

Travel Insurance



Insurance Product Information Document

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

Product: flydubai Travel Insurance Policy

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

You can find complete information on the policy in the 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 €410.000 (including for medical costs and evacuation incurred during your trip as a result of contracting COVID-19).
Hospital daily cash: €37 per 24 hrs up to €2.900

- ✓ Personal accident:

Sum insured: up to €41.000

- ✓ Overseas Quarantine allowance: up to €120 a day for up to 14 consecutive days if you are unexpectedly placed into mandatory quarantine outside your country of residence, to cover reasonable and necessary expenses

- ✓ Trip cancellation, trip curtailment:

Sum insured: up to €6.100 (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 €4.100 / €1.200 per item or set of items / valuables and electronic/other equipment €1000

- ✓ Cash and traveller's cheques



What is not insured?

- ✗ Claims relating to a medical condition or an illness related to a medical condition which you or any person who your trip depends on knew about 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

Sum insured: up to €410 (for children under 16 years of age, a limit of €81 applies for cash)

Delay

- ✓ Missed departure

Sum insured: up to €810

- ✓ Travel delay and abandonment

Sum insured: €41 per hour delay up to €810. 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 (EUR €)	Excess
A Trip Cancellation and Curtailment		
1 Trip Cancellation	6.100	Nil
2 Trip Curtailment	6.100	Nil
B Personal belongings & Travel inconvenience		
1 Personal Baggage	4.100	Nil
2 Single Item Limit	1.200	
3 Valuables Limit	1.000	
4 Baggage Delay	41 per hour/up to 810	12 hours
5 Personal Money	410	Nil
6 Passport and Travel Documents	410	Nil
7 Credit Card Benefit	810	Nil
8 Travel Delay and Abandonment	41 per hour/up to 810	12 hours
9 Missed Departure	810	Nil
10 Hijack & Kidnap	200 per hour/up to 8.100	24 hours
C Medical and other expenses		
1 Emergency Medical Expenses	410.000	Nil
Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses	Included	
Emergency Dental Treatment	Included, up to 310	
Repatriation of Mortal Remains/Funeral Expenses	Included, up to 7.300	
2 Hospital Daily Cash Benefit	37 per 24 hours/up to 2.900	Nil
3 Overseas Quarantine Allowance	120 per 24 hours per person/up to 14 consecutive days	Nil
4 Emergency Return Home and Resumption of Journey	4.100	Nil
5 Pre-Travel Assistance	Benefit included	Nil
6 During-Travel Assistance	Benefit included	Nil
7 Concierge Service	Benefit included	Nil
D Personal Accident	41.000	Nil
E Others		
1 Personal liability	810.000	Nil
2 Legal costs	8.100	Nil
3 Bail Bond Advance	4.100	Nil
4 Pet Care -Kennel and Cattery	37 per 24 hours/up to 370	24 hours
5 Catastrophe Cover	1.200	Nil
6 Mugging Cover	730	Nil
7 Collision Damage Waiver - excess waiver	410	Nil
8 Domestic Trips	As per relevant sections	Nil
F Winter Sports Cover		
1 Loss of Winter Sports Equipment	2.000	Nil
2 Ski Hire	24 per 24 hours/up to 490	Nil
3 Ski Pack	240	Nil
4 Piste Closure	33 per 24 hours/up to 330	Nil
5 Avalanche and Landslide	49 per 24 hours/up to 240	Nil
G Airspace Closure Cover		
1 Cancellation	4.900	24 hours
2 Additional expense if you are stranded at the point of departure	120	
3 Additional costs to reach your destination	200	24 hours
4 Additional expense if you are stranded on an international connection	160 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 810	24 hours
5 Additional expense if you are stranded on your return journey	160 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 810	24 hours
6 Additional travel expense to get you home	1.600	24 hours
7 Additional car parking costs	41 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 200	24 hours
8 Additional kennel or cattery fees	41 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 200	24 hours

GENERAL INFORMATION ABOUT THIS INSURANCE

Insurance provider

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

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

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

Insurance Compensation Fund

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

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

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

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

Your travel insurance

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

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

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

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

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

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

Law

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

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 24 for a full listing of activities and the level of cover that is available.

Residency in regard to claim

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

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

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

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

Your right to cancel Your cover

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

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

Our right to cancel Your cover

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

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

COVERED TRIPS AND DURATIONS

Covered trips

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

When does cover for a trip start?

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

When does cover for a trip end?

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

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

Period of Insurance

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

Trip extensions

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

IMPORTANT CLAIM INFORMATION

Medical and other emergencies

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

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

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

Please note: This is not private medical insurance. If **You** go into **Hospital** abroad and **You** are likely to be kept as an inpatient for more than 24 hours or if **Your** outpatient treatment is likely to cost more than €400, **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 aigeeurope.luxcomplaints@aig.com; (ii) access one of the Luxembourg mediator bodies the contact details of which are available on AIG Europe S.A.'s website: <http://www.aig.lu/> or (iii)

lodge a request for an “out of court resolution” process with the Luxembourg Commissariat Aux Assurances (CAA) by writing to CAA, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg or by email at reclamation@caa.lu or online through the CAA website: <http://www.caa.lu>.

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

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

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

GENERAL DEFINITIONS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Policyholder: flydubai.

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

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

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

Spouse: A legally married **Spouse**.

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

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

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

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

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

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

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 24 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 €81 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 €310 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 €7.300 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 €4.100 , 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 **You** 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 €810

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 €410 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 24 for a full listing of **Winter Sports** that can be covered under this policy.

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

F.1. Winter Sport Equipment loss

What you are covered for

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

Please note:

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

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

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

F.2. Winter Sports Equipment Hire

What you are covered for

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

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

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

F.3. Ski-Pack

What you are covered for

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

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

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

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

- **Travel Itinerary**
- Loss or theft - police report
- Loss, theft or damage by an airline - property irregularity report, **Flight** tickets and baggage check tags
- Delay by an airline - written confirmation of the length of delay from the airline, **Flight** tickets, baggage check tags, receipts for the hire of **Winter Sports Equipment**
- Proof of value and ownership

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

F.4. Piste Closure

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

What you are covered for

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

- the cost of transport to the nearest other resort; or

- a benefit for each complete 24-hour period that **You** are not able to ski and there is no other ski resort available.

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

Claims evidence required for section F.4

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

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

F.5. Avalanche Cover

What you are covered for

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

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

Claims evidence required for section F.5

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

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

SECTION G – AIRSPACE CLOSURE COVER

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

G.1. Cancellation

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

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

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

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

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

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

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

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

G.3. Additional costs to reach your destination

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

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

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

- Accommodation
- Travel to an alternative point of departure and/or to alternative accommodation

- Travel from **Your** accommodation to **Your** point of intended departure
- Food and drink
- Necessary emergency purchases

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

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

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

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

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

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

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

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

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

G.7. Additional car parking costs

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

G.8. Additional kennel or cattery fees

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

Special conditions which apply to Sections G

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

What you are not covered for under Sections G

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

Claims evidence required by us in support of a claim

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

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

SPORTS AND ACTIVITIES LISTING

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

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

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

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

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

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

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

Cestovné poistenie



Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: AIG Europe S.A. (pobočka Írsko)

Produkt: Cestovné poistenie spoločnosti flydubai

Spoločnosť AIG Europe S.A., registrovaná v Luxembursku úradom Commissariat aux Assurances (číslo B218806), prostredníctvom svojej írskej pobočky 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin 1, Írsko, regulovaná Írskou centrálnou bankou (číslo 908876).

Kompletné informácie o poistke nájdete v dokumente o poistke.

Aký je tento druh poistenia?

Toto celosvetové cestovné poistenie pokrýva spätné a jednosmerné cesty mimo krajiny vášho trvalého pobytu a podlieha príslušným podmienkam trvania uvedeným nižšie a všetkým podmienkam poistky.

Upozornenie: poistené lety poistkou si vyžadujú leteckú dopravu v komerčnom pravidelnom lietadle, v ktorom ste cestujúcim na letenke spoločnosti flydubai radu 141.

Poistka sa zameriava na niektoré plnenia vyplývajúce z ochorenia COVID-19. Poistka sa rozširuje o určité straty, ktoré nastali potom, ako sa ochorenie COVID-19 stalo známym, a dalo by sa primerane očakávať, že povedie k poistnej udalosti (ktorá by bola inak vylúčená, ako je uvedené v časti poistnej zmluvy Všeobecné vylúčenia).



Čo je poistené?

Zdravotná a osobná nehoda

✓ Núdzové zdravotné náklady a repatriácia
Poistná suma: Do 410.000 € (vrátane nákladov na lekársku starostlivosť a evakuáciu, ktoré vznikli počas vašej cesty v dôsledku nakazenia sa vírusom COVID-19). Denná nemocničná hotovosť: 37 € na 24 hod. do sumy 2.900 €

✓ Osobná nehoda:
Poistná suma: do 41.000 €

✓ Príspevok na zahraničnú karanténu: do 120 € denne po dobu max. 14 po sebe nasledujúcich dní, ak ste neočakávane umiestnený/-á do povinnej karantény mimo krajinu vášho trvalého pobytu, na pokrytie primeraných a nevyhnutných výdavkov.

✓ Zrušenie cesty, skrátenie cesty:
Poistná suma: do 6.100 € (zahŕňa zrušenie, ak vám alebo vášmu príbuznému bolo pred dátumom vášho odchodu diagnostikované ochorenie COVID-19, alebo vy alebo váš príbuzný ste učiteľia na plný úväzok, zamestnanci alebo študenti základnej alebo strednej školy, ktorí sú povinní absolvovať predĺžený školský rok v deň dátumu odchodu alebo po ňom).

Vlastníctvo

✓ Osobné veci/batožina



Čo nie je poistené?

- ✗ Poistné udalosti týkajúce sa zdravotného stavu alebo choroby súvisiacej so zdravotným stavom, o ktorých ste vy alebo akákoľvek iná osoba, od ktorej je vaša cesta závislá, vedeli skôr, ako ste si zakúpili toto poistenie, alebo cestovanie napriek odporúčaniu lekára.
- ✗ Zrušenie/prerušenie cesty v dôsledku
 - zatvorenia hraníc, karantény alebo iných vládnych nariadení, predpisov alebo smerníc alebo
 - neochoty cestovať, zmeny názoru alebo strachu z cestovania, alebo ak letecká spoločnosť ponúkla náhradu alebo odškodnenie.
- ✗ Cestovanie s cieľom lekárskeho ošetrenia v zahraničí.
- ✗ Poistné udalosti vyplývajúce z použitia dvojkolesového motorového vozidla ako vodiča alebo spolujazdec, ak nemáte ochrannú prilbu, kde veľkosť motora dvojkolesového motorového vozidla presahuje 100 cm³.
- ✗ Poistné udalosti vyplývajúce z vašej účasti na akomkoľvek trestnom čine.
- ✗ Poistné udalosti týkajúce sa osobných vecí/batožiny, ak:
 - stratu/krádež nenahlásite polícii do 24 hodín a nedostanete písomnú policajnú správu,
 - sú vaše veci ponechané bez dozoru na verejnom mieste,

Poistná suma: do 4.100 €/1.200 € za položku alebo skupinu položiek/cenností a elektronické/iné zariadenia 1000 €

✓ Hotovosť a cestovné šeky

Poistná suma: do 410 € (na deti do 16 rokov sa v prípade hotovosti vzťahuje limit 81 €).

Meškanie

✓ Zmeškaný odchod

Poistná suma: do 810 €

✓ Meškanie a zrieknutie sa cesty

Poistná suma: 41 € na hodinu meškania do sumy 810 €. Pred začatím plnenia musí uplynúť 12 hodín (zahŕňa následok zrieknutia sa, ale nie meškania, ak neprejdete testom alebo lekárskou prehliadkou na letisku, ktoré sa týkajú ochorenia COVID-19).

- cennosti alebo iné cenné veci nie sú prepravované v príručnej batožine v lietadle alebo verejnej doprave.

✗ Strata, krádež alebo poškodenie určených položiek vrátane kontaktných šošoviek, zubných protéz, načúvacích prístrojov, bicyklov alebo motorových vozidiel.

✗ Strata hotovosti, cestovných šekov alebo cenností, ak:

- ich nenosite so sebou alebo ich nemáte v uzamknutej bezpečnostnej schránke,
- stratu/krádež nenahlásite polícii do 24 hodín a nedostanete písomnú policajnú správu.



Existujú nejaké obmedzenia týkajúce sa poisťky?

- ! Ak potrebujete pomoc, musíte okamžite kontaktovať spoločnosť AIG Travel, kontaktné údaje sú uvedené v poisťke.
- ! Pri poisťných udalostiach týkajúcich sa osobných vecí/batožiny musíte vždy, kde je to možné, predložiť účtenky alebo iný doklad o vlastníctve; môžeme odpočítať opotrebenie a stratu hodnoty.
- ! Pri poisťných udalostiach týkajúcich sa hotovosti/cestovných šekov musíte poskytnúť dôkaz o vlastníctve a hodnote (napr. účtenky, bankové výpisy alebo potvrdenky o výbere hotovosti).
- ! V prípade iných poisťných udalostí musíte poskytnúť dôkaz o akýchkoľvek ďalších výdavkoch, ktoré vám vznikli, a o všetkých meškaniach, ktoré nastali.



Kde platí poistenie?

- ✓ Celosvetovo vrátane USA/Kanady/Karibiku
- ✓ Poisťka sa neposkytuje na žiadnu cestu do Iránu, Kuby, Sýrie, Severnej Kórey a krymskej oblasti Ukrajiny, cesty v týchto krajinách a cez tieto krajiny.



Aké mám povinnosti?

- Musíte podniknúť všetky primerané kroky, aby ste zabránili akejkoľvek strate alebo znížili (mali by ste napríklad použiť kartu EHIC, ak ju máte, a prijať nemocničné ošetrovanie v zúčastnenej krajine).
- Ak uplatňujete poisťnú udalosť, musíte predložiť dokumenty a ďalšie dôkazy, ktoré potrebujeme na jej spracovanie, a dodržiavať postup uplatňovania poisťných udalostí stanovený v poisťnej zmluve.
- Musíte vrátiť akúkoľvek sumu, na ktorú nemáte nárok (napríklad ak zaplatíme vašu poisťnú udalosť týkajúcu sa stratenej batožiny, ale letecká spoločnosť vám potom batožinu nájde a vráti vám ju).



Kedy a ako mám zaplatiť?

Nevyžaduje sa od vás žiadna platba za poisťku.



Kedy poistenie začína a končí?

Poistenie plnenia za zrušenie začína, keď si rezervujete cestu. Poistenie na základe iných plnení začína, keď opustíte krajinu odchodu pri ceste mimo krajiny vášho trvalého pobytu.

Poistné krytie zrušenia končí hneď, ako začnete cestu. Poistenie pre všetky ostatné časti končí:

Spiatocné cesty: keď sa vrátite do krajiny odchodu alebo po 365 dňoch od pôvodného dátumu odchodu, podľa toho, čo nastane skôr.

Jednosmerné cesty: Poistenie nasledujúcich plnení končí po 31 dňoch

- o Núdzové zdravotné náklady
- o Náklady na núdzovú zdravotnú evakuáciu/náklady na prepravu
- o Núdzové ošetrovanie zubov

- Repatriácia smrteľných pozostatkov
- Plnenie za dennú nemocničnú hotovosť
- Príspevok na zahraničnú karanténu

Všetky ostatné plnenia sa skončia 48 hodín po vašom príchode do cieľovej destinácie mimo krajiny vášho trvalého pobytu.



Ako zruším zmluvu?

Poistená osoba môže zrušiť zmluvu poslaním e-mailu na adresu aigtravelclaims@aig.com alebo napísaním na adresu AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Írsko.

Poistka sa poistencovi poskytuje bezplatne, takže nevzniká nárok na vrátenie peňazí.



ZNENIE OCHRANNÉHO CESTOVNÉHO POISTENIA

Vydané pre spoločnosť flydubai na poistenie držiteľa letenky

DÔLEŽITÉ KONTAKTNÉ ÚDAJE

Jazyk	Poistné udalosti – kontaktné číslo	Poistné udalosti – e-mailová adresa	Pomoc – kontaktné číslo	Pomoc – e-mailová adresa
arabčina	+60327725761	flydubai.Claims@aig.com	+60327725761	flydubai.Assistance@aig.com
Angličtina/ostatné jazyky	+44 1273 765315	aigtravelclaims@aig.com	+44 1273 456672	Uk.assistance@aig.com
Francúzština	+33 1 49 02 42 22	Declarations.A&H@aig.com	+33 1 49 02 46 70	FR.Assistance@aig.com
Nemčina	+49 699 711 3997	DE.travelclaims@AIG.com	+49 6997113999	DE.assistance@aig.com
Nemčina/taliančina (SWI)	+41 433333758	aigtravelclaims@aig.com	+49 6997113999	Uk.assistance@aig.com
Taliančina	+39 023690699	Sinistri.ITA@aig.com	+39 023690698	IT.assistance@aig.com
Mandarínčina	+60327725761	flydubai.Claims@aig.com	+60327725761	flydubai.Assistance@aig.com
Thajčina	+666491346	THAssistance@aig.com	+666491346	THAssistance@aig.com
Vietnamčina	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com
Španielčina	+34 91 275 4683	siniestrosespana@aig.com	+34 91 275 4683	medicalba@aig.com
Portugalčina	+351 21 340 5269	Sinistros.aigportugal@aig.com	+351 21 340 5269	medicalba@aig.com

TABUĽKA PLNENÍ

Nasledujúce krytie sa poskytuje pre každú **Poistenú osobu**. Je dôležité, aby ste si podrobné podmienky krytia prečítali v nižšie uvedených podmienkach.

