ASSICURAZIONE VIAGGIO PAN EUROPEA

Quest'assicurazione viaggio è adatta ai viaggiatori che desiderano assicurarsi contro il rischio di emergenze mediche, ritardi nella partenza, interruzioni del viaggio, perdita del passaporto, responsabilità civile durante il viaggio.
Secondo alcune condizioni della polizza l'assicurato non ha diritto di presentare una richiesta di indennizzo in base alla polizza medesima. Si prega di consultare i termini e le condizioni della polizza.
Potreste già avere una polizza (o più) di assicurazione viaggio alternativa che vi fornisca una o più delle coperture fornite da questa Polizza. È vostra responsabilità informarvi al riguardo.

La prestazione delle coperture assicurative di cui alla presente Assicurazione Viaggio non implica in alcun modo che la Compagnia vi abbia fornito alcuna raccomandazione o consulenza circa il fatto che questa polizza soddisfi vostre specifiche esigenze assicurative.

SCHEDA DI POLIZZA

Riepilogo		**Excess**
Sezione A: Ritardata partenza/ Abbandono del Viaggio		
Ritardo di viaggio (max.)	€ 240	
per un periodo di 12 ore complete	€ 20	
Cancellazione	€ 500	€ 75
Sezione B: Interruzione		
Ritardo oltre le 4 ore (max.)	€ 150	
Sezione C: Ritardo del Bagaglio		
Ritardo nella riconsegna del bagaglio (dopo 12 ore)	€ 200	
Sezione D: Emergenza Medica e Altre Spese		
Spese Mediche	€ 100.000	€ 75
Rimpatrio	€ 5.000	
Cure dentarie urgenti	€ 200	€ 75
Trasporto in ospedale (se a pagamento)	Incluso	
Viaggio del Parente/Amico per raggiungere l'Assicurato che viaggiava da solo al momento del ricovero	Volo economico + € 75/ giorno, max. 10 giorni	
Soggiorno extra a seguito di trattamento medico (Assicurato/Accompagnatore)	€ 150/ giorno, max. € 1500	
Rimpatrio Bambini	Volo Economico + € 150/giorno, max. 3 giorni	
Sezione E: Indennità Ospedaliera		
Indennità Ospedaliera (max.)	€ 125	
al giorno	€ 25	
Sezione F: Passaporto		
Perdita o furto del Passport, carta identità o visto	€ 400	€ 75
Sezione G: Responsabilità Civile		
Responsabilità Civile	€ 100.000	€ 500
Spese Legali	Incluse nella voce precedente	

SINTESI DELLE COPERTURE

Summary

Questa è una sintesi delle garanzie prestate da questa polizza e non comprende tutti i dettagli e le condizioni della stessa – **fate riferimento all'insieme completo dei termini e delle condizioni della vostra polizza.**

Sezione A – Ritardata Partenza/Abbandono del Viaggio
È la partenza ritardata di almeno 12 ore rispetto all'orario di partenza programmato. €20 per le prime 12 ore di ritardo e €20 per ogni successivo ritardo completo di 12 ore, fino a un massimo di €240.

Fino a € 500 per ogni viaggio non più effettuabile e per altri oneri pre-pagati se scegliete di annullare il viaggio qualora durante il viaggio di andata vi sia stato un ritardo continuato di non meno di 36 ore.

Sezione B – Interruzione del Viaggio
Fino a €150 per la sola sistemazione in camera o per le spese di viaggio se il vostro primo o ultimo volo di andata è annullato, a causa di un ritardo del volo superiore alle quattro ore.

Sezione C – Ritardo del Bagaglio
Fino a €200 per acquistare abbigliamento, farmaci, articoli da toeletta, se il vostro bagaglio è smarrito e non vi viene restituito nel viaggio di andata entro le 12 ore e avete urgente necessità di questi articoli.

Sezione D – Emergenza Medica e Altre Spese
Spese mediche, chirurgiche, ospedaliere, per il trasporto in ambulanza e spese di cura fino a € 100.000 fuori dal proprio Paese di residenza. Il trasporto verso casa è coperto fino a € 5.000.

Cure dentali d'emergenza, volte ad alleviare il dolore, sostenute fuori dal proprio Paese di residenza, fino a €200.

Costi ragionevolmente sostenuti per il trasporto a casa di ceneri e resti. Spese ragionevoli aggiuntive di trasporto e/o alloggio sostenute fino a €150 a notte per 10 notti, se per ragioni mediche riferibili a voi o ad un vostro compagno è necessario fermarsi oltre la data di ritorno programmata.

Sezione E – Indennità Ospedaliera
€25 per ogni 24 ore complete per la degenza in ospedale fino a un massimo di €125.

Sezione F – Passaporto
Fino a €400 per spese supplementari di viaggio e alloggio sostenute per la sostituzione del passaporto o per ottenere un visto all'estero – si prega di consultare i termini e le condizioni della polizza per dettagli completi.

Sezione G – Responsabilità Civile
Responsabilità civile e spese legali fino a €100.000, ove siate tenuti a corrispondere un qualunque risarcimento od indennizzo a seguito di una Vostra responsabilità a termini di legge.

Esclusioni o limitazioni significative o inusuali

Esclusioni generali:
Rischi di guerra, sommosse civili, terrorismo (eccetto la Sezione D – Spese Mediche ed Altre Spese in caso di Emergenza, e la Sezione E – Indennizzo Ospedaliero, salvo che si tratti di eventi causati da attacco nucleare, chimico o biologico), bang sonico, contaminazione radioattiva. Una serie di sport e attività sono esclusi - per il dettaglio si prega di consultare la sezione Esclusioni Generali e la sezione Sport e Altre Attività nei termini e nelle condizioni della polizza.

Lesioni volontarie auto-inflitte, uso di solventi o droghe o abuso di alcool. Condotte illegali e qualsiasi eventuale procedimento legale contro di voi che ne derivi.

Viaggio verso un Paese, un'area specifica od un particolare evento, ove il viaggio o la partecipazione siano sconsigliati dalla Unità di Crisi del Ministero degli Affari Esteri o dall'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Esclusioni nella Sezione A – Ritardata Partenza/ Abbandono Del Viaggio
Sciopero in tutte le sue forme (es. sciopero bianco, a singhiozzo, con occupazione etc.) o ritardo del controllo del traffico aereo annunciati pubblicamente alla data di acquisto dell'assicurazione o al momento della prenotazione di un viaggio.

Esclusioni nella Sezione B – Interruzione Del Viaggio
Sciopero in tutte le sue forme (es. sciopero bianco, a singhiozzo, con occupazione etc.) o ritardo del controllo del traffico aereo annunciati pubblicamente alla data di acquisto dell'assicurazione o al momento della prenotazione di un viaggio.

Esclusioni nella Sezione D – Emergenza Medica E Altro Spese
Cure o interventi chirurgici che, a parere del medico in servizio, possono attendere il vostro ritorno al vostro Paese di residenza.
Spese per i farmaci necessari e di cui siate al corrente già prima della partenza. Spese sostenute a causa di una malattia tropicale per la quale non siano state eseguite le vaccinazioni necessarie.
Condizioni mediche pre-esistenti.

Esclusioni nella Sezione E – Indennità Ospedaliera
Ricovero ospedaliero, quarantena obbligatoria o degenza presso il vostro alloggio a causa di una malattia tropicale per la quale non siano state eseguite le vaccinazioni necessarie.

Esclusioni nella Sezione F – Passaporto
La perdita del passaporto, non conservato in una cassaforte o in una cassetta di sicurezza dell'hotel, e lasciato incustodito in qualunque momento.

