REZUMATUL ACOPERIRII
My Safe Essential 2205

ACOPERIRE	CÂND SE APLICĂ	BENEFICII MAXIME
Acoperire pentru Întreruperea Călătoriei	**Planurile *dumneavoastră* de *călătorie* sunt întrerupte în timpul *călătoriei*.** Cheltuieli pentru *călătoria* prematură spre casă – 500 RON Cheltuieli pentru continuarea *călătoriei* – 500 RON	**<<1.000 RON>>**
Acoperire pentru Bagaje	***Bagajul dumneavoastră* este pierdut, deteriorat sau furat în timpul *călătoriei*.** Beneficiul maxim pentru toate articolele cu valoare ridicată – 625 RON	**<<1.250 RON>>**
Acoperire pentru Întârzierea Bagajelor	***Bagajul dumneavoastră* ajunge în întârziere din cauza unei companii aeriene, linii de croazieră sau altă companie de transport în timp ce vă aflați în *călătorie*.** Întârziere minimă necesară – 12 ore Sublimită fără chitanțe: 125 RON (numai pentru străinătate)	**<<250 RON>>**
Acoperire pentru Urgențe Medicale/Stomatologice	**Trebuie să plătiți pentru tratamentul medical sau stomatologic de urgență în timpul *călătoriei dumneavoastră*.** Sublimită pentru îmbolnăvire cauzată de *epidemie* sau *pandemie* – 125.000 RON Sublimită maximă pentru servicii stomatologice – 2.500 RON	**<<250.000 RON>>**
Acoperire pentru Transport de Urgență	**Transportul este necesar în urma unei urgențe medicale în timpul *călătoriei dumneavoastră*.** Sublimită pentru costuri pentru transport la spital, costuri de căutare și salvare – 20.000 RON Organizarea și plata costurilor pentru *călătoria* dus-întors a unei persoane apropiate la locul spitalizării – 1.000 RON Organizarea și plata transportului *însoțitorilor de călătorie* cu vârsta sub 18 ani sau al dependenților - 1.000 RON Organizarea și rambursarea costurilor de repatriere sau de înmormântare la locul decesului – 40.000 RON	**<<250.000 RON>>**
Acoperire de Răspundere Civilă Personală	**Sunteți răspunzător financiar pentru daunele pe care le-ați provocat unei terțe părți sau bunurilor acesteia în timpul *călătoriei*.**	**<<50.000 RON>>**
Acoperire pentru Accident în Călătorie	**Decedați sau suferiți o dizabilitate ca urmare a unui *accident* în timpul *călătoriei dumneavoastră*.** Deces – 20.000 RON Invaliditate permanentă – 20.000 RON	**<<20.000 RON>>**

Cele de mai sus reprezintă doar o scurtă descriere a acoperirii disponibile în baza *poliței* dumneavoastră. Termenii, condițiile și excluderile se aplică tuturor acoperirilor. Vă rugăm să consultați cu atenție *polița dumneavoastră* pentru detalii complete. Definițiile termenilor din secțiunea Definiții a *poliței* se vor aplica și Rezumatului Acoperirii.

Aria de acoperire (în funcție de prima de asigurare plătită)

- Europa: Europa în sens geografic, incluzând Statele din jurul Mării Mediterane, Insulele Canare, Madeira, Azore, Federația Rusă;
- Internațional exclusiv SUA și Canada (toate statele din lume fără SUA, Canada și Coreea de Nord);
- Internațional inclusiv SUA și Canada (toate statele din lume fără Coreea de Nord).

Persoanele asigurate / Titularul poliței

Persoanele asigurate sunt toate persoanele specificate în polița de asigurare, cu condiția ca acestea să aibă reședința principală sau secundară în România, Elveția, Liechtenstein, Marea Britanie sau într-o țară din UE de cel puțin șase luni, înainte de data încheierii *poliței* de asigurare.
Reședința în România este o condiție obligatorie în cazul încheierii unei *polițe* de asigurare a cărei perioadă de valabilitate este mai mare de 4 luni.

Titularul *poliței* de asigurare este persoana care încheie contractul de asigurare. Titularul *poliței* de asigurare trebuie sa aibă cel puțin 18 ani**.**

Notificări importante:

- *Polița dumneavoastră* nu acoperă *evenimentele preexistente sau* previzibile.
- Acoperirea medicală/stomatologică de urgență este o acoperire secundară. Dacă *dumneavoastră* aveți o asigurare de sănătate, trebuie să transmiteți cererea *dumneavoastră* mai întâi acelui asigurător. Dacă nu aveți asigurare de sănătate sau este cunoscut faptul că asigurarea *dumneavoastră* de sănătate nu oferă acoperire pentru zona geografică unde este tratată urgența *dumneavoastră* medicală, vă rugăm să ne trimiteți cererea direct nouă. Orice plată pe care o primiți de la orice altă companie de asigurări sau orice altă entitate va fi dedusă din cererea *dumneavoastră*.
- Dacă nu se specifică altfel, limitele beneficiilor indicate mai sus sunt per *persoană /* familie in funcție de tariful ales.
- Dacă *polița dumneavoastră* a fost achiziționată pentru o *călătorie* doar dus, *data plecării* va fi data plecării în *călătorie*, așa cum este menționată în documentele de *călătorie*, iar data de încheiere a asigurării este data de întoarcere din călătoria *dumneavoastră* indicată în documentele de călătorie (fără să depășească 90 de zile de la Data plecării). Vă rugăm să ne contactați dacă trebuie să efectuați modificări ale datelor de *călătorie*.
- *Polița dumneavoastră* nu acoperă sporturile extreme.

PROMISIUNEA NOASTRĂ FAȚĂ DE DUMNEAVOASTRĂ

Retragerea din contract

Puteți renunța la acest contract în termen de 14 zile de la primirea poliței de asigurare, dar nu mai târziu de data de început a valabilității poliței de asigurare. Retragerea trebuie să se facă în scris (scrisoare, e-mail). În cazul în care contractul de asigurare a fost încheiat prin intermediul vânzării la distanță, dreptul de retragere menționat mai sus se aplică numai în cazul contractelor cu o durată mai mare de o lună. Perioada de retragere începe odată cu notificarea încheierii contractului de asigurare (= trimiterea poliței sau a certificatului de asigurare), dar nu înainte de a primi polița/*Condițiile de Asigurare*, inclusiv dispozițiile privind stabilirea sau modificarea primei de asigurare și prezenta instrucțiune privind dreptul de retragere.

Vă rugăm să trimiteți notificarea de retragere la adresa:

AWP P&C S.A., Sucursala pentru Austria.
În atenția: Centrul de servicii
Hietzinger Kai 101 - 105
1130 Viena
Fax: +43 1 525 03 885
E-mail: service.ro@mondial-assistance.at

Pentru a respecta termenul de retragere, este suficient să trimiteți declarația de retragere înainte de expirarea termenului de retragere. Declarația poate fi, de asemenea, transmisă prin intermediul agentului *dumneavoastră* de asigurări.

Odată cu retragerea, orice acoperire de asigurare deja acordată și obligațiile viitoare care decurg din contractul de asigurare încetează. În cazul în care am acordat deja o acoperire, avem dreptul la o primă corespunzătoare perioadei de acoperire. În cazul în care ne-ați plătit deja prime care depășesc această primă corespunzătoare perioadei asigurate, vă vom rambursa excedentul de primă fără deduceri.

Reclamații

Obiectivul nostru este de a oferi produse și servicii de cea mai bună calitate. Este la fel de important pentru noi să răspundem preocupărilor *dumneavoastră*.

Dacă nu sunteți mulțumit de produsele sau serviciile noastre, ne puteți contacta în orice moment: quality.at@mondial-assistance.at.

De asemenea, puteți raporta reclamațiile Agenției Naționale de Protecție a Consumatorilor (ANPC) la următoarea adresă:

București, Bulevardul Aviatorilor nr. 72, sector 1, cod poștal 011865
tel. + 40 21/9551
http://reclamatii.anpc.ro

sau la:

Autoritatea de Supraveghere Financiară
Adresa: Splaiul Independenței nr. 15, sector 5, 050092, București
Tel: 0800.825.627/ 004 021.668.1208
Email : office@asfromania.ro

Pentru asistență clienți, vă rugăm contactați:
telefon: +40 21 312 22 36 (9:00 - 18:00 CET, Lun - Vin)
e-mail: service.ro@mondial-assistance.at

Pentru asistență de urgență în timpul călătoriei, vă rugăm:
Apelați: +40 21 312 22 37

Pentru a depune o cerere de rambursare, vă rugăm să vizitați:
https://my-assistance.com

CONDIȚII GENERALE

CINE SUNTEM

AWP P&C S.A.
Niederlassung für Österreich (Sucursala pentru Austria)
Hietzinger Kai 101-105
A-1130 Viena, Austria
Tel.: +43 1 525 03-7, Fax: +43 1 525 03-999
Date bancare: UNICREDIT BANK, Cod SWIFT— BACXROBU
cont: R055 BACX 00000005 0977 4000 — RON
Tribunalul comercial Viena Anuarul societăţilor comerciale FN 100329, Reg.de prelucrare a datelor: 0465798
Codul de identificare fiscală: ATU 15366609

AWP P&C S.A. Filiala pentru Austria este o sucursală a AWP P&C S.A., cu sediul social în Franța, 93400 Saint-Ouen, Rue Dora Maar 7., Cod societate 519490080 R.C.S. Paris
Pentru AWP P&C S.A. cu sediul în 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen, Franța Autoritate competentă de supraveghere: L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.
Adresa de corespondență România
AWP P&C Sucursala St. Ouen București
Strada George Constantinescu nr. 2-4, Campus Globalworth, Clădirea C, etajul 11, Sector 2
București, România
www.mondial-assistance.ro
Număr de înregistrare ORC J40/20898/2017, CUI 38632969

DESPRE ACEASTĂ POLIȚĂ DE ASIGURARE

Aceasta *poliță* reprezintă contractul nostru cu *dumneavoastră.*Vă rugăm să îl citiți cu atenție. Am încercat să descriem în mod clar, simplu și cât mai ușor de înțeles termenii și condițiile Acoperirii *dumneavoastră.*Dacă aveți întrebări, suntem disponibili în timpul programului de lucru specificat în *Rezumatul Acoperirii.* Nu trebuie decât să ne vizitați online sau să ne sunați folosind informațiile de contact specificate în *Rezumatul Acoperirii.* Iar dacă intervin modificări ale aranjamentelor *dumneavoastră* de *călătorie,* vă rugăm să ne informați, astfel încât să putem actualiza *polița dumneavoastră.*

Aceasta *poliță* a fost emisă pe baza informaţiilor furnizate de *dumneavoastră* la momentul achiziției. Vă vom furniza acoperirea descrisă în această *poliță* în schimbul plății primei de asigurare și a respectării de către *dumneavoastră* a tuturor prevederilor acestei *Polițe de asigurare.*De asemenea, veți observa că anumite cuvinte sunt scrise cu caractere italice. Aceste cuvinte sunt definite în secțiunea „Definiții”. Cuvintele care sunt scrise cu majuscule se referă la denumirile documentelor și ale acoperirilor din această *Poliță de asigurare.*Titlurile sunt furnizate doar pentru referință şi nu afectează în niciun fel acoperirile *dumneavoastră.*

CE INCLUDE ACEASTĂ POLIȚĂ ȘI CE ACOPERĂ

Această *poliță* de asigurare pentru *călătorie* acoperă numai situaţiile, evenimentele şi pierderile specifice, subite şi neaşteptate incluse în această *poliță* și numai în condițiile descrise. Vă rugăm să citiți această *poliță* cu atenție.