Rozpis plnení

	Poistné krytie (EUR €)	Prekročenie
A Zrušenie a skrátenie cesty:		
1 Zrušenie cesty	6 100	Žiadne
2 Skrátenie cesty	6 100	Žiadne
B Osobné veci a neprijemnosti pri cestovaní		
1 Osobná batožina	4 100	Žiadne
2 Limit na jednu položku	1 200	
3 Limit cenností	1 000	
4 Oneskorená batožina	41 na hodinu/do 810	12 hodín
5 Osobné peniaze	410	Žiadne
6 Pas a cestovné doklady	410	Žiadne
7 Plnenie týkajúce sa kreditnej karty	810	Žiadne
8 Meškanie a zrieknutie sa cesty	41 na hodinu/do 810	12 hodín
9 Zmeškaný odchod	810	Žiadne
10 Únos	200 na hodinu/do 8 100	24 hodín
C Zdravotné a iné výdavky		
1 Núdzové zdravotné náklady	410 000	Žiadne
<i>Náklady na núdzovú zdravotnú evakuáciu/náklady na prepravu</i>	Zahrnuté	
<i>Núdzové ošetrovanie zubov</i>	Zahrnuté, do 310	
<i>Repatriácia smrteľných pozostatkov/náklady na pohreb</i>	Zahrnuté, do 7 300	
2 Plnenie za dennú nemocničnú hotovosť	37 na 24 hodín/do 2 900	Žiadne
3 Príspevok na zahraničnú karanténu	120 na 24 hodín na osobu/do 14 po sebe nasledujúcich dní	Žiadne
4 Núdzový návrat domov a pokračovanie v ceste	4 100	Žiadne
5 Predcestovná asistencia	Plnenie zahrnuté	Žiadne
6 Asistencia počas cesty	Plnenie zahrnuté	Žiadne
7 Recepčné služby	Plnenie zahrnuté	Žiadne
D Osobná nehoda	41 000	Žiadne
E Iné		
1 Osobná zodpovednosť	810 000	Žiadne
2 Právne náklady	8 100	Žiadne
3 Záloha na kauciu	4 100	Žiadne
4 Starostlivosť o domáce zvieratá – útulok pre psy a mačky	37 na 24 hodín/do 370	24 hodín
5 Poistenie proti katastrofe	1 200	Žiadne
6 Poistenie proti prepadnutiu	730	Žiadne
7 Poistenie pre prípad havárie – poistenie spoluúčasti	410	Žiadne
8 Domáce cesty	Podľa príslušných častí	Žiadne
F Poistné krytie zimných športov		
1 Strata vybavenia pre zimné športy	2 000	Žiadne
2 Požičanie lyží	24 na 24 hodín/do 490	Žiadne
3 Lyžiarsky balík	240	Žiadne
4 Zatvorenie zjazdoviek	33 na 24 hodín/do 330	Žiadne
5 Lavína a zosuv pôdy	49 na 24 hodín/do 240	Žiadne
G Poistné krytie uzavretia vzdušného priestoru		
1 Zrušenie	4 900	24 hodín
2 Ďalšie výdavky, ak uviaznete na mieste odchodu	120	
3 Dodatočné náklady na dosiahnutie destinácie	200	24 hodín
4 Ďalšie výdavky, ak uviaznete na medzinárodnom spoji	160 za každých 24 hodín oneskorenia, do maximálnej výšky 810	24 hodín
5 Ďalšie výdavky, ak uviaznete na spiatočnej ceste	160 za každých 24 hodín oneskorenia, do maximálnej výšky 810	24 hodín
6 Ďalšie cestovné náklady, aby ste sa dostali domov	1 600	24 hodín
7 Dodatočné náklady na parkovanie	41 za každých 24 hodín oneskorenia, do maximálnej výšky 200	24 hodín
8 Dodatočné poplatky za útulok pre psy alebo mačky	41 za každých 24 hodín oneskorenia, do maximálnej výšky 200	24 hodín

VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE O TOMTO POISTENÍ

Poskytovateľ poistenia

AIG Europe S.A. (pobočka Írsko)

30 North Wall Quay

International Financial Services Centre

Dublin 1, Írsko

Telefón: +353 1208 1400

Internet: www.aig.ie

E-mail: postmaster.ie@aig.com

Poistovateľ je spoločnosť AIG Europe S.A. (ďalej len „AIG“, „poistovateľ“, „my“ alebo „nás“), poisťovňa a člen skupiny AIG Group so sídlom na adrese 35 D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Luxembursko, ktorej číslo spoločnosti je B218806. Spoločnosť AIG Europe S.A. je poisťovňa s povolením luxemburského ministerstva Ministère des Finances a pod dohľadom úradu Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembursko, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu>.

Tento produkt bude poskytovaný na základe slobody služieb pobočkou spoločnosti AIG v Írsku (AIG Europe S.A. (Írska pobočka), regulovaná Írskou centrálnou bankou), 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin 1, Írsko, ktorej číslo spoločnosti je 908876). Kontaktné údaje Írskej centrálnej banky sú P.O. Box 559, North Wall Quay, Dublin 1, D01 F7X3. Telefón: 1890 77 77 77. Fax: 01 6716561. E-mail: enquiries@centralbank.ie. Web: <http://www.centralbank.ie>.

Ak je k dispozícii správa o solventnosti a finančnom stave spoločnosti AIG Europe S.A., možno ju nájsť na adrese

<http://www.aig.lu/>.

Poistný kompenzačný fond

V nepravdepodobnom prípade, že spoločnosť AIG Europe S.A. nebude môcť plniť svoje povinnosti, môžete mať nárok na kompenzáciu z tohto programu. Maximálna suma, ktorá môže byť k dispozícii v prípade akejkoľvek sumy dlžnej poistencovi, je 65 % z dlžnej sumy alebo 825 000 EUR, podľa toho, ktorá čiastka je nižšia.

Ďalšie informácie o poistnom kompenzačnom fonde sú k dispozícii na webovej lokalite Centrálnej banky

Írska na nasledujúcom prepojení: <https://www.centralbank.ie/regulation/industry-market-sectors/insurance-reinsurance/solvency-ii/insurance-compensation-fund>

Spoločnosť AIG Europe S.A., pobočka Írsko, neposkytuje rady ani osobné odporúčania týkajúce sa tohto produktu.

Táto poisťka odráža požiadavky a potreby osoby, ktorá si chce zakúpiť cestovné poistenie.

Vaše cestovné poistenie

Táto skupinová poisťka je dôkazom zmluvy medzi spoločnosťami [flydubai](#) (poistenec) a AIG Europe S.A. (pobočka Írsko)

. Poistenec zaplatí dohodnuté poistné za plnenia uvedené v tejto poistnej zmluve za kryté straty vzniknuté poistenej osobe (vám).

Poistné krytie sa bude vzťahovať na cestu, ako je definované v tomto dokumente.

Toto znenie poistnej zmluvy tvorí základ našej poistnej zmluvy s poistencom.

Toto znenie poistnej zmluvy vysvetľuje, čo máte poistené. Znenie poistnej zmluvy obsahuje podmienky a vylúčenia, o ktorých by ste mali vedieť. Musíte dodržiavať všetky podmienky poistenia, inak nemusia byť uhradené akékoľvek vaše poistné udalosti.

Všetky výrazy vyznačené tučným písmom sú definované výrazy, ktoré majú význam uvedený v časti Všeobecné definície nižšie alebo v príslušnom ustanovení poistnej zmluvy.

Prečítajte si toto znenie poistnej zmluvy, aby ste sa ubezpečili, že krytie vyhovuje vašim potrebám.

Ak chcete bezplatne dostať kópiu tejto dokumentácie v papierovej forme (vrátane Braillovho alebo veľkého písma), kontaktujte asistenčné oddelenie spôsobom uvedeným v časti Dôležité kontaktné údaje.

Zákon

Toto poistenie a akýkoľvek spor medzi vami a nami, ktorý vznikne na základe tohto poistenia, sa bude riadiť právnymi predpismi Slovenskej republiky a bude podliehať jurisdikcii príslušných slovenských súdov.

Vylúčenie sankcií

Neposkytneme poistenie a nebudeme zodpovední za vyplatenie akejkoľvek poistnej udalosti alebo poskytnutie akéhokoľvek plnenia podľa tejto zmluvy, ak zistíme, že poskytnutie takého poistenia, vyplatenie takejto poistnej udalosti alebo poskytnutie takého plnenia by vystavilo poskytovateľa poistenia, jeho materskú spoločnosť alebo jeho najvyšší kontrolný subjekt akejkoľvek sankcii, zákazu alebo obmedzeniu podľa uznesení Organizácie Spojených národov alebo zákonov alebo nariadení o obchodných alebo ekonomických sankciách Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických. Neposkytneme žiadne poistenie ani nebudeme uskutočňovať platby žiadnej osobe alebo subjektu poskytovateľa nachádzajúcim sa v akejkoľvek krajine alebo oblasti podliehajúcej všeobecným sankciám, ktoré ku dňu účinnosti tejto poistnej zmluvy zahŕňajú Irán, Kubu, Sýriu, Severnú Kóreu, a krymský región na Ukrajine.

Táto poistná zmluva nebude: poisťovať žiadnu stratu, zranenie, poškodenie alebo právnu zodpovednosť, ktoré vzniknú priamo alebo nepriamo jednotlivcovi alebo subjektu uvedenému v akomkoľvek príslušnom vládnom zozname sledovaných subjektov ako podporovateľ terorizmu, obchodovania s narkotikami alebo ľuďmi, pirátstva, šírenia zbraní hromadného ničenia, organizovaného zločinu, škodlivej počítačovej činnosti alebo porušovania ľudských práv; nebude tiež uhradená žiadna poistná udalosť, strata alebo výdavky zahŕňajúce ktoréhokoľvek poskytovateľa služieb, ktorý je na akomkoľvek takomto zozname.

Ak máte akékoľvek otázky

Ak máte akékoľvek otázky týkajúce sa krytia poskytovaného podľa tejto poistnej zmluvy alebo chcete získať viac informácií, kontaktujte naše asistenčné oddelenie telefonicky alebo e-mailom podľa informácií uvedených na strane 2 tohto dokumentu.

Upozorňujeme, že toto je iba pre zákaznícky servis. **Poistné udalosti** sa budú predkladať podľa informácií uvedených v časti Dôležité informácie o poistných udalostiach nižšie.

Ako používame osobné údaje

Zaviazali sme sa chrániť súkromie zákazníkov, žiadateľov a ďalších obchodných kontaktov.

„**Osobné údaje**“ identifikujú a súvisia s **vami** alebo s inými jednotlivcami (napr. s **vaším** partnerom alebo inými členmi **vašej** rodiny). Ak poskytnete osobné údaje o inom jednotlivcovi, musíte ho (ak sa nedohodneme inak) informovať o obsahu tohto oznámenia a **našich** zásadách ochrany osobných údajov a získať jeho povolenie (ak je to možné) na poskytnutie jeho osobných údajov **nám**.

Typy osobných údajov, ktoré môžeme zhromažďovať a prečo – V závislosti od **našho** vzťahu s **vami** môžu zhromažďované osobné údaje obsahovať: kontaktné informácie, finančné informácie a údaje o účte, úverové referencie a skóre, citlivé informácie o zdravotnom stave (zhromažďované s **vaším** súhlasom, ak to vyžaduje príslušný zákon), ako aj ďalšie osobné údaje, ktoré poskytnete alebo ktoré získame v súvislosti s **naším** vzťahom s **vami**. Osobné údaje môžu byť použité na nasledujúce účely:

správa poistenia, napr. komunikácia, vybavenie poistnej udalosti a platba,
hodnotenie a rozhodovanie o poskytovaní a podmienkach poistenia a vyrovnaní poistných udalostí,
pomoc a poradenstvo o zdravotných a cestovných záležitostiach,
riadenie **našich** obchodných operácií a infraštruktúry IT,
prevencia, odhaľovanie a vyšetrovanie trestnej činnosti, napr. podvodov a prania špinavých peňazí,
ustanovenie a ochrana zákonných práv,
súlud s právnymi a regulačnými predpismi (vrátane súladu so zákonmi a nariadeniami mimo krajiny **vášho** trvalého pobytu),
monitorovanie a zaznamenávanie telefonných hovorov na účely kvality, školenia a bezpečnosti,
marketingový prieskum a analýza.

Zdieľanie osobných údajov – osobné údaje môžu byť na vyššie uvedené účely zdieľané so spoločnosťami **našej** skupiny a tretími stranami (ako sú sprostredkovatelia a iné strany distribujúce poistenie, poisťovatelia a zaistovatelia, úverové referenčné agentúry, zdravotnícki pracovníci a ďalší poskytovatelia služieb). Osobné údaje budú zdieľané s inými tretími stranami (vrátane štátnych úradov), ak to vyžadujú zákony alebo nariadenia. Osobné údaje (vrátane informácií o zraneniach) môžu byť zaznamenané v registroch poistných udalostí zdieľaných s inými poisťovateľmi. Sme povinní zaregistrovať v kompenzačných radách pracovníkov všetky poistné udalosti tretích strán na kompenzáciu súvisiacu s telesným zranením. Môžeme prehľadávať tieto registre, aby sme zabránili podvodom, odhalili a vyšetrili ich, alebo aby sme overili históriu vašich poistných udalostí alebo históriu akýchkoľvek iných osôb alebo majetku, ktoré by mohli byť zahrnuté v poistke alebo poistnej udalosti. Osobné údaje môžu byť zdieľané s potenciálnymi kupujúcimi a kupujúcimi a prenášané pri predaji **našej** spoločnosti alebo prevode obchodného majetku.

Medzinárodný prenos – Vzhľadom na globálny charakter **našho** podnikania môžu byť osobné údaje prenášané stranám nachádzajúcim sa v iných krajinách (vrátane USA, Číny, Mexika, Malajzie, Filipín, Bermúd a ďalších krajín, ktoré môžu mať odlišný režim ochrany údajov ako vo krajine **vášho** trvalého pobytu). Pri uskutočňovaní týchto prenosov podnikneme kroky na zabezpečenie adekvátnej ochrany a prenosu **vašich** osobných údajov v súlade s požiadavkami zákona o ochrane osobných údajov. Ďalšie informácie o medzinárodných prenosoch sú uvedené v **našich** pravidlách ochrany osobných údajov (pozrite nižšie).

Bezpečnosť osobných údajov – Na zaistenie bezpečnosti a ochrany vašich osobných údajov sa používajú vhodné technické a fyzické bezpečnostné opatrenia. Keď poskytujeme osobné informácie tretej strane (vrátane **našich** poskytovateľov služieb) alebo poveríme tretiu stranu zhromažďovaním osobných údajov v **našom** mene, daná tretia strana bude vybraná starostlivo a bude sa od nej vyžadovať používanie vhodných bezpečnostných opatrení.

Vaše práva – v súvislosti s **naším** používaním osobných údajov máte podľa zákona o ochrane osobných údajov niekoľko práv. Tieto môžu platiť iba za určitých okolností a podliehajú určitým výnimkám. Tieto práva môžu zahŕňať právo na prístup k osobným údajom, právo na opravu nepresných údajov, právo na vymazanie údajov alebo pozastavenie **našho** používania údajov. Medzi tieto práva môže patriť aj právo na prenos **vašich** údajov inej organizácii, právo namietať proti **našmu** používaniu vašich osobných údajov, právo požadovať, aby bol do určitých automatizovaných rozhodnutí, ktoré robíme, zapojený človek, právo odvolať súhlas a právo podať sťažnosť regulačnému orgánu na ochranu údajov. Ďalšie informácie o **vašich** právach a o tom, ako ich môžete uplatniť, sú podrobne uvedené v našich zásadách ochrany osobných údajov (pozrite nižšie).

Zásady ochrany osobných údajov – Ďalšie informácie o **vašich** právach a o tom, ako zhromažďujeme, používame a zverejňujeme **vaše** osobné údaje, nájdete v **našich** úplných zásadách ochrany osobných údajov na adrese: <https://www.aig.ie/privacy-policy> alebo môžete požiadať o ich výťah písomne na adrese: Data Protection Officer, AIG Europe S.A. 30 North Wall Quay, International Financial Service Centre, Dublin 1 alebo e-mailom na adrese: dataprotectionofficer.ie@aig.com.

DÔLEŽITÉ VECI, KTORÉ MUSÍTE VEDIEŤ O POISTENÍ PRED CESTOU

Zdravotný stav

Táto poistná zmluva obsahuje podmienky týkajúce sa **vášho** zdravia alebo zdravia ľudí, ktorí s **vami** cestujú. Nepoistujeme najmä zdravotné ťažkosti, ktoré ste mali **vy** alebo oni pred vznikom poistky.

Táto poistná zmluva nepokrýva zdravotné ťažkosti týkajúce sa zdravia **príbuzného** alebo **obchodného partnera**, ak ste si v čase rezervácie **svojej cesty** vedomí okolností týkajúcich sa ich zdravia, ktoré si pravdepodobne budú vyžadovať zrušenie **vašej cesty**.

Zdravotné dohody

Ak cestujete do krajiny v Európskej únii, mali by ste si so **sebou** vziať európsky preukaz zdravotného poistenia (EHIC). Ten oprávňuje európskych občanov využívať zdravotné dohody, ktoré existujú medzi krajinami Európskej únie.

Ak cestujete do Austrálie alebo na Nový Zéland a potrebujete lekárske ošetrovanie, mali by ste sa prihlásiť do programu Medicare alebo ekvivalentného programu týchto krajín. Ďalšie informácie o prihlásení do programu Medicare v Austrálii sú k dispozícii na nasledujúcej webovej lokalite: www.hic.gov.au.

Cestovné meškania - nariadenia ES

Táto poisťná zmluva nepokrýva náklady podľa nariadenia ES č. 261/2004. Podľa tohto nariadenia, ak máte potvrdenú rezerváciu letu a tento let mešká od 2 do 4 hodín (čas závisí od dĺžky **vášho** letu), musí **vám** letecká spoločnosť ponúknuť jedlo, občerstvenie a ubytovanie v hoteli. V prípade meškania dlhšieho ako 5 hodín letecká spoločnosť musí ponúknuť vrátenie úhrady za **vašu** letenku. Nariadenia sa vzťahujú na všetky lety, či už rozpočtové, prenájaté alebo plánované, ktoré letia z EÚ alebo do EÚ prostredníctvom dopravcu z EÚ.

Ak **váš** let mešká alebo je zrušený, musíte sa v prvom rade obrátiť na **svoju** leteckú spoločnosť a objasniť si s nimi, aké náklady podľa nariadenia zaplatia.

Šport a aktivity

Na strane 26 nájdete kompletný zoznam aktivít a úroveň dostupného krytia.

Bydlisko v súvislosti s poisťnou udalosťou

Ak v čase rezervácie **vašej cesty** nie je vaša krajina trvalého pobytu rovnaká ako krajina vášho občianstva, upozorňujeme vás na nasledujúce:

(1) V prípade, **vášho** ochorenia alebo zranenia, ktoré bude mať za následok platnú **poisťnú udalosť** podľa časti C Zdravotné a ďalšie výdavky, vyhradujeme si právo presunúť **vás** do iného zdravotníckeho zariadenia alebo vás evakuovať do **krajiny vášho trvalého pobytu** alebo do **krajiny vášho občianstva**. Taktiež, ak asistenčné oddelenie zistí, že môžete byť presunutí, zabezpečí potrebný a primeraný transport do **krajiny vášho trvalého pobytu** alebo **krajiny vášho občianstva**. Krytie a zodpovednosť končí v prípade všetkých častí tejto poisťnej zmluvy, keď dosiahnete svoju prvú cieľovú adresu v **krajine svojho trvalého pobytu** alebo v **krajine svojho občianstva**. Vždy musíte dodržiavať pokyny asistenčného oddelenia. Všetky rozhodnutia týkajúce sa dopravných prostriedkov spraví asistenčné oddelenie.

(2) Ak ste na **cestě** do **krajiny svojho občianstva** potom, ako vás **my** alebo **naše** asistenčné oddelenie uznáme za spôsobilých cestovať, nebudú pokryté žiadne náklady, ak odmietnete opustiť **krajinu svojho občianstva** alebo ak **vám** bude zamietnutý vstup späť do **krajiny vášho trvalého pobytu**.

Pozrite si tiež Dôležité informácie o poisťných udalostiach a časti C (Zdravotné a iné výdavky).

Vaše právo zrušiť poisťku

Ak pre **vás** táto poisťka nie je vhodná alebo chcete **svoju** poisťku zrušiť, musíte kontaktovať asistenčné oddelenie spôsobom uvedeným v časti Dôležité kontaktné údaje.

Poisťka je **vám** poskytnutá bez akýchkoľvek nákladov. Ak ju zrušíte, nebudete mať nárok na vrátenie peňazí.

Maše právo zrušiť vašu poisťku

Máme právo zrušiť **vašu** poisťku písomným oznámením minimálne 30 dní vopred doručeným na **vašu** poslednú známu adresu, ak na to máme platné dôvody. Medzi platné dôvody patria okrem iného:

- (a) nedodržanie všeobecných podmienok na strane 9 tejto poisťnej zmluvy. Môžeme ju zrušiť, ak zlyhanie nie je možné napraviť, alebo ak neodstránite nápravu do 14 dní od prijatia písomného oznámenia od **nás**, ktorým požadujeme, aby ste porušenie napravili, a/alebo
- (b) ak máme dôvodné podozrenie na podvod.