Esclusioni nella Sezione G – Responsabilità Civile
L'esercizio di un'attività commerciale, industriale o professionale, oppure la proprietà, il possesso o l'utilizzo di qualsiasi veicolo, aereo o imbarcazione ad azionamento meccanico.

TERMINI E CONDIZIONI DELLA POLIZZA ASSICURATIVA

AVVISO IMPORTANTE

1 Le condizioni mediche pre-esistenti non sono coperte.
2 Nel caso voi abbiate una vostra assicurazione sanitaria privata, la presente polizza opera a secondo rischio. Dovrete perciò chiedere all'operatore con cui avete stipulato la vostra assicurazione sanitaria privata il rimborso di eventuali spese mediche sostenute all'estero fino a concorrenza dei massimali indicati nella vostra polizza.

NUMERO TELEFONICO DI EMERGENZA:
In caso di emergenza si prega di contattare Intana al numero:
+ 44 (0)208 865 3051.

NOTIFICA RECLAMI
Eventuali reclami devono essere presentati a mezzo email claimsIT@intana-assist.com, specificando le vostre generalità, il numero di polizza e il motivo del vostro reclamo.

Indirizzo Postale: Intana
c/o Solid Insurance
Sussex House
Perrymount Road
Haywards Heath
West Sussex
RH16 1DN
United Kingdom

1. Introduzione

Questa è la vostra polizza di assicurazione viaggio. Essa contiene i dettagli di copertura, le condizioni e le esclusioni riguardanti ogni persona assicurata, in base ai quali saranno liquidati tutti i sinistri. L'esistenza della polizza è attestata dall'emissione del Certificato di Assicurazione, che rappresenta la prova del contratto di assicurazione. Se le informazioni riportate nel Certificato di Assicurazione non fossero corrette, o le vostre necessità dovessero in qualche modo cambiare, dovrete prendere contatto con Intana il più presto possibile.
A fronte del versamento del vostro premio, forniremo copertura assicurativa, in conformità con le sezioni operative della vostra polizza come indicato nel vostro Certificato di Assicurazione, nel caso di lesioni fisiche, morte, condizioni che necessitano di cure mediche, malattia, perdita, furto, danneggiamenti o altri eventi che dovessero accadere durante il periodo assicurato. Tutte le prestazioni e le franchigie sono da considerarsi per persona assicurata, per sezione applicabile e per viaggio, salvo che sia indicato diversamente.

1.1 Residenza
La presente polizza è disponibile solo se il contraente risiede stabilmente in uno dei Paesi dell'Unione Europea (UE) o dello Spazio Economico Europeo (SEE) da almeno sei mesi prima della data di emissione della stessa, fatta esclusione per la Croazia, dove tale polizza non è disponibile.

L'assicurazione copre e comprende l'assicurato indicato sul certificato di assicurazione/conferma di prenotazione.

1.2 Franchigia
Gli indennizzi liquidabili a termini di alcune sezioni della polizza (Sezioni A, D, F e G) saranno soggetti ad una franchigia. Ciò significa che sarete responsabili del pagamento dei primi €75 (€500 per la Sezione G) per ciascun sinistro per ogni persona assicurata.

1.3 Recesso
Si prega di esaminare la polizza ed il Certificato di Assicurazione e di restituirli entro 14 giorni dalla data di emissione se non dovessero soddisfare le vostre esigenze. A condizione che non abbiate viaggiato, che non sia stato denunciato o si intenda denunciare alcun sinistro, che nessun incidente che possa dar luogo ad una denuncia di sinistro si sia verificato e che la polizza e il Certificato di Assicurazione pervengano prima della vostra data di partenza, rimborseremo il premio completamente.

Dovrete inviare la dichiarazione di recesso a mezzo raccomandata a.r. a: SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Svezia accludendo la polizza ed il Certificato di Assicurazione in originale.

Se recedete dalla vostra polizza entro 14 giorni dalla sottoscrizione (periodo di ripensamento) e non avete iniziato il viaggio, puoi contattarci al numero + 39 06 899 705 44.

Il diritto di recesso di cui sopra non spetta laddove la polizza viaggio o bagaglio abbia durata inferiore al mese od il contraente non sia un consumatore.

1.4 Tipo di assicurazione e copertura
Assicurazione viaggio per viaggi singoli. L'assicurazione è emessa per un periodo massimo di 28 giorni.

1.5 Legge applicabile a questo contratto
La vostra polizza sarà disciplinata dalla legge del vostro Paese di residenza, salvo che sia convenuto diversamente.

1.6 Utilizzo dei dati personali
Se la vostra proposta di assicurazione sarà accettata, concordate anche che avremo la facoltà di:

a. divulgare e utilizzare le informazioni che riguardano voi e la vostra copertura assicurativa – incluse le informazioni riguardanti la vostra condizione medica e lo stato di salute – a società del gruppo SOLID, ai nostri partner, fornitori di servizi e agenti, al fine di gestire la vostra copertura assicurativa e fornirne le relative prestazioni, elaborare e raccogliere i relativi pagamenti, per la prevenzione delle frodi e per gestire i prodotti assicurativi che avete acquistato;
b. intraprendere tutto quanto suindicato nell'ambito dell'Unione Europea (UE), Spazio Economico Europeo (SEE) e in Svizzera, salvo che in tale ambito territoriale abbiamo preso tutte le misure appropriate per garantire il livello di protezione delle vostre informazioni; e
c. monitorare e/o registrare le vostre telefonate riguardanti la copertura per garantire livelli costanti di servizio e tener traccia delle operazioni.

Utilizziamo una tecnologia all'avanguardia e pratiche professionali ben definite, per garantire che le vostre informazioni siano elaborate rapidamente, accuratamente, in modo completo e in conformità con la legge applicabile in tema di protezione dei dati.

Se desiderate sapere quali dati personali siano conservati presso SOLIDINSURANCE, scrivete a: SOLID Försäkringar, Box 22068, 25022 Helsingborg, Svezia. Corp ID No 516401-8482
SOLID insurance è una compagnia di assicurazioni svedese disciplinata dalla FSA svedese.

2. Definizioni

Qualsiasi parola o espressione cui è stato allegato un significato specifico, manterrà lo stesso significato in ogni parte di questa polizza.

Bagaglio
– bagagli, abbigliamento, effetti personali, oggetti di valore e altri articoli che vi appartengono e che sono indossati, utilizzati o portati con voi durante qualsiasi viaggio.

Casa
– il vostro luogo di residenza abituale nel vostro Paese di residenza.

Certificato di Assicurazione/ conferma di prenotazione
– questo documento, rilasciato al momento dell'acquisto della polizza ed efficace al momento della nostra accettazione del vostro premio, il quale comprende informazioni che ci avete fornito. Esso vi mostra chi è assicurato, il periodo di assicurazione e il vostro premio.

Condizioni mediche
– qualsiasi malattia, malore o infortunio.

Condizioni mediche preesistenti
– qualunque condizione medica o mentale esistente prima del vostro viaggio e/o che vi causasse dolori o disagio fisico o che limitasse seriamente la vostra mobilità abituale, tra cui:

1. una condizione per la quale siete in lista d'attesa o a conoscenza della necessità di un intervento chirurgico in regime di ricovero o di svolgere esami in ospedale, in una clinica o casa di cura:
2. una condizione per la quale, 2 anni prima dell'emissione della polizza o della data di prenotazione (avendo riguardo al momento in cui si verifica l'ultima di queste evenienze), avete richiesto dei farmaci soggetti a prescrizione o dei regolari controlli.
3. una condizione segnalata da un medico specialista o che sia la causa di un trattamento in regime di ricovero entro un anno prima del vostro viaggio;
4. qualunque condizione mentale, compresa la paura di volare o altre fobie di viaggio;
5. una condizione per la quale non avete mai avuto una diagnosi;
6. una condizione per la quale un medico ha fornito una diagnosi di stadio terminale;
7. qualunque circostanza di cui siate a conoscenza che si presuma possa ragionevolmente dare origine a una vostra richiesta di risarcimento.