Poliță dumneavoastră este alcătuită din trei părți:
1. Polița de Asigurare
2. Condiții Generale
3. Politica de Confidențialitate

NOTĂ:
Nu orice pierdere este acoperită, chiar dacă este cauzată de ceva brusc, neașteptat sau care nu depinde de *dumneavoastră*. Numai acele pierderi care îndeplinesc condițiile descrise în acest document Condiții Generale pot fi acoperite. Vă rugăm să consultați secțiunea Excluderi Generale din acest document pentru excluderile aplicabile tuturor acoperirilor din *polița dumneavoastră*.

CE CONȚINE

DEFINIȚII		3
CÂND ÎNCEPE ȘI CÂND SE TERMINĂ ACOPERIREA DUMNEAVOASTRĂ		6
DESCRIEREA ACOPERIRILOR		6
A.	ACOPERIREA PENTRU ÎNTRERUPEREA CĂLĂTORIEI	6
B.	ACOPERIREA PENTRU BAGAJE	8
C.	ACOPERIREA PENTRU ÎNTÂRZIEREA BAGAJELOR	8
D.	ACOPERIREA PENTRU SERVICII MEDICALE/STOMATOLOGICE DE URGENŢĂ ÎN STRĂINĂTATE	8
E.	ACOPERIREA PENTRU TRANSPORT DE URGENȚĂ	9
F.	ACOPERIREA DE RĂSPUNDERE CIVILĂ PERSONALĂ	11
G.	ACOPERIREA PENTRU ACCIDENT ÎN CĂLĂTORIE	12
H.	SERVICII DE ASISTENȚĂ TURISTICĂ ÎN TIMPUL CĂLĂTORIEI	12
EXCLUDERI GENERALE		13
INFORMAȚII DESPRE CERERILE DE RAMBURSARE		14
PREVEDERI ȘI CONDIȚII GENERALE		15

DEFINIȚII

În această *poliță,* cuvintele şi orice forme ale cuvintelor care apar cu caractere italice sunt definite în această secțiune.

Accident	Un eveniment neașteptat și neintenționat care provoacă *vătămări* corporale, daune materiale sau ambele.
Accident rutier	Un eveniment neaşteptat şi neintenţionat legat de trafic, altul decât o *defecțiune tehnică,* care provoacă *vătămare,* pagube materiale sau ambele.
Act ilegal	O faptă care încalcă legea atunci când este comisă.
Activitate la altitudine mare	O activitate care include sau ar putea să includă depășirea altitudinii de peste 4.500 m, alta decât cea de pasager într-o aeronavă comercială.
Afecțiune medicală preexistentă	O *vătămare,* o îmbolnăvire, o afecțiune, o dizabilitate sau consecințele acesteia, precum și orice manifestare patologică sau medicală care rezultă dintr-o afecțiune sau un *accident* - care a fost tratată în ultimele 120 de zile înainte de data emiterii *poliţe.* Pentru boli de inimă, accident vascular cerebral, cancer, diabet (tip 1 + 2), migrenă, epilepsie, scleroză multiplă - 24 luni. *Persoana asigurată:* 1. a fost determinată să solicite unui *medic* o examinare medicală, un diagnostic, îngrijire sau tratament; 2. a știut despre existența acesteia sau a prezentat semne / simptome / manifestări obiective care au fost înregistrate în dosare medicale; eliberate de către un *medic* sau o unitate medicală. 3. a fost determinată să ia medicamente prescrise de un *medic* (cu excepţia cazului în care starea sau simptomele sunt controlate de acea prescripție medicală, iar prescripția nu s-a schimbat). Îmbolnăvirea, *vătămarea* sau afecțiunea medicală nu trebuie să fie diagnosticată formal pentru a fi considerată *afecțiune medicală preexistentă.* De exemplu, un genunchi luxat pe care l-ați tratat în cele 120 de zile înainte de şi inclusiv la data achiziţiei *poliței dumneavoastră* va fi considerat a fi *afecțiune medicală preexistentă.* Dacă mai târziu trebuie să anulați *călătoria dumneavoastră* pentru că, de exemplu, genunchiul luxat necesită acum o intervenţie chirurgicală sau pentru că recuperarea *dumneavoastr*ă durează mai mult decât vă așteptați sau din orice alt motiv care decurge din luxarea genunchiului, acest lucru ar fi considerat o *afecțiune medicală preexistentă.*
Alpinism sportiv	O activitate în care utilizează hamuri, frânghii, coarde, centuri, crampoane sau pioleți. Nu include cățărarea supravegheată pe suprafeţe artificiale destinate căţărării recreative.
Animal utilitar	Orice câine care este antrenat individual pentru a lucra sau a îndeplini sarcini în beneficiul unei persoane cu dizabilităţi, inclusiv o dizabilitate fizică, senzorială, psihiatrică, intelectuală sau altă dizabilitate psihică. Exemplele de muncă sau sarcini includ, dar nu se limitează la: ghidarea persoanelor nevăzătoare, alertarea persoanelor surde sau tragerea scaunului cu rotile. Alte specii de animale, indiferent dacă sunt sălbatice sau domestice, dresate sau nedresate, nu sunt considerate animale utilitare. Efectele de descurajare a criminalității prin prezența unui animal și oferirea de suport emoțional, bunăstare, comfort sau companie nu sunt considerate muncă sau îndeplinire de sarcini conform acestei definiții.
Articole cu valoare ridicată	Obiecte de colecție, bijuterii, ceasuri, pietre prețioase, perle, blănuri, aparate foto (inclusiv camere video) şi echipamente conexe, instrumente muzicale, echipamente audio profesionale, binocluri, telescoape, *echipamente sportive,* dispozitive mobile, smartphone-uri, computere, radiouri, drone, roboți și alte produse electronice, inclusiv piese și accesorii pentru articolele menționate mai sus.
Atac terorist	Un act, ce implică inclusiv, dar fără a se limita la utilizarea forței sau a violenței, al oricărei persoane sau al oricărui grup (grupuri) de persoane, fie că acționează singur, fie că acționează în numele sau în asociere cu orice organizație (organizații), care este considerat un act de terorism conform autorității guvernamentale sau legilor din țara dumneavoastră de reședință. Actul este comis în scopuri politice, religioase, etnice, ideologice sau similare, inclusiv, dar fără a se limita la intenția de a influența orice guvern și/sau de a pune publicul sau o parte a publicului în pericol. Termenul „eveniment terorist" nu include tulburările civile generale, protestele, revoltele, *riscurile politice* sau actele de război.
Bagaj	Un bun personal pe care îl luați cu *dumneavoastră* sau pe care îl achiziționați în timpul *călătoriei.*
Călătorie	Deplasarea *dumneavoastră* către, în şi/sau dinspre o locaţie alta decât *reşedinţa dumneavoastră principală.* Nu poate include deplasarea cu intenţia de a primi îngrijiri medicale sau tratamente medicale de orice fel, sau mutarea, naveta către şi dinspre locul de muncă, şi nu poate dura mai mult de 90 zile.
Carantină	Izolarea obligatorie impusă persoanei asigurate prin ordin sau altă directivă oficială a unui guvern, autoritate publică sau de reglementare sau de către căpitanul unei nave comerciale pe care ați rezervat servicii în timpul *călătoriei dumneavoastră,* având drept scop oprirea răspândirii unei afecțiuni contagioase la care ați fost expuși *dumneavoastră* sau *partenenerul dumneavoastră de călătorie.*
Cazare	Un hotel sau orice alt tip de *cazare* pentru care faceți o rezervare sau locul în care vă cazați și suportați o cheltuială.
Companie de transport	O companie autorizată pentru transportul comercial de pasageri între orașe în schimbul unei taxe, pe cale terestră, aeriană sau maritimă. Nu include: 1. companii de închirieri vehicule; 2. *companii de transport* pentru transportul privat sau necomercial; sau 3. transportul charter, cu excepţia transportului charter de grup organizat de touroperatorul *dumneavoastră;* sau 4. *transport public local.*
Costuri rezonabile și uzuale	Suma percepută de obicei pentru un anumit serviciu într-o anumită zonă geografică. Costurile trebuie să fie adecvate disponibilității şi complexității serviciului, disponibilității pieselor / materialelor / consumabilelor / echipamentelor necesare şi disponibilității furnizorilor de servicii calificați şi autorizați în mod corespunzător.

