

Condizioni delle Polizze di Assicurazione di Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express®¹

¹ In precedenza – e fino al 21 settembre 2023 – denominate rispettivamente, **Carta Alitalia Business American Express** e **Carta Alitalia Business Oro American Express**.

Con efficacia dal 21 settembre 2023 le denominazioni commerciali della Carta Alitalia Business American Express e della Carta Alitalia Business Oro American Express saranno sostituite, rispettivamente, dalle denominazioni di Carta Reward Business American Express e Carta Reward Plus Business American Express.

Polizze Infortuni Viaggi, Inconvenienti di Viaggio di Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express

Nota informativa

NORME E CONDIZIONI DELLE POLIZZE COLLETTIVE DI ASSICURAZIONE RISERVATE AI TITOLARI DI CARTA

REWARD BUSINESS E CARTA REWARD PLUS BUSINESS AMERICAN EXPRESS.

Il presente documento contiene le condizioni di assicurazione delle Polizze Collettive che American Express Italia S.r.l. ha stipulato con le Società Assicuratrici a favore dei Titolari di Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express. Nel presente documento sono descritte le coperture assicurative disponibili per i Titolari di Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express, le principali esclusioni e limitazioni, nonché le procedure che l'Assicurato deve seguire per beneficiare delle garanzie di cui alle Polizze Collettive.

Le Polizze Collettive sono state stipulate da American Express Italia S.r.l. in qualità di Contraente, con le Società Assicuratrici:

- Chubb European Group SE e
- Europ Assistance S.A Irish Branch ~~Inter Partner Assistance S.A.~~

entrambe d'ora in poi denominate singolarmente la "Società Assicuratrice" e insieme le "Società Assicuratrici".

American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di American Express Company, con sede legale in Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. /

P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art. 114 – septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet: www.americanexpress.it. Servizio clienti: n. 06 72282 (di seguito "American Express" o il "Contraente").

EFFETTO

Le coperture e le garanzie di cui alle Polizze Collettive indicate nel presente documento hanno effetto dalle ore 24 dell'01/01/2025~~01/02/2015~~.

DIRITTO ALLA COPERTURA ASSICURATIVA

Le garanzie e gli indennizzi sono subordinati all'utilizzo della Carta American Express come indicato in ciascuna copertura assicurativa descritta nel presente documento.

DEFINIZIONI GENERALI

Per "Lei/Suo" si intende il Titolare di Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express incluse le Carte Supplementari emesse in Italia da American Express Italia S.r.l.

INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO

Le coperture assicurative di cui alle Polizze Collettive sono attualmente offerte gratuitamente da American Express ai Titolari di Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express. La Contraente e le Società Assicuratrici si riservano il diritto di apportare modifiche al testo delle condizioni di polizza e/o fissare un termine di scadenza alle polizze stesse, comunicando ai Titolari di Carta le predette variazioni con le stesse modalità con cui vengono comunicate eventuali modifiche al Regolamento Carta, incluso, in particolare, l'inserimento di messaggi negli estratti conto Carta e/o in periodiche pubblicazioni inviate ai Titolari di Carta Reward Business e Reward Plus Business American Express.

DIRITTO ALLE PRESTAZIONI

Possono beneficiare delle coperture assicurative previste dalle Polizze Collettive solo i Titolari di Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express in corso di validità. Le coperture decadranno automaticamente dal momento in cui l'Assicurato perde la sua qualità di Titolare di Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express o alla scadenza delle Polizze, quale delle due date anteriore. Per eventuali ulteriori requisiti di eleggibilità consulti le specifiche sezioni delle coperture assicurative dettagliate nel presente documento. Il Titolare di Carta che deliberatamente tenti di ottenere un indennizzo mediante l'uso di mezzi fraudolenti con dichiarazioni false o reticenti decadrà da ogni beneficio assicurativo, ferma restando la responsabilità penale. ~~La presentazione di una denuncia di sinistro non esonererà il Titolare di Carta dalla responsabilità per il pagamento del suo conto Carta, in conformità al relativo Regolamento Generale Carta.~~ Tutta la documentazione connessa all'accertamento ed alla liquidazione dei danni sarà fornita alle Società Assicuratrici, le quali gestiranno ogni controversia direttamente con le parti assicurate, esonerando sin d'ora American Express da qualsiasi responsabilità al riguardo.