Coppia o set
– un numero di articoli di bagaglio associati per essere simili, complementari o utilizzati insieme.

Incustodito
– una vostra proprietà o un vostro veicolo che non è pienamente sotto i vostri occhi e su cui non siete in grado di prevenire un'interferenza non autorizzata.

Intana
- fornitore di assistenza medica.

Interruzione / interrompere
– abbandonare il viaggio ritornando direttamente nel vostro Paese di residenza o frequentando un ospedale all'estero per più di 48 ore come paziente ricoverato e poi essere rimpatriato direttamente dall'ospedale al vostro Paese di residenza.

Lavoro manuale
- bar e ristorante, cameriera, cameriere, chalet, domestica, ragazza alla pari o tata e lavoro manuale leggero occasionale di livello base, compreso il lavoro di vendita al dettaglio e la raccolta di frutta, ma escludendo l'utilizzo di utensili elettrici e macchinari.

Lesioni fisiche
– una lesione fisica identificabile, subita a causa di un evento improvviso, inaspettato e specifico. Le lesioni che siano il risultato di una esposizione non evitabile agli elementi, saranno considerate lesioni fisiche.

Medico
– un membro qualificato e iscritto all'albo che pratica la professione medica e che non è imparentato con voi o con chiunque viaggi con voi.

Noi/a noi/nostro
– SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Svezia. Corp ID No 516401-8482 SOLID insurance è una compagnia di assicurazione svedese disciplinata dalla FSA svedese FSA (Numero di riferimento: 401229)

Paese di residenza
– il Paese in cui risiedete legalmente.

Parente stretto
– madre, padre, sorella, fratello, moglie, marito, figlia, figlio, nonno, nipote, suocera/o, genero, nuora, cognata/o, matrigna/patrigno, figliastra/figliastro, sorellastra, fratellastro, figlio adottivo, tutore legale, minore accudito, partner o fidanzata/fidanzato o partner civile (compreso dello stesso sesso, in un rapporto di diritto comune o che abbia coabitato per almeno 6 mesi).

Periodo di assicurazione
– il periodo durante il quale si svolge il viaggio e che termina alla sua conclusione, ma che, in ogni caso, non supera 28 giorni.

L'assicurazione inizia quando lasciate la vostra casa, albergo o il vostro posto di lavoro nel Paese di partenza (avendo riguardo al momento in cui si verifica l'ultima di queste evenienze) per iniziare il viaggio e termina al momento in cui fate ritorno a casa, in albergo o al posto di lavoro nel Paese di residenza (avendo riguardo al momento in cui si verifica la prima di queste evenienze) al termine del viaggio come indicato sulla conferma della vostra prenotazione.

I viaggi già iniziati al momento dell'acquisto di questa polizza non saranno coperti.

Il periodo di assicurazione è prorogato automaticamente in misura pari al periodo di ritardo nel caso in cui il ritorno al vostro Paese di residenza fosse inevitabilmente ritardato a causa di un evento coperto da questa polizza.

Terrorismo
– un atto, incluso ma non limitato all'uso della forza o violenza e/o minaccia di qualunque persona o gruppo (i) di persone, che agisce da solo o per conto di o in connessione con organizzazioni o governi, impegnati per scopi politici, religiosi, ideologici o simili, con l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o di terrorizzare il pubblico o qualsiasi parte di esso.

Trasporto pubblico
– qualsiasi aeromobile, imbarcazione, treno o autobus autorizzato al trasporto pubblico, su cui avete prenotato il viaggio.

Viaggio
– qualsiasi vacanza o viaggio di lavoro o piacere effettuato durante il periodo di assicurazione.
I viaggi effettuati esclusivamente all'interno del proprio Paese di residenza sono coperti se si dispone di una prenotazione anticipata per un pernottamento di almeno due notti in albergo, motel, villaggio vacanze, bed and breakfast, cottage o case vacanze simili affittate a pagamento. Prestazioni Medice nella Sezione D – Emergenza Medica e Altre Prestazioni nella Sezione E.
– Le Prestazioni Ospedaliere nel Paese di residenza sono escluse.

Voi/vostro/persona assicurata
– ogni persona che sta compiendo un viaggio e il cui nome appare sul Certificato di Assicurazione.

3. Condizioni generali

Queste condizioni si applicano ad ogni sezione della polizza. **Dovrete rispettare le seguenti condizioni per avere piena copertura. In caso contrario potremo, a nostra discrezione, rifiutarci di gestire la vostra richiesta di indennizzo o ridurre l'importo dell'indennizzo.**

3.1 Assicurazione presso diversi assicuratori
Se al momento di un sinistro che sia successivamente denunciato e di cui si chieda la liquidazione vi è un'altra assicurazione che copre lo stesso rischio, **noi pagheremo solo la nostra quota in proporzione al massimale della presente polizza**. Nella Sezione D – Spese Mediche e Altre Spese – la vostra assicurazione sanitaria privata opererà a primo rischio, **mentre noi forniremo la copertura in eccesso ai massimali a primo rischio.**
Il rimborso, entro i massimali applicabili, di eventuali spese mediche sostenute all'estero per ricoveri, dovrà essere richiesto prima alla vostra assicurazione sanitaria privata, alla struttura sanitaria pubblica e/o ad altre assicurazioni viaggi.
Non sono coperti i rischi assicurati a termini di altre assicurazioni, compresi eventuali importi recuperabili da qualunque altra fonte, **se non nella misura che eccede l'importo indennizzabile a termini di tali altre assicurazioni o l'importo recuperabile da qualunque altra fonte in assenza delle coperture di questa polizza**. Laddove omettiate di avvisarci delle altre assicurazioni in corso e/o di dare avviso a tutti gli assicuratori del sinistro, non saremo tenuti a corrispondervi alcuna indennità.

3.2 Precauzioni ragionevoli
Dovrete adottare e far adottare tutte le precauzioni ragionevoli per evitare lesioni, malori, malattie, perdite, furti o danneggiamenti e prendere e fare adottare tutte le misure necessarie per salvaguardare la vostra proprietà da perdite o danneggiamenti e per recuperare oggetti smarriti o rubati.

3.3 Assistenza in caso di interruzione di viaggio
In caso di interruzioni che causano il vostro rientro a casa anticipato dovrete prendere contatto con Intana al numero

+44 (0) 208 865 3051

Il servizio è disponibile 24 ore al giorno, 365 giorni all'anno per fornirvi consigli e assistenza nel vostro rientro a casa.

Intana organizzerà il trasporto a casa qualora siate colpiti da malattia grave, siate in pericolo di vita o apprendiate che è deceduto un vostro parente a casa. Sono escluse le condizioni mediche preesistenti.

4. Condizioni cui è subordinata la procedura di indennizzo

Queste condizioni si applicano a tutte le sezioni di polizza. Dovrete rispettare le seguenti condizioni per avere piena copertura. In caso contrario potremo, a nostra discrezione, rifiutarci di gestire la vostra richiesta di indennizzo o ridurre l'importo del risarcimento.

La prima cosa che dovreste fare:
Vi consigliamo di controllare la vostra copertura. Per favore leggete l'appropriata sezione di polizza per vedere esattamente i rischi coperti e quelli che non lo sono, prendendo atto delle condizioni, limitazioni ed esclusioni. Il vostro Certificato di Assicurazione mostrerà sotto quali sezioni di polizza opera la vostra copertura.