Data plecării	Data programată inițial pe care ați ales-o pentru începerea *călătoriei* așa cum este indicată în itinerarul *călătoriei dumneavoastră* și în *Polița* de Asigurare.
Defecțiune tehnică	O problemă electrică, electronică sau mecanică, care împiedică conducerea vehiculul în condiții normale, inclusiv pierderea lichidelor (cu excepţia combustibilului).
Dezastru natural	Un eveniment meteorologic sau geologic extrem de mare care provoacă daune proprietăților, perturbă transportul sau utilităţile, sau pune în pericol persoanele, inclusiv, dar fără a se limita la: cutremur, incendiu, inundaţie, uragan sau erupţie vulcanică.
Dumneavoastră sau al dumneavoastră	Toate persoanele menționate ca persoane asigurate în *Polița de Asigurare*.
Epidemie	O îmbolnăvire contagioasă recunoscută sau declarată ca *epidemie* de către un reprezentant al Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) sau de o autoritate guvernamentală oficială.
Escortă medicală	O persoană profesionistă contractată de echipa *noastră* medicală pentru a însoți pe durata transportului o persoană grav bolnavă sau care a suferit o *vătămare* gravă. O *escortă medicală* este instruită să ofere îngrijire medicală persoanei transportate. Această persoană nu poate fi un prieten, *partenerul de călătorie* sau un *membru de familie.*
Evenimente acoperite	Situaţiile sau evenimentele menţionate în mod specific pentru care aveți acoperire în temeiul acestei *polițe.*
Furnizor de servicii de călătorie	O agenție de turism, un touroperator, o companie aeriană, o linie de croazieră, un hotel, o companie feroviară sau un alt *furnizor de servicii de călătorie*.
Medic	O persoană licențiată și autorizată legal pentru a putea practica medicina sau stomatologia. Aceasta persoană nu puteți fi *dumneavoastră, partenerul de călătorie,* un membru al familiei *dumneavoastră sau* al *partenerului de călătorie* sau un *membru de familie* al persoanei bolnave sau care a suferit o *vătămare.*
Membru de familie	*Al/ai dumneavoastră:* 1. soț/soţie (prin căsătorie, drept comun, parteneriat domestic sau uniune civilă); 2. *partener / parteneră* de viață cu care coabitați; 3. părinţi şi părinţi vitregi; 4. copii, copii vitregi, copii adoptivi, copii în plasament sau copii alfați în prezent în *procedură de adopție*; 5. frați și surori; 6. bunici şi nepoţi; 7. următoarele rude prin alianță: soacră, socru, ginere, noră, cumnat, cumnată și bunicul/bunica soțului/soției; 8. mătuși, unchi, nepoate şi nepoți; 9. tutori legali sau Autoritatea tutelară; 10. îngrijitori plătiți care locuiesc la domiciliul *dumneavoastră*.
Necesar din punct de vedere medical	Tratament necesar pentru afecțiunea, vătămarea corporală sau starea *dumneavoastră* medicală, care corespunde simptomelor *dumneavoastră* și care vă poate fi acordat în condiții de siguranță. Un astfel de tratament trebuie să respecte standardele de bună practică medicală și nu este destinat confortului *dumneavoastră* sau al furnizorului.
Noi, nouă sau al nostru	AWP P&C S.A. - Sucursala pentru Austria, sub denumirea comercială Mondial Assistance.
Pandemie	O *epidemie* care este recunoscută sau declarată *pandemie* de către un reprezentant al Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) sau o autoritate oficială guvernamentală.
Partener de călătorie	O persoană sau *animalul utilitar* care călătorește cu *dumneavoastră* sau călătorește pentru a vă însoți în *călătoria dumneavoastră*. Un lider de grup sau de excursie nu este considerat *partener de călătorie* decât dacă *dumneavoastră* împărțiți aceeași cameră cu liderul de grup sau de excursie.
Partenerul / Partenera de viață	O persoană care are cel puțin vârsta de 18 ani, cu care ați locuit pentru cel puțin 12 luni consecutive și cu care locuiți și în prezent.
Persoana de prim ajutor	Personalul de urgență (de exemplu, un ofițer de poliție, un tehnician medical de urgență sau un pompier) care se numără printre cei care trebuie să se deplaseze imediat la locul unui *accident* sau al unei situații de urgență pentru a oferi ajutor și îngrijire.
Polița	Acoperirea de călătorie achiziționată. *Polița* include - *Polița* de Asigurare, Condiții Generale, Politica de Confidențialitate.
Rambursare	Numerar, credit sau un voucher pe care sunteți eligibil/ă să le primiți pentru *călătoriile* viitoare de la un *furnizor de servicii de călătorie* sau orice credit, sumă de recuperat sau despăgubire pe care sunteți eligibil/ă să o primiți de la angajatorul *dumneavoastră,* o altă companie de asigurări, un emitent de carduri de credit sau orice altă entitate.
Reşedinţa principală	Adresa *dumneavoastră* de domiciliu fixă și permanentă din punct de vedere al scopurilor juridice și fiscale.
Risc cibernetic	Orice pierdere, daună, răspundere, cerere de despăgubire, cost sau cheltuială de orice natură, direct sau indirect, cauzată de, la care s-a contribuit, care rezultă din, sau care decurge din sau în legătură cu unul sau mai multe cazuri dintre oricare din următoarele: 1. orice act neautorizat, rău intenționat sau ilegal, sau amenințarea cu astfel de acte, care implică accesul la orice *sistem informatic;* prelucrarea, utilizarea sau operarea acestuia; 2. orice eroare sau omisiune care implică accesul la orice *sistem informatic* sau prelucrarea, utilizarea sau operarea acestuia; 3. orice indisponibilitate parțială sau totală sau imposibilitatea de a accesa, procesa, utiliza sau opera orice *sistem informatic;* sau 4. orice pierdere de utilizare, reducere a funcționalității, reparare, înlocuire, restaurare sau reproducere a oricăror date, inclusiv orice sumă aferentă valorii acestor date.

Risc politic	Orice fel de evenimente, rezistență organizată sau acțiuni care au ca scop sau implică intenția de a răsturna, înlocui sau schimba conducătorul sau guvernul constituțional existent, inclusiv dar fără a se limita la: · naționalizare; · confiscare; · expropriere (inclusiv Discriminare selectivă și Abandonare forțată); · privare; · rechiziție; · revoluție; · rebeliune; · insurecție; · agitație civilă, care ia proporții sau care echivalează cu o revoltă; · uzurparea puterii și a puterii militare.
Sistem informatic	Orice computer, hardware, software sau sistem de comunicații sau dispozitiv electronic (inclusiv, dar fără a se limita la telefoane inteligente, laptopuri, tablete, dispozitive portabile), server, cloud, microcontroler sau sistem similar, inclusiv orice dispozitiv de intrare, ieșire, stocare a datelor, echipament de rețea sau instalație de backup asociat.
Spital	O unitate medicală având ca principală activitate diagnosticarea și tratarea sub supravegherea *medicilor,* a afecțiunilor acute ale persoanelor bolnave sau care au suferit *vătămări.* Trebuie: 1. să fie angajată în principal în furnizarea de servicii de diagnostic și terapeutice pentru pacienții internați; 2. să aibă departamente organizate de medicină și pentru intervenții chirurgicale majore; și 3. să fie autorizată dacă este necesar.
Transport public local	Transportatorii din sistemul de transport local, pentru navetiști sau alți operatori de transport urban (precum tren pentru navetiști, autobuz urban, metrou, feribot, taxi, șoferii închiriați sau alți astfel de operatori de transport) care vă transportă pe *dumneavoastră* sau *partenerul de călătorie* pe o distanță mai mică de 150 km.
Vătămare	*Vătămare* corporală.
Vreme severă	Condiţii meteorologice periculoase, inclusiv, dar fără a se limita la vijelii, uragane, tornade, ceaţă, grindină, furtuni, furtuni de zăpadă sau furtuni de gheaţă.

CÂND ÎNCEPE ȘI CÂND SE TERMINĂ ACOPERIREA DUMNEAVOASTRĂ

Sunteți eligibil/ă pentru acoperire numai dacă vă acceptăm cererea de asigurare. Data intrării în vigoare a acoperii și data de încheiere a acoperirii sunt indicate în *Polița dumneavoastră* de *Asigurare. Polița* intră în vigoare la ora 00:00 din ziua următoare celei în care primim comanda și plătiți prima integral. Comanda trebuie să fie primită și prima integrală trebuie să fie plătită până la *data plecării* sau înainte de aceasta.

Acoperirea este oferită numai pentru pierderile care au loc în perioada în care *Polița dumneavoastră de Asigurare* este în vigoare.

Exceptând *călătoriile* dus - întors și *călătoriile* dus - întors în aceeași zi, *data de plecare* şi data de întoarcere pe care *dumneavoastră* le-ați furnizat în momentul achiziției sunt considerate două zile separate de *călătorie* atunci când calculăm durata *călătoriei dumneavoastră*. *Polița dumneavoastră* se încheie la data de încetare a acoperirii indicată în *Condițiile Specifice.* Cu toate acestea, există situaţii în care *polița dumneavoastră* se poate încheia la o dată diferită. Dacă *Polița dumneavoastră* a fost achiziționată pentru o rezervare dus-întors, data de încetare a acoperirii *dumneavoastră* va fi data programată pentru întoarcerea din *călătorie,* așa cum este indicată în documentele *dumneavoastră* de *călătorie* (fără a depăși 90 zile de la data de plecare indicată în documentele de *călătorie).* În plus, polița *dumneavoastră* se va încheia la cea mai apropiată dintre:

1. La ora 23:59 în ziua în care anulați polița *dumneavoastră;* sau
2. La ora 23:59 în ziua în care depuneți la *noi* o cerere de despăgubire pentru anularea *călătoriei;*
3. La ora 23:59 în ziua în care încheiați *călătoria dumneavoastră,* dacă vă încheiați *călătoria* mai devreme;
4. La ora 23:59 în ziua în care ajungeți la o unitate medicală pentru îngrijiri suplimentare, dacă vă încheiați *călătoria* din cauza unui motiv medical; sau
5. La ora 23:59 în a 90 -a zi a *călătoriei.*

Cu toate acestea, în cazul în care *călătoria dumneavoastră* de întoarcere este întârziată din cauza unui *eveniment acoperit,* vom extinde perioada acoperirii *dumneavoastră* până când vă puteți întoarce la punctul de origine sau la *reședința principală* sau până când ajungeți la o unitate medicală pentru îngrijiri suplimentare în urma unei repatrieri medicale sau a unei întreruperi a *călătoriei.*

Vă rugăm să reţineţi că această *Poliță de Asigurare* se aplică pentru o anumită *călătorie* şi nu poate fi reînnoită.