Informazioni relative alle società assicuratrici

RAGIONE SOCIALE

CHUBB EUROPEAN GROUP S.E., con Sede legale: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francia - Capitale sociale € ~~896.176.662~~ **896,176,662** - i.v. - Rappresentanza generale per l'Italia: Via Fabio Filzi n. 29 - 20124-Milano - Tel. 02 27095.1 - Fax 02 27095.333 - italy@pecchubb.com - P.I. e C.F. 04124720964 - R.E.A. n. 1728396 - Abilitata ad operare in Italia in regime di stabilimento con numero di iscrizione all'albo IVASS ~~I.00043~~ **I.00156**. L'attività in Italia è regolamentata dall'IVASS, con regimi normativi che potrebbero discostarsi da quelli francesi. Autorizzata con numero di registrazione 450 327 374 RCS Nanterre dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX

09 RCS e soggetta alle norme del Codice delle Assicurazioni francese. info.italy@chubb.com - www.chubb.com/it

I dati di seguito riportati si riferiscono all'ultimo bilancio approvato di Chubb European Group S.E. Il patrimonio netto di Chubb European Group SE al 31 Dicembre 2022 è pari a € 2.850.217.347 e comprende il capitale sociale pari a € 896.176.662 e le riserve patrimoniali pari a € 1.954.040.685. Il valore dell'indice di solvibilità di Chubb European Group S.E. è pari al 177%, in considerazione di un requisito patrimoniale di solvibilità pari a € 1.586.570.350 e di fondi propri ammissibili alla loro copertura pari a € 2.805.573.061. Il requisito patrimoniale minimo è pari a € 713.956.658. Si rinvia, per maggiori dettagli, alla Relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa, disponibile sul sito all'indirizzo <https://www.chubb.com/uk-en/about-us-uk/europe-financial-information.html>

INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DELL'IMPRESA

I dati di seguito riportati si riferiscono all'ultimo bilancio approvato di Chubb European Group Limited, ora Chubb European Group SE.

~~I dati di seguito riportati si riferiscono all'ultimo bilancio approvato di Chubb European Group SE. Il patrimonio netto di Chubb European Group SE al 31 Dicembre 2021 è pari a € 2.615.036.979 e comprende il capitale sociale pari a € 896.176.662 e le riserve patrimoniali pari a € 1.718.860.317. Il valore dell'indice di solvibilità di Chubb European Group SE è pari al 225%, in considerazione di un requisito patrimoniale di solvibilità pari a € 1.369.274.234 e di fondi propri ammissibili alla loro copertura pari a € 3.083.063.516. Il requisito patrimoniale minimo è pari a € 603.791.683. Si rinvia, per maggiori dettagli, alla Relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa, disponibile sul sito~~

Le coperture di Chubb European Group SE sono:

010306196S Infortuni Viaggi Carta Reward Business American Express

010306194S Infortuni Viaggi Carta Reward Plus Business American Express

010306197S Inconvenienti di Viaggio Carta Reward Business American Express

010306195S Inconvenienti di Viaggio Carta Reward Plus Business American Express

- ~~INTER PARTNER ASSISTANCE S.A., tel. +32 (0) 2 550 04 50, sito web: www.ip-assistance.be, Compagnia di Assicurazioni, con sede legale in Boulevard du Régent, 7, 1000 Bruxelles (numero autorizzazione n. 0487), fa parte del Gruppo AXA. Inter Partner Assistance è una società belga autorizzata dalla BNB (Banca Nazionale del Belgio). Inter Partner Assistance SA opera in Italia in libera prestazione di servizi, ed è iscritta all'Albo delle Imprese tenuto dall'IVASS con il numero II.01089~~

- EUROP ASSISTANCE S.A. è una società per azioni francese sottoposta alla disciplina del Codice Francese delle Assicurazioni, con sede legale al 2 rue Pillet-Will, 75009 Parigi, Francia, con un capitale di EUR 58 356 222 , iscritta nel registro delle imprese e delle società di Parigi al numero 451 366 405, che stipula la presente Polizza tramite la succursale irlandese EUROP ASSISTANCE S.A. (EAIB), con sede principale al Ground Floor, Central Quay, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublino 2, DO2 RR77, Irlanda ed iscritta all'Ufficio del Registro delle Società irlandese con il numero 907089. Europ Assistance S.A. è sottoposta alla vigilanza della autorità di vigilanza francese (ACPR), e la sua succursale è sottoposta alla vigilanza della Banca Centrale Irlandese per le norme di condotta

