpul unei călătorii
Tir cu pușca			+	
Ringos / Doughnuts	+			
River Bugging			+	
Alpinism - solo/stil liber/fără coardă la peste 20 de picioare			+	
Rock Scrambling			+	
Rodeo			+	
Patinaj cu patine cu roțile	+			
Hockey pe patine cu roțile			+	
Rounders	+			
Canotaj	+			
Rugby	+			Acoperirea este asigurată doar ca parte a unui turneu de amatori
Alergare (pe distanțe mici)	+			
Alergare cu tauri			+	
Safari (fără arme)	+			Trebuie organizat de un operator de bună-credință
Safari (cu arme)			+	
Safari Trekking în vehicul	+			Trebuie organizat de un operator de bună-credință
Safari Trekking pe jos	+			Trebuie organizat de un operator de bună-credință
Sail Boarding	+			
Sailing/Yachting (în ape teritoriale)	+			
Sand Boarding	+			
Sand Dune Surfing / Skiing	+			
Scufundări (până la 30 de metri adâncime dacă este calificat sau cu instructor)	+			
Canoe pe mare	+			
Caiac pe mare	+			
Scufundări la rechini (în cușcă)	+			
Skate Boarding	+			
Skeleton			+	
Schi acrobatic *			+	
Ski Biking / Snow Biking *		+		
Ski Blading / Snow Blading *		+		
Sărituri cu schiurile *			+	
Întreceri de schi *		+		Exclude evenimentele Federației Internaționale de Schi
Schi de tură *			+	
Cascadorii pe schiuri *			+	
Tururi pe schiuri *		+		
Ski-Dooing *		+		Răspunderea personală nu este acoperită
Schi *		+		
Schi - în afara părții *			+	
Sky Diving			+	

Sanie *	+			
Mersul cu sania ca pasager	+			
Tir cu armă de calibru mic (Small Bore Target Shooting)	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Snooker	+			
Snorkelling	+			
Snowboarding *		+		
Snowboarding - în afara pârtiei *			+	
Softball	+			
Alpinism solo			+	
Patinaj viteză *		+		
Speedway			+	
Squash/Rachete	+			
Dans stradal	+			
Hockey de stradă	+			Trebuie purtate protecții și căști. Acoperirea nu este asigurată ca parte a unui turneu pentru profesioniști.
Surfing	+			
Înot	+			
Înot cu delfini	+			
Înot cu pești Myliobatoidei (stingray)	+			Trebuie să se practice alături de organizatori profesioniști
Mers pe podul din portul Sydney	+			Necesită supraveghere corespunzătoare și utilizarea de echipamente de siguranță complete
Tenis de masă	+			
Tae Kwon Do			+	
Navigare cu vase cu pânze			+	
Tenis	+			
Popice	+			
Săniuș (Tobogganing) *		+		
Trambulină	+			
Trekking/mers pe jos/drumeții până la altitudinea 4.000 de metri fără a fi nevoie de frânghii/scripeți/echipament de alpinism	+			
Triathlon			+	
Lupta cu odgonul	+			
Frisbee ultimate	+			
Via Ferrata			+	
Volei	+			
Wake Boarding	+			Răspunderea personală nu este acoperită
Jocuri de război	+			Trebuie purtată protecție pentru ochi.
Polo pe apă	+			
Schi nautic fără sărituri	+			
Sărituri cu schiurile pe apă			+	
Canoe/Rafting pe ape repezi (gradul 4+)			+	
Canoe/Rafting pe ape repezi (până la gradul 3)	+			
Windsurfing	+			
Wrestling			+	
Yachting	+			În ape teritoriale
Yoga	+			
Tiroliană	+			Necesită supraveghere corespunzătoare și utilizarea de echipamente de siguranță complete
Zorbing	+			