DESCRIEREA ACOPERIRILOR

În această secţiune, vom descrie diferitele tipuri de acoperiri de asigurare care sunt incluse în *polița dumneavoastră.* Vă explicăm fiecare tip de acoperire și condițiile specifice care trebuie îndeplinite pentru ca acoperirea să se aplice. **Vă rugăm să rețineți că se pot aplica excluderi.**

A. ACOPERIREA PENTRU ÎNTRERUPEREA CĂLĂTORIEI

Dacă sunteți nevoit să vă întrerupeți *călătoria* sau să o încheiați mai devreme din cauza unuia sau a mai multor *evenimente acoperite* dintre cele enumerate mai jos, exceptând *rambursările* disponibile, până la limita maximă a beneficiului pentru Acoperirea pentru Întreruperea C*ălătoriei* indicată în Rezumatul Acoperirii, vă vom rambursa următoarele:

i. Partea pro rata a plăților și depozitelor de *călătorie, nerambursabile* neutilizate.
ii. Taxele suplimentare pentru cazare pe care ar trebui să le plătiți, dacă ați plătit în avans pentru cazare comună iar *partenerul dumneavoastră de călătorie* trebuie să își întrerupă *călătoria.*
iii. Cheltuielile de transport necesare pe care le suportați pentru a vă continua *călătoria* sau pentru a vă întoarce la *reședința principală.*
   · Vă vom rambursa, fie costurile pentru noul bilet de întoarcere la *reședința dumneavoastră principală,* fie partea nerambursabilă a biletului de întoarcere inițial - nu vor fi rambursate ambele.
iv. Cheltuielile suplimentare pentru transport și *cazare*, în cazul în care întreruperea *călătoriei* vă forțează să rămâneți la destinație (sau în locația unde a avut loc înreruperea *călătoriei*) mai mult de cât era prevăzut inițial. **Există o sumă maximă per poliță de 5.000 RON.**

IMPORTANT: Trebuie să anunțați toți *furnizorii serviciilor dumneavoastră* de *călătorie* în termen de 24 de ore de la descoperirea faptului că va trebui să vă întrerupeți *călătoria* (aceasta obligativitate se aplică și în cazul în care întreruperea *călătoriei* este recomandată de un *medic).* Dacă *furnizorii serviciilor de călătorie* sunt anunțați cu întârziere și primiți o *rambursare* mai mică, nu vom acoperi diferența. Dacă o îmbolnăvire gravă, o *vătămare,* sau condiția medicală vă împiedică să notificați *furnizorii serviciilor dumneavoastră de călătorie* în decursul celor 24 de ore, trebuie să îi anunțați imediat ce acest lucru este posibil.

Evenimente Acoperite:

1 *Dumneavoastră* sau un *partener de călătorie* vă îmbolnăviți/se îmbolnăvește, suferiți/suferă o *vătămare* sau dezvoltați/dezvoltă o afecțiune medicală suficient de gravă astfel încât să fiți/fie nevoit să vă întrerupeți/ își întrerupă *călătoria* (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19).

   Se aplică următoarele condiții:
   a. Un *medic* trebuie să vă/îl examineze sau să vă/îl consulte pe *dumneavoastră* sau pe *partenerul de călătorie* înainte să luați decizia de a întrerupe *călătoria.*
   b. Nu trebuie să fi călătorit nerespectând recomandările guvernului din țara *dumneavoastră* de reședință sau ale autorităților din țara de destinație a *călătoriei dumneavoastră.*

2. Un *membru de familie* care nu călătoreşte cu *dumneavoastră* se îmbolnăvește, suferă o *vătămare* sau dezvoltă o afecțiune medicală (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19).

   Se aplică următoarea condiţie:
   a. Îmbolnăvirea, *vătămarea* sau starea *dumneavoastră* de sănătate trebuie să fie considerată de către un *medic* ca punând viața în pericol sau ca necesitând spitalizare.

3. *Dumneavoastră,* un *partener de călătorie,* un *membru de familie,* sau *animalul dumneavoastră utilitar* decedează în timpul *călătoriei.*

4. *Dumneavoastră* sau un *partener de călătorie* sunteți/este plasat în *carantină* în timpul *călătoriei* din cauza faptului că ați/a fost expus la:
   a. O afecțiune contagioasă, o altă afecțiune decât una provocată de o *epidemie* sau o *pandemie;* sau
   b. O afecțiune *epidemică* sau *pandemică* (precum COVID-19), dar numai dacă sunt îndeplinite următoarele condiţii:
      i. *Carantina* vă vizează în mod specific pe *dumneavoastră sau pe un însoțitor de călătorie,* ceea ce înseamnă că *dumneavoastră sau un însoțitor de călătorie* trebuie să fiți desemnați în mod specific și individual, nominal, într-un ordin sau într-o directivă pentru a fi plasați în *carantină* din cauza unei *epidemii* sau *pandemii;* și
      ii. *Carantina* nu se aplică în general sau în sens larg (a) unui anumit segment al populației sau întregii populații, unei zone geografice, unei clădiri sau unei nave (inclusiv izolarea în adăpost, la domiciliu sau recomandarea de a nu părăsi domiciliul din motive de siguranță sau alte restricții similare) sau (b)pe baza destinației, locului de proveniență al persoanei, locului prin care trece persoana când călătorește. Această condiţie (ii) se aplică chiar dacă ordinul sau directiva vă desemnează în mod specific pe *dumneavoastră* sau pe *partenerul dumneavoastră de călătorie* pentru a fi plasat în *carantină.*

5. *Dumneavoastră* sau un *partener de călătorie* sunteți implicat într-un *accident rutier* (fără a include o *defecțiune tehnică*).

   Trebuie să se aplice una dintre următoarele condiții:
   a. *Dumneavoastră* sau un *partener de călătorie* aveți nevoie de asistență medicală; sau
   b. Vehiculul trebuie reparat deoarece nu poate fi utilizat în condiții de siguranță.

6. Vi se solicită din punct de vedere legal să participați la o procedură legală în timpul *călătoriei dumneavoastră.*

   Se aplică următoarea condiţie:
   a. Obligativitatea de participare nu trebuie să se datoreze meseriei *dumneavoastră* (de exemplu nu va fi acoperită participarea în calitate de avocat, grefier, martor expert, ofițer de poliție sau orice altă ocupație de acest tip).

7. *Reşedinţa dumneavoastră principală* devine *nelocuibilă.*

8. *Dumneavoastră* sau un *partener de călătorie,* faceți/face parte din personalul de primă intervenție și sunteți/este chemat la datorie din cauza unui *accident* sau a unei situații de urgență (inclusiv un *dezastru natural*) pentru a oferi asistență sau ajutor în timpul datelor de *călătorie* programate inițial.

9. *Dumneavoastră* sau *partenerul dumneavoastră de călătorie* sunteți pasagerul unui avion, tren, vehicul sau a unei nave deturnate.

10. *Dumneavoastră,* un *partener de călătorie* sau un *membru de familie* care lucrează în cadrul armatei este detașat sau i s-a schimbat situația concediului personal, cu expecția cazului în care relocarea se datorează războiului sau unei acțiuni disciplinare.

11. Pierdeți cel puțin 50% din durata *călătoriei* din cauza unuia din următoarele evenimente:
   A. O întârziere cauzată de *compania de transport,* fără a include o anulare a unei companii de transport fără reprogramare;
   B. O grevă, cu excepţia cazului în care au existat amenințări sau a fost anunțată greva înainte de achiziţionarea *poliței dumneavoastră;*
   C. Un *dezastru natural;*
   D. Drumurile sunt închise sau impracticabile din cauza condițiilor de *vreme severă;*
   E. Documentele de *călătorie* necesare au fost pierdute sau furate și nu pot fi înlocuite la timp pentru continuarea *călătoriei dumneavoastră;*
      i. Trebuie să furnizați dovezi că ați depus eforturi pentru a obţine documentele înlocuitoare.
   F. Tulburare civilă.

12. O *companie de transport* refuză îmbarcarea *dumneavoastră* sau a unui *partener de călătorie,*pe baza unei suspiciuni că *dumneavoastră* sau un *partener de călătorie* aveți o afecțiune contagioasă (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19). Nu este inclus refuzul sau incapacitatea *dumneavoastră* de a respecta regulile și cerințele de *călătorie* sau de intrare în țara de destinație.

B. ACOPERIREA PENTRU BAGAJE

Dacă *bagajul dumneavoastră* este pierdut, deteriorat sau furat în timpul *călătoriei,* exceptând *rambursările* disponibile, până la limita beneficiului maxim al Acoperirii pentru Pierderea Bagajelor indicată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră,* vă vom rambursa cea mai mică dintre următoarele:

i. Costul de reparare a *bagajului* deteriorat; sau
ii. Costul de înlocuire a *bagajului* pierdut, deteriorat sau furat la prețul actual de piață pentru același articol sau unul similar, redus cu 10% pentru fiecare an complet de utilizare de la data achiziției inițiale, până la un maxim de 50% reducere.

Se aplică următoarele condiții:

a. *Ați* luat măsurile necesare pentru a *vă* pastra *bagajului* în siguranță și intact și pentru a-l îl recupera;
b. *Ați* depus şi *ați* păstrat o copie a unui raport care conține o descriere a bunurilor și a valorii acestora la autoritățile locale, la *compania de transport*, la hotelul sau operatorul de turism în termen de 24 de ore de la descoperirea pierderii;
c. Trebuie să depuneți şi să păstrați o copie a unui raport al poliţiei în cazul unui furt al *articolelor cu valoare ridicată;*
d. Trebuie să furnizați chitanțele originale sau o altă dovadă a achiziției articolelor pierdute, deteriorate sau furate. **Pentru articole pentru care nu se poate prezenta o chitanţă originală sau o dovadă a achiziţiei, vom acoperi până la 50% din costul de înlocuire a articolului pierdut, deteriorat sau furat cu același articol sau cu un articol similar;** și
e. Trebuie să raportați furtul sau pierderea unui dispozitiv celular furnizorului *dumneavoastră* de rețea și să solicitați blocarea dispozitivului.