In caso di lesioni fisiche, malattia, smarrimenti, furti o danneggiamenti dovrete immediatamente:
telefonare a Intana al numero**+44 (0) 208 865 3051**
1. per segnalare un'emergenza medica o richiedere un rimpatrio.
2. prendere tutti i provvedimenti necessari per prevenire altri sinistri.

Per inoltrare una richiesta di risarcimento:
1. Inviateci un'e-mail entro 28 giorni dal sinistro all'indirizzo E-MAIL, in modo da ottenere un modulo di denuncia di sinistro. Ricordatevi di includere le Vostre generalità, il numero di polizza ed una descrizione del sinistro.
2. informare una stazione di polizia locale nel Paese in cui è avvenuto il sinistro e farvi rilasciare una copia della denuncia-querela o della denuncia di smarrimento.
3. prendere tutti i provvedimenti necessari per recuperare i beni mancanti.
4. Voi o i vostri rappresentanti legali dovrete fornire a vostre spese tutte le informazioni, prove, i dettagli dell'assicurazione domestica, i certificati medici e l'eventuale assistenza necessaria.
5. Dovrete fornire tutte le vostre fatture originali, ricevute, denunce, ecc.

In calce ai termini e alle condizioni di questa polizza, abbiamo redatto una guida alla presentazione delle richieste di risarcimento, che vi aiuterà a formulare in modo corretto la vostra richiesta di risarcimento.

Cose da non fare:
1. Abbandonare qualsiasi bene di cui avremo necessità di occuparci.
2. Liberarvi di eventuali oggetti danneggiati, perché potremmo aver bisogno di vederli.

Nel nostro interesse, siamo autorizzati a subentrare nella difesa o definizione transattiva a vostro nome di qualsiasi vostra azione contro qualsiasi altra parte.
Siamo autorizzati a prendere possesso del bene assicurato e ad occuparci del suo salvataggio.
Possiamo anche intraprendere qualsiasi azione risarcitoria o recuperatoria nei confronti di terzi in nome di chiunque pretenda di essere coperto da questa polizza.
Ci riserviamo il diritto di richiedervi di sottoporvi a vostre spese a esami medici indipendenti.
Possiamo anche richiedere un esame autoptico, con spese a nostro carico.
Possiamo rifiutarci di rimborsare eventuali spese per le quali non ci vengano fornite ricevute o fatture.

4.1 Frode
Non dovrete agire in maniera fraudolenta. Se voi o qualcuno per conto vostro:
1. denuncia un sinistro nella consapevolezza che questo è falso o fraudolentemente esagerato, sotto qualsiasi aspetto; o
2. afferma consapevolmente circostanze false, sotto qualsiasi aspetto, a sostegno di una richiesta di indennizzo; o
3. presenta un documento a supporto di una richiesta di indennizzo sapendo che esso è contraffatto o falso, sotto qualsiasi aspetto; o
4. denuncia una perdita od un danno causato da un vostro atto volontario o con la vostra connivenza.

In questi casi
1. **non liquideremo il sinistro**
2. **non liquideremo qualsiasi altro sinistro che sia stato o che sarà presentato a termini di questa polizza**
3. **potremo, a nostra discrezione, dichiarare nulla la polizza**
4. **vi obbligate, a nostra richiesta, a restituire gli indennizzi che abbiate eventualmente percepito in base a questa polizza**
5. **potremo denunciare alle competenti autorità le circostanze fraudolenti di cui sopra;**
6. **avremo diritto di trattenere il premio.**

5. Esclusioni generali

Queste esclusioni si applicano ad ogni sezione della vostra polizza.

Non risarciremo le richieste derivanti direttamente o indirettamente da:
1. **Guerre, invasioni, atti di potenze nemiche, ostilità e operazioni belliche (che la guerra si stata dichiarata o non), guerre civili, ribellioni, terrorismo, rivoluzioni, insurrezioni, tumulti popolari che assumono le proporzioni di rivolte, potere militare e potere usurpato, ma tale esclusione non sarà applicata alle perdite secondo la Sezione D – Spese di Emergenza, Mediche e Altre Spese e la Sezione E – Indennità Ospedaliera, salvo che queste perdite non siano causate da attacchi nucleari, chimici o biologici o che questi disturbi non fossero già in atto all'inizio di un viaggio.**
2. **Radiazioni ionizzanti o contaminazioni radioattive derivanti da combustibili o scorie nucleari, dalla combustione di combustibili nucleari, proprietà radioattive, tossiche, esplosive o altre proprietà pericolose di qualsiasi assemblaggio nucleare o parti nucleari di tale assemblaggio.**
3. **Perdite, distruzioni, danni provocati direttamente da onde di pressione causate da aeromobili e da altri dispositivi aerei che viaggiano a una velocità sonica o supersonica.**
4. **La vostra partecipazione o la pratica di qualsiasi sport o attività che sia l'unica o la ragione principale del vostro viaggio. Si noti che è necessario essere qualificati/certificati se si richiede la**

copertura per tale sport o attività. Si prega di consultare la sezione sport e altre attività per gli sport esclusi.

5. **Il vostro coinvolgimento o la pratica di: un lavoro manuale che implichi l'utilizzo di attrezzature pericolose e che sia connesso all'esercizio di una professione, un industria od un commercio; il volo, non eccetto che come passeggero pagante in un aeromobile con licenza per il trasporto di passeggeri; l'uso di un biciclo o triciclo a motore, salvo che abbiate nel vostro paese di residenza idonea patente di guida di questo tipo di veicolo e indossiate un casco; intrattenimento professionale; sport professionistici; gare (eccetto quelle a piedi); rally a motore e competizioni a motore; o prove di velocità e resistenza.**
6. **Lesioni volontarie auto-inflitte o malattie, suicidio o tentato suicidio, malattie sessualmente trasmissibili, abuso di solventi e alcool, uso di droghe (salvo che si tratti di farmaci assunti conformemente ad una prescrizione medica e sotto controllo medico; sono esclusi i farmaci per il trattamento delle tossicodipendenze), auto-esposizione a pericoli inutili (salvo che nel tentativo di salvare vite umane).**
7. **Una condizione medica per la quale un medico vi ha consigliato di non viaggiare o tale per cui vi avrebbe consigliato di non viaggiare, se lo aveste consultato.**
8. **Se viaggiate nonostante non abbiate i requisiti sanitari richiesti dal vettore, dai loro agenti o da qualsiasi altro fornitore di trasporto pubblico.**
9. **Una condizione per la quale state viaggiando con l'intenzione di ottenere cure mediche (compreso il caso in cui dobbiate sottoporvi a interventi chirurgici o esami medici) o consulenza medica, al di fuori del vostro Paese di residenza.**
10. **Una condizione per la quale non state seguendo le cure raccomandate o assumendo i farmaci prescritti dal medico curante.**
11. **Una vostra azione in violazione della legge o eventuali procedimenti penali contro di voi.**
12. **Qualsiasi altra perdita, danno o spesa aggiuntiva conseguente all'evento che avete denunciato, salvo che sia coperto ai sensi della presente Polizza. A titolo di mero esempio, una tale perdita, danno o spesa aggiuntiva è il costo per la sostituzione delle serrature dopo aver perso le chiavi; i costi sostenuti per predisporre una denuncia di sinistro; la perdita di guadagni in seguito a lesioni fisiche o a una malattia; oppure una perdita sostenuta o costi derivanti dall'interruzione della vostra attività professionale.**
13. **Compiti operativi come membro delle Forze Armate.**
14. **Danno da vacanza rovinata - mancato divertimento.**
15. **Viaggio verso un Paese, area specifica o evento sconsigliato dalla Unità di Crisi del Ministero degli Affari Esteri o dall'Organizzazione Mondiale della Sanità.**

SPORT E ALTRE ATTIVITA'