- Le coperture di EAIB sono:

- Global Assist - Polizza n° IB2500424ITCA39; IB2500424ITCA40

- World Travel Assist - Polizza n° IB2500424ITCA39; IB2500424ITCA40

Le coperture di AXA sono:

~~Global Assist World~~
~~Travel Assist~~

LEGGE APPLICABILE

La legge applicabile al presente contratto di assicurazione è quella italiana. Ai sensi dell'art. 122 del D. Lgs. n° 175/1995, le Parti hanno facoltà di scegliere una diversa legislazione applicabile al Contratto. In tal caso le Società Assicuratrici proporranno di scegliere la legge dello Stato ove è ubicato il rischio. È fatta salva, in ogni caso, la prevalenza delle norme imperative italiane.

RECLAMI IN MERITO AL CONTRATTO

Eventuali reclami concernenti l'offerta della polizza assicurativa nell'ambito del prodotto Carta a Lei intestato dovranno essere inviati tramite comunicazione scritta indirizzata all'American Express Italia S.r.l. - Ufficio Reclami, Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15, 00148, Roma ovvero in via telematica

(i) attraverso la Posta Elettronica Certificata al seguente indirizzo e-mail: ufficio.reclami@legalmail.it (ii) oppure tramite e-mail semplice all'indirizzo: Ufficio.Reclami.Amex@aexp.com. Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto via posta, fax, e-mail, alle Società Assicuratrici ai seguenti indirizzi:

- Chubb European Group SE - Via Fabio Filzi, 29 -
20124 Milano - Fax 02 27095.430
02 27095.430, e-mail: ufficio.reclami@chubb.com;

- Per le garanzie fornite da EAIB : INTERNATIONAL COMPLAINTS P. O. BOX 36009 28020 Madrid, Spagna E-mail : complaints_eaib_it@roleurop.com

- ~~Inter Partner Assistenza Servizi S.p.A. Servizio Clienti denominata IPAS - Via Bernardino Alimena, 111 - 00173 Roma, Fax +39 06 4815811, e-mail: servizio.clienti@ip-assistance.com~~

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni dalla ricezione dello stesso da parte della Società Assicuratrice, potrà rivolgersi all'IVASS - SERVIZIO TUTELA DEL CONSUMATORE - DIVISIONE GESTIONE RECLAMI Via del Quirinale, 21, 00187, Roma ; o da Fax: 06 42133206 ; o da Indirizzo PEC: tutela.consumatore@pec.ivass.it ~~Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma~~, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società. In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

TERMINI DI PRESCRIZIONE DEI DIRITTI DERIVANTI DAL CONTRATTO

Ai sensi dell'Art. 2952 del Codice Civile, i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. Nell'assicurazione della Responsabilità Civile, il termine decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'assicurato o ha promosso contro questo l'azione.

SURROGAZIONE

Come previsto dall'articolo 1916 del Codice Civile: la Società

American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di American Express Company, sede legale Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art.

114 - septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet: www.americanexpress.it.

Assicuratrice che ha pagato l'indennità è surrogato, fino alla concorrenza dell'ammontare di essa, nei diritti dell'assicurato verso i terzi responsabili. Salvo il caso di dolo, la surrogazione non ha luogo se il danno è causato dai figli, dagli affiliati, dagli ascendenti, da altri parenti o da affini dell'assicurato stabilmente con lui convivente o da domestici. L'assicurato è responsabile verso la Società Assicuratrice del pregiudizio arrecato al diritto di surrogazione. Le disposizioni di questo articolo si applicano anche alle assicurazioni contro gli infortuni sul lavoro e contro le disgrazie accidentali.

Sanzioni internazionali per EAIB

Le "Sanzioni Internazionali" indicano l'insieme delle disposizioni nazionali e internazionali che regolano gli embarghi, gli individui e le entità sanzionate, il finanziamento del terrorismo e le restrizioni commerciali adottate da: i) Nazioni Unite; (ii) Unione American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di American Express Company, sede legale Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art. 114 – septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet: www.americanexpress.it. Europea; (iii) Stati Uniti d'America, principalmente attraverso l'Office of Foreign Assets Control del Dipartimento del Tesoro degli Stati Uniti; (iv) Regno Unito e (v) giurisdizioni nazionali che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione. Europ Assistance S.A Irish Branch non è tenuta a fornire alcuna copertura assicurativa, né a liquidare sinistri, né a fornire prestazioni o servizi descritti nelle Condizioni di Assicurazione se questo la espone a qualsiasi sanzione, divieto o restrizione ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite o delle sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America, del Regno Unito o di giurisdizioni nazionali applicabili che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione. Questa clausola prevarrà su qualsiasi clausola contraria eventualmente contenuta in queste Condizioni di Assicurazione. Per ulteriori dettagli puoi di visitare: <https://www.europassistance.it/contenuti-utili/internationalregulatory-information-links>. Attenzione!