Următoarele elemente nu sunt acoperite:

1. **Animale, inclusiv rămășițe ale animalelor;**
2. **Autoturisme, motociclete, motoare, aeronave, ambarcațiuni și alte vehicule și accesoriile și echipamentele aferente;**
3. **Biciclete, schiuri şi snowboard-uri (cu excepţia cazului în care sunt acestea sunt înregistrate cu un mijloc de transport de călătorie);**
4. **Aparate auditive, ochelari prescriși şi lentile de contact;**
5. **Dinţi artificiali, proteze şi dispozitive ortopedice;**
6. **Scaune cu rotile și alte dispozitive de mobilitate;**
7. **Consumabile, medicamente, echipamente medicale/suplimente medicale și produse perisabile;**
8. **Bilete, pașapoarte, acte de proprietate, planuri, ștampile și alte documente;**
9. **Bani, valută, carduri de credit, bancnote sau titluri de creanță, instrumente negociabile, cecuri de călătorie, titluri de valoare, lingouri și chei;**
10. **Covoare și carpete;**
11. **Antichități şi obiecte de artă;**
12. **Articole fragile și casante;**
13. **Arme de foc și alte arme, inclusiv muniție;**
14. **Proprietăți necorporale, inclusiv software şi date electronice;**
15. **Proprietăți pentru afaceri și comerț;**
16. **Proprietate pe care nu o deținеți;**
17. ***Articole cu valoare ridicată* furate dintr-o mașină, încuiată sau descuiată; și**
18. ***Bagajul* în timp ce este:**
    a. **Expediat, cu excepția cazului în care se află la *compania dumneavoastră de transport;***
    b. **În sau pe o remorcă auto;**
    c. **Nesupravegheat într-un autovehicul neîncuiat; sau**
    d. **Nesupravegheat într-un autovehicul încuiat, cu excepţia cazului în care *bagajul* nu poate fi văzut din exterior.**
19. ***Bagajul* care este rătăcit, uitat sau pierdut în timp ce se află în posesia *dumneavoastră.***

C. ACOPERIREA PENTRU ÎNTÂRZIEREA BAGAJELOR

Dacă în timpul *călătoriei bagajul dumneavoastră* ajunge cu întârziere din cauza unui *furnizor de servicii de călătorie,* vă vom *rambursa* cheltuielile pe care le suportați pentru articolele esențiale de care aveți nevoie până la sosirea *bagajului dumneavoastră,* până la limita beneficiului maxim pentru Întârzierea Bagajului indicată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră.*

Se aplică următoarele condiții:

a. *Bagajul dumneavoastră* trebuie să ajungă cu o întârziere care să fie cel puțin egală cu Întârzierea Minimă Necesară pentru Întârzierea bagajului indicată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră.*
b. Dacă nu furnizați chitanțe, suma maximă ce poate fi plătită este Limita fără chitanțe indicată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră.* Este disponibilă numai pentru *călătoria* de plecare (nu și pentru *călătoria dumneavoastră* de întoarcere).

D. ACOPERIREA PENTRU SERVICII MEDICALE/STOMATOLOGICE DE URGENŢĂ ÎN STRĂINĂTATE

Dacă primiți îngrijire medicală sau stomatologică de urgență în timpul *călătoriei dumneavoastră* în străinătate, pentru unul din următoarele *evenimente acoperite,* vă vom rambursa costurile *rezonabile* și uzuale pentru îngrijirea de care ați beneficiat, până la limita beneficiului maxim pentru Acoperirea pentru Serviciile Medicale/Stomatologice de Urgență indicată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră* (îngrijirea stomatologică este supusă sublimitei indicate pentru îngrijire stomatologică):

1. În timpul *călătoriei dumneavoastră* în străinătate vă îmbolnăviți, suferiți o *vătămare* sau starea de sănătate se poate agrava brusc și neașteptat, evenimente care ar putea avea efecte grave dacă nu sunteți tratat înainte de întoarcerea *dumnevoastră* acasă (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19).
2. În timpul *călătoriei dumneavoastră* în străinătate, suferiți o leziune sau o infecție dentară, pierdeți o plombă sau un dinte rupt necesită tratament.

Dacă trebuie să fiți acceptat pentru internare în spital, este posibil să putem garanta sau avansa plățile, acolo unde sunt acceptate, până la limita acoperirii *dumneavoastră* pentru Servicii Medicale/Stomatologice de Urgență.

IMPORTANT: Vă rugăm să rețineți că aceasta este o acoperire secundară. Dacă *dumneavoastră* aveți o Asigurare de Sănătate, trebuie să trimiteți cererea *dumneavoastră* de rambursare mai întâi acelui asigurător. Dacă *dumneavoastră* nu aveți o Asigurare de Sănătate sau este cunoscut faptul că Asigurarea *dumneavoastră* de Sănătate nu oferă acoperire pentru zona geografică unde este tratată urgența *dumneavoastră* medicală, vă rugăm să ne trimiteți cererea *dumneavoastră* de rambursare direct *nouă.* Orice plată pe care *dumneavoastră* o primiți de la orice alt asigurător sau orice altă entitate va fi dedusă din cererea *dumneavoastră* de rambursare.

Se aplică următoarele condiții și excluderi:

a. **Îngrijirea trebuie să fie *necesară din punct de vedere medical* pentru a trata o afecțiune în regim de urgenţă iar îngrijirea trebuie să fie acordată de un *medic, medic stomatolog, spital* sau alt furnizor autorizat să practice medicina sau stomatologia.**

b. **În cadrul acestei acoperiri nu se vor rambursa costurile pentru îngrijirea acordată după ce acoperirea *dumneavoastră* încetează.**

d. **În cadrul acestei acoperiri nu se vor rambursa costurile pentru îngrijirea unei îmbolnăviri, *vătămări* sau afecțiuni medicale care nu a survenit în timpul *călătoriei dumneavoastră* în străinătate.**

e. **În general, nu vor fi plătite costurile pentru îngrijiri sau servicii care nu reprezintă o urgență și în special pentru următoarele îngrijiri și servicii:**

1. **Chirurgie sau îngrijire estetică electivă;**
2. **Examinări anuale sau de rutină;**
3. **Îngrijirea pe termen lung;**
4. **Tratamente pentru alergii (cu excepția cazului în care viața vă este pusă în pericol);**
5. **Examinări sau îngrijiri legate de/sau pierderea/deteriorarea aparatelor auditive, protezelor dentare, ochelarilor şi lentilelor de contact;**
6. **Kinetoterapie, reabilitare sau îngrijiri paliative (cu excepția celor care sunt necesare pentru a vă stabiliza);**
7. **Tratament experimental; și**
8. **Orice altă îngrijiri medicale sau stomatologice care nu sunt îngrijiri de urgenţă.**

f. ***Dumneavoastră* nu trebuia să fi călătorit în pofida ordinelor sau sfaturilor oricărui guvern sau autoritate publică în orice loc către, dinspre sau prin care treceți în timpul *călătoriei dumneavoastră.***

E. ACOPERIREA PENTRU TRANSPORT DE URGENȚĂ

IMPORTANT:

- Dacă urgența *dumneavoastră* este imediată și vă pune viața în pericol solicitați imediat asistență la o unitate medicală de urgență locală.
- *Noi* nu suntem și nu vom fi considerați ca fiind un furnizor de servicii medicale sau de urgență.
- Acționăm în conformitate cu legislația şi reglementările naţionale şi internaţionale; serviciile *noastre* sunt supuse aprobărilor autorităților corespunzătoare și restricțiilor active de călătorie și de reglementare.

Repatrierea de Urgenţă (Transportul *dumneavoastră* la cea mai apropiată unitate medicală adecvată)

Dacă vă îmbolnăviți grav, suferiți *o vătămare* gravă sau dezvoltați o afecțiune medicală (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19) în timpul *călătoriei dumneavoastră,* vom plăti transportul local de urgență de la locul incidentului inițial până la un *medic* local sau o unitate medicală locală. În cazul în care stabilim că unitățile medicale locale nu sunt în măsură să ofere îngrijire medicală adecvată:

1. Echipa noastră medicală se va consulta cu *medicul* local pentru a obține informațiile necesare pentru a lua deciziile adecvate în ceea ce privește starea *dumneavoastră generală de sănătate;*

2. Vom identifica cel mai apropiat spital adecvat disponibil sau o altă unitate adecvată disponibilă, vom face aranjamentele necesare pentru a vă transporta acolo și vom plăti pentru acest transport; și

3. Vom organiza și plăti pentru o *escortă medicală* dacă vom stabili că este necesară.

Următoarele condiţii se aplică punctelor 1, 2 şi 3 de mai sus:

a. *Dumneavoastră* sau o persoană în numele *dumneavoastră* trebuie să ne contacteze, iar *noi* trebuie să facem toate aranjementele de transport în avans. În cazul în care *noi* nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, vom plăti doar până la valoarea pe care am fi plătit-o dacă am fi facut *noi* aranjamentele de transport. Nu ne vom asuma nicio responsabilitate pentru aranjamentele de transport pe care nu l-am autorizat sau pe care nu l-am organizat *noi;*

b. Toate deciziile privind repatrierea *dumneavoastră* trebuie luate de către profesioniști din domeniul medical autorizați în țările în care își desfășoară activitatea;

c. *Dumneavoastră* trebuie să vă conformați deciziilor luate de către echipele noastre de asistență și echipele noastre medicale. Dacă nu vă conformați acestor decizii, *dumneavoastră* ne exonerați efectiv de orice responsabilitate și răspundere pentru consecințele deciziilor *dumneavoastră* și ne rezervăm dreptul de a nu vă oferi acoperire.

d. Unul sau mai mulți dintre *furnizorii de servicii de transport* de urgență trebuie să fie dispuși și capabili să vă transporte de la locația *dumneavoastră* actuală către *spitalul* sau unitatea identificată;

e. *Dumneavoastră* nu trebuie să fi călătorit în pofida ordinelor sau sfatului oricărui guvern sau autoritate publică în orice loc către, dinspre sau prin care treceți în timpul *călătoriei dumneavoastră.*

Repatrierea Medicală (Aducerea *dumneavoastră* acasă după ce ați beneficiat de îngrijire medicală)

Dacă vă îmbolnăviți grav, suferiți o *vătămare* gravă sau dezvoltați o afecțiune medicală (este inclusă și diagnosticarea unei afecțiuni provocate de o *epidemie* sau *pandemie* precum COVID-19) în timpul *călătoriei dumneavoastră* și echipa noastră medicală confirmă împreună cu *medicul* curant că sunteți stabil din punct de vedere medical pentru *călătorie,* vom:

1. Organiza și plăti, transportul *dumneavoastră* pentru întoarcerea din *călătorie* cu ajutorul unei companii de transport comerciale, la aceeași clasă de *călătorie* ca cea la care ați rezervat serviciile inițiale de transport, cu excepția cazului în care din punct de vedere medical este necesar un alt mod de transport, mai puțin *rambursările* disponibile, pentru biletele neutilizate. Transportul se va face către una din următoarele locații:
   a. *Reședința dumneavoastră principală;*

b. O locație aleasă de *dumneavoastră* în țara de reședință; sau
c. O unitate medicală apropiată *reşedinţei dumneavoastră principale* sau într-o locație la alegerea *dumneavoastră* în țara de reședință. În ambele cazuri, unitatea medicală trebuie să fie dispusă și capabilă să vă poată accepta ca pacient și trebuie să fie aprobată de echipa noastră medicală ca fiind adecvată din punct de vedere medical pentru a continua îngrijirea *dumneavoastră.*