Se lo sport o l'attività che avete intenzione di svolgere richiede qualche tipo di certificato, patentino od abilitazione, **dovrete essere in possesso di tale certificato, patentino od abilitazione per essere coperti dalla presente polizza. Sarete coperti per gli sport e le attività svolte a condizione che la vostra partecipazione non sia l'unico motivo o la ragione principale del vostro viaggio e se lo sport e l'attività non è elencata di seguito:**

Copertura nella sezione D – L'emergenza medica e altro è esclusa per gli sport e le attività seguenti:

- Arrampicata, di tutti i tipi, eccetto che su climbing walls;
- Arti marziali
- Bungy jumping (senza istruttore/ guida)
- Canoa (in fiumi oltre il II grado)
- Corsa (competizioni e maratone)
- Equitazione (competizioni, gare, salto e caccia)
- Giochi di combattimento/guerra (senza indossare una protezione per gli occhi)
- Immersione in apnea
- Immersioni se non qualificato o accompagnato da un istruttore qualificato
- Immersioni oltre i 30 m
- Jet boat
- Kayak (in fiumi oltre il II grado)
- Lanci in tandem (senza istruttore/guida)
- Moto d'acqua
- Navigare con grandi navi (gare)
- Paracadutismo, parapendio, paraski (comprende anche il parapendio con il kite/paraski)
- Power boat
- Sci fuori pista
- Skeleton
- Sport a motore
- Tiro a segno/ piccolo calibro/tirassegno (al di fuori delle linee guida degli organizzatori)
- Trekking/ escursioni/ passeggiate oltre i 2.500 metri sopra il livello del mare
- Vela/ yacht (se non qualificato o accompagnato da una persona qualificata; gare)

Copertura nella sezione G – È esclusa la responsabilità personale per gli sport e le attività seguenti:

- Andare in cammello
- Andare in Go kart (al di fuori delle linee guida degli organizzatori)
- Barche a fondo trasparente/ bolle
- Giochi di combattimento/guerra (senza indossare una protezione per gli occhi)
- Golf
- Guidare veicoli motorizzati per i quali non si ha la licenza di guida nel proprio Paese di residenza (rally o competizioni motoristiche). Deve essere indossato un casco quando si utilizzano veicoli motorizzati a due o tre ruote.
- Jet boat (gare) & moto d'acqua (gare)
- Kart (gare)
- Navigare con grandi navi (gare)
- Power boat (gare e competizioni)
- Quad (gare)
- Sand yachting
- Tiro a segno/ piccolo calibro/ tirassegno (al di fuori delle linee guida degli organizzatori)
- Tiro al piattello
- Vela in velocità
- Vela/ yacht (se non qualificato o accompagnato da una persona qualificata; gare)

6. Emergenza e servizio medico

Prendete contatto con Intana al numero di telefono:

+44 (0) 208 865 3051

In caso di grave malattia o incidente che possa comportare delle cure ospedaliere in regime di ricovero o prima di eventuali accordi presi per il rimpatrio o in caso di interruzione del viaggio che richieda un vostro rientro anticipato a casa, o in caso di spese mediche sostenute, dovrete prendere contatto con Intana. Se ciò non fosse possibile perché la condizione richiede un intervento medico urgente, prendete contatto con Intana il prima possibile. Il servizio è disponibile 24 ore al giorno, 365 giorni all'anno per fornirvi consigli, assistenza, organizzare il ricovero ospedaliero, il rimpatrio e l'autorizzazione delle spese mediche. **Le cure sanitarie private non sono coperte, salvo che siano espressamente autorizzate da Intana.**

Assistenza medica all'estero

Intana ha la competenza medica, i contatti e le strutture necessarie per aiutarvi in caso di incidente o malattia. Intana organizzerà anche il trasporto a casa se necessario da un punto di vista medico.

Pagamento per cure mediche all'estero

Se siete ricoverati in ospedale o in una clinica mentre siete fuori dal vostro Paese di residenza, Intana provvederà a che le spese mediche coperte dalla polizza siano pagate direttamente all'ospedale o alla clinica. Per usufruire di questa prestazione, un vostro incaricato dovrà prendere contatto con Intana il prima possibile.

In caso di semplice trattamento ambulatoriale o in regime di day-hospital, dovrete anticiparne i costi e, una volta rientrati nel vostro Paese di residenza, potrete richiederci il rimborso delle spese mediche. Fate attenzione a non firmare la richiesta di cure eccessive o che comportino costi eccessivi. In caso di dubbio, chiamate Intana per ricevere assistenza.

7. Accordi sanitari reciproci

Unione Europea (UE) e Spazio Economico Europeo (SEE)

Vi consigliamo vivamente di richiedere la Tessera Europea di Assicurazione Malattia (TEAM) per tutte le persone assicurate e di fare in modo che qualsiasi trattamento medico sia fornito in ospedali o da medici che lavorano rispettando i termini dell'accordo di assistenza

sanitaria reciproca, salvo che Intana disponga diversamente. Se siete ricoverati in una clinica privata potreste essere trasferiti in un ospedale pubblico non appena sia possibile organizzare il trasferimento in modo sicuro. Se attualmente avete titolo alle prestazioni di un'assicurazione sanitaria privata, al momento della denuncia di sinistro dovrete informare il servizio assistenza dell'assicurazione sanitaria privata in questione.

8. Procedura di reclamo

Come farvi ascoltare
Ci impegniamo a fornirvi un servizio e un'assistenza clienti di ottimo livello. Ci rendiamo conto che le cose possono andare male e che ci potranno essere delle situazioni in cui potreste avere la sensazione di non avere ricevuto il servizio che vi aspettavate. Quando ciò accade, vorremmo esserne informati, in modo da poter sistemare le cose.

Quando ci contattate:
Vi preghiamo di comunicarci le vostre generalità ed il vostro contatto telefonico e di citare il numero della vostra polizza e/o il numero della richiesta di risarcimento. Si prega di spiegare in modo chiaro e conciso il motivo del vostro reclamo.

Primo passo – Dar avvio al vostro reclamo
Dovrete prendere contatto con European Insurance Services a claimsIT@intana-assist.com. La maggior parte dei vostri reclami sarà risolta in modo veloce e soddisfacente in questa fase, ma se non doveste essere soddisfatti, potrete intraprendere ulteriori iniziative.

Secondo passo – Contattare la sede principale di solid insurance
Se il vostro reclamo è uno dei pochi che non può essere risolto in questa prima fase, prendete contatto con il Responsabile dell'Assistenza Clienti, che aprirà un'indagine per conto del Capo Esecutivo: SOLID Försäkringar, Box 22068, 25022 Helsingborg, Sweden. Corp ID No 516401-8482 SOLID insurance è una compagnia di assicurazione svedese disciplinata dalla FSA svedese (Numero di Riferimento: 401229). Oppure potrete utilizzare l'e-mail: info@solidab.com

Terzo passo – Reclamo alle autorità di vigilanza
Possono essere indirizzati all'Autorità di Vigilanza italiana per il settore assicurativo IVASS i reclami:
(i) aventi ad oggetto l'accertamento dell'osservanza delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private, delle relative norme di attuazione e del Codice del Consumo (relative alla commercializzazione a distanza di servizi finanziari al consumatore), da parte della Compagnia, degli intermediari da essa incaricati e dei periti assicurativi;
(ii) i reclami che non abbiano ricevuto una risposta ritenuta soddisfacente o alcuna risposta da parte della Compagnia nel termine di 45 (quarantacinque) giorni.

I reclami devono essere inoltrati per iscritto a:
IVASS, Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma, fax n: 06-42-133-745/353,
corredando il reclamo della relativa documentazione.

Ulteriori informazioni sulla presentazione e gestione dei reclami sono contenute nel Regolamento n. 24 dell'ISVAP, che può essere consultato sul sito www.ivass.it.