POISTENÉ CESTY A DOBY TRVANIA

Poistené cesty

Táto poisťná zmluva pokrýva spätné a jednosmerné **cesty** mimo **krajiny vášho trvalého pobytu** a podlieha príslušným podmienkam trvania uvedeným nižšie a všetkým podmienkam poisťnej zmluvy. (Upozornenie: Podľa definície **cesty** vo všeobecných definíciách je **cesta** založená na rezervácii **letu**, ktorá podľa definície vyžaduje cestovanie s letenkou spoločnosti flydubai radu 141.)

Kedy začína poistenie cesty?

- Zrušenie cesty: Krytie podľa časti A plnenia (Zrušenie **vašej cesty**) sa začína v čase, keď si rezervujete **cestu**, a končí sa hneď, ako začnete **svoju cestu**.
- Ostatné plnenia: Poistenie podľa všetkých ostatných častí plnenia sa začína, keď opustíte **svoju krajinu odchodu** a cestujete mimo **krajinu svojho trvalého pobytu**.

Kedy končí poistenie cesty?

- **Spätné cesty:** Poistenie končí, keď sa vrátite do **krajiny odchodu** alebo 365 dní po pôvodnom dátume odchodu z **krajiny odchodu**, podľa toho, čo nastane skôr.
- **Jednosmerné cesty:** V prípade nasledujúcich plnení, poistenie jednosmerných **ciest** končí 31 dní po **vašom** príchode do **cieľovej destinácie** mimo **krajiny vášho trvalého pobytu**.
 - Núdzové zdravotné náklady
 - Náklady na núdzovú zdravotnú evakuáciu/náklady na prepravu
 - Núdzové ošetrovanie zubov
 - Repatriácia smrteľných pozostatkov
 - Plnenie za dennú nemocničnú hotovosť
 - Príspevok na zahraničnú karanténu

Všetky ostatné plnenia vypršia po 48 hodinách po **vašom** príchode do **cieľovej destinácie** mimo **krajiny vášho trvalého pobytu**.

Obdobie poistenia

Obdobie zobrazené vo **vašom cestovnom itinerári** za podmienok uvedených v časti „Poistené cesty a doby trvania“ vyššie.

Predĺženia cesty

Ak z dôvodu neočakávaných okolností, ktoré nemáte pod kontrolou a ktoré spadajú do podmienok tejto poisťky krytia, nebude možné **vašu cestu** dokončiť v období poistenia uvedenom v **cestovnom itinerári**, poisťka sa **vám** predlíži bez ďalších nákladov o max. 30 dní. To platí aj pre jednu osobu, ktorá s **vami** cestuje a ktorej povolíme, aby s **vami** zostala, ak je predĺženie zo zdravotných dôvodov. Všetky žiadosti na viac ako 30 dní musí schváliť asistenčné oddelenie.

DÔLEŽITÉ INFORMÁCIE O POISTNÝCH UDALOSTIACH

Zdravotné a iné mimoriadne situácie

Asistenčné oddelenie poskytne okamžitú pomoc, ak počas **cesty** ochoriete, zraníte sa alebo zomriete. Poskytujú 24-hodinovú pohotovostnú službu 365 dní v roku. Kontaktné údaje sú uvedené na strane 2 tohto dokumentu.

Keď kontaktujete asistenčné oddelenie, majte k dispozícii nasledujúce informácie, aby bolo možné **váš** prípad vybaviť rýchlo a efektívne:

- **vaše** meno a adresu,
- **vaše** kontaktné telefónne číslo v zahraničí,
- **váš cestovný itinerár** a
- meno, adresu a kontaktné telefónne číslo **vášho** všeobecného lekára.

Upozornenie: Toto nie je súkromné zdravotné poistenie. Ak pôjdete do **nemocnice** v zahraničí a je pravdepodobné, že budete hospitalizovaný viac ako 24 hodín, alebo ak bude **vaša** ambulantná liečba stáť viac ako 400 €, musíte **vy** alebo niekto, kto koná vo **vašom** mene, okamžite kontaktovať asistenčné oddelenie. V opačnom prípade, nemusíme poskytnúť žiadne krytie alebo môžeme znížiť sumu, ktorú platíme za lekárske výdavky.

Ak sa musíte vrátiť do svojej **krajiny svojho trvalého pobytu** podľa časti A2 (Skrátenie **vašej cesty**) alebo časti C1 (Zdravotné a iné výdavky), musí to povoliť asistenčné oddelenie. Ak to nespraví, nemôžeme poskytnúť žiadne krytie alebo môžeme znížiť sumu, ktorú platíme za **váš** návrat do **krajiny vášho trvalého pobytu**.

Ak si potrebujete uplatniť poistnú udalosť

Poistnú udalosť musíte zaregistrovať pomocou kontaktných údajov uvedených na strane 2 tohto dokumentu.

Upozornenie: Všetky **poistné udalosti** musia byť oznámené, akonáhle je to primerane praktické po udalosti, ktorá spôsobila **poistnú udalosť**. Ak je **naša** situácia ovplyvnená oneskoreným oznámením **poistnej udalosti**, môže to mať vplyv na **našu** akceptáciu **poistnej udalosti**. Oddelenie poistných udalostí je otvorené od pondelka do piatka medzi 9:00 a 17:00. Hneď, ako **nám** oznámite **svoju poistnú udalosť**, bude vám zaslaný formulár na uplatnenie **poistnej udalosti**.

Aby sme mohli ľahšie predchádzať podvodným **poistným udalostiam**, ukladáme **vaše** osobné údaje do počítača a môžeme ich prenášať do centralizovaného systému. Tieto informácie uchováваме v súlade s podmienkami zákona o ochrane osobných údajov.

Podvody

Táto poistná zmluva je založená na vzájomnej dôvere. Poskytujeme poisťku a predpokladáme, že všetky **vaše** uplatňované **poistné udalosti** sú skutočné. **Naše** skúsenosti s vybavovaním **poistných udalostí nám** umožňujú odhaliť veľa podvodných poistných udalostí vrátane prehnaných. Kontrolujeme každú **poistnú udalosť**, a ak sa domnievame, že ide o podvodnú **poistnú udalosť**, budeme o tom informovať políciu. Môže to mať za následok trestné stíhanie.

Zákaznícke služby

Veríme, že si zaslúžite pozorné, spravodlivé a pohotovosť služby. Ak sa vyskytne prípad, keď **naše** služby nebudú spĺňať **vaše** očakávania, obráťte sa na manažéra starostlivosti o zákazníkov pomocou kontaktných údajov uvedených na strane 2 tohto dokumentu.

Aby ste **nám** pomohli rýchlo vyriešiť **vaše** pripomienky, uveďte prosím **svoj cestovný itinerár**/číslo poistnej udalosti a meno **poistenca/ poistenej osoby**. Urobíme všetko pre to, aby sme akýkoľvek problém vyriešili priamo s **vami**.

Prijatie sťažnosti potvrdíme do 5 pracovných dní od prijatia, budeme **vás** informovať o pokroku a urobíme všetko pre to, aby sme záležitosti vyriešili k **vašej** spokojnosti do 8 týždňov.

V ktorejkoľvek fáze môžete kontaktovať:

Insurance Ireland, Insurance House, 39 Molesworth Street, Dublin 2, Írsko. Telefón (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, Írsko. Telefón (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, Írsko. Telefón: (01) 662 0899 Fax: (01) 662 0890. E-mail: info@fspo.ie Web: www.fspo.ie

Keďže spoločnosť AIG Europe S.A. je poisťovacia spoločnosť so sídlom v Luxembursku, sťažovatelia, ktorí sú fyzickými osobami konajúcimi mimo svojej profesionálnej činnosti a nie sú spokojní s **našou** odpoveďou alebo ak odpoveď nebude poskytnutá po 90 dňoch, môžu tiež (i) podať sťažnosť na úrovni ústredia napísaním na adresu spoločnosti AIG Europe SA „Service Reclamations Niveau Direction“ 35D Avenue JF Kennedy L- 1855 Luxembourg - Luxemburské veľkovoľvodstvo alebo e-mailom na adresu aigecomplaints@aig.com; (ii) využiť jeden z luxemburských sprostredkovateľských orgánov, ktorého kontaktné údaje sú k dispozícii na webovej stránke spoločnosti AIG Europe S.A.: <http://www.aig.lu/> alebo (iii) podať žiadosť o postup „mimosúdneho riešenia sporu“ na Luxemburskom úrade Commissariat Aux Assurances (CAA) písomnou formou na adresu úradu CAA, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg - Luxemburské veľkovoľvodstvo alebo e-mailom na adresu reclamation@caa.lu alebo online prostredníctvom webovej lokality úradu CAA: <http://www.caa.lu>.

Všetky žiadosti adresované úradu CAA alebo niektorému z luxemburských sprostredkovateľských orgánov musia byť podané v luxemburčine, nemčine, francúzštine alebo angličtine.

Ak bola poisťná zmluva uzatvorená online, môžete tiež použiť platformu Európskej komisie na online riešenie sporov (ODR) pomocou nasledujúceho prepojenia: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

Dodržiavanie tohto reklamačného poriadku nemá vplyv na vaše právo podniknúť právne kroky.

VŠEOBECNÉ DEFINÍCIE

Kdekoľvek sa nasledujúce slová alebo slovné spojenia objavujú v poisťnej zmluve, budú mať vždy význam uvedený nižšie.

Uzavretie vzdušného priestoru: Odporúčanie alebo príkaz vlády alebo cestovného úradu na uzavretie vzdušného priestoru.

Obchodný partner: Akákoľvek osoba, s ktorou podnikáte a ktorá, ak by ste obaja súčasne neboli v práci, zabránilo by to riadnemu fungovaniu firmy.

Dieťa: Nezaopatrené **dieťa** alebo vnuk/vnučka (vrátane adoptovaného **dieťaťa** alebo **dieťaťa** v opatrovateľskej starostlivosti) **poistenej osoby** alebo jej/jeho **manžela/manželky**, ktorí sú v čase rezervácie **cesty** mladší ako 12 rokov.

Poisťná udalosť: **Vaša** žiadosť na využitie plnenia dostupného na základe tejto poisťnej zmluvy.

Bežný prepravca: Akákoľvek pozemná, vodná alebo letecká doprava prevádzkovaná na základe platnej licencie na dopravu cestujúcich platiacich cestovné, ktorá premáva podľa pevne stanovených a pravidelných cestovných poriadkov na pravidelných trasách.

Krajina občianstva: Krajina, v ktorej ste občanom alebo obyvateľom s trvalým pobytom.

Krajina odchodu: Krajina, z ktorej ste prvýkrát odišli na **svoju cestu** podľa **svojho cestovného itinerára**.

Krajina trvalého pobytu: Krajina, v ktorej žijete, nachádzate sa alebo pracujete v čase rezervácie **svojej cesty**.

Epidémia alebo pandémie: Rýchle sa šírenie prenosného ochorenia, ktoré Svetová zdravotnícka organizácia vyhlásila za **epidémiu alebo pandémiu**.

Cieľová destinácia: Krajina príchodu pre **váš posledný let** vo **vašom cestovnom itinerári**.

Let: Letecká cesta v komerčnom pravidelnom lietadle, v ktorom ste cestujúcim s letenkou radu „141“ spoločnosti **flydubai**. **Domov:**

Vaše obvyklé miesto bydliska v **krajine vášho trvalého pobytu**.

Nemocnica: Zariadenie zriadené a registrované ako zariadenie na starostlivosť o chorých a zranených a ich liečbu, a ktoré:

1. má plné vybavenie na diagnostiku a chirurgické zákroky,
2. zabezpečuje opatrovateľské služby poskytované registrovaným vyštudovanými zdravotníkmi sestrami dvadsaťštyri (24) hodín denne,
3. je pod dohľadom personálu skladajúceho sa z **lekárov** a
4. nie je primárne klinikou, ošetrovateľským ústavom, domom opatrovateľských služieb alebo zotavovňou, domovom dôchodcov, miestom na liečbu alkoholizmu alebo drogovej závislosti alebo ústavom na liečbu duševných porúch alebo porúch správania.

Poisťená osoba: Osoba uvedená na **cestovnom itinerári**, ktorá má nárok na poisťku podľa tejto poisťnej zmluvy v súlade s **cestou**, na ktorú má letenku.

Manuálna práca: Práce zahrňujúca fyzickú prácu, napríklad okrem iného stavbu, inštaláciu a montáž. Nezahŕňa to zamestnancov barov a reštaurácií, hudbu a spev alebo zber ovocia (bez použitia strojov).

Lekár: Registrovaný a riadne kvalifikovaný lekárske špecialista s licenciou podľa platných zákonov a konajúci v rozsahu svojej licencie a prípravy. Ošetrovateľ **lekárom** nemôže byť **vy, váš príbuzný, obchodný partner**, zamestnávateľ, zamestnanec alebo **spolucestujúci**.

Peniaze: Mince a bankovky, cudzia mena, cestovné šeky alebo akékoľvek iné nástroje s peňažnou hodnotou.

Zahraničie: Za územnými hranicami **krajiny vášho odchodu** alebo **krajiny trvalého pobytu** podľa potreby v závislosti od krajiny, odkiaľ pôvodne odcestujete podľa **vášho cestovného itinerára**, ale za žiadnych okolností nezahŕňa **vašu krajinu pobytu**.

Pár alebo súprava položiek: Niekoľko položiek, ktoré sú si navzájom podobné, dopĺňajú sa alebo sa používajú spolu.

Poisťenec: **flydubai**.

Už existujúce zdravotné ťažkosti: Stav, pre ktorý **lekár** odporučil alebo poskytol starostlivosť, liečbu alebo poradenstvo alebo ktorý sa prvýkrát prejavil alebo získal v období do 12 mesiacov pred dátumom účinnosti poisťného krytia **poistenej osoby**.

Karanténa: Obmedzenie pohybu alebo cestovania uložené oficiálnym vládnym orgánom alebo orgánom zdravotníctva s cieľom zabrániť šíreniu prenosnej choroby.

Príbuzný: **Váš manžel/manželka** a **váš** alebo **vášho manžela/manželky** rodič, brat, sestra, syn, dcéra, prarodič, vnúča, nevlastný otec, nevlastné dieťa, nevlastný brat, nevlastná sestra alebo najbližší príbuzní, svokra, svokor, nevesta, zať, švagor, švagriná alebo snúbenec osoby poistenej podľa tejto poisťnej zmluvy.

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

Cestovný itinerár: Vydaný itinerár pod jedným číslom itinerára PNR/EK pre **lety**, ktoré ste rezervovali (priamo, nepriamo alebo ako súčasť ktoréhokoľvek balíka), na ktorý bola vydaná letenka.

Spolucestujúci: Osoba (a) s ktorou ste sa osobne poznáte pred **cestou**, (b) s ktorou ste osobne koordinovali cestovné prípravy, (c) s ktorou plánujete cestovať najmenej 80 % trvania **svojej cesty**, a (d) bez ktorej by ste primerane neuskutočnili **cestu**; ale v žiadnom prípade nezahŕňa členov skupiny zájazdu, ktorí nespĺňajú všetky kritériá (a) až (d).

Cesta: Vaša dovolenka alebo cesta **letmi**, na ktoré boli vydané letenky, ako je uvedené vo **vašom cestovnom itinerári**, ktorá začína časom, keď opustíte **krajinu odchodu** na cestu mimo **krajiny vášho trvalého pobytu**, až do príchodu do **vašej cieľovej destinácie**. Túto definíciu je potrebné čítať v súvislosti s časťou „Poistené cesty a doby trvania“ vyššie.

Cennosti: Fotografické, zvukové, obrazové a elektrické zariadenia (vrátane médií CD, DVD, videopások a zvukových pásova elektronických hier), prehrávače MP3, počítačové vybavenie, ďalekohľady, starožitnosti, šperky, hodinky, kožušiny, hodváb, drahé kamene a výrobky zo zlata alebo obsahujúce zlato, striebro alebo drahé kovy.

Vojna: Vojna, či už vyhlásená alebo nie, alebo akékoľvek vojnové aktivity vrátane použitia vojenskej sily akýmkoľvek zvrchovaným národom na dosiahnutie ekonomických, geografických, nacionalistických, politických, rasových, náboženských alebo iných cieľov.

My, nám, náš: Spoločnosť AIG Europe S.A.

Vy, váš, seba: Poistená osoba

VŠEOBECNÉ PODMIENKY

Nasledujúce podmienky sa vzťahujú na všetky časti tohto poistenia:

- 1 Musíte podniknúť všetky primerané kroky, aby ste zabránili alebo obmedzili akúkoľvek stratu, ktorá by mohla viesť k uplatneniu **poistnej udalosti** vami podľa tohto poistenia.
- 2 Oddeleniu poistných udalostí musíte poskytnúť všetky dokumenty, ktoré potrebujú k vybaveniu akejkoľvek **poistnej udalosti**. Budete zodpovedný za náklady s týmto spojené. Napríklad v prípade **poistnej udalosti** zrušenia budete musieť predložiť doklad, že ste nemohli cestovať, napríklad lekárske potvrdenie vyplnené **vaším** lekárom.
- 3 Musíte **nám** pomôcť získať späť všetky **peniaze**, ktoré sme zaplatili od iných poisťovateľov alebo od kohokoľvek iného, kto je povinný tieto sumy zaplatiť, tak, že **nám** poskytnete všetky informácie, ktoré potrebujeme, a vyplníte akékoľvek formuláre.
- 4 Ak sa pokúsite uplatniť podvodnú **poistnú udalosť**, alebo ak sa pri pokuse o uplatnenie **poistnej udalosti** použijú nejaké podvodné prostriedky alebo zariadenia, **vaša** poisťka môže stratiť platnosť. Akékoľvek plnenia, ktoré **vám** už boli vyplatené, musia byť vrátené v plnej výške.
- 5 Ak o to požiadame, musíte súhlasiť s lekárskou prehliadkou na účely uplatnenia poistnej udalosti. V prípade **vašej** smrti môžeme vyžadovať pitvu.
- 6 Musíte **nám** vrátiť všetky čiastky, ktoré sme vo **vašom** mene vopred uhradili alebo ktoré sme **vám** vyplátili, a na ktoré sa nevzťahuje poistenie.
- 7 Po vybavení **poistnej udalosti** sa všetky zachránené veci, ktorú ste poslali na oddelenie poistných udalostí, stanú **naším** majetkom.