La copertura assicurativa fornito dalla EAIB non è operante nei seguenti Paesi: Bielorussia, Regione della Crimea e Zaporizhzhia, Kherson, regioni del Donetsk e del Luhansk, Iran, Corea del Nord, Russia e Siria.

Se siete cittadini degli Stati Uniti e vi siete recati a Cuba e/o in Venezuela, siete tenuti a dimostrare di aver viaggiato a Cuba e/o in Venezuela in conformità alle leggi degli Stati Uniti prima che possiamo fornire una prestazione o un pagamento.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti per la stipula del contratto assicurativo o in occasione di sinistri saranno trattati esclusivamente per offrire i servizi assicurativi oggetto del contratto stesso da Europ Assistance S.A Irish Branch e da CHUBB, ognuna titolare del trattamento dei dati personali.

<u>Europ Assistance S.A Irish Branch è titolare del trattamento dei dati per</u>	<u>Chubb è titolare del trattamento dei dati per</u>
--	--

<u>Global Assist</u>	<u>Inconvenienti Viaggi</u>
<u>World Travel Assist</u>	<u>Infortunati Viaggi</u>

La sezione sottostante si riferisce alla clausola di protezione dei dati di Chubb:

Trattiamo i dati personali da Lei forniti o raccolti tramite soggetti da noi autorizzati, come per esempio gli intermediari assicurativi,

per le finalità connesse alla sottoscrizione e gestione delle polizze nonché per la valutazione di eventuali richieste di indennizzo

derivanti dal verificarsi di un sinistro. I dati che potranno essere da noi trattati sono dati personali quali nome, cognome, indirizzo,

numero di polizza, così come, previo Suo consenso, particolari categorie di dati quali – per esempio – i dati inerenti al Suo stato

di salute (di seguito tutti insieme i "Dati") nell'ipotesi in cui ciò sia necessario al fine di valutare l'entità del sinistro, definire il livello

di rischio assicurativo ed in generale adempiere ad ogni Sua specifica richiesta. Per lo svolgimento delle predette finalità, i Suoi

Dati potranno essere comunicati alle altre società del Gruppo anche ubicate all'estero. Al fine di adempiere alle richieste derivanti

dalla gestione della polizza, ci avvaliamo anche di soggetti terzi autorizzati al trattamento dei Suoi Dati che operano secondo e nei

limiti delle istruzioni da noi impartite. Lei ha diritto di accedere ai Suoi Dati in ogni momento, opporsi al trattamento dei medesimi,

chiederne la modifica e/o cancellazione ed esercitare tutti i diritti a Lei consentiti dalla disciplina vigente in materia di protezione

dei dati personali. Da ultimo, Lei ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante in materia di Protezione dei Dati Personali.

L'Informativa completa sul trattamento dei suoi Dati da parte di Chubb è disponibile sul nostro sito internet [www.chubb.com/it-it/](http://www.chubb.com/it-it/footer/privacy-statement.html)

[footer/privacy-statement.html](http://www.chubb.com/it-it/footer/privacy-statement.html)

La sezione sottostante si riferisce alla clausola di protezione dei dati di EAIB :

QUALE PERSONA GIURIDICA UTILizzerà I TUOI DATI PERSONALI?

Il Titolare del Trattamento è l'Assicuratore Europ Assistance S.A. è una società per azioni francese disciplinata dal codice delle assicurazioni francese, con sede legale al 2 rue Pillet-Will, 75009 Parigi, Francia. La società è iscritta al Registro del Commercio e delle Imprese di Parigi con il numero 451 366 405. La compagnia sottoscrive la presente Polizza attraverso la sua succursale irlandese Europ Assistance S.A., con sede principale al Ground Floor, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublino 2, Irlanda, DO2 RR77, e American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di American Express Company, sede legale Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art. 114 – septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet:www.americanexpress.it. iscritta al registro

American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di American Express Company, sede legale Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art.