I reclami che possono essere indirizzati all'IVASS possono essere indirizzati all'Autorità di vigilanza dello Stato di origine della Compagnia (Svezia) secondo le modalità previste da detta autorità: Finansinspektionen, Box 7821, 103 97 Stockholm, Svezia

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere (per tali intendendosi le controversie tra un contraente di uno Stato membro ed un'impresa di assicurazione avente sede legale in un altro Stato membro) è anche possibile, in alternativa alla presentazione del reclamo all'Ivass, rivolgersi direttamente al sistema estero competente - individuabile al sito www.ec.europa.eu/fin-net - e chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

In relazione alle controversie inerenti alla quantificazione dei danni e all'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'autorità giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi, ove previsti.

ASSICURAZIONE

Sezione A – Ritardata Partenza/ Abbandono del Viaggio

Rischi coperti

Se la partenza del trasporto pubblico di linea sul quale avete prenotato il vostro viaggio da o verso il vostro Paese di residenza è in ritardo di almeno 12 ore rispetto all'orario di partenza prestabilito a causa di:

a. uno sciopero;
b. un'altra forma di protesta sindacale (es. sciopero bianco, a singhiozzo, una occupazione, etc.);
c. condizioni climatiche avverse; o
d. un guasto meccanico o guasto tecnico che avviene durante il trasporto pubblico programmato sul quale avete prenotato il vostro viaggio,

vi pagheremo:

1 fino a concorrenza dell'importo indicato nella Scheda di Polizza per ogni ritardo di 12 ore, fino all'importo massimo indicato nella Scheda di Polizza, o
2 fino a concorrenza dell'importo indicato nella Scheda di Polizza per ogni costo di viaggio o di soggiorno inutilizzati, che non possano essere rimborsati, se la persona assicurata sceglie di cancellare il viaggio dopo un ritardo continuativo di 36 ore nel viaggio di andata.

Condizioni particolari

1 **Dovrete effettuare il check in secondo l'itinerario che vi è stato fornito.**
2 **Dovrete ottenere una dichiarazione da parte del vettore che confermi che non avete viaggiato a causa del ritardo.**
3 **Dovrete ottenere conferma scritta da parte dei vettori (o dei relativi agenti) del numero di ore di ritardo e del motivo del ritardo.**
4 **Dovrete rispettare le condizioni di contratto dell'agente di viaggio, tour operator o vettore.**
5 **Si applicano le CONDIZIONI GENERALI.**

Rischi non coperti

1 **Richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:**
   a. **Uno sciopero o un'azione sindacale o un ritardo derivante dal controllo del traffico aereo in corso o annunciato alla data in cui avete acquistato l'assicurazione o al momento di prenotazione di un viaggio.**
   b. **Ritiro dal servizio (temporaneo o no) di un aeromobile o di un'imbarcazione su raccomandazione dell'Autorità portuale o aeronautica competente secondo la legislazione di un qualsiasi Paese.**
2 **Indennizzo sia secondo la Sezione A – Ritardata Partenza/Abbandono del Viaggio sia secondo la Sezione B – Interruzione del viaggio.**
3 **Le ESCLUSIONI GENERALI**

Sezione B – Interruzione del Viaggio

Rischi coperti

Se il vostro Vettore o suo agente autorizzato vi informa che il vostro primo o ultimo volo di andata è annullato, a causa di un ritardo del volo superiore alle quattro ore, vi pagheremo fino a concorrenza dell'importo indicato nel Prospetto della Polizza, per eventuali spese di trasporto e successive spese di alloggio che dovrete sostenere acquistando trasporti alternativi, per aria, per mare, ferrovia o strada, al fine di poter completare questo viaggio particolare.

Condizioni particolari

1 Qualsiasi indennizzo pagabile secondo questa sezione di polizza **sconterà qualsiasi rimborso che abbiate ricevuto dal vostro Vettore o da un suo agente autorizzato per qualsiasi volo inutilizzato, che verrà quindi detratto da tale indennizzo.**
2 **Si applicano le CONDIZIONI GENERALI .**

Rischi non coperti

1 **Non è dovuto alcun indennizzo se non vi siete procurati una conferma scritta da parte del vostro Vettore o di un suo agente autorizzato, che indichi il motivo del ritardo, l'orario di partenza programmato, la durata prevista del ritardo del vostro volo o i dettagli completi di qualsiasi rimborso percepito in conseguenza del mancato utilizzo di un volo.**
2 **Qualsiasi indennizzo se avete scelto di utilizzare il biglietto aereo relativo al primo o ultimo volo di andata, che sia stato annullato, per un viaggio completamente separato.**
3 **Qualsiasi ritardo dovuto a uno sciopero o a un'altra azione sindacale iniziata o annunciata prima che voi stipulaste questa polizza.**
4 **Qualsiasi indennizzo per la cancellazione di un volo, non dovuto a un ritardo superiore alle quattro ore.**
5 **Indennizzo di uno stesso evento a termini sia della Sezione A – Ritardata Partenza/Abbandono del Viaggio che secondo la Sezione B Interruzione del viaggio.**
6 **Il caso in cui non effettuiate il check in per l'itinerario che vi è stato fornito.**
7 **Qualunque delle ESCLUSIONI GENERALI.**

Sezione C – Ritardo del Bagaglio

Rischi coperti

In caso di Ritardo del Bagaglio, rimborseremo fino a concorrenza dell'importo indicato sulla Scheda di Polizza le spese per l'acquisto di abbigliamento, farmaci e articoli da toeletta sostitutivi di cui abbiate urgente necessità, se il bagaglio registrato è stato perso temporaneamente durante il viaggio di andata e non è stato restituito entro le 12 ore dal vostro arrivo.

Condizioni particolari

1 **Dovete farvi rilasciare una dichiarazione scritta dal vettore, con l'indicazione del numero di ore di ritardo del bagaglio.**
2 **Tutte le ricevute devono essere conservate.**
3 **Si applicano le CONDIZIONI GENERALI**

Rischi non coperti

1 **I rischi esclusi a termini delle ESCLUSIONI GENERALI.**

Sezione D – Spese di Emergenza Medica e Altre Spese

Rischi coperti

Pagheremo fino a concorrenza dell'importo indicato nella Scheda di Polizza, le seguenti spese che avrete dovuto sostenere al di fuori del vostro Paese di residenza, in conseguenza di lesioni fisiche subite o di una condizione medica e/o di una quarantena obbligatoria:

1 Spese di emergenza medica, chirurgica, ospedaliera, infermieristica e di ambulanza sostenute al di fuori del vostro Paese di residenza.
2 Spese sostenute al di fuori del proprio Paese di residenza per cure dentali in caso di emergenza per il sollievo immediato del dolore (ma solo quando riguardino denti naturali) fino a concorrenza del limite indicato nella Scheda di Polizza.
3 Fino a concorrenza del limite indicato nella Scheda di Polizza le spese di alloggio ragionevolmente sostenute, di standard non superiore a quello della vostra prenotazione originaria, quando sia necessario da un punto di vista medico che prolunghiate la vostra permanenza oltre la data di rientro programmata. Ciò include, previa autorizzazione di Intana e fino a concorrenza del limite indicato nella della Scheda di Polizza, le spese sostenute per l'alloggio aggiuntivo di un amico o parente stretto che rimane con voi e vi accompagna a casa. Se voi, il vostro amico o parente stretto non siete in grado di utilizzare il biglietto di ritorno originario, Intana sosterrà le spese di trasporto aggiuntive fino a concorrenza dello standard della vostra prenotazione originaria per permettervi di fare ritorno a casa.
4 In caso di decesso al di fuori del vostro Paese di residenza, il costo ragionevole per il trasporto a casa delle vostre ceneri o dei vostri resti.
5 Fino a concorrenza del limite indicato nella Scheda di Polizza le spese di viaggio e alloggio sostenute per un parente stretto giunto dal Paese di residenza per farvi visita o riaccompagnarvi a casa se state viaggiando da soli e se siete ricoverati in ospedale per oltre 10 giorni, previa autorizzazione di Intana.
6 **Previa autorizzazione di Intana**, i costi aggiuntivi sostenuti nell'utilizzo di un trasporto aereo o di altri mezzi idonei, tra cui accompagnatori qualificati che vi riaccompagneranno a casa, se necessario da un punto di vista medico. Le spese di rimpatrio si riferiranno ad un trasporto nella stessa classe di viaggio utilizzata nel vostro viaggio di andata, salvo sia disposto diversamente da Intana.
7 Fino a concorrenza del limite indicato nella Scheda di Polizza le spese di viaggio e alloggio di un amico o parente stretto che viaggia dal proprio Paese di residenza per accompagnare a casa vostra nel Paese di residenza le persone assicurate di età inferiore ai 16 anni, **se non siete fisicamente in grado di prendervene cura. Se non vi è possibile nominare una persona, sceglieremo noi una persona competente**.

Condizioni particolari
1 Dovrete informare al più presto Intana di eventuali lesioni fisiche o condizioni mediche che dovessero richiedere il vostro ricovero in ospedale, o prima di prendere accordi per il vostro rimpatrio.
2 Dovrete al più presto prendere contatto con Intana in caso di spese sanitarie superiori a €250 relative a qualsiasi sinistro.
3 In caso in cui subiate delle lesioni fisiche o vi troviate in una condizione che richiede trattamento medico, ci riserviamo il diritto di trasferirvi da un ospedale all'altro e di organizzare il vostro rimpatrio nel Paese di residenza in qualunque momento durante il viaggio. Ciò faremo se a giudizio del medico curante o di Intana potrete essere spostati e/o viaggiare in modo sicuro nel vostro Paese di residenza per continuare le cure.
4 Dovrete sempre prendere contatto con Intana prima di interrompere il vostro viaggio.
5 Dovrete rivolgervi prima al vostro assicuratore sanitario pubblico o privato per eventuali spese sostenute per la degenza all'estero a concorrenza dei limiti della polizza. In caso di sinistro a termini di questa sezione, dovrete informarci se avete altre polizze assicurative o diritto ad altre prestazioni che potrebbero garantirvi contro queste spese.
6 Si applicano le CONDIZIONI GENERALI.

Rischi non coperti
1 Condizioni mediche preesistenti.
2 Eventuali richieste di indennizzo derivanti direttamente o indirettamente da:
   a. Costi telefonici, se diversi dalle telefonate effettuate a Intana per comunicare il problema, per cui siate in grado di fornire una ricevuta o altri elementi che attestino il costo della chiamata e il numero chiamato.
   b. Il costo della cura o dell'intervento chirurgico, compresi i test diagnostici, che non sono direttamente correlati alla lesione fisica o condizione medica che ha reso necessario il vostro ricovero in ospedale.
   c. Spese non usuali, ragionevoli o consuete per la cura delle vostre lesioni fisiche o la vostra condizione medica.
   d. Qualsiasi forma di cura o intervento chirurgico che, secondo il medico curante o Intana, possa essere ragionevolmente posticipato fino al vostro ritorno nel vostro Paese di residenza.
   e. Spese sostenute per ottenere o sostituire medicazioni, di cui al momento della vostra partenza si sapeva che sarebbero state necessarie continuate durante il viaggio al di fuori del vostro Paese di residenza.
   f. Costi aggiuntivi derivanti dall'alloggio in camera singola o privata.
   g. Cure o servizi forniti da un centro benessere, casa di convalescenza o casa di cura o qualsiasi centro di riabilitazione, salvo autorizzazione di Intana.
   h. Spese sostenute dopo il vostro ritorno nel vostro Paese di residenza, se non preventivamente concordato con Intana.
   i. Spese sostenute a causa di una malattia tropicale, se avete omesso di sottoporvi alle vaccinazioni consigliate e/o di assumere i farmaci raccomandati.
   j. Qualsiasi spesa sostenuta o danno patito per effetto della vostra decisione di non essere rimpatriati, laddove incorsi dopo la data a partire dalla quale secondo il parere di Intana farlo potete far ritorno a casa.
   k. Gravidanza normale, senza lesioni fisiche, malori, malattie o complicazioni. Questa sezione intende fornire copertura contro eventi imprevisti, incidenti, malori e malattie, mentre il parto normale non costituisce un evento imprevisto.
3. Quanto menzionato nelle ESCLUSIONI GENERALI.

Sezione E – Indennita' ospedaliera

Rischi coperti
Pagheremo fino a concorrenza dell'importo indicato nella Scheda di Polizza, per ogni 24 ore di ricovero ospedaliero al di fuori del vostro Paese di residenza a seguito di lesioni fisiche o condizioni mediche che dovrete sostenere e/o una quarantena obbligatoria. Pagheremo l'importo secondo il prospetto della polizza in aggiunta ad eventuali importi pagabili secondo la Sezione D – Emergenza Medica e Altre Spese.

Condizioni particolari
1 Dovrete informare Intana il prima possibile su eventuali lesioni fisiche o condizioni mediche o quarantena obbligatoria che richiedessero il vostro ricovero in ospedale.
2 Quanto menzionato nelle CONDIZIONI GENERALI .

Rischi non coperti
1 Eventuali richieste di indennizzare danni derivanti direttamente o indirettamente da:
   a. Qualsiasi ulteriore periodo di ricovero ospedaliero relativo a una cura o intervento chirurgico, compresi i test diagnostici, che non sia direttamente correlato alle lesioni fisiche o condizioni mediche che hanno reso necessario il vostro ricovero in ospedale.
   b. Ricovero ospedaliero relativo a qualsiasi forma di cura o intervento chirurgico che, secondo il parere di un medico o di Intana, possa essere prorogato fino al vostro ritorno al Paese di residenza.
   c. Qualsiasi ulteriore periodo di ricovero concernente cure o servizi forniti da una casa di cura o convalescenza oppure un centro di riabilitazione.
   d. Ricovero ospedaliero a causa di una malattia tropicale, se avete omesso di sottoporvi alle vaccinazioni consigliate e/o di assumere i farmaci raccomandati.
   e. Qualsiasi ulteriore periodo di ricovero ospedaliero successivo alla vostra decisione di non essere rimpatriato dopo la data in cui, secondo il parere di Intana, era sicuro farlo.
2 Condizioni mediche preesistenti
3 Quanto menzionato nelle ESCLUSIONI GENERALI.

Sezione F – Passaporto

Rischi coperti
Pagheremo a concorrenza dell'importo indicato nella Scheda di Polizza le spese aggiuntive di viaggio e alloggio non evitabili e ragionevolmente incorse al di fuori del proprio Paese di residenza per ottenere la sostituzione del vostro passaporto smarrito o rubato al di fuori del Paese di residenza.

Condizioni particolari
1 Tutte le ricevute devono essere conservate.
2 Quanto menzionato nelle CONDIZIONI GENERALI.

Rischi non coperti
1 Quanto menzionato nelle ESCLUSIONI GENERALI.