VŠEOBECNÉ VYLÚČENIA

Všeobecné vylúčenia sa vzťahujú na všetky časti tohto poistenia. Nepoistíme nasledujúce:

- 1 Akúkoľvek poistnú udalosť, pre ktorú platí nasledujúce.
 - a. **Poistná udalosť** súvisí s **už existujúcimi zdravotnými ťažkosťami** alebo choroby súvisiacej s **už existujúcimi zdravotnými ťažkosťami**, o ktorých ste vedeli **vy** alebo **spolucestujúci** predtým, ako ste si rezervovali **cestu**. **Poistné udalosti** súvisiace s **už existujúcimi zdravotnými ťažkosťami príbuzných** alebo **obchodných partnerov** nie sú poistené, ak v čase rezervácie **svojej cesty** viete o okolnostiach týkajúcich sa ich zdravia, ktoré pravdepodobne povedú k tomu, že budete musieť **svoju cestu** zrušiť. Toto vylúčenie sa nevzťahuje na **poistné udalosti** vyplývajúce z opätovnej infekcie prenosnou chorobou, ktorej vypuknutie je vyhlásené za **epidémiu alebo pandémiu**.
 - b. **Vy** alebo **spolucestujúci** cestujete v rozpore s odporúčaním **lekára**.
 - c. Cestujete za účelom lekárskeho ošetrovania v zahraničí.
 - d. **Vy** alebo **spolucestujúci** absolvujete alebo čakáte na **nemocničné** vyšetrenie alebo liečbu akejkoľvek nediagnostikovanej choroby alebo súboru príznakov.
 - e. **Vy** alebo **spolucestujúci** ste dostali smrteľnú prognózu, ktorá má za následok uplatnenie **poistnej udalosti** preplatenia liečebných nákladov poistených podľa tejto poistnej zmluvy.
- 2 Akákoľvek **poistná udalosť** týkajúca sa súboru okolností, o ktorých ste vedeli v čase, keď ste si rezervovali **cestu**, a o ktorých sa dá primerane predpokladať, že povedú k **poistnej udalosti**.
- 3 Neposkytneme poistenie a nebudeme zodpovední za vyplatenie akejkoľvek **poistnej udalosti** alebo poskytnutie akéhokoľvek plnenia podľa tejto zmluvy, ak zistíme, že poskytnutie takéhoto poistenia, vyplatenie takejto **poistnej udalosti** alebo poskytnutie takého plnenia by vystavilo poskytovateľa poistenia, jeho materskú spoločnosť alebo jeho najvyšší kontrolný subjekt akejkoľvek sankcii, zákazu alebo obmedzeniu podľa uznesení Organizácie Spojených národov alebo zákonov alebo nariadení o obchodných alebo ekonomických sankciách Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických.
- 4 Neposkytneme žiadne poistenie ani nebudeme uskutočňovať platby žiadnej osobe alebo subjektu poskytovateľa nachádzajúcim sa v akejkoľvek krajine alebo oblasti podliehajúcej všeobecným sankciám, ktoré ku dňu účinnosti tejto poistnej zmluvy zahŕňajú Irán, Kubu, Sýriu, Severnú Kóreu, a krymský región na Ukrajine. Táto poistná zmluva nebude: poisťovať žiadnu stratu, zranenie, poškodenie alebo právnu zodpovednosť, ktoré vzniknú priamo alebo nepriamo jednotlivci alebo subjektu uvedenému v akomkoľvek príslušnom vládnom zozname sledovaných subjektov ako podporovateľ terorizmu, obchodovania s narkotikami alebo ľuďmi, pirátstva, šírenia zbraní hromadného ničenia, organizovaného zločinu, škodlivej počítačovej činnosti alebo porušovania ľudských práv; nebude tiež uhradená žiadna **poistná udalosť**, strata alebo výdavky zahŕňajúce ktoréhokoľvek poskytovateľa služieb, ktorý je na akomkoľvek takomto zozname.
- 5 Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca z **vojny**, občianskej **vojny**, invázie, revolúcie alebo akejkoľvek podobnej udalosti.
- 6 Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca z občianskych nepokojov, blokáď, štrajkov alebo protestov akéhokoľvek druhu (s výnimkou štrajkov alebo protestov, ktoré neboli verejne známe, keď ste si rezervovali **cestu**).
- 7 Strata alebo poškodenie majetku alebo strata, náklady alebo zodpovednosť vyplývajúca z ionizujúceho žiarenia alebo kontaminácie rádioaktivitou z akéhokoľvek jadrového paliva alebo z akéhokoľvek jadrového odpadu zo spaľovania jadrového paliva alebo z rádioaktívnych, toxických, výbušných alebo iných nebezpečných vlastností akéhokoľvek výbušného jadrového zariadenia alebo akejkoľvek jeho časti.

- 8 Akákoľvek **poistná udalosť**, ak ju už máte krytú konkrétnejším poistením (napríklad ak položka, ktorú si nárokujete podľa časti B1 (Osobné veci a batožina), je špecifikovanou položkou vo **vašom** poistení vecí v domácnosti).
- 9 **Poistná udalosť** vyplývajúca z použitia dvojkoľosového motorového vozidla ako vodiča alebo spolujazdec, ak nemáte ochrannú prilbu, kde veľkosť motora dvojkoľosového motorového vozidla presahuje 100 cm³.
- 10 Akékoľvek nepriame straty, náklady, poplatky alebo výdavky (t. j. straty, náklady, poplatky alebo výdavky, ktoré nie sú uvedené pod nadpismi „Na čo sa vzťahuje poistenie“ v častiach A až G; napríklad strata zárobkov, ak nemôžete pracovať potom, ako ste boli zranení).
- 11 Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca z platobnej neschopnosti cestovnej kancelárie, leteckej spoločnosti alebo akejkoľvek inej spoločnosti, firmy alebo osoby.
- 12 Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca z toho, že cestovná kancelária, letecká spoločnosť alebo iná spoločnosť, firma alebo osoba nie sú schopné alebo ochotné splniť si ktorúkoľvek časť svojich zmluvných alebo právnych záväzkov voči vám.
- 13 Akákoľvek **poistná udalosť**, ktorá vznikne v súvislosti s **vašou cestou** alebo počas nej do konkrétnej krajiny alebo oblasti, pre ktorú oficiálna vládna agentúra nariadila uzavretie hraníc alebo vydala zákaz cestovania.
- 14 Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca z toho, že poletíte v akomkoľvek lietadle inom ako plne licencovanom lietadle na prepravu cestujúcich.
- 15 Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca z **vašej** účasti na akomkoľvek trestnom čine.
- 16 Preteky motorových vozidiel všetkého druhu.
- 17 Akákoľvek **poistná udalosť** týkajúca sa **vašej** účasti na **manuálnej práci** alebo na akomkoľvek športe alebo aktivite, pokiaľ sme túto aktivitu neschválili. Úplný zoznam dostupného poistného krytie nájdete v časti Šport a aktivity na strane 26.
- 18 Akákoľvek **poistná udalosť** týkajúca sa **zimných športov**, pokiaľ daná aktivita nie je poistená podľa časti F.
- 19 Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca z
 - a. **vašej** samovraždy alebo pokusu o samovraždu alebo
 - b. **vášho** úmyselného zranenia **sa** alebo vystavenia **sa** nebezpečenstvu (pokiaľ sa nesnažíte zachrániť ľudský život).
- 20 Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca priamo z konzumácie alkoholu alebo užívania liekov, (ak lieky neboli predpísané lekárom) alebo z toho, že ste dostali akúkoľvek pohlavne prenosnú chorobu alebo ťažkosti.
- 21 Akékoľvek náklady, ktoré by ste boli povinní zaplatiť, keby nevznikol dôvod na uplatnenie **poistnej udalosti** (napríklad náklady na jedlo, ktoré by ste v každom prípade zaplatili).
- 22 Akákoľvek **poistná udalosť**, ktorá vznikne v dôsledku toho, že ste nepodstúpili očkovanie, ktoré požaduje vládny orgán **krajiny vášho trvalého pobytu** alebo ktorákoľvek z destinácií **vašej cesty**.
- 23 Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca z toho, že konáte spôsobom, ktorý je v rozpore s odporúčaním **lekára**.
- 24 Náklady na uplatnenie akejkoľvek **poistnej udalosti** voči spoločnosti flydubai.

ČASTI POISTENIA

Upozornenie: Ak nemôžete poskytnúť akýkoľvek z dôkazov **poistných udalostí** uvedených v nasledujúcich častiach poistenia (napríklad policajné správy o stratených alebo odcudzených položkách osobnej batožiny), stále môžete mať nárok na uplatnenie **poistnej udalosti** v závislosti od okolností, ktoré vám zabránili získať potrebnú dokumentáciu. Kontaktujte oddelenie poistných udalostí a prediskutujte, prečo sa vám nepodarilo získať príslušnú dokumentáciu, a požiadajte o formulár **poistnej udalosti**, aby bolo možné **vašu poistnú udalosť** posúdiť.

ČASŤ A - ZRUŠENIE CESTY A SKRÁTENIE CESTY

A.1. Zrušenie cesty

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za:

- cestovné náklady a náklady na ubytovanie, ktoré ste zaplatili alebo ste sa zaviazali zaplatiť na základe zmluvy, a ktoré nemôžete získať späť,
- náklady na exkurzie, výlety a aktivity, za ktoré ste zaplatili, a ktoré nemôžete získať späť a
- náklady na víza, ktoré ste zaplatili, a ktoré nemôžete získať späť

Toto poistné krytie poskytneme, ak je zrušenie **vašej cesty** potrebné a nevyhnutné z nasledujúcich dôvodov:

- 1 Ak zomierate, vážne ochoriete alebo sa zraníte.
- 2 Smrť, vážne ochorenie alebo zranenie **príbuzného, spolucestujúceho**, alebo **príbuzného** alebo priateľa žijúceho v zahraničí, u ktorého ste plánovali zostať (podlieha obmedzeniu v bode 4 nižšie). Nehoda vedúca k vzniku **poistnej udalosti** musí byť neočakávaná a nemôže to byť niečo, o čom ste vedeli, keď ste si rezervovali **cestu**.
- 3 Smrť, vážne ochorenie (s výnimkou prenosného ochorenia, ktorého prepuknutie je vyhlásené ako **epidémia alebo pandémia obchodného partnera**). Nehoda vedúca k vzniku **poistnej udalosti** musí byť neočakávaná a nemôže to byť niečo, o čom ste vedeli, keď ste si rezervovali **cestu**.
- 4 **Vám** alebo **príbuznému** je diagnostikovaná prenosná choroba, ktorej prepuknutie je vyhlásené za **epidémiu alebo pandémiu** potom, ako ste si rezervovali **cestu**, ale pred plánovaným dátumom odchodu na **Cestu**.
- 5 Predĺženie školského roka z dôvodu **epidémie alebo pandémie**, ak ste **vy** alebo **príbuzný** učiteľom na plný úväzok, iným zamestnancom na plný úväzok alebo študentom základnej alebo strednej školy a ste povinní absolvovať predĺžený školský rok, ktorý spadá na dátum odchodu na **vašu cestu** alebo pokračuje po ňom. Toto poistné krytie by sa uplatnilo, iba ak takúto **epidémiu alebo pandémiu** vyhlási Svetová zdravotnícka organizácia.
- 6 Budete prepustený, pokiaľ máte nárok na platbu podľa aktuálneho zákona o platbách pri prepustení/nezamestnanosti, a ak ste v čase rezervácie **svojej cesty** nemali dôvod domnievať sa, že by ste mohli byť prepustený.
- 7 **Vy** alebo **spolucestujúci** ste pozvaní do súdnej poroty (a **vaša** žiadosť o odloženie **vašej** povinnosti bola zamietnutá) alebo sa zúčastňujete súdneho pojednávania ako svedok (nie však ako znalec).

- 8 Ak sa vyžaduje **vaša** prítomnosť alebo polícia alebo príslušný orgán potrebuje, aby ste zostali v **krajine svojho trvalého pobytu** po požiari, búrke, povodni, vlamaní alebo vandalizme do **vášho domova** alebo miesta podnikania do pätnástich dní pred tým, ako ste plánovali odísť na **svoju cestu** v **krajine svojho trvalého pobytu**.
- 9 Ak ste členom ozbrojených síl alebo polície, hasičov, ošetrovateľskej alebo záchrannej služby, v dôsledku čoho musíte zostať v **krajine svojho trvalého pobytu** z dôvodu nepredvídanej mimoriadnej udalosti, alebo ak ste neočakávane vyslaní do **zahraničia**.
- 10 Ak po rezervácii **vašej cesty** vydá oficiálny vládny orgán **krajiny vášho trvalého pobytu** alebo **krajiny odchodu** odporúčanie necestovať do mesta uvedeného vo **vašom cestovnom itinerári**.
- 11 Ak otehotníte po dátume, kedy ste si rezervovali **cestu**, a na začiatku alebo počas **cesty** budete tehotná viac ako 26 týždňov. Alebo ak **váš** lekár odporučí, že nie ste spôsobilá na cestu z dôvodu komplikácií **vášho** tehotenstva.
- 12 Ak budete **vy** alebo **spolucestujúci** unesení.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti A.1

- 1 Zrušenie **vašej cesty** z dôvodu zdravotného stavu alebo choroby súvisiacej so zdravotným stavom, o ktorých ste vedeli, a u ktorých bolo možné primerane očakávať, že povedú k **poistnej udalosti**. To sa vzťahuje na **vás**, **príbuzného**, **obchodného partnera** alebo **spolucestujúceho** a pre akúkoľvek osobu, od ktorej **cesta** závisí.
- 2 Ak nechcete cestovať.
- 3 Akékoľvek ďalšie náklady, ktoré vzniknú v dôsledku neinformovania dovolenkovej spoločnosti hneď, ako zistíte, že musíte **svoju cestu** zrušiť.
- 4 Ak nebudete môcť cestovať z dôvodu, že nezískate cestovný pas alebo víza, ktoré potrebujete na **cestu**.
- 5 Letiskové dane a súvisiace administratívne poplatky uvedené v cene **vašich letov**.
- 6 Náklady, ktoré boli zaplatené v mene osoby, ktorá u **nás** neuzavrela poistné krytie.

Dokazy o poistných udalostiach požadované pre časť A.1

- **Cestovný itinerár.**
- Doklad o cestovných nákladoch (potvrdzovacia faktúra, cestovné lístky, nevyužitá exkurzia, lístky na výlety alebo aktivity).
- Storno faktúra alebo list potvrdzujúci, či je splatná nejaká refundácia.
- Lekárske potvrdenie, ktoré poskytneme príslušnému lekárovi na vyplnenie.
- Oficiálny list potvrdzujúci: prepustenie, núdzové vyslanie do **zahraničia** alebo potrebu, aby ste zostali v **krajine svojho trvalého pobytu**.
- **Vaše** predvolanie do súdnej poroty.

A.2 Skrátenie cesty

Upozornenie: Ak sa potrebujete vrátiť do **krajiny svojho trvalého pobytu** skôr, ako ste plánovali, musíte okamžite kontaktovať asistenčné oddelenie (ďalšie informácie nájdete v časti Zdravotné a iné mimoriadne situácie).

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za:

- cestovné náklady a náklady na ubytovanie, ktoré ste zaplatili alebo ste sa zaviazali zaplatiť na základe zmluvy, a ktoré nemôžete získať späť,
- náklady na exkurzie, výlety a aktivity, za ktoré ste zaplatili pred odchodom z **krajiny odchodu** alebo náklady, ktoré ste zaplatili na mieste po príchode do **zahraničia** a ktoré nemôžete získať späť a
- primerané dodatočné cestovné náklady na návrat späť do **krajiny vášho trvalého pobytu**, ak je pre **vás** potrebné a nevyhnutné skrátiť **svoju cestu**.

Toto poistné krytie poskytneme, ak je skrátenie **vašej cesty** potrebné a nevyhnutné z nasledujúcich dôvodov:

- 1 Ak zomierate, vážne ochoriete alebo sa zraníte.
- 2 Smrť, vážne ochorenie alebo zranenie **príbuzného**, **spolucestujúceho**, alebo **príbuzného** alebo priateľa žijúceho v zahraničí, u ktorého ste.
- 3 Smrť, vážne ochorenie (s výnimkou prenosného ochorenia, ktorého prepuknutie je vyhlásené ako **epidémia alebo pandémia**) **obchodného partnera**.
- 4 **Vám** alebo **príbuznému** je diagnostikovaná prenosná choroba, ktorej prepuknutie je vyhlásené za **epidémiu alebo pandémiu** pri cestovaní a potrebe vrátiť sa do **krajiny vášho trvalého pobytu** skôr, ako bolo plánované.
- 5 Predĺženie školského roka z dôvodu **epidémie alebo pandémie**, ak ste **vy** alebo **príbuzný** učiteľom na plný úväzok, iným zamestnancom na plný úväzok alebo študentom základnej alebo strednej školy a ste povinní absolvovať predĺžený školský rok, ktorý spadá na dátum odchodu na **vašu cestu** alebo pokračuje po ňom. Toto poistné krytie by sa uplatnilo, iba ak takúto **epidémiu alebo pandémiu** vyhlási Svetová zdravotnícka organizácia.
- 6 Ak sa vyžaduje **vaša** prítomnosť alebo polícia alebo príslušný orgán potrebujú, aby ste sa vrátili do **krajiny vášho trvalého pobytu** po požiari, búrke, povodni, vlamaní alebo vandalizme do **vášho domova** alebo miesta podnikania.
- 7 Ak ste členom ozbrojených síl alebo polície, hasičov, ošetrovateľskej alebo záchrannej služby, v dôsledku čoho sa musíte vrátiť do **krajiny svojho trvalého pobytu** z dôvodu nepredvídanej mimoriadnej udalosti, alebo ak ste neočakávane vyslaní do **zahraničia**.
- 8 Budete prepustený, pokiaľ máte nárok na platbu podľa aktuálneho zákona o platbách pri prepustení/nezamestnanosti, a ak ste v čase rezervácie **svojej cesty** nemali dôvod domnievať sa, že by ste mohli byť prepustený.
- 9 **Vy** alebo **spolucestujúci** ste pozvaní do súdnej poroty (a **vaša** žiadosť o odloženie **vašej** povinnosti bola zamietnutá) alebo sa zúčastňujete súdneho pojednávania ako svedok (nie však ako znalec).
- 10 Ak po začiatku **vašej cesty** vydá oficiálny vládny orgán **krajiny vášho trvalého pobytu** alebo **krajiny odchodu** odporúčanie necestovať do mesta uvedeného vo **vašom cestovnom itinerári**.
- 11 Ak otehotníte po dátume, kedy ste si rezervovali **cestu**, a na začiatku alebo počas **cesty** budete tehotná viac ako 26 týždňov. Alebo ak **váš** lekár odporučí, že nie ste spôsobilá na cestu z dôvodu komplikácií **vášho** tehotenstva.
- 12 Ak dôjde k únosu **vás** alebo iných osôb poistených podľa tejto poistnej zmluvy.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti A.2

- 1 Skrátenie **vašej cesty** z dôvodu zdravotného stavu alebo choroby súvisiacej so zdravotným stavom, o ktorých ste vedeli, a u ktorých bolo možné primerane očakávať, že povedú k **poistnej udalosti**. To sa vzťahuje na **vás, príbuzného, obchodného partnera** alebo **spolucestujúceho** a pre akúkoľvek osobu, od ktorej **cesta** závisí.
- 2 Akékoľvek **poistné udalosti**, pri ktorých hospitalizovaný pacient pôjdete do **zahraničnej nemocnice**. **Vaša poistná udalosť** bude založená výhradne na počte celých dní, ktoré ste nevyužili.
- 3 Ak nebudete môcť pokračovať vo **svojej ceste** z dôvodu, že nezískate cestovný pas alebo víza potrebné na **cestu**.
- 4 Náklady na **vašu** pôvodne plánovanú spätnú cestu do **krajiny vášho trvalého pobytu**, ak sme za **vás** zaplatili dodatočné cestovné náklady na skrátenie **vašej cesty**.

Upozornenie: Poistné udalosti vzťahujúce sa na skrátenie **vašej cesty** budeme počítať odo dňa, keď sa vrátite do **krajiny svojho trvalého pobytu** alebo odo dňa, keď ako hospitalizovaný pacient pôjdete do **zahraničnej nemocnice**. **Vaša poistná udalosť** bude založená výhradne na počte celých dní, ktoré ste nevyužili.

Ak musíte skrátiť **svoju cestu** a nevrátite sa do **krajiny svojho trvalého pobytu**, budeme zodpovední iba za ekvivalentné náklady, ktoré by vám vznikli, keby ste sa vrátili do **krajiny svojho trvalého pobytu**.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť A.2

- **Cestovný itinerár.**
- Doklad o cestovných nákladoch (potvrdzovacia faktúra, **letenky**).
- Faktúry a účtenky **vašich** výdavkov.
- Oficiálny list potvrdzujúci potrebu **vášho** návratu do **krajiny vášho trvalého pobytu** alebo núdzového vyslania do zahraničia.

Upozornenie: Toto nie je úplný zoznam a na overenie **vašej poistnej udalosti** môžeme vyžadovať ďalšie dôkazy.