114 – septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet:www.americanexpress.it.

imprese irlandese con il numero 907089. Qualora desideri porre qualunque domanda riguardante il trattamento dei Tuoi Dati Personali o qualora Tu intenda esercitare un diritto in relazione ai Tuoi Dati Personali, puoi contattare il Responsabile per la Protezione Dati al seguente indirizzo: EUROP ASSISTANCE SA 2 rue Pillet-Will, 75009 Paris, France, EAGlobalDPO@europ-assistance.com

IN CHE MODO UTILIZZIAMO I TUOI DATI PERSONALI? L'Assicuratore utilizzerà i Tuoi dati personali per diverse finalità. Per l'esecuzione del contratto, trattiamo i Tuoi dati personali per: - la sottoscrizione di contratti di assicurazione e la gestione dei relativi rischi; - eseguire i controlli sulle condizioni di assicurabilità, - la gestione della Polizza; e - la gestione dei sinistri e dei reclami. Inoltre, l'Assicuratore utilizzerà i Tuoi dati personali sulla base dei Nostri interessi legittimi per: - effettuare la prevenzione delle frodi e gestione e/o prevenzione di irregolarità/frodi, - condurre e gestire questionari e controlli sulla soddisfazione dei clienti, e - migliorare continuamente l'efficienza e la rapidità del Nostro sistema di gestione dei sinistri (ad esempio, eseguire analisi, migliorare l'esperienza dell'utente, eseguire il debug e condurre ricerche, fornire assistenza e formazione ai clienti). Eseguiamo un'analisi di bilanciamento degli interessi per garantire che tali attività di trattamento siano svolte in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679. Quando raccogliamo dati sensibili, come quelli relativi alla salute, richiediamo il Tuo consenso esplicito. Infine, potremmo dover trattare i Tuoi dati personali per adempiere agli obblighi di legge in relazione a: - lotta al riciclaggio di denaro, - lotta al finanziamento del terrorismo, - sanzioni economiche e finanziarie internazionali.

QUALI DATI PERSONALI UTILIZZIAMO? Verranno sottoposti a trattamento solo i dati personali strettamente necessari per le predette finalità. In particolare, l'Assicuratore sottoporrà a trattamento: - nome, dati di contatto e documenti identificativi (per esempio passaporto); - informazioni bancarie; - qualsiasi documento da Te fornito all'Assicuratore per la gestione del Tuo sinistro.

CON CHI CONDIVIDIAMO I TUOI DATI PERSONALI? Possiamo condividere tali dati personali con altre società del gruppo Europ Assistance o con le società appartenenti al Gruppo Generali, con organizzazioni esterne, come i nostri revisori, riassicuratori o co-assicuratori, gestori di sinistri, agenti, distributori che di volta in volta dovranno fornire i servizi coperti dalla Tua Polizza e con tutte le altre entità che American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di American Express Company, sede legale Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art. 114 - septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet: www.americanexpress.it. svolgono attività di natura tecnica, organizzativa o operativa a supporto dell'assicurazione. Tali organizzazioni o entità possono chiederle un consenso separato per il trattamento dei Tuoi dati personali per le proprie finalità. Condivideremo inoltre alcune informazioni rilevanti sul Tuo reclamo (ad esempio, lo stato del reclamo, il tipo, il motivo) con AMERICAN EXPRESS così come sul Tuo Sinistro nella misura in cui tali informazioni sono necessarie per eseguire adeguatamente il contratto che AMERICAN EXPRESS ha con Te.

PERCHÉ È NECESSARIO CHE TU CI FORNISCA I TUOI DATI PERSONALI? La raccolta dei Tuoi dati personali è necessaria al fine di consentirci di eseguire la Polizza. Se scegli di non fornirci i Tuoi dati personali, non saremo in grado di proseguire con la Polizza e fornire i servizi ivi previsti.

DOVE TRASFERIAMO I TUOI DATI PERSONALI?

Possiamo trasferire tali dati personali verso paesi, territori o organizzazioni che si trovano al di fuori dell'Area Economica Europea (EEA) e che la Commissione Europea non ritiene garantiscano un adeguato livello di protezione. In tale caso, il trasferimento dei Tuoi dati personali verso entità non EEA avverrà a seguito dell'applicazione di adeguate garanzie, nel rispetto della legislazione applicabile. Hai diritto di ottenere le informazioni e, ove rilevante, una copia delle adeguate garanzie adottate per il trasferimento dei Tuoi dati personali al di fuori della AEE contattando il Responsabile per la Protezione Dati.