2. Organiza și plăti o *escortă medicală* dacă echipa *noastră* medicală stabilește că este necesară.

Se aplică următoarele condiții:

a. Condițiile speciale pentru transportul *dumneavoastră* trebuie să fie necesare din punct de vedere medical (de exemplu, dacă sunt necesare din punct de vedere medical mai multe scaune pentru a călători);
b. *Dumneavoastră* sau cineva în numele *dumneavoastră* trebuie să ne contactați/contacteze iar *noi* trebuie să facem toate aranjamentele de transport în avans. În cazul în care *noi* nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, vom plăti doar suma pe care am fi plătit-o dacă am fi facut *noi* aranjamentele de transport. Nu ne vom asuma nicio responsabilitate pentru organizarea unui transport pe care nu l-am autorizat sau pe care nu l-am organizat;
c. Toate deciziile privind repatrierea *dumneavoastră* trebuie luate de profesioniști din domeniul medical deținători autorizați în țările în care își desfășoară activitatea;
d. *Dumneavoastră* trebuie să vă conformați deciziilor luate de echipele *noastre* de asistență și echipele medicale. Dacă nu vă conformați acestor decizii, *ne* exonerați efectiv de orice responsabilitate și răspundere față de consecințele deciziilor *dumneavoastră* și ne rezervăm dreptul de a nu vă oferi acoperire;
e. Unul sau mai mulți dintre *furnizorii de servicii de transport* de urgență trebuie să fie dispuși și capabili să vă asigure transportul de la locația *dumneavoastră* curentă la destinația aleasă de *dumneavoastră;*
f. *Dumneavoastră* nu trebuie să fi călătorit în pofida ordinelor sau sfatului oricărui guvern sau autoritate publică în orice loc către, dinspre sau prin care treceți în timpul *călătoriei dumneavoastră.*

Transport pentru a sta alături de pacientul spitalizat (Aducerea unui prieten sau a unui membru al familiei *dumneavoastră*)
Dacă *medicul* curant vă informează că veți fi spitalizat mai mult de 72 de ore sau că starea *dumneavoastră* de sănătate vă pune viața în pericol în timpul *călătoriei,* vom aranja și vom plăti unei *companii de transport* transportul dus-întors, la clasa economic pentru un prieten sau un *membru de familie* care să rămână cu *dumneavoastră.*

Se aplică următoarea condiţie:

a. *Dumneavoastră* sau o persoană în numele *dumneavoastră* trebuie să ne contactați/contacteze, iar noi trebuie să facem toate aranjamentele de transport în avans. În cazul în care noi nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, vom plăti doar până la valoarea pe care am fi plătit-o dacă am fi făcut noi aranjamentele de transport. Nu ne vom asuma nicio responsabilitate pentru orice aranjament de transport pe care nu l-am autorizat sau pe care nu l-am organizat.

Transportul acasă al persoanelor aflate în întreținere (Transportul acasă al minorilor sau al persoanelor aflate în întreținere)
În cazul în care decedați sau *medicul* curant vă informează că veți fi spitalizat pentru mai mult de 24 de ore în timpul *călătoriei,* vom aranja și vom plăti transportul *partenerilor dumneavoastră de călătorie* care au vârsta sub 18 ani sau a persoanelor aflate în întreținere care necesită supravegherea și îngrijirea *dumneavoastră* continuă la una din următoarele locații:

1. *Reşedinţa dumneavoastră principală;* sau
2. O locație la alegerea *dumneavoastră* în țara *dumneavoastră* de reședință.

Vom aranja şi plăti pentru ca un *membru de familie* adult să însoţească *partenerii dumneavoastră* de *călătorie* care au vârsta sub 18 ani sau persoanele aflate în întreținere care necesită supravegherea și îngrijirea *dumneavoastră* continuă, dacă stabilim că acest lucru este necesar.

Transportul va fi efectuat de o *companie de transport,* la aceeași clasă de servicii cu cea din rezervarea inițială. *Rambursările* disponibile pentru biletele neutilizate vor fi deduse din suma totală care trebuie plătită.

Se aplică următoarele condiții:

a. Acest beneficiu este disponibil numai în timpul spitalizării sau în cazul în care decedați și nu vă însoțește în *călătorie* niciun *membru de familie* adult care să poată avea grijă de *partenerii dumneavoastră de călătorie* care au sub vârsta de 18 ani sau de persoanele aflate în întreținere;
b. *Dumneavoastră* sau o persoană în numele *dumneavoastră* trebuie să ne contacteze, iar *noi* trebuie să facem toate aranjamentele de transport în avans. În cazul în care *noi* nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, vom plăti doar până la valoarea pe care am fi plătit-o dacă am fi facut *noi* aranjamentele de transport. Nu *ne* vom asuma nicio responsabilitate pentru orice aranjament de transport pe care nu l-am autorizat sau pe care nu l-am organizat.

Repatrierea rămășițelor (Aducerea acasă a rămășițelor *dumneavoastră*)
Vom aranja și vom plăti serviciile și materialele rezonabile și necesare pentru transportul rămășițelor *dumneavoastră* către:

1. O casă funerară din apropierea *reşedinței dumneavoastră principale;* sau
2. O casă funerară localizată în țara *dumneavoastră* de reședință.

Se aplică următoarele condiții:

a. Cineva în numele *dumneavoastră* trebuie să ne contacteze, iar *noi* trebuie să facem toate aranjamentele necesare în avans. În cazul în care *noi* nu am autorizat şi nu am aranjat transportul, vom plăti doar până la valoarea pe care am fi plătit-o dacă am fi facut *noi* aranjamentele de transport. Nu ne vom asuma nicio responsabilitate pentru orice aranjament de transport pe care nu l-am autorizat sau pe care nu l-am organizat *noi;* și
b. Decesul trebuie să survină în timpul *călătoriei dumneavoastră.*

Dacă un *membru de familie* decide să facă demersurile necesare pentru organizarea funerariilor, înmormântării sau a incinerării la locul decesului *dumneavoastră,* îi vom rambursa cheltuielile necesare până la suma care ne-ar fi costat să vă transportam rămășițele la o casă funerară din apropierea *reședinței dumneavoastră principale.*

Căutare și Salvare
Vom plăti costul activităților de căutare și salvare desfășurate de o echipă de salvare profesionistă, până la valoarea maximă a beneficiului pentru Acoperirea de Căutare și Salvare indicată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră,* dacă sunteți dat dispărut în timpul *călătoriei dumneavoastră* sau dacă trebuie să fiți salvat dintr-o stare de urgență fizică.

F. ACOPERIREA DE RĂSPUNDERE CIVILĂ PERSONALĂ

Dacă deteriorați sau distrugeți bunurile altor persoane în timpul *călătoriei dumneavoastră* (daune materiale) sau dacă provocați *vătămarea* corporală, *vătămarea* sănătății sau uciderea unei persoane (*vătămări* corporale) și vi se pretinde că răspundeți pentru daunele provocate, vă vom rambursa compensația pentru următoarele plăți:

1. Îndeplinirea obligaţiilor de despăgubire pentru prejudiciile (pagubele) provocate de *dumneavoastră* unei persoane sau unui obiect ca urmare a unui *eveniment acoperit,* pe baza dispoziţiilor legale de răspundere civilă rezultate din conţinutul dreptului civil (dreptului privat).
2. Pentru rambursarea constatării şi apărării unei obligaţii de despăgubire pretinse de către un terţ.

până la valoarea maximă beneficiului pentru Acoperirea de răspundere civilă personală indicată în Rezumatul Acoperirii.

Se aplică următoarele condiții:
1. Evenimente se pot produce din cauza:
   a. pericolelor vieţii de toate zilele, cu excepţia pericolelor unei activităţi industriale, profesionale sau comerciale;
   b. modului de păstrare şi utilizare a bicicletelor;
   c. exercitării activităţilor sportive ca amator (cu excepţia vânătorii);
   d. utilizării ocazionale a ambarcaţiunilor cu motor şi vele, cu excepţia situaţiei în care persoana asigurată este proprietarul ambarcaţiunii;
   e. atitudinii (comportamentului) în utilizarea vehiculelor de apă, care nu sunt acţionate cumotor;
   f. utilizării spaţiilor de locuit şi a altor spaţii închiriate în scopuri private.
2. Împuterniciți avocatul desemnat de *noi* (avocat al apărării, consilier juridic), îi oferiți toate informațiile necesare și îl lăsați să se ocupe de litigiu;
3. În cadrul obligaţiilor care ne revin, ne împuterniciți să furnizăm toate explicaţiile şi declaraţiile pe care le considerăm a fi corespunzătoare scopului;
4. Dacă sunteți în imposibilitatea de a solicita la timp instrucţiunile noastre, trebuie să întreprindeți din proprie inițiativă, în termenul prescris, toate procedurile procesuale care au fost dispuse;
5. Nu aveți dreptul să recunoașteți integral sau parțial o cerere fără consimțământul nostru.

IMPORTANT: Pretenţia îndreptăţită de despăgubire există în străinătate numai în cazul în care solicitantul poate executa bunurile *dumneavoastră.*

Nu sunt acoperite următoarele:
În plus față de Excluderile Generale, nu există acoperire:
1. în cazul în care investigarea şi stabilirea valorii pagubelor sau îndeplinirea altor obligaţii ale *noastre* este împiedicată de către autorităţile de stat, de către terţi sau de către *dumneavoastră;*
2. în cazul obligaţiilor de despăgubire rezultate din prejudiciile pe care le provocați *dumneavoastră* sau persoanele care au acţionează în numele *dumneavoastră* ca urmare a atitudinii, comportamentului privind întreținerea si utilizarea aeronavelor, echipamentelor şi a autovehiculelor de orice tip;
3. în cazul daunelor pe care vi le provocați *dumneavoastră*, unui *membru al familiei* sau unei persoane numite în *poliță;*
4. pentru daunele pe care le provocați într-o competiție sportivă;
5. pentru daune cauzate de uzură și utilizare excesivă;
6. pentru daune aduse bunurilor pe care le-ați împrumutat, închiriat, închiriat sau luat în custodie;
7. pentru daunele cauzate de poluarea sau perturbarea mediului;
8. în cazul pagubelor provocate la sau cu obiecte, care se datorează utilizării, transportării, prelucrării/altor activități întreprinse cu acestea;
9. cazul transmiterii unei boli de către *dumneavoastră.*

G. ACOPERIREA PENTRU ACCIDENT ÎN CĂLĂTORIE

Dacă suferiți un *accident* în timpul *călătoriei dumneavoastră* cu consecințe permanente asupra sănătății *dumneavoastră* ce persistă și după un an, vom plăti despăgubiri astfel: de îndată ce am primit documentele necesare pentru a dovedi evoluția consecințelor *accidentului,* precum și documentele care furnizează informații privind efectuarea tratamentului medical necesar pentru finalizarea evaluării gradului de handicap, vă vom anunța în termen de 3 luni dacă și în ce măsură aveți dreptul de a solicita o despăgubire.