ČASŤ B - OSOBNÉ VECI A NEPRÍJEMNOSTI PRI CESTOVANÍ

B.1. Osobná batožina

Na čo sa vzťahuje poistenie

Zaplatíme za **vašu** osobnú batožinu vrátane vecí, ktoré cestujúci obvykle nosia alebo majú na sebe na individuálne použitie počas **cesty**. Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za položky, ktoré vlastníte (nie požičané alebo prenajaté) a ktoré sú stratené, poškodené, odcudzené alebo zničené počas **vašej cesty**.

Upozornenie:

- Platba sa bude zakladať na hodnote majetku v čase, keď bol stratený, odcudzený alebo poškodený. Možno bude potrebné odpočítať opotrebenie a stratu hodnoty v závislosti od veku majetku.
- Maximálna suma, ktorú zaplatíme za jednu položku, **pár alebo súpravu položiek**, je uvedená v tabuľke výhod. Prečítajte si definíciu „**pár alebo súpravy položiek**“ v časti Všeobecné definície.
- Maximálna suma, ktorú zaplatíme za **cennosti**, je uvedená v tabuľke plnení. Prečítajte si definíciu „**cennosti**“ v časti Všeobecné definície.

B.2. Oneskorená batožina

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za nákup základných vecí, ak sa **vaša** batožina oneskorí pri doprave za **vami** na **vašej** medzinárodnej ceste smerom tam o viac ako 12 hodín.

Upozornenie: Musíte dostať písomné potvrdenie o dĺžke meškania od príslušnej leteckej spoločnosti alebo prepravnej spoločnosti a musíte si uschovať všetky účtenky na základné položky, ktoré kupujete.

Ak sa **vaša** batožina natrvalo stratí, vezmeme z **vašej** celkovej **poistnej udalosti** týkajúcu sa batožiny akúkoľvek platbu za oneskorenú batožinu, ktorú spravíme.

B.3. Osobné peniaze

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za stratu alebo krádež, ak poskytnete dôkaz o hodnote (toto zahŕňa účtenky, bankové výpisy alebo potvrdenia o výbere hotovosti) pre:

- hotovosť a
- cestovné šeky (ak ich poskytovateľ nemôže refundovať).

Upozornenie: Maximálna suma, ktorú zaplatíme za hotovosť, ktorú má jedna osoba pri sebe, či už v spoločnom vlastníctve alebo nie, je hotovostný limit uvedený v tabuľke plnení (pre **deti** do 16 rokov platí limit 81 €).

B.4. Strata pasu a cestovných dokladov

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za náklady na výmenu nasledujúcich položiek, ktoré **vám** patria, ak sú stratené, poškodené, odcudzené alebo zničené počas **vašej cesty**:

- pas,
- cestovné lístky, vstupenky, hotelové a iné rekreačné poukazy,
- víza.

Upozornenie: Náklady na výmenu **vášho** pasu zahŕňajú nevyhnutné a primerané náklady, ktoré platíte v **zahraničí** a ktoré súvisia so získaním náhradného pasu, aby ste sa mohli vrátiť späť do **krajiny svojho trvalého pobytu** (toto zahŕňa cestovné náklady na miestne veľvyslanectvo, ako aj náklady na samotný núdzový pas).

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa častí B.1 a B.4

- 1 Prekročenie, ako je uvedené v tabuľke plnení (to neplatí, ak uplatňujete nárok podľa časti B2).
- 2 Majetok, ktorý ponecháte bez dozoru na verejnom mieste.
- 3 Akákoľvek **poistná udalosť** straty alebo krádeže osobných vecí a batožiny, ktorú nenahlásite polícii do 24 hodín od jej zistenia a nedostanete o nej písomnú policajnú správu.
- 4 Akákoľvek **poistná udalosť** straty, krádeže, poškodenia alebo meškania osobných vecí a batožiny, ktoré nenahlásite polícii do 24 hodín od ich zistenia a nedostanete o nich písomnú policajnú správu. V prípade leteckej spoločnosti sa bude vyžadovať správa o nezrovnalosti v majetku. Ak si stratu, krádež alebo poškodenie svojho majetku všimnete až po opustení letiska, musíte do siedmich dní od opustenia letiska písomne kontaktovať leteckú spoločnosť s podrobnými informáciami o incidente a získať od nich písomnú správu.
- 5 Akákoľvek strata alebo krádež vášho pasu, ktorú nenahlásite konzulárnemu zástupcovi **svojej domovskej krajiny** do 24 hodín od jej zistenia a získate o nej písomnú správu.
- 6 Akákoľvek strata, krádež alebo poškodenie **cenností**, ktoré pri cestovaní nemáte vo svojej príručnej batožine.
- 7 **Poistné udalosti**, pre ktoré neposkytnete účtenky ani iný primeraný doklad o vlastníctve v maximálnej novej miere pre reklamované položky.
- 8 Rozbitie krehkých predmetov alebo rozbitie športového náradia počas používania.
- 9 Poškodenie v dôsledku poškriabania alebo preliačenia, pokiaľ sa následkom toho položka nestala nepoužiteľnou.
- 10 Nedostatok v dôsledku odchýlok výmenných kurzov.
- 11 Ak dôjde k oneskoreniu alebo zadržaniu **vášho** majetku v dôsledku jeho legálneho zadržania colnou správou, políciou alebo inými úradníkmi.
- 12 Straty spôsobené mechanickou alebo elektrickou poruchou alebo škody spôsobené unikajúcim práškom alebo tekutinou prepravovanou vo **vašej** batožine.
- 13 Strata, krádež alebo poškodenie kontaktných alebo rohovkových šošoviek, zubných protéz, načúvacích prístrojov, obrazov, bicyklov a ich príslušenstva, vybavenia domácnosti, motorových vozidiel a ich príslušenstva, námorných plavidiel a vybavenia alebo rýchlo sa kaziacich vecí (to znamená vecí, ktoré sa môžu kaziť alebo hniť a nevydržia dlho, napríklad jedlo).

Dôkazov poistných udalostí pre časti B.1 až B.4

- **Cestovný itinerár.**
- Strata alebo krádež majetku – policajná správa.
- Strata, krádež alebo poškodenie leteckou spoločnosťou – správa o nezrovnalosti majetku, **letenky** a štítky na kontrolu batožiny.
- Meškanie spôsobené leteckou spoločnosťou – písomné potvrdenie dĺžky meškania od leteckej spoločnosti, **letenky**, štítky na kontrolu batožiny, účtenky na núdzové nákupy.
- Strata alebo krádež cestovného pasu – policajná správa, konzulárna správa, účtenky o ďalších výdavkoch na získanie náhradného pasu v **zahraničí**.
- Doklad o hodnote a vlastníctve majetku.

Upozornenie: Toto nie je úplný zoznam a na overenie **vašej poistnej udalosti** môžeme vyžadovať ďalšie dôkazy.

Dôležité informácie

- Musíte sa správať rozumným spôsobom, akoby ste neboli poistení, a dávať pozor na svoj majetok a nenechávať ho bez dozoru alebo nezabezpečený na verejnom mieste.
- Pri cestovaní musíte mať **cennosti**, pasy a **peniaze** pri sebe. Keď necestujete, majte ich pri **sebe** alebo zamknuté v bezpečnostnej schránke.
- Všetky straty, krádeže alebo oneskorenia musíte nahlásiť príslušným orgánom a získať od nich písomnú správu do 24 hodín od udalosti.
- Oddeleniu poistných udalostí musíte podľa potreby poskytnúť všetky dokumenty, ktoré potrebujú na vybavenie **vašej poistnej udalosti**, vrátane policajnej správy, správy o nezrovnalosti v majetku a účtenky na položky, na ktoré uplatňujete poistnú udalosť.

B.5. Plnenie týkajúce sa kreditnej karty

Po **vašej** smrti počas **vašej cesty** zaplatíme dlžnú sumu na ľubovoľnom účte kreditnej karty na **vaše** meno do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení.

B.6. Meškanie a zrieknutie sa cesty

Na čo sa vzťahuje poistenie

Ak **váš** odchod z **krajiny vášho odchodu** lietadlom, námorným plavidlom, autokarom, vlakom alebo akýmkoľvek iným spôsobom dopravy hromadnou dopravou mešká viac ako 12 hodín z dôvodu zlého počasia, štrajku, protestu alebo mechanickej poruchy, zaplatíme do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení. Zaplatíme plnenie za každé úplné 12-hodinové obdobie oneskorenia.

Rovnako zaplatíme do výšky uvedenej v tabuľke plnení, ak budete mať pozitívny akýkoľvek test alebo lekársku prehliadku na letisku v súvislosti s **epidémiou alebo pandémiou** a v dôsledku toho ste povinní zrieknuť sa **cesty**.

Ak sa **vaša** cesta smerom tam z **krajiny vášho odchodu** oneskorí minimálne o 24 hodín, môžete sa dovolenky zrieknuť a zrušiť **svoju cestu** a môžete si uplatniť **poistnú udalosť** do výšky uvedenej v tabuľke plnení v časti A1 Zrušenie alebo v časti A.2. Skrátenie.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti B.6

- 1 Akékoľvek **poistné udalosti**, pri ktorých ste nevykonali check-in na **svoju cestu** na mieste odchodu alebo pred odporúčaným časom.
- 2 Akékoľvek **poistné udalosti**, pri ktorých ste nezískali písomné potvrdenie od príslušnej prepravnej spoločnosti alebo orgánu s uvedením dôvodu meškania a ako dlho meškanie trvalo.
- 3 Meškania spôsobené štrajkom alebo protestom, o ktorých ste vedeli v čase rezervácie **svojej cesty**.
- 4 Akékoľvek oneskorenie spôsobené **uzatvorením vzdušného priestoru (poistné krytie uzavretia vzdušného priestoru nájdete v časti G)**.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť B.6

- Cestovný itinerár.
- Doklad o ceste (potvrdzovacia faktúra, **letenky**).
- Úradný list potvrdzujúci príčinu a dĺžku meškania.

Upozornenie: Toto nie je úplný zoznam a na overenie **vašej poistnej udalosti** môžeme vyžadovať ďalšie dôkazy.

B.7. Zmeškaný odchod

Špecifické definície vzťahujúce sa na časť B.7

Verejná doprava: Autobus, autokar, trajekt, námorné plavidlo alebo vlak premávajúci podľa zverejneného cestovného poriadku alebo akýkoľvek iný spôsob prepravy **verejnou dopravou**.

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za primerané dodatočné náklady za cestu a ubytovanie, ktoré potrebujete na príchod do **svojej** rezervovanej dovolenkovej destinácie, ak nemôžete prísť na miesto odchodu na ceste tam alebo späť z **krajiny vášho odchodu** alebo do nej, pretože:

- služby **verejnej dopravy** (pozrite si definíciu pojmu „**verejná doprava**“ vyššie) zlyhajú z dôvodu zlých poveternostných podmienok, štrajku, protestu alebo mechanickej poruchy alebo
- Vozidlo, v ktorom cestujete, je priamo zapojené do **nehody**, má mechanickú poruchu alebo je znehybnené.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti B.7

- 1 Akékoľvek **poistné udalosti**, pri ktorých ste si nevyhradili dostatok času na dosiahnutie miesta **svojho** odchodu v odporúčanom čase alebo skôr.
- 2 Akékoľvek **poistné udalosti** týkajúce sa **vášho** vlastného vozidla, ktoré má mechanickú poruchu, ak nemôžete poskytnúť dôkaz o tom, že vozidlo bolo riadne servisované a udržiavané.
- 3 Akékoľvek meškanie spôsobené **uzatvorením vzdušného priestoru**.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť B.7

- Cestovný itinerár.
- Doklad o ceste (potvrdzovacia faktúra, **letenky**).
- Faktúry a účtenky **vašich** výdavkov.
- Úradný list potvrdzujúci príčinu **vášho** neskorého príchodu a dĺžku meškania.

Upozornenie: Môžeme požadovať ďalšie dôkazy na overenie **vašej poistnej udalosti** v závislosti od okolností.

B.8. Únos

Na čo sa vzťahuje poistenie podľa tejto časti

Ak budú lietadlo, námorné plavidlo alebo akýkoľvek iný spôsob prepravy, ktorým cestujete, unesené, zaplatíme do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť B.8

- Cestovný itinerár.
- Doklad o ceste (potvrdzovacia faktúra, **letenky**).
- Úradný list potvrdzujúci dĺžku únosu.

Upozornenie: Môžeme požadovať ďalšie dôkazy na overenie **vašej poistnej udalosti** v závislosti od okolností.

ČASŤ C – ZDRAVOTNÉ A INÉ VÝDAVKY

C.1. Núdzové zdravotné náklady

Upozornenie: Ak ste hospitalizovaní v **nemocnici** ako pacient na viac ako 24 hodín, musíte **vy** alebo niekto, kto koná vo **vašom** mene, okamžite vo **vašom** mene kontaktovať asistenčné oddelenie.

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za nevyhnutné a primerané náklady v dôsledku toho, že ochoriete (vrátane v dôsledku akejkoľvek **epidémie alebo pandémie**), že počas **svojej cesty** utrpíte úraz alebo zomriete. Toto zahŕňa:

- 1 Náklady na pohotovostné lekárske, chirurgické a **nemocničné** ošetrovanie a náklady na sanitku/prepravu.
- 2 Núdzové ošetrovanie zubov do výšky 310 €, pokiaľ je určené len na okamžitú úľavu od bolesti.
- 3 Náklady na **váš** skorší návrat do **krajiny vášho trvalého pobytu**, ako ste plánovali, ak je to z lekárskeho hľadiska nevyhnutné a asistenčné oddelenie to schváli.
- 4 Ak sa nemôžete vrátiť do **krajiny svojho trvalého pobytu**, ako ste pôvodne plánovali, a asistenčné oddelenie to schváli, zaplatíme za:
 - a. Dodatočné ubytovacie a cestovné náklady (turistická trieda, pokiaľ vyššia cestovná trieda nie je potvrdená ako zdravotne nevyhnutná a schváli ju asistenčné oddelenie) vrátane nákladov na lekárske sprievod, ak je to potrebné, aby ste sa mohli vrátiť do **krajiny svojho trvalého pobytu** a
 - b. Dodatočné ubytovacie a cestovné náklady, aby niekto mohol s **vami** zostať a cestovať s **vami** do **krajiny vášho trvalého pobytu**, ak je to nevyhnutné z dôvodu lekárskeho odporúčenia alebo
 - c. Primerané náklady na to, aby jeden **príbuzný** alebo priateľ vycestoval z **krajiny vášho trvalého pobytu**, aby s **vami** zostal (iba izba) a cestoval s **vami** do **krajiny vášho trvalého pobytu**, ak je to nevyhnutné z dôvodu lekárskeho odporúčenia.
- 5 Zaplatíme do 7 300 € za náklady na vrátenie **vášho** tela alebo popola do **krajiny vášho trvalého pobytu**, alebo do limitu uvedeného v tabuľke plnení za náklady na pohreb v krajine, v ktorej zomriete, ak je to mimo **krajinu vášho trvalého pobytu**.
- 6 Letenku na jednu cestu, aby **vás** mohol v zahraničí nahradiť kolega z práce, ak sa potrebujete vrátiť do **krajiny svojho trvalého pobytu**, ak to odporučí kvalifikovaný **lekár** alebo ak počas **svojej cesty** zomriete.
- 7 Kompetentná dospelá osoba, ktorá bude sprevádzať ktorékoľvek z **vašich detí** poistených podľa tejto poisťovnej zmluvy do **krajiny vášho trvalého pobytu** a akékoľvek ich ďalšie cestovné náklady, ak sa o ne nemá kto postarať, ak utrpíte úraz, ochoriete alebo zomriete.
- 8 Výdavky na jedlo a nealkoholické nápoje, ktoré sú súčasťou **vašich** nákladov za **nemocnicu**, ak ste hospitalizovaný/-á.
- 9 Návrat jedného (1) **spolucestujúceho** a maloletých **detí** do **krajiny vášho trvalého pobytu**.

Upozornenie: Ak sa **poistná udalosť** vzťahuje na **vašu** spätnú cestu do **krajiny vášho trvalého pobytu** a **vy** nemáte spätnú letenku, odpočítame z **vašej poisťovnej udalosti** sumu rovnajúcu sa sume jednosmernej letenky zverejnenej **vaším** pôvodným dopravcom (na základe rovnakej cestovnej triedy, akú ste zaplatili za **vašu** cestu tam) pre trasu použitú na **váš** návrat.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti C.1

- 1 Akékoľvek lekárske ošetrovanie, ktoré dostanete kvôli **už existujúcim zdravotným ťažkostiam** alebo ochoreniu spojenému s **už existujúcimi zdravotnými ťažkosťami**, o ktorých ste vedeli v čase rezervácie **svojej cesty**, a u ktorých sa dalo primerane očakávať, že povedú k **poistnej udalosti**. Toto vylúčenie sa nevzťahuje na **poistné udalosti** vyplývajúce z opätovnej infekcie prenosnou chorobou, ktorej vypuknutie je vyhlásené za **epidémiu alebo pandémiu**.
- 2 Akékoľvek náklady spojené s tehotenstvom, ak ste na začiatku **svojej cesty** alebo počas nej tehotná viac ako 26 týždňov.
- 3 Akékoľvek ošetrovanie alebo chirurgický zákrok, ktoré podľa asistenčného oddelenia nie sú okamžite potrebné, a môžu počkať, kým sa nevrátite do **krajiny svojho trvalého pobytu**. Rozhodnutie asistenčného oddelenia je konečné.
- 4 Príplatky za jednomiestnu alebo súkromnú **nemocničnú** izbu, pokiaľ to nie je zdravotne nevyhnutné.
- 5 Akékoľvek náklady na pátranie a záchranu (náklady, ktoré **vám** účtuje vláda, regulovaný orgán alebo súkromná organizácia, spojené s nájdením a záchranou jednotlivca. Toto nezahŕňa náklady na zdravotnú evakuáciu najvhodnejšou dopravou).
- 6 Akékoľvek náklady na:
 - a. telefonické hovory (iné ako prvé volanie na asistenčné oddelenie s cieľom informovať ho o zdravotnom probléme),
 - b. Cestovné za taxíky (pokiaľ sa taxík nepoužíva namiesto sanitky na **vaše** prevezenie do alebo z **nemocnice**) a
 - c. Výdavky na jedlo a nápoje (ak tieto nie sú súčasťou **vašich** nákladov za **nemocnicu**, ak ste hospitalizovaný/-á).
- 7 Akékoľvek lekárske ošetrovanie a súvisiace náklady, ktoré musíte zaplatiť, ak ste sa odmietli vrátiť do **krajiny svojho trvalého pobytu** a asistenčné oddelenie vás považovalo za schopného cestovať.
- 8 Akékoľvek ošetrovanie alebo lieky akéhokoľvek druhu, ktoré dostanete po návrate do **krajiny svojho trvalého pobytu**.

Ďalej si pozrite časť Všeobecné vylúčenia, Všeobecné vylúčenia 1a až 1e.

C.2. Plnenie za dennú nemocničnú hotovosť

Na čo sa vzťahuje poistenie

Zaplatíme do výšky limitu uvedeného v tabuľke plnení, ak po **úraze** alebo chorobe, ktoré sú poistené podľa časti C1 (Zdravotné a iné výdavky) tohto poistenia, pôjdete do **nemocnice v zahraničí** ako hospitalizovaný pacient. Za každé úplné 24-hodinové obdobie, počas ktorého budete hospitalizovaný/-á ako pacient, zaplatíme do výšky limitu uvedeného v tabuľke plnení.