QUALI SONO I TUOI DIRITTI RELATIVI AI TUOI DATI PERSONALI?

Puoi esercitare i seguenti diritti in relazione ai Tuoi dati personali: - Accesso – puoi richiedere di avere accesso ai Tuoi dati personali; - Rettifica – puoi chiedere all'Assicuratore di correggere i dati personali che siano imprecisi o incompleti; - Cancellazione – puoi chiedere all'Assicuratore di cancellare i dati personali ove sussista uno dei seguenti motivi: a) i dati personali non siano più necessari in relazione allo scopo per cui sono stati raccolti o altrimenti trattati dall'Assicuratore; b) la revoca del Tuo consenso su cui è basato il trattamento e non esiste altra base giuridica per il trattamento; c) Ti opponi al trattamento sulla base del diritto di opporsi e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, o Ti opponi al Nostro trattamento avente finalità di marketing diretto; d) i dati personali sono stati trattati dall'Assicuratore in modo illecito; e) i dati personali devono essere cancellati dall'Assicuratore per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto dell'Unione Europea o dello Stato Membro cui è soggetto l'Assicuratore. - Limitazione – puoi chiedere all'Assicuratore di limitare le modalità con cui tratta i Tuoi dati personali quando ricorra una delle seguenti ipotesi: a) contesti l'accuratezza dei Tuoi dati personali, per il periodo necessario all'Assicuratore per verificare l'accuratezza; b) il trattamento è illecito e Ti opponi alla cancellazione dei dati personali e chiedi invece che ne sia limitato l'utilizzo; c) l'Assicuratore non ha più necessità dei dati personali ai fini del trattamento, ma Tu vuoi i dati personali per l'accertamento, l'esercizio o la American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di American Express Company, sede legale Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art. 114 – septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet: www.americanexpress.it. difesa di un diritto in sede giudiziaria; d) Ti sei opposto al trattamento sulla base del diritto di opporsi, e chiedi all'Assicuratore di limitare il trattamento dei dati in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi dell'Assicuratore rispetto a quelli dell'interessato di opporsi; - Portabilità – puoi chiedere all'Assicuratore di trasferire i dati personali che ci ha fornito a un'altra organizzazione e/o puoi chiedere di ricevere i Tuoi dati personali in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico. - Opposizione - quando trattiamo i vostri dati personali per soddisfare un nostro interesse legittimo, anche per

finalità di marketing diretto, avete il diritto di opporvi a tale trattamento dei vostri dati personali e di chiederci di interrompere tali attività di trattamento. - Revoca del consenso – puoi revocare il Tuo consenso, in qualsiasi momento, per il trattamento dei Tuoi dati personali per i quali hai fornito il consenso in precedenza. In caso di revoca del Tuo consenso, potremmo non essere più in grado di proseguire con la Tua richiesta di indennizzo. Potrai esercitare i Tuoi diritti contattando il Responsabile per il Trattamento dei dati personali: EAGlobalDPO@europ-assistance.com La richiesta di esercitare i diritti è gratuita, a meno che la richiesta stessa sia manifestamente infondata o eccessiva.

QUALI SONO I VOSTRI DIRITTI SE UTILIZZIAMO PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI?

Per gestire la vostra richiesta di indennizzo e rispondervi più rapidamente, utilizziamo un sistema di gestione dei sinistri che scansiona e analizza il contenuto della Tua richiesta di indennizzo e la documentazione a supporto. La valutazione del Tuo sinistro è quindi completamente automatizzata e non vi è alcun intervento umano nel processo decisionale. In base alla lettura e all'interpretazione della documentazione a supporto forniti, il sistema di gestione dei sinistri valuterà se la richiesta di indennizzo soddisfa i termini e le condizioni della Polizza e se accettarla o respingerla, in tutto o in parte. Il Nostro sistema di gestione dei sinistri viene controllato regolarmente per garantire che rimanga equo, efficace e accurato. In ogni caso, hai il diritto di ottenere una spiegazione della decisione relativa alla Tua richiesta di indennizzo, di contestarla e di richiedere la revisione manuale della decisione da parte di uno dei Nostri operatori. A tal fine contattarci www.americanexpress.it/sinistri come è sempre possibile fare per la gestione manuale dei sinistri. Inoltre, utilizzeremo i Tuoi dati personali per migliorare costantemente l'efficienza e la rapidità del nostro sistema di gestione dei sinistri. Hai il diritto di chiederci di non utilizzare i Tuoi dati personali per questo scopo specifico.