Sezione G – Responsabilità Civile

Rischi coperti
Vi indennizzeremo fino a concorrenza dell'importo indicato nella Scheda di Polizza (comprensivo di spese legali ed esborsi fino a concorrenza dell'importo indicato nella Scheda di Polizza) di qualsiasi importo che siate legalmente obbligati a pagare come risarcimento a seguito di una richiesta o di una serie di richieste di risarcimento derivanti da qualsiasi evento o fonte della medesima causa che origina i seguenti fatti accidentali:
1 Lesioni fisiche, decesso, malori o malattie di persone che non collaborino con voi o che non siano parenti stretti o membri della vostra famiglia.
2 Perdita o danni a proprietà che non vi appartengono e che non sono sotto la vostra custodia e nemmeno sotto il vostro controllo, di un parente stretto, di una persona alle vostre dipendenze o di un membro della vostra famiglia, eccetto che si tratti di un alloggio temporaneo per le vacanze occupato da voi (ma non di vostra proprietà).

Condizioni particolari
1 Dovrete darci al più presto comunicazione scritta su un sinistro, che potrebbe dare luogo a una richiesta di risarcimento.
2 Dovrete inoltrarci ogni lettera, ordinanza, citazione e procedimento non appena in vostro possesso.
3 Non dovrete ammettere alcuna responsabilità o pagare, offrirvi di pagare, promettere di pagare o negoziare qualsiasi richiesta di risarcimento senza il nostro consenso scritto.
4 Avremo il diritto, se ritenuto opportuno, di subentrare e condurre per conto vostro la difesa per eventuali richieste di indennizzo, danni o altro nei confronti di parti terze. Avremo piena discrezione nel condurre qualsiasi trattativa, procedura o nel gestire qualsiasi richiesta di risarcimento e voi ci dovrete

comunicare tutte le informazioni e darci l'assistenza di cui potremmo necessitare.

5 In caso di decesso, il (i) vostro(i) rappresentante (i) legale (i) avrà la tutela della Scheda di Polizza a condizione che tale (i) rappresentante (i) agisca (no) in conformità con i termini e le condizioni indicate nel presente documento.

6 Si applicano le CONDIZIONI GENERALI.

Rischi non coperti

1 La franchigia indicata nella Scheda di Polizza si applica a ogni richiesta di risarcimento per sinistro e per ogni persona assicurata.

2 Il risarcimento o le spese legali derivanti direttamente o indirettamente:
   a. dalla responsabilità assunta da voi sotto contratto salvo che la responsabilità sarebbe stata assegnata in assenza di tale accordo.
   b. dal perseguimento di qualsiasi attività, professione o occupazione oppure della fornitura di beni o servizi.
   c. dalla proprietà, possesso o utilizzo di veicoli, aeromobili o natanti (all'infuori di tavole da surf o barche a remi attivate manualmente, barchini, canoe).
   d. dalla trasmissione di malattie trasmissibili o virus.
   e. dalla proprietà o occupazione del suolo o di edifici (all'infuori dell'occupazione temporanea di un alloggio per le vacanze per il quale noi non pagheremo i primi € 500 di ogni richiesta di risarcimento derivante dallo stesso incidente).
   f. da vostri atti criminali, dolosi o intenzionali.
   g. da incidenti riguardanti lo sport del golf.
   h. da incidenti riguardanti sport invernali.

3 Quanto menzionato nelle ESCLUSIONI GENERALI.

PROVE RELATIVE ALLE RICHIESTE DI RISARCIMENTO

Per tutte le richieste di risarcimento ci serviranno i vostri dettagli di viaggio – biglietti aerei, fattura di prenotazione, itinerario.

Ci serviranno le seguenti prove ed eventuali altre informazioni che vi potremmo richiedere.

Sezione A – Ritardata Partenza/Abbandono del Viaggio

1. Dettagli completi dell'itinerario del viaggio che vi sono stati forniti.
2. Lettera da parte dei vettori (o relativi agenti) che confermi il numero delle ore di ritardo, il motivo del ritardo e la conferma del vostro orario di registrazione.
3. Se voi scegliete di abbandonare il vostro viaggio, dovrete inviare la conferma del vostro Tour Operator/Fornitore del viaggio di non aver viaggiato. Questa conferma dovrà contenere in modo dettagliato la data e l'ora in cui voi avreste potuto viaggiare in seguito.
4. Nel caso di richieste di abbandono, la vostra conferma di prenotazione insieme ai dettagli scritti dal vostro agente di viaggio, tour operator o fornitore del trasporto/alloggio dei costi separati di trasporto, alloggio e di altri costi pre-pagati o spese che hanno composto il costo totale del viaggio.
5. I vostri biglietti di viaggio non utilizzati.
6. Ricevute o fatture per il trasporto, alloggio o altri costi, oneri o spese riguardanti la richiesta di risarcimento.

Sezione B – Interruzione del Viaggio

1. Dettagli completi relativi all'itinerario che vi è stato fornito.
2. Lettera da parte dei vettori (o dei loro agenti) che confermi il numero delle ore di ritardo, il motivo del ritardo e la conferma del vostro orario di registrazione.
3. I vostri biglietti di viaggio inutilizzati.
4. Ricevute o fatture per spese sostenute di trasporto e alloggio riguardanti la richiesta di risarcimento.

Sezione C – Ritardo del Bagaglio

1. Un Rapporto di Irregolarità da parte della compagnia aerea o una lettera del vettore che confermi la perdita, il furto o il danno verificatasi sotto la loro custodia e la conferma di eventuali pagamenti effettuati.
2. Una lettera del rappresentante del vostro tour operator o se necessario del fornitore dell'albergo o alloggio.
3. Ricevute per i capi di abbigliamento, farmaci o articoli da toeletta sostituti, se il vostro bagaglio è temporaneamente smarrito durante il transito per oltre 12 ore.
4. Una lettera del vostro vettore che confermi la data e l'ora in cui il vostro bagaglio è ritornato in vostro possesso insieme con eventuali pagamenti effettuati.
5. Biglietti aerei usati ed etichette per il bagaglio.
6. Prospetto della Polizza Assicurazione Mobilia Domestica.

Sezione D – Emergenza Medica e Altre Spese

1. Ricevute o fatture per la cura di pazienti ricoverati o ambulatoriali o le cure odontoiatriche ricevute in emergenza.
2. Un certificato medico del medico curante che spieghi perché siete stati costretti ad annullare o interrompere il viaggio.
3. In caso di decesso, il certificato di morte originale e le ricevute o le fatture del funerale, della cremazione o delle spese di rimpatrio.
4. Il numero di riferimento Intana per confermare che voi avete chiamato il servizio di assistenza di emergenza.
5. Ricevute o fatture per corse in taxi da e verso gli ospedali riguardanti la richiesta di risarcimento, indicando i dettagli della data, nome e luogo dell'ospedale in questione.
6. Ricevute o fatture per qualsiasi altro trasporto, alloggio o altri costi, oneri o spese riguardanti la richiesta di risarcimento, incluse le chiamate dettagliate per Intana.
7. Prospetto della Polizza riguardante l'Assicurazione Sanitaria Privata.

Sezione E – Indennità Ospedaliera

Conferma scritta dell'ospedale, autorità competente o del medico curante sulle date in cui siete stati ricoverati e in seguito dimessi dall'ospedale, dalla quarantena obbligatoria o dall'isolamento del vostro alloggio.

Sezione F – Passaporto

1. Un rapporto di polizia della polizia locale nel Paese in cui è avvenuto lo smarrimento, il furto o tentato furto.
2. Una lettera del rappresentante del vostro tour operator o se necessario del fornitore dell'albergo o alloggio.
3. Le ricevute o le fatture per le spese di trasporto e alloggio riguardanti la richiesta di risarcimento.
4. Prospetto della Polizza Assicurazione Mobilia Domestica.

Sezione G – Responsabilità Personale

1. Dettagli completi relativi a un incidente, inoltrati per iscritto
2. Qualsiasi ordinanza,citazione, lettera di risarcimento o altro documento ci deve essere inviato non appena in vostro possesso