Upozornenie: Toto plnenie je splatné iba za dobu, počas ktorej ste hospitalizovaný/-á v zahraničí, a zaniká, ak nastúpite do **nemocnice** po **vašom** návrate do **krajiny vášho trvalého pobytu**. Táto suma je určená na to, aby **vám** pomohla zaplatiť akékoľvek ďalšie výdavky, ako napríklad cestovné za taxíky a telefonické hovory.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časti C.1 a C.2

- **Cestovný itinerár.**
- Doklad o ceste (potvrďovacia faktúra, cestovné lístky).
- Faktúry a účtenky **vašich** výdavkov.
- Oficiálny list ošetrojúceho lekára v dovolenkovom stredisku na potvrdenie ďalších výdavkov, ak sú nevyhnutné zo zdravotného hľadiska.
- Doklad o dátumoch a časoch **vášho** prijatia a prepustenia do/z **nemocnice**.

Upozornenie: Toto nie je úplný zoznam a na overenie **vašej poisťovnej udalosti** môžeme vyžadovať ďalšie dôkazy.

C.3. Príspevok na zahraničnú karanténu

Upozornenie: Toto plnenie je splatné iba za dobu, počas ktorej ste umiestnený/-á do neočakávanej povinnej **karantény v zahraničí** a zaniká, ak musíte ísť do **karantény** po **vašom** návrate do **krajiny vášho trvalého pobytu**. Táto suma je určená na to, aby **vám** pomohla zaplatiť primerané a nevyhnutné náklady na ubytovanie priamo súvisiace s **vašou karanténou**.

Na čo sa vzťahuje poistenie

Zaplatíme do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení, ak ste počas **cesty v zahraničí** neočakávane umiestnení do povinnej **karantény** mimo **krajiny vášho trvalého pobytu** na základe príkazu vládneho orgánu z jedného z nasledujúcich dvoch dôvodov:

- máte pozitívny test na prenosnú chorobu, ktorej prepuknutie je vyhlásené za **epidémiu alebo pandémiu** alebo
- takýto vládny orgán identifikuje konkrétne **vás** alebo akéhokoľvek **spolucestujúceho**, že ste boli vystavení prenosnej chorobe, ktorej prepuknutie bolo vyhlásené za **epidémiu alebo pandémiu**.

Zaplatíme za pokrytie primeraných a nevyhnutných nákladov na ubytovanie priamo súvisiacich s takouto **karanténou** až do výšky uvedenej v **tabuľke plnení**, za max. 14 po sebe idúcich dní.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti C.3

Okrem vylúčení uvedených v časti Všeobecné vylúčenia, táto poistná zmluva nepokrýva žiadne straty ani výdavky vyplývajúce z založené na, alebo pripísateľné akémukoľvek príkazu karantény, ktorý sa všeobecne alebo v širšej miere vzťahuje na:

- všetkých prichádzajúcich/transitných cestujúcich alebo všetkých prichádzajúcich/transitných cestujúcich z konkrétnej geografickej oblasti pôvodu,
- všetkých jednotlivcov, ktorí sa v súčasnosti nachádzajú v konkrétnej geografickej oblasti,
- všetci cestujúci alebo podskupina cestujúcich, ktorá je širšia než iba **vy** a **vaši spolucestujúci** akéhokoľvek **bežného prepravcu**.

Upozornenie: Podmienky stanovené v časti Všeobecné podmienky platia pre všetky časti plnenia.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť C.3 môžu zahŕňať

- V prípade potreby doklad o pozitívnom lekárskom teste.
- Doklad o príkaze **karantény**, ktorý **vám** vydal vládny orgán.
- Doklad o dátumoch a časoch **vášho** prijatia a prepustenia do/z nemocnice.
- Doklad o ceste (potvrdzovacia faktúra, cestovné lístky).

Upozornenie: V závislosti od okolností môžeme požadovať ďalšie dôkazy na overenie vašej **poistnej udalosti**. V takom prípade ich budeme požadovať od **vás**.

C.4. Núdzový návrat domov a pokračovanie v ceste

Na čo sa vzťahuje poistenie

Zaplatíme primerané dodatočné výdavky (znížené o prípadné refundácie, ktoré **vám** majú byť vyplatené za nevyužité predplatené cestovné a ubytovanie) na dokončenie **vašich** pôvodných cestovných plánov, ak sú prerušené **vaším** nevyhnutným návratom do **krajiny vášho trvalého pobytu** z dôvodu smrti alebo vážneho ochorenia **príbuzného** alebo poškodenia alebo vlámania do vášho domova počas **vašej cesty**. V čase, keď budete pripravený/-á pokračovať v ceste, musí **vám** zostať ešte 75 % trvania pôvodnej **cesty**.

Zaplatíme vám **vaše** primerané dodatočné výdavky do výšky 4 100 € znížené o prípadnú refundáciu, ktorá vám majú byť vyplatená za nevyužité predplatené cestovné a ubytovanie, na dokončenie **vašich** pôvodných vopred rezervovaných cestovných služieb, ak dôjde k prerušeniu **vašej cesty** po odchode z dôvodu, že ste **vy** alebo **príbuzný** boli vystavení akejkoľvek prenosnej chorobe, ktorej prepuknutie bolo vyhlásené za **epidémiu alebo pandémiu** vedúcu ku **karanténe**.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť C.4

- **Cestovný itinerár.**
- Doklad o ceste (potvrdzovacia faktúra, cestovné lístky).
- Faktúry a účtenky **vašich** výdavkov.

C.5. Predcestovná asistencia

Nasledujúce služby sú asistenčné služby, nie poistné plnenia.

Upozornenie: Táto časť popisuje asistenčnú službu, ktorá je **vám** k dispozícii – nie poistné plnenia (ktoré sú opísané v častiach tejto poistnej zmluvy). Za výdavky, ktoré vzniknú v súvislosti s týmito asistenčnými službami, zodpovedá **poistená osoba**, okrem prípadov, v ktorých môže byť dostupné poistné krytie v rámci častí poistnej zmluvy.

Pred vašou cestou **vám** poskytneme rady a informácie o:

- aktuálnych požiadavkách na víza a/alebo povoleniach na vstup,
- aktuálnych požiadavkách na očkovanie,
- aktuálnych výstrahách Svetovej zdravotníckej organizácie,
- poveternostných podmienkach,
- jazykoch,
- časových pásmach a rozdieloch,
- predpisoch a obmedzeniach týkajúcich sa motorových vozidiel vrátane požiadaviek na dokumentáciu,
- iných otázkach týkajúcich sa poistenia motorových vozidiel,
- otváracích hodinách bánk, štátnych sviatkoch alebo dňoch voľna.

C.6. Asistencia počas cesty

Nasledujúce služby sú asistenčné služby, nie poistné plnenia.

Upozornenie: Táto časť popisuje asistenčnú službu, ktorá je **vám** k dispozícii – nie poistné plnenia (ktoré sú opísané v častiach o poistení v tejto poistnej zmluve). Za výdavky, ktoré vzniknú v súvislosti s týmito asistenčnými službami, zodpovedá **poistená osoba**, okrem prípadov, v ktorých môže byť dostupné poistné krytie v rámci častí poistnej zmluvy.

Núdzové platby za zdravotnú starostlivosť – Ak **nemocnica** požaduje pred odchodom hotovostný vklad alebo vyrovnanie, pomôžeme vám s poskytnutím zálohy finančných prostriedkov na pokrytie lekárskeho výšetrenia na mieste.

Pomoc s predpísanými liekmi – môžeme zabezpečiť výmenu stratených alebo odcudzených liekov prostredníctvom miestnej lekárne alebo špeciálneho kuriéra.

Preprava odkázaných osôb – V prípade hospitalizácie budú prijaté opatrenia, aby boli maloleté osoby bez dozoru, ktoré s **vami** cestujú, prepravené do **krajiny vášho trvalého pobytu**.

Pomoc s cestovnými dokladmi – Asistenčné oddelenie vám pomôže s opätovným získaním, nahlásením a opätovným vydaním stratených alebo odcudzených cestovných dokladov.

Centrum tiesňových správ – Prenos núdzových správ rodinne a **obchodným partnerom**.

Tlmočnicke služby – poskytujeme núdzovú jazykovú podporu alebo sprostredkovanie príslušných miestnych služieb.

Núdzový prevod hotovosti – ak urgentne potrebujete **peniaze** a prístup k **vaším** bežným finančným alebo bankovým službám nie je na mieste k dispozícii, prevedieme **vám** núdzové prostriedky určené na pokrytie **vašich** okamžitých núdzových potrieb, ak **nám** umožníte pripísať na ťarchu kreditnej alebo úverovej karty alebo **nám** umožníte pripísanie finančných prostriedkov v **krajine vášho trvalého pobytu**. Na cestu prevedieme max. 810 €.

Odmietnutie nástupu do lietadla z dôvodu horúčky alebo iného zdravotného problému – k dispozícii bude zamestnanec asistenčného oddelenia na prediskutovanie ďalších krokov a možností. V prípade potreby poskytneme pomoc s dohodnutím lekárskeho vyšetrenia, rezerváciou ubytovania v hoteli alebo spätným **letom** do **krajiny vášho trvalého pobytu**, keď máte lekárske povolenie na let.

Odmietnutý vstup do krajiny z dôvodu horúčky alebo iného zdravotného problému – poskytneme pomoc s dohodnutím lekárskeho vyšetrenia, rezerváciou ubytovania v hoteli alebo spätným **letom** do **krajiny vášho trvalého pobytu**, keď máte lekárske povolenie na let.

Pocit ochorenia pri medzinárodnom cestovaní (Ak chcete mať prístup k plneniu, musíte okamžite kontaktovať **naše** asistenčné oddelenie) – k dispozícii bude zamestnanec asistenčného oddelenia na prediskutovanie **vašich** možností. Poskytneme pomoc s dohodnutím lekárskeho vyšetrenia, rezerváciou ubytovania v hoteli alebo spätným **letom** do **krajiny vášho trvalého pobytu**, keď máte lekárske povolenie na let.

C.7. Recepčné služby

Asistenčné oddelenie **vám** môže pomôcť s prípravou **vašich** cestovných plánov. Môžu vám pomôcť s rezerváciou leteniek a rezerváciou nasledujúcich položiek:

- koordinácia pozemnej dopravy,
- najnovšie počasie na celom svete,
- rezervácie áut na prenájom,
- rezervácie ubytovania (hotel, byt atď.),
- železničné a letecké rezervácie,
- zabezpečenie prenájmu súkromného auta.

Upozornenie: Asistenčné oddelenie vám pomôže iba s vyššie uvedenými službami. Za výdavky, ktoré vzniknú v súvislosti s týmito asistenčnými službami, zodpovedá **poistená osoba**, okrem prípadov, v ktorých môže byť dostupné poistné krytie v rámci častí poistnej zmluvy.

ČASŤ D – OSOBNÁ NEHODA

Špecifické definície vzťahujúce sa na časť D – Osobná nehoda.

Nehoda: Náhla, neočakávaná, neobvyklá, konkrétna a externá udalosť, ku ktorej dôjde v konkrétnom čase počas **vašej cesty**, a ktorej výsledkom je zranenie, ktoré nie je spôsobené chorobou.

Na čo sa vzťahuje poistenie

Zaplatíme **vám**, **vaším** exekútorom alebo správcom do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení, ak sa počas **vašej cesty** stanete účastníkom **nehody**, ktorá má výlučne a nezávisle za následok jednu alebo viac z nasledujúcich udalostí do 12 mesiacov od dátumu **nehody**.

- Smrť.
- Úplné trvalé postihnutie (t. j. postihnutie, ktoré **vám** bráni v práci v akomkoľvek zamestnaní, na ktoré ste primerane kvalifikovaní, a ktoré trvá 12 mesiacov od dátumu **nehody**, a na konci týchto 12 mesiacov sa podľa názoru **našho** lekára nezlepší.)
- Úplná strata končatiny (t. j. trvalá strata fyzickým oddelením na zápästí alebo členku alebo nad nimi alebo trvalá a úplná nemožnosť používania končatiny). Končatina znamená rameno, ruku, nohu alebo chodidlo.
- Strata zraku v jednom alebo oboch očiach (t. j. znamená fyzickú stratu oka alebo stratu podstatnej časti oka). Podstatná časť znamená, že úroveň zraku po **nehode** je po korekcii pomocou okuliarov alebo kontaktných šošoviek 3/60 alebo menej na Snellenovej stupnici. (Pri 3/60 na Snellenovej stupnici je niečo viditeľné pri 3 stopách, čo by malo byť viditeľné pri 60 stopách.)

Zaplatíme iba jedno plnenie osobnej **nehody** pre každú **poistenú osobu** počas obdobia poistenia uvedeného vo **vašom cestovnom itinerári**.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti D

- 1 Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca z choroby alebo ochorenia, ktoré sa vyvinie alebo zhorší počas **vašej cesty** a bude mať za následok vašu smrť alebo postihnutie.

Poradenstvo týkajúce sa poistnej udalosti podľa časti D

- Zavolajte na oddelenie poistných udalostí na príslušné telefónne číslo uvedené na strane 2 tohto dokumentu a požiadajte o poradenstvo.

ČASŤ E – INÉ

E.1. Osobná zodpovednosť

Na čo sa vzťahuje poistenie

Zaplatíme do výšky celkovej sumy uvedenej v tabuľke plnení, ak v rámci **svojej cesty** budete právne zodpovední za nasledujúce náhodné udalosti:

- niekoho zraníte alebo
- poškodíte alebo stratíte majetok niekoho iného.

Tiež vám zaplatíme náklady na **vašu** právnu ochranu a výdavky spojené s akýmkoľvek takýmto právnymi krokmi, ak sa zistí, že ste právne zodpovední; tieto platby sú zahrnuté v celkovej sume uvedenej v časti Osobná zodpovednosť v tabuľke plnení a sú jej predmetom.

Ak zomriete, poistné krytie podľa tejto časti sa automaticky prenáša na **vášho** zákonného zástupcu za predpokladu, že tento zástupca bude v maximálnej možnej miere dodržiavať podmienky tejto poistnej zmluvy.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti E.1.

- 1 Akákoľvek zodpovednosť vyplývajúca z úrazu alebo straty alebo poškodenia majetku, ktorý vlastníte **vy, príbuzný**, člen **vašej** domácnosti alebo osoba, ktorú zamestnávate alebo
- 2 akákoľvek zodpovednosť za smrť, chorobu, ochorenie, zranenie, stratu alebo škodu:
 - a. spôsobené **príbuznému**, členovi **vašej** domácnosti alebo osobe, ktorú zamestnávate,
 - b. vzniknuté v súvislosti s **vaším** obchodom, profesiou alebo podnikaním,
 - c. vzniknuté v súvislosti so zmluvou, ktorú ste uzavreli, pokiaľ by takáto zodpovednosť nevznikla v prípade neexistencie takejto zmluvy,
 - d. vzniknuté v dôsledku toho, že pôsobíte ako vedúci skupiny zúčastňujúcej sa na organizovanej činnosti,
 - e. vzniknuté v dôsledku toho, že vlastníte, používate alebo žijete na akomkoľvek pozemku alebo v budovách, s výnimkou dočasných, na účely **cesty** alebo
 - f. vzniknuté v dôsledku toho, že vlastníte alebo používate mechanicky poháňané registrované cestné osobné alebo nákladné vozidlá, oceánske plavidlá alebo lietadlo akéhokoľvek druhu, strelné zbrane alebo zbrane.

Dôležité informácie

- Oddeleniu poistných udalostí musíte oznámiť akékoľvek dôvody na právny nárok hneď, ako sa o ňom dozviete, a zaslať mu všetky dokumenty týkajúce sa poistnej udalosti.
- Musíte pomôcť oddeleniu poistných udalostí a poskytnúť mu všetky informácie, ktoré potrebuje, aby mohlo konať vo **vašom** mene.
- Nesmiete dojednávať, zaplatiť, vyrovnáť, pripustiť alebo zamietnuť žiadny nárok, pokiaľ k tomu písomne nedostanete povolenie od oddelenia poistných udalostí.
- Budeme mať úplnú kontrolu nad akýmkoľvek určenými právnymi zástupcami a akýmkoľvek súdnym konaním a budeme oprávnení vo **vašom** mene prevziať a vykonávať **vašu** obhajobu voči akémukoľvek nároku alebo vymáhať pre **náš** vlastný prospech akékoľvek nároky na odškodnenie, škody alebo iné voči komukoľvek inému.

Poradenstvo týkajúce sa poistnej udalosti podľa časti E.1

- Nepripúšťajte zodpovednosť, neponúkajte ani nesľubujte odškodnenie.
- Poskytnite informácie o **vašom** mene, adrese a cestovnom poistení.
- Vyhotovte fotografie a videá, a ak je to možné, získajte informácie svedkov.
- Okamžite informujte oddelenie poistných udalostí o akomkoľvek nároku, ktorý bude pravdepodobne voči **vám** vznesený, a zašlite mu všetky dokumenty, ktoré dostanete.

E.2. Právne výdavky

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za právne náklady a výdavky spojené s uplatňovaním nárokov voči tretím stranám na náhradu škôd vyplývajúcich z **vašej** smrti, choroby alebo úrazu počas **vašej cesty**.

Akékoľvek ďalšie cestovné náklady do maximálnej výšky 410 € na osobu, ak sa kvôli **svojej** žiadosti o náhradu škôd musíte dostaviť na súd mimo **krajiny svojho trvalého pobytu**.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti E.2

- 1 Žiadny nárok, s ktorého uznaním sme vopred písomne nesúhlasili.
- 2 Akýkoľvek nárok, o ktorom sa **my** alebo **náš** právny zástupca domnievame, že žaloba pravdepodobne nebude úspešná, alebo ak sa domnievame, že náklady na žalobu budú vyššie ako akékoľvek rozhodnutie.

- 3 Náklady na vznesenie akéhokoľvek nároku voči **nám**, spoločnosti flydubai, **naším** agentom alebo zástupcom, alebo voči akejkolvek cestovnej kancelárii, poskytovateľovi ubytovania, dopravcovi alebo akejkolvek osobe, s ktorou ste cestovali alebo s ktorou ste dohodli cestu.
- 4 Akékoľvek pokuty, penále alebo škody, ktoré musíte zaplatiť.
- 5 Náklady na domáhanie sa nároku na ublíženie na zdraví, stratu alebo škodu spôsobenú **vaším** obchodom, povolaním alebo podnikaním alebo v súvislosti s nimi, na základe zmluvy alebo z dôvodu **vášho** vlastníctva, používania alebo bývania na akomkoľvek pozemku alebo v akýchkoľvek budovách.
- 6 Akéhokoľvek nároky vzniknuté v dôsledku toho, že vlastníte alebo používate mechanicky poháňané registrované cestné osobné alebo nákladné vozidlá, plavidlo alebo lietadlo akéhokoľvek druhu, strelné zbrane alebo zbrane.
- 7 Akákoľvek **poistná udalosť** nahlásená viac ako 180 dní po tom, ako došlo k udalosti vedúcej k jej vzniku.

Dôležité informácie

- Budeme mať úplnú kontrolu nad akýmikoľvek určenými právnymi zástupcami a akýmikoľvek súdnym konaním.
- Pri vybavovaní akejkolvek reklamácie musíte dodržiavať **naše** radu alebo rady **našich** agentov.
- Ak je to možné, musíte získať späť všetky **naše** náklady. Musíte **nám** zaplatiť akékoľvek náklady, ktoré získate späť.

Poradenstvo týkajúce sa poistnej udalosti podľa časti

- Zavolajte na oddelenie poistných udalostí na príslušné telefónne číslo uvedeného na strane 2 tohto dokumentu a požiadajte o poradenstvo.

E.3. Záloha na kauciu

Na čo sa vzťahuje poistenie

Poskytneme zálohu na kauciu do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení, ak ste uväznení po dopravnej nehode.