IMPORTANT: o condiție prealabilă este un minim de 6 luni de tratament / terapie continuă pentru a reduce consecințele *accidentului.*

Indemnizația este calculată în funcție de gradul de invaliditate și valoarea maximă a asigurată pentru Acoperirea pentru Accident în Călătorie indicată în Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră,* care reprezintă, de asemenea, limita pentru prestația totală de asigurare pentru mai multe părți ale corpului sau organelor.

Gradele de invaliditate în caz de pierdere totală sau incapacitate totală de folosință:

- brațul de la articulația umărului 70%
- braț până deasupra articulației cotului 65%
- brațul sub articulația cotului sau o mână 60%
- degetul mare 20%
- degetul arătător 10%
- alte degete 5%
- picior peste mijlocul coapsei 70%
- picior până la jumătatea coapsei 60%
- picior până la mijlocul piciorului inferior sau un picior 50%
- degetul mare 5%
- alt deget de la picior 2%
- pierderea vederii unui ochi 30%
- pierderea vederii la ambii ochi 100%
- dacă vederea celuilalt ochi a fost deja pierdută înainte de apariția evenimentului asigurat 60%
- pierderea auzului unei urechi 15%
- pierderea auzului la ambele urechi 60%
- dacă auzul celeilalte urechi a fost deja pierdut înainte de apariția evenimentului asigurat 30%
- pierderea gustului 5%

Se aplică următoarele condiții:

1. în caz de pierdere parțială sau incapacitate parțială de utilizare, se presupune un grad de handicap corespunzător mai scăzut;
2. în cazurile care nu sunt menționate mai sus, gradul de handicap se stabilește pe baza procentelor de mai sus;
3. orice agravare a consecințelor *accidentului* ca urmare a unor defecte fizice existente înainte de încheierea *poliței* nu vă dreptul la o Indemnizație de Invaliditate pentru un grad de invaliditate mai mare. În cazul în care afecțiunile sau infirmitățile, care existau înainte de *accident,* au influențat consecințele *accidentului,* prestația se reduce în funcție de proporția afecțiunii sau a infirmității;
4. dacă decedați ca urmare a unuia dintre *accidentele* menționate mai sus sau în termen de cinci ani de la *accident,* vom rambursa Indemnizația de Deces convenită. În absența unei instrucțiuni scrise contrare, Indemnizația de Deces va fi plătit moștenitorilor de drept la prezentarea unei autorizații de primire (certificat de moștenitor). Plățile efectuate pentru invaliditatea permanentă, care rezultă din același eveniment, se deduc din Indemnizația de Deces;
5. dacă decesul survine accidental în termen de un an de la *accident,* nu există dreptul la Indemnizația de Invaliditate;
6. dacă decedați dintr-o cauză care nu are legătură cu *accidentul* (fără *accident*) și aveați deja dreptul la indemnizația de invaliditate, vom plăti pentru acel grad de invaliditate care era de așteptat pe baza celor mai recente constatări medicale.

H. SERVICII DE ASISTENȚĂ TURISTICĂ ÎN TIMPUL CĂLĂTORIEI

Dacă aveți nevoie de Servicii de Asistență în timpul *călătoriei dumneavoastră* suntem disponibili 24 de ore din 24. Cu acoperirea noastră la nivel global și personalul multilingv, suntem aici pentru a vă ajuta.

Găsirea unui *Medic* sau a unei unități medicale
Vă putem ajuta să găsiți un *medic* sau o unitate medicală dacă aveți nevoie de îngrijire medicală în timpul *călătoriei dumneavoastră.*

Monitorizarea Îngrijirii *dumneavoastră*
Dacă sunteți spitalizat/ă, personalul nostru medical va rămâne în contact cu *dumneavoastră* și cu *medicul dumneavoastră* curant. De asemenea, vă putem informa familia și *medicul dumneavoastră* de acasă cu privire la afecțiunea sau *vătămarea dumneavoastră* și îi putem ține la curent cu starea *dumneavoastră* de sănătate.

Asistență pentru Pierderea Documentelor de Călătorie
Dacă pașaportul *dumneavoastră* sau alte documente de *călătorie* sunt pierdute sau furate, vă putem ajuta să obțineți înlocuirea *documentele* și vă putem ajuta să vă modificați aranjamentele *dumneavoastră* de *călătorie* dacă este necesar.

Servicii de Traducere în Caz de Urgență
Vă putem asista cu servicii de traducere în cazul în care aveți nevoie de ajutor într-o țară străină.

Asistență cu Numerar în Caz de Urgență
Dacă *călătoria dumneavoastră* este întârziată sau întreruptă și aveți nevoie de bani suplimentari pentru a plăti cheltuieli neprevăzute, vă putem ajuta să aramjați transferul de fonduri de la familia sau prietenii *dumneavoastră.*

Recomandări Juridice
Vă putem ajuta să găsiți consultanță juridică locală dacă aveți nevoie de ea în timpul *călătoriei.*

Trimitere Mesaj Urgent
Vă putem ajuta să trimiteți un mesaj urgent către cineva de acasă.

EXCLUDERI GENERALE

Această secțiune descrie Excluderile Generale aplicabile tuturor acoperirilor din *Polița dumneavoastră de Asigurare.* O "excludere" este un lucru care nu este acoperit de această *poliță* de asigurare și, prin urmare, nu ar fi disponibilă nicio plată sau serviciu.

Aceasta *Poliță de Asigurare* nu oferă acoperire pentru nicio pierdere care rezultă direct sau indirect din oricare dintre următoarele Excluderi Generale, dacă vă afectează pe *dumneavoastră,* un *partener de călătorie* sau un *membru de familie:*

1. **Orice pierdere, condiţie sau eveniment cunoscut, previzibil, intenționat sau anticipat atunci când *polița dumneavoastră de Asigurare* a fost achiziționată;**
2. ***Afecțiuni medicale preexistente;***
3. **Intenția *dumneavoastră* de auto-vătămare sau de a vă sinucide;**
4. **Sarcina sau nașterea normală, fără complicații, cu excepția cazului în care sarcina sau nașterea normală, fără complicații este menționată în mod expres în Acoperirea pentru Anularea sau Întreruperea Călătoriei;**
5. **Tratamente de fertilitate sau avort deliberat;**
6. **O tulburare de sănătate mentală sau nervoasă, cum ar fi boala Alzheimer, anxietatea, demenţa, depresia, nevroza, psihoza sau simptomele fizice asociate acestora. Această excludere se aplică numai Acoperirii pentru Anularea Călătoriei și Acoperirii pentru Întreruperea Călătoriei;**
7. **Consumul sau abuzul de alcool sau droguri sau orice simptome fizice asociate. Această prevedere nu se aplică medicamentelor prescrise de un *medic* și utilizate conform prescripției;**
8. **Acte comise cu intenția de a provoca pierderi;**
9. **Operarea sau lucrul în calitate de membru al echipajului (inclusiv ca stagiar sau cursant/student) la bordul oricărei aeronave, al unui vehicul comercial sau al unei ambarcațiuni comerciale;**
10. **Participarea sau antrenamentul pentru orice competiție sportivă profesionistă sau semi-profesionistă;**
11. **Participarea la sporturi și activități extreme, cu risc ridicat, în general, și în următoarele activităţi în particular:**
    a. **Acrobații aeriene (skydiving), BASE jumping, zbor cu deltaplanul sau parașutism;**
    b. **Sărituri cu coarda elastică;**
    c. **Explorarea peșterilor, coborâre în rapel sau speologie;**
    d. **Schi sau snowboard în afara pârtiilor de schi marcate sau într-o zonă accesibilă cu elicopterul;**
    e. ***Aplinism sportiv* sau escaladă liberă;**
    f. **Orice *activitate de altitudine mare;***
    g. **Luptă corp la corp sau sporturi de luptă;**
    h. **Curse sau antrenamente pentru curse, cu orice vehiculului motorizat sau ambarcațiune;**
    i. **Scufundare liberă; sau**
    j. **Scufundări la o adâncime mai mare de 20 de metri sau fără un instructor de scufundări.**
12. **Un *act ilegal* care are ca rezultat o condamnare, cu excepția cazului în care *dumneavoastră,* un *partener de călătorie* sau un *membru de familie* sunteți victima unui astfel de act;**
13. **O *epidemie* sau *pandemie,* cu excepţia cazului în care *epidemia* sau *pandemia* este indicată în mod expres și acoperită de Acoperirea pentru Anularea Călătoriei, Acoperirea pentru Întreruperea Călătoriei sau Acoperirea pentru Asistență Stomatologică/Medicală de Urgență;**
14. ***Dezastru natural,* cu excepţia cazului în care acesta este menționat în mod expres în cadrul Acoperirii pentru Anularea Călătoriei, Acoperirii pentru Întreruperea Călătoriei sau Acoperirii pentru Întârzierea Călătoriei;**
15. **Poluarea aerului, a apei sau alte tipuri de poluare, sau amenințarea de eliberare de substanțe poluante, inclusiv poluarea sau contaminarea termică, biologică sau chimică;**
16. **Reacție nucleară, radiații sau contaminare radioactivă;**
17. **Război (declarat sau nedeclarat) sau acte de război;**
18. **Serviciu militar, cu excepția acoperirii incluse în Acoperirea pentru Anularea Călătoriei sau Acoperirea pentru Întreruperea Călătoriei;**
19. **Conflicte sau tulburări civile cu excepţia cazurilor în care conflictele sau tulburările civile sunt menționate în mod expres și acoperite în cadrul Acoperirii pentru Întreruperea Călătoriei sau Acoperirii pentru Întârzierea Călătoriei;**
20. ***Atacuri teroriste,* cu excepţia cazului în care *atacurile teroriste* sunt menționate în mod expres și asigurate în cadrul Acoperirii pentru Anularea Călătoriei, Acoperirii pentru Întreruperea Călătoriei sau Acoperirii pentru Întârzierea Călătoriei.**
21. **Acțiunile, alerte/buletinele de *călătorie* sau interdicţiile din partea oricărui guvern sau autoritate publică, cu excepția cazului în care sunt menționate în mod expres și acoperite de Acoperirea pentru Anularea Călătoriei sau Acoperirea pentru Întreruperea Călătoriei;**
22. ***Risc politic;***
23. ***Risc cibernetic;***
24. **Încetarea completă a activității oricărui *furnizor de servicii de călătorie* din cauza situației financiare, cu sau fără declararea falimentului;**
25. **Restricțiile *furnizorului de servicii de călătorie* cu privire la *bagaje,* inclusiv echipamente medicale sau consumabile medicale;**
26. **Uzura obișnuită, materiale defecte sau manoperă defectuoasă;**
27. **Un act de neglijenţă gravă din partea *dumneavoastră* sau a unui *partener de călătorie;***
28. **Intenția *dumneavoastră* de a călători ci scopul de a primi îngrijire medicală sau tratament medical de orice fel în timpul *călătoriei dumneavoastră;* sau**
29. ***Călătoria* efectuată în pofida ordinelor și recomandărilor oricărui guvern sau ale oricărei alte autorități publice.**

Aceasta *poliță* nu oferă nicio acoperire, beneficiu sau servicii pentru nicio activitate care încalcă orice lege sau reglementare aplicabilă, inclusiv, fără a se limita la, orice sancțiune sau embargo comercial/economic.