Dôležité informácie

- Zálohu **nám** musíte vrátiť do 3 mesiacov od dátumu zálohy.
- Ak ste predvolaný/-á na súd, ale nedostavíte sa, môžeme okamžite požadovať vrátenie kaucie, ak je nenávratná z dôvodu **vašej** neúčasti.
- Ak sa nepodarí získať späť túto kauciu, môžeme proti **vám** začať právne konanie.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti E.3

Nezaplatíme za žiadnu **poistnú udalosť**, ak hladina alkoholu vo **vašej** krvi alebo dychu prekročovala zákonný limit v krajine, kde k dopravnej nehode došlo.

E.4. Starostlivosť o domáce zvieratá – útulok pre psy a mačky

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za ďalšie poplatky za útulok pre psy alebo mačky, ak ste hospitalizovaný/-á kvôli lekárskemu ošetrovaniu, na ktoré sa vzťahuje táto poistná zmluva **vašej** poistenej **cesty**, alebo za akýchkoľvek iných okolností mimo **vašej** kontroly, ktoré budú mať za následok oneskorenie **vašej** plánovanej spiatocnej cesty do **krajiny vášho trvalého pobytu** o viac ako 24 hodín, alebo ak sa **vaša** posledná rezervovaná spiatočná medzinárodná cesta lietadlom, námorným plavidlom, autokarom alebo vlakom oneskorí z dôvodu zlých poveternostných podmienok, štrajku, protestu, mechanickej poruchy alebo akýchkoľvek iných okolností mimo **vašej** kontroly.

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za ďalšie poplatky za útulok pre psy, ak ste hospitalizovaný/-á s prenosnou chorobou, ktorej prepuknutie bolo počas **vašej cesty** vyhlásené za **epidémiu alebo pandémiu**, čoho následkom bol oneskorený návrat.

Upozornenie: V prípade, že budete musieť predložiť **poistnú udalosť** z dôvodu meškania na **vašej** spiatocnej ceste z dôvodu zlyhania prepravy, musíte získať písomné potvrdenie od príslušnej dopravnej spoločnosti alebo orgánu s uvedením dôvodu meškania, a ako dlho meškanie trvalo. Musíte si uschovať všetky účtenky o ďalších poplatkoch za útulok pre psy alebo mačky, ktoré zaplatíte.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti E.4

- 1 Akékoľvek poplatky za útulok pre psy alebo mačky, ktoré zaplatíte mimo **krajiny svojho trvalého pobytu** v dôsledku **karanténnych** predpisov.
- 2 Akékoľvek **poistné udalosti** súvisiace s meškaním pri cestovaní, pri ktorých ste nevykonali check-in na **svoju cestu** na mieste odchodu v odporúčanom čase alebo pred ním.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť E.4

- **Cestovný itinerár.**
- Doklad o ceste (potvrdzovacia faktúra, **letenky**).
- Úradný list potvrdzujúci príčinu a dĺžku meškania.
- Faktúry a účtenky za **vaše** ďalšie poplatky za útulok pre psy alebo mačky.

Upozornenie: Môžeme požadovať ďalšie dôkazy na overenie **vašej poistnej udalosti** v závislosti od okolností.

E.5. Poistenie proti katastrofe

Na čo sa vzťahuje poistenie

Zaplatíme do výšky celkovej sumy uvedenej v tabuľke plnení, ak **vám** po začatí **cesty** vzniknú ďalšie cestovné náklady a/alebo náklady na ubytovanie, aby ste mohli pokračovať vo **svojej ceste**, ak nemôžete bývať v pôvodnom rezervovanom ubytovaní z dôvodu požiaru, povodne, zemetrasenia, búrky, hurikánu, tornáda, dažďa, vetra, poveternostných podmienok, bleskov, výbuchu, prepuknutia **epidémie alebo pandémie**, výbuchu sopky, cunami, zosuvu skál, zosuvu pôdy a lavíny.

Upozornenie: Musíte získať písomné potvrdenie od príslušného orgánu s uvedením povahy katastrofy, a ako dlho katastrofa trvala. Musíte si uschovať všetky účtenky na ďalšie poplatky, ktoré zaplatíte.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti E.5

1. Akékoľvek výdavky, ktoré môžete získať späť od cestovnej kancelárie, leteckej spoločnosti, hotela alebo iného poskytovateľa služieb.
2. Akákoľvek **poistná udalosť** vyplývajúca z cestovania v rozpore s odporúčaním príslušného národného alebo miestneho orgánu.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť E.5

- **Cestovný itinerár.**
- Doklad o ceste (potvrdzovacia faktúra, **letenky**).
- Úradný list potvrdzujúci príčinu a dĺžku meškania.
- Faktúry a účtenky za **vaše** ďalšie poplatky za útulok pre psy alebo mačky.

Upozornenie: Môžeme požadovať ďalšie dôkazy na overenie **vašej poistnej udalosti** v závislosti od okolností.

E.6. Poistenie proti prepadnutiu

Špecifické definície vzťahujúce sa na časť E.6 – Poistenie proti prepadnutiu.

Prepadnutie: násilný, nevypovokovaný útok osoby, ktorá nie je poistená na základe tejto poistnej zmluvy, ktorého výsledkom je fyzické ublíženie na zdraví, ako je uvedené v policajnej správe.

Na čo sa vzťahuje poistenie

Zaplatíme do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení, ak budete zranení v dôsledku **prepadnutia** a pôjdete do **nemocnice v zahraničí** ako hospitalizovaný pacient na viac ako 24 hodín.

Upozornenie: Incident musíte nahlásiť miestnej polícii do 24 hodín od útoku a získať písomnú policajnú správu. Platba podľa tejto časti je nad rámec plnenia splatného podľa časti C2 (Nemocničné plnenie).

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť E.6

- **Cestovný itinerár.**
- Doklad o ceste (potvrdzovacia faktúra, cestovné lístky).
- Faktúry a účtenky **vašich** výdavkov.
- Doklad o dátumoch a časoch **vášho** prijatia a prepustenia do/z **nemocnice**.
- Policajná správa na potvrdenie incidentu.

Upozornenie: Môžeme požadovať ďalšie dôkazy na overenie **vašej poistnej udalosti** v závislosti od okolností.

E.7. Poistenie pre prípad havárie

Na čo sa vzťahuje poistenie

Vrátíme **vám** všetky preplatky alebo odpočítateľné položky, za ktoré ste zodpovedný/-á podľa zmluvy o prenájme vozidla, týkajúce sa straty alebo poškodenia **vami** prenájatého motorového vozidla v dôsledku **nehody počas vašej cesty**.

Vozidlo musí byť prenájaté od licencovanej požičovne. V rámci zmluvy o prenájme musíte uzavrieť všetko komplexné poistenie motorových vozidiel proti strate alebo poškodeniu prenájatého vozidla počas doby prenájomu.

V prípade **poistnej udalosti** ste povinní v prvom rade zaplatiť spoluúčasť priamo požičovni áut a je **vašou** zodpovednosťou predložiť konečný účet za škodu/opravu, ktorý doloží **vašu** skutočnú finančnú stratu.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti E.7.

1. Strata alebo škoda vzniknutá prevádzkou požičaného vozidla v rozpore s podmienkami nájomnej zmluvy alebo strata alebo škoda, ktorá nastane mimo akýchkoľvek verejných komunikácií alebo v rozpore so zákonmi, pravidlami a predpismi danej krajiny.
2. Strata alebo škoda v dôsledku opotrebenia, postupného zhoršovania kvality, hmyzu alebo škodcov, vlastnej slabiny, skrytého defektu alebo poškodenia.

E.8. Domáce cesty

Špecifické definície vzťahujúce sa na časť E.8. Domáce cesty

Domáca cesta: Cesta, ktorú podniknete počas obdobia poistenia na voľnočasové alebo obchodné účely, ktorá:

1. je v rámci **krajiny vášho trvalého pobytu**,
2. je ďalej ako 50 kilometrov od **vášho domova** a
3. vylučuje akékoľvek dochádzanie do a z **vášho** bežného miesta zamestnania alebo práce.

Túto definíciu je potrebné čítať v súvislosti s časťou „Poistené cesty a doby trvania“ vyššie. Táto časť sa nevzťahuje na jednosmerné **cesty**.

Upozornenie: Poistenie sa začína, keď opustíte **svoj domov** kvôli **domácej ceste** a končí sa po návrate **domov**.

Na čo sa vzťahuje poistenie:

Nasledujúce poistenie je poskytované pre **domáce cesty** v rámci **krajiny vášho trvalého pobytu** pod podmienkou, že **vaša domáca cesta** je vopred rezervovaná na 3 alebo viac po sebe nasledujúcich nocí a zahŕňa predplatené ubytovanie.

Časť A.1. Zrušenie cesty

Časť A.2. Skrátenie cesty

Upozornenie: Je potrebné kontaktovať asistenčné oddelenie na zariadenie spiatočnej cesty do **vášho domova**.

Časť B.1. Osobná batožina

Časť B.3. Osobné peniaze

Podrobné informácie o tom, čo je a nie je poistené, nájdete v príslušných častiach poistenia.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa časti E.8.

- 1 Akákoľvek **poistná udalosť** v prípade **cesty** kratšej ako 3 po sebe nasledujúce noci.
- 2 Akákoľvek **poistná udalosť**, keď sme neboli kontaktovaní pred tým alebo v čase, keď ste boli hospitalizovaný/-á.
- 3 Akákoľvek **poistná udalosť**, na ktorú sme nedali **náš** súhlas skôr, ako vznikli akékoľvek náklady.
- 4 **Už existujúce zdravotné ťažkosti.**
- 5 Čokoľvek konkrétne vylúčené podľa jednotlivých častí tejto poistnej zmluvy.
- 6 Náklady na lekársku starostlivosť.

Časť C.1. Núdzové zdravotné náklady

Ak utrpíte úraz alebo ochoriete na **domácej ceste** v **krajine vášho trvalého pobytu** alebo **krajine vášho odchodu** a musíte zostať ako hospitalizovaný pacient viac ako 24 hodín za sebou:

- 1 zariadime a zaplatíme za **vašu** prepravu do **nemocnice** v blízkosti **vášho domova**,
- 2 zaplatíme ďalšie cestovné náklady a náklady na ubytovanie pre jednu osobu, aby prišla a zostala s **vami** a/alebo vás sprevádzala **domov**.

Upozornenie: Ak ste hospitalizovaný/-á v **nemocnici** viac ako 24 hodín, musíte **vy** alebo niekto konajúci vo **vašom** mene okamžite vo **vašom** mene kontaktovať asistenčné oddelenie.

ČASŤ F – POISTENIE ZIMNÝCH ŠPORTOV

Špecifické definície vzťahujúce sa na časť F Zimné športy

Zimné športy: Lyžovanie bigfoot, beh na lyžiach, lyžovanie/boardovanie na suchom svahu, lyžovanie na ľadovci, chôdza na ľadovci (do 4 000 metrov), jazda na psích záprahoch, lezenie na ľade, curling na ľade, potápanie v ľade, korčuľovanie na oficiálnom klzisku, beh na lyžiach, monoskiing, skibobovanie, ski blading/snow blading, lyžiarske preteky, turistika na lyžiach, ski-dooing, lyžovanie, snoubording, rýchlokorčuľovanie a sánkovanie.

Na strane 26 nájdete úplný zoznam zimných športov, na ktoré sa môže vzťahovať táto poistná zmluva.

Vybavenie pre zimné športy: Lyže, snoubordy a ich viazanie, lyžiarske palice a korčule.

F.1. Vybavenie pre zimné športy

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za **vybavenie pre zimné športy**, ktoré vlastníte alebo ste si ho požičali, a ktoré sa stratí alebo je ukradnuté počas **vašej cesty**.

Upozornenie:

Z **poistných udalostí** týkajúcich sa **vami** vlastneného vybavenia pre zimné športy sa odpočíta opotrebovanie a strata hodnoty nasledovne:

- staré max. 12 mesiacov – 90 % z kúpnej ceny,
- staré max. 24 mesiacov – 70 % z kúpnej ceny,
- staré max. 36 mesiacov – 50% z kúpnej ceny,
- staré max. 48 mesiacov – 30% z kúpnej ceny,
- staré max. 60 mesiacov – 20% z kúpnej ceny,
- staré viac ako 60 mesiacov – 0 %.

Maximálna suma, ktorú zaplatíme za jednu položku, **pár alebo súpravu položiek**, je uvedená v tabuľke plnení. Prečítajte si definíciu „**páru alebo súpravy položiek**“.

F.2. Požičanie vybavenia pre zimné športy

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme cenu požičania **vybavenia pre zimné športy**, ak počas **vašej cesty** smerom tam z **krajiny vášho odchodu** sa **vybavenie pre zimné športy**, ktoré vlastníte:

- sa zdrží pri doprave za **vami** o viac ako 12 hodín alebo
- sa stratí, poškodí alebo je ukradnuté počas **vašej cesty**.

Upozornenie: Musíte si uschovať všetky účtenky za **vybavenie pre zimné športy**, ktoré si požičiate. Akékoľvek poškodené **vybavenie pre zimné športy** musíte priniesť späť do **krajiny vášho trvalého pobytu** na kontrolu.

F.3. Lyžiarsky balík

Na čo sa vzťahuje poistenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za stratu alebo odcudzenie **vášho** skipasu. **Poistné udalosti** sa budú počítať podľa dátumu expirácie skipasu – v závislosti od toho, koľko nevyužitých dní ostalo na pôvodnom skipase, sa vykoná refundácia jeho pomernej pôvodnej hodnoty.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa častí F.1, F.2 a F.3

- 1 Akákoľvek **poistná udalosť** straty alebo krádeže, ktorú nenahlásite polícii do 24 hodín od jej zistenia a nedostanete o nej písomnú policajnú správu.
- 2 Akákoľvek **poistná udalosť** straty, krádeže, poškodenia alebo meškania **vybavenia pre zimné športy**, ktoré nenahlásite polícii do 24 hodín od ich zistenia a nedostanete o nich písomnú policajnú správu. V prípade leteckej spoločnosti sa bude vyžadovať správa o nezrovnalosti v majetku. Ak si stratu, krádež alebo poškodenie **svojho vybavenia pre zimné športy** všimnete až po opustení letiska, musíte do siedmich dní od opustenia letiska písomne kontaktovať leteckú spoločnosť s podrobnými informáciami o incidente a získať od nich písomnú správu.
- 3 **Vybavenie pre zimné športy**, ktoré ste nechali bez dozoru na verejnom priestranstve, pokiaľ sa **poistná udalosť** nevzťahuje na lyže, palice alebo snoubordy, a venovali ste všetku primeranú starostlivosť ich ochrane tým, že ste ich nechali v nosiči na lyže medzi 8:00 a 18:00.
- 4 **Poistné udalosti**, pre ktoré nemôžete poskytnúť účtenky alebo iný primeraný doklad o vlastníctve kdekoľvek je to možné pre reklamované položky.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časti F.1, F.2 a F.3

- **Cestovný itinerár.**
- Strata alebo krádež – policajná správa.
- Strata, krádež alebo poškodenie leteckou spoločnosťou – správa o nezrovnalosti majetku, **letenky** a štítky na kontrolu batožiny.
- Meškanie spôsobené leteckou spoločnosťou – písomné potvrdenie dĺžky meškania od leteckej spoločnosti, **letenky**, štítky na kontrolu batožiny, potvrdenky o požičaní **vybavenia pre zimné športy**
- Doklad o hodnote a vlastníctve.

Upozornenie: Môžeme požadovať ďalšie dôkazy na overenie **vašej poistnej udalosti** v závislosti od okolností.

F.4. Zatvorenie zjazdoviek

Upozornenie: Táto časť sa vzťahuje iba na cesty na severnú pologuľu od 1. decembra do 15. apríla alebo na cesty na južnú pologuľu od 1. mája do 30. septembra.

Na čo sa vzťahuje poistenie

Zaplatíme do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení, ak sú v dôsledku nedostatočného množstva snehu, príliš veľkého množstva snehu alebo silného vetra vo **vami** rezervovanom prázdninovom stredisku všetky vlekové systémy zatvorené na viac ako 12 hodín. Zaplatíme buď za:

- náklady na dopravu do najbližšieho iného strediska alebo
- plnenie za každé úplné 24-hodinové obdobie, počas ktorého nemôžete lyžovať, a nie je k dispozícii žiadne iné lyžiarske stredisko.

Upozornenie: Musíte dostať písomné potvrdenie od vedenia strediska s uvedením dôvodu zatvorenia, a ako dlho bolo stredisko zatvorené.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť F.4

- **Cestovný itinerár.**
- Doklad o ceste (potvrdzovacia faktúra, **letenky**).
- Úradný list potvrdzujúci príčinu a dĺžku zatvorenia.
- Potvrdenie **vašich** cestovných nákladov, ak cestujete do najbližšieho strediska.

Upozornenie: Môžeme požadovať ďalšie dôkazy na overenie **vašej poistnej udalosti** v závislosti od okolností.

F.5. Poistenie proti lavíne

Na čo sa vzťahuje poistenie

Zaplatíme do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení, ak z dôvodu lavíny nebude možné pricestovať alebo opustiť rezervované lyžiarske stredisko viac ako 12 hodín od plánovaného času príchodu alebo odchodu.

Upozornenie: Musíte získať písomné potvrdenie od príslušného orgánu s uvedením dôvodu meškania, a ako dlho meškanie trvalo.

Dôkazy o poistných udalostiach požadované pre časť F.5

- **Cestovný itinerár.**
- Doklad o ceste (potvrdzovacia faktúra, **letenky**).
- Úradný list potvrdzujúci príčinu a dĺžku meškania.

Upozornenie: Môžeme požadovať ďalšie dôkazy na overenie **vašej poistnej udalosti** v závislosti od okolností.

ČASŤ G – Poistné krytie uzavretia vzdušného priestoru

Upozornenie: Ak v čase rezervácie **vašej cesty** je odchod na **vašu cestu** naplánovaný v priebehu nasledujúcich 7 dní a ste si vedomí okolností, ktoré by mohli viesť k **uzavretiu vzdušného priestoru**, ktoré priamo naruší vaše cestovné plány (napríklad výbuch sopky), sumy v tabuľke dávok sa znížia o 75 %.

G.1. Zrušenie

Do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení zaplatíme za:

- cestovné náklady a náklady na ubytovanie, ktoré ste zaplatili alebo ste sa zaviazali zaplatiť na základe zmluvy,
- náklady na exkurzie, výlety a aktivity, za ktoré ste zaplatili alebo ste sa zaviazali zaplatiť na základe zmluvy a
- náklady na víza, ktoré ste zaplatili

ak sa **váš** odlet oneskorí o viac ako 24 hodín z dôvodu **uzatvorenia vzdušného priestoru** a bude rozumné a nevyhnutné, aby ste zrušili **svoju cestu**.

G.2. Ďalšie výdavky, ak uviaznete na mieste odchodu

Ak ste pred odchodom na časť **svojej cesty** smerom tam z **krajiny svojho odchodu** vykonali check-in a váš odchod mešká viac ako 24 hodín z dôvodu **uzavretia vzdušného priestoru**, zaplatíme **vám** do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení za primerané dodatočné a neočakávané náklady na:

- ubytovanie,
- vykonanie alternatívnych cestovných úprav na návrat do **vášho** pôvodného miesta odchodu,
- jedlo a nápoje,
- nevyhnutné núdzové nákupy, ktoré **vám** môžu vzniknúť počas prvých 24 hodín, keď ste uviaznutí a čakáte na odchod.

Ak stále nemôžete odísť na **svoju cestu** ani po 24 hodinách, môžete predložiť poistnú udalosť podľa časti G.1. Zrušenie:

Upozornenie: Ak stále nemôžete vykonať check-in stále môžete mať nárok na uplatnenie **poistnej udalosti** v závislosti od okolností, ktoré vám zabránili vykonať check-in. Kontaktujte oddelenie poistných udalostí, aby ste prediskutovali **svoje** okolnosti a získajte formulár poistnej udalosti, aby bolo možné **vašu poistnú udalosť** posúdiť.

G.3. Dodatočné náklady na dosiahnutie destinácie

Ak sa aj napriek tomu, že v **krajine vášho odchodu** nastalo meškanie 24 hodín z dôvodu **uzavretia vzdušného priestoru**, rozhodnete ísť na **cestu**, zaplatíme vám do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení za ďalšie a neočakávané náklady, ktoré **vám** vzniknú v dôsledku zmeny usporiadania **vašej cesty** smerom tam, aby ste sa dostali do pôvodnej destinácie.

G.4. Ďalšie výdavky, ak uviaznete na medzinárodnom spoji

Ak **vaše** medzinárodné spojenie mešká o viac ako 24 hodín z dôvodu **uzatvorenia vzdušného priestoru**, zaplatíme do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení za primerané dodatočné a neočakávané náklady na:

- ubytovanie,
- cestu na alternatívne miesto odchodu a/alebo do alternatívneho ubytovania,
- cestu z **vášho** ubytovania na miesto plánovaného odchodu,
- jedlo a nápoje,
- nevyhnutné núdzové nákupy,

ktoré **vám** môžu vzniknúť do max. 5 dní, kým ste uviaznutí/-á, čakajúc na medzinárodný spoj. Upozorňujeme, že maximálne súhrnné poistné krytie je 5 dní počas trvania **vašej cesty**.

G.5. Ďalšie výdavky, ak uviaznete na spiatočnej ceste

Ak **vaša** spiatočná cesta do **vašej cieľovej destinácie** mešká o viac ako 24 hodín z dôvodu **uzatvorenia vzdušného priestoru**, zaplatíme do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení za primerané dodatočné a neočakávané náklady na:

- ubytovanie,
- cestu na alternatívne miesto odchodu a/alebo do alternatívneho ubytovania,
- cestu z **vášho** ubytovania na miesto plánovaného odchodu,
- jedlo a nápoje,
- nevyhnutné núdzové nákupy,

ktoré **vám** môžu vzniknúť do max. 5 dní, kým ste uviaznutí/-á, čakajúc na návrat do **krajiny svojho trvalého pobytu**. Upozorňujeme, že maximálne súhrnné poistné krytie je 5 dní počas trvania **vašej cesty**.

G.6. Ďalšie cestovné náklady, aby ste sa mohli dostať do cieľovej destinácie

Ak **vaša** spätočná cesta do **vašej cieľovej destinácie** mešká o viac ako 24 hodín z dôvodu **uzatvorenia vzdušného priestoru** a dopravca, u ktorého máte rezervovanú cestu do **svojho konečného cieľa**, nemôže spraviť úpravy **vašej** spätočnej cesty do 72 hodín od pôvodného dátumu návratu, ako je uvedené v **cestovnom itinerári**, zaplatíme do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení za alternatívne cestovné úpravy, aby ste sa dostali do **svojej cieľovej destinácie**.

Pred vykonaním alternatívnych cestovných úprav musíte kontaktovať asistenčné oddelenie, pretože je to za daných okolností vhodné, spravia tieto úpravy za **vás**.

Ak **vaša cesta** zahŕňa viac cieľov, poistné krytie podľa tejto časti platí ak sa **vaše** pokračujúce pripojenie oneskorí o viac ako 24 hodín z dôvodu **uzatvorenia vzdušného priestoru**. Pred vykonaním alternatívnych cestovných úprav musíte kontaktovať asistenčné oddelenie, pretože ak je to vhodné, spravia tieto úpravy za vás. Asistenčné oddelenie sa podľa okolností rozhodne za daných okolností, či **vás** privezie do **krajiny vášho trvalého pobytu** alebo upraví **vašu** ďalšiu cestu do **konečného cieľa**.

G.7. Dodatočné náklady na parkovanie

Za dodatočné náklady na parkovanie auta, ktoré **vám** vzniknú, ak sa **váš** návrat do krajiny odchodu oneskorí o viac ako 24 hodín z dôvodu **uzatvorenia vzdušného priestoru**, zaplatíme až do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení.

G.8. Dodatočné poplatky za útulok pre psy alebo mačky

Ak sa **vaša** spätočná cesta do **krajiny odchodu** oneskorí o viac ako 24 hodín z dôvodu **uzatvorenia vzdušného priestoru**, za dodatočné poplatky za útulok pre psy alebo mačky zaplatíme až do výšky sumy uvedenej v tabuľke plnení.

Špeciálne podmienky, ktoré sa vzťahujú na časti G

- 1 Zaplatíme iba náklady, ktoré sa nezískajú späť zo žiadneho iného zdroja, napríklad od leteckej spoločnosti alebo cestovnej kancelárie.
- 2 Poistenie podľa tejto časti G nepokrýva žiadne výdavky, ktoré znáša letecká spoločnosť podľa nariadenia 261/2004.
- 3 Všetky dodatočné výdavky musia byť primerané a nevyhnutné a musia vzniknúť ako priamy výsledok **uzavretia vzdušného priestoru**. Napríklad, ak žijete v blízkosti miesta odchodu, môžeme považovať ďalšie ubytovanie za zbytočné a neprimerané, ak by ste sa mohli ľahko vrátiť do **svojho domova**.
- 4 Môžeme vás požiadať, aby ste predložili oficiálny list od vášho dopravcu potvrdzujúci príčinu a dĺžku meškania.
- 5 Predtým, ako spravíte opatrenia na návrat do **krajiny vášho trvalého pobytu**, musíte kontaktovať asistenčné oddelenie.

Na čo sa nevzťahuje poistenie podľa častí G

1. Akákoľvek **poistná udalosť** súvisiaca priamo alebo nepriamo s:
 - (a) **epidémiou alebo pandémiou**
 - (b) akoukoľvek chorobou (vrátane akejkoľvek mutácie, kmeňa alebo variácie akejkoľvek takejto choroby) alebo udalosťou vyhlásenou Svetovou zdravotníckou organizáciou za zdravotnú mimoriadnu udalosť medzinárodného významu alebo
 - (c) hrozbou alebo strachom z akejkoľvek takejto **epidémie alebo pandémie**, choroby alebo udalosti.

Dôkazy poistných udalostí, ktoré požadujeme na overenie poistnej udalosti

- Budeme požadovať **váš cestovný itinerár** spolu s dokladom o **vašich** pôvodných cestovných plánoch (napríklad potvrdzovacia faktúra alebo cestovné lístky).
- V prípade **poistných udalostí** podľa časti G.1 budeme požadovať storno faktúry alebo listy od cestovnej kancelárie, poskytovateľa zájazdu alebo ubytovania, ktoré potvrdzujú, že ste ich služby nevyužili, a či od nich nedostanete nejakú refundáciu.
- Musíte predložiť doklad o všetkých **svojich** ďalších výdavkoch (napríklad účtenky za jedlo a pitie, faktúry s podrobnými údajmi o ďalšom ubytovaní, účtenky za ďalšie parkovanie).
- V prípade potreby vás môžeme požiadať, aby ste predložili oficiálny list od **vášho** dopravcu potvrdzujúci príčinu a dĺžku meškania.

Upozornenie: Môžeme požadovať ďalšie dôkazy na potvrdenie **vašej poistnej udalosti** v závislosti od **vašich** okolností.

ZOZNAM ŠPORTOV A AKTIVÍT

Ak je v nasledujúcej tabuľke uvedené krytie, je to na základe toho, že:

- dodržiavate bezpečnostné pokyny a ak je to potrebné, používajte odporúčané bezpečnostné vybavenie a
- daná aktivita sa nevykonáva na profesionálnom základe.

Názov aktivity (aktivity označené znakom * sa považujú za zimné športy)	Poistená aktivita	Poistené zimné športy	Vylúčené aktivity a zimné športy	Uplatňovaná podmienka
Zlaňovanie	+			Musí byť s profesionálnymi organizátormi
Dobrodružné preteky			+	
Aerobik	+			
Air boarding	+			
Alpská horská cyklistika			+	
Amatérska atletika	+			Poistenie je poskytované, ak je súčasťou neprofesionálneho turnaja alebo súťaže
Americký futbal			+	
Rybárčenie	+			
Lukostreľba	+			
Útočné kurzy	+			
Bedminton	+			
Rafting na bambusových pltiach	+			
Jazda na nafukovacích ťahaných člnoch	+			
Base Jumping			+	
Bejzbal	+			
Basketbal	+			
Rekonštrukcia boja	+			Musí byť s profesionálnymi organizátormi. Nezahŕňa použitie ostrej munície.
Plážové hry	+			
Biatlon	+			
Lov na veľkú zver			+	
Lyžovanie bigfoot *		+		
Rafting na čiernej vode			+	
Jazda BMX – akrobacia/prekážky			+	
Boardsailing/windsurfing	+			
Jazda na závodných boboch			+	
Bodyboarding/Boogie boarding	+			
Body flying/let v aerodynamickom tuneli	+			
Bouldering			+	
Bowling	+			
Bowls	+			
Box			+	
Pozorovanie dýchania – bublinové potápanie (do 30 metrov)	+			
Zoskok z mosta na lane			+	
Chôdza po mostoch	+			Musí byť pod adekvátnym dohľadom a musí sa používať úplné bezpečnostné vybavenie
Bungee jumping	+			Maximálne 3 zoskoky v rámci jednej cesty
Jazda na ťave	+			
Kanoistika (rieka - nie divoká voda)	+			
Chôdza v korunách stromov	+			
Kaňoning			+	
Cascading			+	
Cat skiing/boarding *			+	
Plavba na katamarane	+			
Tubing v jaskyni/na rieke	+			
Jaskyniarstvo			+	
Charitatívne práce/ochranárske práce	+			Nezahŕňa prácu s divými zvieratami
Streľba na hlinené holuby	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Skoky z útesu			+	
Lezenie (interiérové)	+			
Lezenie/horolezectvo (do 4 000 metrov pomocou sprievodcov a lán)			+	
Coasteering			+	
Kriket	+			Poistenie je poskytované, ak je

				súčasťou neprofesionálneho turnaja
Kroket	+			
Cezpoľný beh	+			
Beh na lyžiach *		+		
Curling	+			
Bicyklovanie	+			Na oficiálnych trasách žiadne preteky ani jazda na horskom bicykli
Tanec	+			Musí byť neprofesionálny
Šípky	+			
Morský rybolov	+			
Plavba na čln	+			V pobrežných vodách
Potápanie (skok do vody)			+	
Psie záprahy	+			
Preteky na dragsteroch			+	
Jazda na dračích lodiach	+			
Lyžovanie/boardovanie na suchom svahu		+		
Dune/wadi bashing	+			
Jazda na slonoch	+			Musí byť s oficiálnymi organizátormi
Testy vytrvalosti			+	
Jazdecké udalosti			+	
Expedície			+	
Horský beh	+			
Chôdza	+			
Šerm	+			Musí sa používať vhodné bezpečnostné vybavenie
Rybolov	+			
Fives	+			
Lietanie ako neplatiaci cestujúci v súkromnom lietadle alebo vrtuľníku	+			
Lietanie ako pilot alebo cvičný pilot v súkromnom lietadle alebo vrtuľníku			+	
Futbal – americký	+			Poistenie je poskytované, ak je súčasťou neprofesionálneho turnaja
Futbal	+			Poistenie je poskytované, ak je súčasťou neprofesionálneho turnaja
Voľné horolezectvo			+	
Freestylové lyžovanie *			+	
Lyžovanie na ľadovci *		+		
Chôdza na ľadovci do 4 000 metrov *		+		
Lietanie na klzáku	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Pretekánie na motokárach	+			
Golf	+			
Lezenie v rokline			+	
Skok na lane v rokline/skok na lane v kaňone			+	
Chôdza v rokline			+	
Putovanie za gorilami	+			Musí byť s oficiálnymi organizátormi
Gymnastika	+			Za predpokladu, že je neprofesionálna
Hádzaná	+			
Závesné lietanie			+	
Preteky v záprahoch			+	
Lyžovanie s dopravou vrtuľníkom *			+	
Skoky do vody			+	(5 metrov alebo viac)
Turistika (pod 4 000 metrov)	+			
Hokej	+			Poistenie je poskytované, ak je súčasťou neprofesionálneho turnaja
Skákanie na koňoch			+	
Konské dostihy			+	
Jazda na koni (nie na pólo, skákanie alebo lov)	+			Musí sa používať prilba, ak je k dispozícii.
Let teplovzdušným balónom	+			Organizované rekreačné lety, iba ako platiaci cestujúci
Lov na koni			+	
Hurling	+			Poistenie je poskytované, ak je súčasťou neprofesionálneho turnaja
Jazda na psích záprahoch *		+		Organizované a nesúťažné so skúseným miestnym vodičom. Poistení môžu riadiť psy sami, ak sú pod dohľadom skúseného miestneho

				vodiča.
Hydro speeding			+	
Lezenie na ľade *		+		Musí byť pod adekvátnym dohľadom a musí sa používať úplné bezpečnostné vybavenie
Curling na ľade *		+		
Potápanie v ľade *		+		Musí byť s oficiálnymi organizátormi
Ľadový hokej *			+	
Korčuľovanie na oficiálnom klzisku *		+		
Ľadová plochá dráha			+	
Inline korčuľovanie	+			
Jazda na vodnom dýzovom člne	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Jet biking	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Jet skiing	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Džoging	+			
Turnaj na koňoch			+	
Džudo			+	
Karate			+	
Kajakárstvo (iba po rieky 4. stupňa)	+			Kajakárstvo vo vodách triedy 5 a vyšších nie je poistené
Kendo			+	
Buggykiting	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Kite skiing *			+	
Kite snoubording *			+	
Kite surfing (na zemi)	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Kite surfing (na vode)	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Kloofing			+	
Korfbal	+			
Lakros	+			
Beh na lyžiach *		+		
Sánkované/bobovanie			+	
Maratón	+			
Bojové umenia			+	
Monoskiing *		+		
Motokros			+	
Motocyklové preteky			+	
Automobilové preteky			+	
Rely			+	
Horská cyklistika (súťažná)			+	
Horská cyklistika (rekreačná)	+			Musí byť na oficiálnych trasách. Downhillové preteky, bicyklovanie po zvislých chodníkoch alebo súťaže nie sú poistené.
Mountain boarding			+	
Horolezectvo			+	
Jazda na buginách v blate	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Netball	+			
Lyžovanie mimo zjazdovky (v súlade s miestnymi predpismi lyžiarskych hliadok) *			+	
Snoubording mimo zjazdovky (v súlade s miestnymi predpismi lyžiarskych hliadok) *			+	
Orientačný beh	+			
Jazdenie na pštrosch			+	
Vonkajšie vytrvalostné akcie			+	
Paintball	+			Musí sa používať ochrana očí. Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Zoskok padákom (statická linka)			+	
Zoskok padákom (tandem)			+	
Paraglajding			+	
Parapenting	+			Musí byť pod adekvátnym dohľadom
Parascending/parasailing (nad zemou)			+	
Parascending/parasailing (nad vodou)	+			
Strelba z pištole			+	

Pólo			+	
Jazda na poníkoch	+			Musí sa používať prilba, ak je k dispozícii.
Biliard	+			
Jaskyniarstvo			+	
Preteky motorových člnov			+	
Silový trojboj			+	
Profesionálne športy akéhokoľvek druhu			+	
Jazda na štvorkolkách			+	
Raketbal	+			
Rackets	+			
Rafting	+			
Prechádzanie sa	+			
Rap jumping			+	
Rozhodcovstvo	+			Musí byť na amatérskom základe
Reverzný bungee jumping	+			Maximálne 3 zoskoky v rámci jednej cesty
Strelba z pušky			+	
Ringos/doughnuts	+			
River bugging			+	
Lezenie po skalách – sólo/voľný štýl/bezlán nad 6 metrov			+	
Lezenie po skalách			+	
Rodeo			+	
Kolieskové korčule/korčuľovanie	+			
Hokej na kolieskových korčuľoch			+	
Rounders	+			
Veslovanie	+			
Ragby	+			Poistenie je poskytované, ak je súčasťou neprofesionálneho turnaja
Beh (nie dlhá vzdialenosť)	+			
Beh s býkmi			+	
Safari (bez zbraní)	+			Musí byť organizované skutočnou cestovnou kanceláriou
Safari (so zbraňami)			+	
Safari trekking vo vozidle	+			Musí byť organizované skutočnou cestovnou kanceláriou
Peší safari trekking	+			Musí byť organizované skutočnou cestovnou kanceláriou
Windsurfing	+			
Plachtenie/jachting (v teritoriálnych vodách)	+			
Sandboarding	+			
Surfovanie/lyžovanie na pieskových dunách	+			
Prístrojové potápanie (do hĺbky 30 metrov, ak je kvalifikovaný alebo s inštruktorom)	+			
Morská kanoistika	+			
Morské kajakárstvo	+			
Potápanie so žralokmi (v kletke)	+			
Skateboarding	+			
Skeletons			+	
Akrobatické lyžovanie *			+	
Skibobovanie *		+		
Ski blading/snow blading *		+		
Skoky na lyžiach *			+	
Lyžiarske preteky *		+		Nezahŕňa udalosti Federation Internationale de Ski (alebo Medzinárodnej lyžiarskej federácie).
Skialpinizmus *			+	
Lyžiarska akrobacia *			+	
Turistika na lyžiach *		+		
Ski-dooing *		+		Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Lyžovanie *		+		
Lyžovanie – mimo zjazdovky *			+	
Zoskoky a padákom			+	
Sánkované *	+			
Sánkované ako spolujazdec	+			
Strelba s malým kalibrom na terče	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Snooker	+			
Šnorchlovanie	+			

Snoubording *		+		
Snoubording – mimo zjazdovky *			+	
Softbal	+			
Sólové lezenie			+	
Rýchlokorčuľovanie *		+		
Plochá dráha			+	
Squash/rackets	+			
Pouličný tanec	+			
Pouličný hokej	+			Musia sa používať chrániče a prilby. Nepoistené, ak je súčasťou profesionálneho turnaja
Surfovanie	+			
Plávanie	+			
Plávanie s delfínmi	+			
Plávanie s rajami	+			Musí byť s oficiálnymi organizátormi
Chôdza po moste Sydney Harbour Bridge	+			Musí byť pod adekvátnym dohľadom a musí sa používať úplné bezpečnostné vybavenie
Stolný tenis	+			
Taekwondo			+	
Posádka vysokých lodí			+	
Tenis	+			
Tenpin bowling	+			
Sánkovanie *		+		
Skoky na trampolíne	+			
Treking/chôdza/pešia turistika do 4 000 metrov bez potreby lán/kladiek/horolezeckých potrieb	+			
Triatlon			+	
Preťahovanie lanom	+			
Ultimate frisbee	+			
Via ferrata			+	
Volejbal	+			
Wakeboarding	+			Žiadne poistenie osobnej zodpovednosti
Taktické cvičenie	+			Musí sa používať ochrana očí.
Vodné pólo	+			
Vodné lyžovanie bez skokov	+			
Vodné lyžovanie – skoky			+	
Kanoistika/rafting na divokej vode (trieda 4+)			+	
Kanoistika/rafting na divokej vode (po triedu 3)	+			
Windsurfing	+			
Zápasenie			+	
Jachting	+			V teritoriálnych vodách
Joga	+			
Sklz na lane	+			Musí byť pod adekvátnym dohľadom a musí sa používať úplné bezpečnostné vybavenie
Zorbing	+			