IMPORTANT: Nu sunteți eligibil pentru *rambursare* în temeiul niciunei acoperiri dacă:

1. **Bilete *companiei dumneavoastră de transport* nu indică data (datele) de *călătorie;* sau**
2. **Datele de *călătorie* din *Polița dumneavoastră* de Asiguare nu corespund cu datele efective de *călătorie* (nu se aplică *Polițelor de Asigurare* care au fost achiziționate pentru o *călătorie* rezervată doar dus).**

INFORMAȚII DESPRE CERERILE DE RAMBURSARE

Raportarea unei daune

Înainte de a raporta o daună, vă rugăm să verificați *Polița* de Asigurare și Rezumatul Acoperirii *dumneavoastră.* Rețineți că nu orice pretenție de *rambursare* este acoperită, chiar dacă apare brusc și neașteptat.

1. Accesați linkul **www.my-assistance.com**
2. Introduceți numărul *Poliței* de Asigurare;
3. Verificați ce formulare și documente sunt necesare și încărcați-le;
4. Dacă trimiteți cererea *dumneavoastră* accesând www.my-assistance.com, puteți verifica oricând starea procesării dosarului.

Pentru a trimite cererea *dumneavoastră* prin telefon sau e-mail:

E-mail: daune@mondial-assistance.at
Telefon: 0040 31 229 50 38

Ce faceți în cazul în care doriți să depuneți o Cerere de Rambursare?

Sunteți obligat să păstrați daunele un nivel cât mai redus posibil, să evitați cheltuielile inutile și să furnizați documente doveditoare ale evenimentului. Prin urmare, în cazul oricărui eveniment, vă rugăm să obțineți întotdeauna documente doveditoare adecvate privind apariția daunei (de exemplu: confirmarea avariei, Certificatul Medical, Procesul-Verbal al poliţiei, Adeverința Ghidului de Călătorie) și amploarea daunelor (de exemplu, facturi, chitanțe). Vă rugăm să ne trimiteți, fără întârziere, notificarea cererii de despăgubire împreună cu documente doveditoare relevante.

Următoarele documente doveditoare sunt necesare pentru toate transmiterile:

1. confirmarea originală a rezervării *călătoriei* ce trebuie să conțină detalii despre serviciul rezervat, participanții la *călătorie,* datele și prețul *călătoriei*, inclusiv politica de penalități aplicată în cazul anulării *călătoriei;*
2. facturi, chitanțe și confirmări de plată pentru toate costurile suportate;
3. informații privind deținerea unor alte asigurări de călătorie, cum ar fi cele incluse în cardul de credit sau al unui club de șoferi auto, o asigurare de sănătate privată, etc.
4. orice alte documente relevante și utile care confirmă cererea depusă;
5. detalii bancare – numele și prenumele, numărul de cont (IBAN), moneda contului, codul SWIFT și adresa de domiciliu a beneficiarului plății.

Atunci când trimiteți documentele prin intermediul portalului online, documentele doveditoare exacte necesare pentru cererea *dumneavoastră,* specifice evenimentului *dumneavoastră,* pot fi găsite în secțiunea „Documente necesare”.

Pentru a face lucrurile mai ușoare pentru *dumneavoastră,* veți găsi aici o prezentare generală a documentelor necesare.

Pentru analiza Cererilor de Rambursare în cazul anulării sau de întreruperii călătoriei, avem nevoie de următoarele documente:
Pentru toate evenimentele:

1. confirmarea inițială a rezervării *călătoriei,* în care menționează serviciul rezervat, participanții la *călătorie,* datele și prețul *călătoriei,* politica de penalități aplicată în cazul anulării/întreruperii *călătoriei;*
2. factura de anulare (sau facturi) care confirmă costurile de anulare suportate, inclusiv o imagine de ansamblu a penalităților de anulare ale furnizorului/ furnizorilor serviciilor turistice;
3. detalierea completă a evenimentului din cauza căruia a trebuit să anulați, să întrerupeți sau să vă renunțați complet la *călătorie;*
4. confirmarea plății (plăților) tuturor cheltuielilor solicitate;
5. informații și documente justificative pentru orice *rambursare.*

Cauze medicale:

1. documente medicale detaliate, inclusiv istoricul medical al îmbolnăvirii; (de exemplu: dosar pacient, documente de tratament, raport de externare, constatări);
2. confirmarea concediului medical eliberată de un *medic* acreditat al Asigurării Medicale de Sănătate, dacă este cazul;
3. copie certificată / legalizată a Certificatului de Deces, dacă este cazul;
4. documente doveditoare ale gradului de rudenie (Certificat de Naștere, Certificat de Căsătorie, etc);
5. Formular de înregistrare ca dovadă a conviețuirii (în cazul unui incident care nu implică rude).

Carantină:

1. Notificarea de izolare eliberată de autoritatea competentă emisă pe nume *dumneavoastră* sau a *partenerului dumneavoastră de călătorie* ce include informații despre perioada de *carantină.*
2. Notificarea de izolare eliberată de autoritatea competentă emisă pe nume *dumneavoastră* sau a *unui partener de călătorie* ce include informații despre perioada de *carantină.*

Accident rutier:

1. Raportul *poliției* care descrie și confirmă *accidentul rutier;*
2. Raportul de *accident* al asigurătorului de răspundere civilă auto.

Proceduri de adopție:

Citarea oficială la procedurile judiciare.

Reședința *dumneavoastră* a devenit nelocuibilă:

Confirmarea din partea autorității competente privind circumstanțele prin care casa *dumneavoastră* a devenit *nelocuibilă.*

Act terorist

Informații despre *actul terorist* care a determinat anularea sau întreruperea *călătoriei* sau a activității *dumneavoastră.*

Concediere sau disponibilizare neașteptată:

Contract de muncă, anunțul de încetare, extras de radiere din sistemul asigurărilor sociale.

Alte evenimente care nu sunt enumerate aici:

Confirmări relevante din partea birourilor, autorităților, instituțiilor - pentru a putea verifica evenimentul care a determinat solicitarea de *rambursare.*

Pentru soluționarea rambursărilor în cazul costurilor pentru serviciile medicale/stomatologice în străinătate avem nevoie de următoarele documente:

1. Raportul *medicului* (ce trebuie să includă numele pacientului, diagnostic, date despre tratamentul prescris);
2. Factura *medicului* sau a spitalului, inclusiv confirmarea finalizării / plății de la asigurarea legală de sănătate sau asigurarea privată de sănătate;
3. Alte facturi sau chitanțe pentru confirmarea plății de la emitent pentru care se solicită *rambursare.*

Pentru soluționarea rambursărilor în cazul întârzierilor, avem nevoie de:

1. O descriere a cauzelor întârzierii;
2. Confirmarea din partea companiei aeriene sau a operatorului de transport cu privire la întârziere, inclusiv o descriere a cauzei;
3. Bilet (e) original(e) de avion, de tren, autocar;
4. Chitanțe, facturi pentru costurile suplimentare de transport și / sau cazare.

Pentru soluționarea rambursărilor în cazul pierderii / deteriorării / furtului bagajelor avem nevoie de:

1. Un raport al *poliției* depus la serviciul de securitate responsabil;
2. O confirmare scrisă din partea *furnizorului de servicii de călătorie* sau a furnizorului de servicii de cazare;
3. Raportul companiei aeriene sau al transportatorului privind daunele provocate bunurilor (PIR) în cazul deteriorării sau pierderii *bagajului;*
4. Facturi originale, chitanțe sau alte dovezi adecvate de proprietate asupra articolelor revendicate;
5. Factura de reparație sau estimarea costurilor.

Pentru soluționarea rambursărilor în cazul deteriorării bagajelor întârziate, avem nevoie de:

1. O confirmare scrisă a așa-numitului Property Irregularity Report (PIR) de la compania aeriană sau de la transportator cu privire la pierderea temporară a *bagajelor,* inclusiv o descriere a momentului în care ați recuperat *bagajul.*
2. Facturi pentru achiziții de strică necesitate, necesare până la livrarea *bagajelor dumneavoastră.*

PREVEDERI ȘI CONDIȚII GENERALE

Lege aplicabilă

Se aplică legea română jurisdicția este București.

Pierderea dreptului la despăgubire

Suntem exonerați de executare dacă, cu ocazia evenimentului asigurat, în special în notificarea de despăgubire, furnizați în mod deliberat informații neadevărate, ascundeți circumstanțele esențiale pentru evaluarea prejudiciului sau falsificați probe, chiar dacă acest lucru nu ne produce niciun dezavantaj.

Când plătim despăgubirea?

Beneficiile noastre în numerar sunt datorate la finalizarea analizei necesare pentru a determina evenimentul acoperit și valoarea despăgubirii. Cu toate acestea, plata despăgubirii se va face în cazul în care după expirarea a două luni de la depunerea unei solicitării de rambursare, solicitați o explicație din partea noastră cu privire la motivele pentru care investigațiile nu au putut fi încă finalizate, iar noi nu dăm curs acestei solicitări în termen de o lună.

Dacă finalizarea analizei Cererii dumneavoastră de Rambursare nu s-au încheiat în tremen de o lună de la notificarea evenimentului asigurat, în funcție de situație, puteți solicita plăți în avans din suma pe care trebuie să o plătim.

Acorduri subsidiare

Niciun Agent nu este autorizat să promită, în scris sau verbal o protecţie prin asigurare, care face excepţie de la Condițiile Generale sau să întreprindă o evaluare a unei stări de fapt, care este angajantă pentru noi. Acordurile subsidiare, respectiv excepţiile sau orice alte derogări sunt valabile numai dacă acestea sunt stabilite în scris şi dacă sunt redactate de către noi.