COME PRESENTARE UN RECLAMO?

Qualora non fossi soddisfatto delle risposte fornite dall'Assicuratore, hai il diritto di presentare reclamo all'autorità di vigilanza i cui contatti sono riportati di seguito: Autorità francese: Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) 3 Place de Fontenoy American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di American Express Company, sede legale Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art. 114 – septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet:www.americanexpress.it. TSA 80715 75334 PARIS CEDEX 07 France www.cnil.fr Autorità italiana: Garante della protezione dei dati personali, mediante raccomandata A/R indirizzata a: Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Monte Citorio 121 00186, Roma Italia E-mail all'indirizzo: garante@gpdp.it oppure mprotocollo@pec.gpdp.it o mediante fax al numero: 06 69677 3785

PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I TUOI DATI PERSONALI?
Conserveremo i Tuoi dati personali per tutto il tempo necessario per gli scopi sopra indicati o per tutto il tempo richiesto dalla legge.

~~I dati personali raccolti per la stipula del contratto assicurativo o in occasione di sinistri, saranno trattati esclusivamente per offrire i servizi assicurativi oggetto del contratto stesso da parte delle Società Assicuratrici, titolari del trattamento dati. I dati saranno trattati nell'ambito della struttura organizzata delle Società Assicuratrici e dei soggetti loro responsabili ed incaricati, con strumenti informatici e con adeguate misure di sicurezza, come previsto dalla vigente normativa per garantire la massima riservatezza dei dati. I dati non saranno comunicati a terzi per finalità diverse, fuorché per l'esecuzione delle finalità previste dalla cosiddetta "catena assicurativa". Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancata fornitura delle informazioni richieste impedisce la gestione corretta del rapporto assicurativo. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003 chiedendo l'integrazione, la correzione, l'aggiornamento, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima dei suoi dati, scrivendo alle Società Assicuratrici, titolari del trattamento, ai seguenti indirizzi:~~

- ~~• Chubb European Group SE - Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Fabio Filzi, 29 - 20124 Milano.~~
- ~~• Inter Partner Assistenza Servizi S.p.A. - Servizio Legale - Via Bernardino Alimena, 111 - 00173 Roma.~~

REQUISITI PER RICEVERE ASSISTENZA E PRESENTARE DENUNCE DI SINISTRO

Per tutte le coperture prestate da Chubb European Group Se:

- a) Per denunce relative a Infortuni Viaggi Lei dovrà contattare:
CHUBBEUROPEANGROUPSE:
02.27.095.555 oppure 02.27.095.551
02.27.095.447 (fax)
- b) Per Inconvenienti di Viaggio, Lei dovrà contattare:
CHUBBEUROPEANGROUPSE:
02.27.095.550 oppure 02.27.095.552

~~Per le coperture prestate da Inter Partner Assistance, Polizza Collettiva AXA A69000: Qualora necessiti di assistenza, contatti il numero +32 (0) 2 550 04 50~~ Per le coperture prestate da Europ Assistance S.A Irish Branch Polizza Collettiva IB2500424ITCA39; IB2500424ITCA40: Qualora necessiti di assistenza, contatti il numero +39 0672282 o oppure può aprire un sinistro online alla pagina : www.americanexpress.it/sinistri disponibile 24 ore al giorno, 365 giorni l'anno, fornendo il Suo numero di Carta American Express e quante più informazioni possibili. La preghiamo di fornire un numero di telefono o di fax dove poterLa contattare.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI GENERALI)

Nel caso Lei intenda effettuare una denuncia di sinistro, dovrà mettersi in contatto con la Società Assicuratrice al più presto possibile e, in ogni caso, non oltre i seguenti termini: Infortuni Viaggi – 30 giorni dal sinistro o danno assicurato; Inconvenienti di Viaggio – 30 giorni successivi all'evento che dà origine alladenuncia di sinistro (il modulo di denuncia di sinistro deve essere restituito entro 30 giorni);

Polizze Infortuni Viaggi, Inconvenienti di Viaggio di Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express

INFORTUNI VIAGGIEFFETTO

Le garanzie e i massimali indicati nella presente copertura assicurativa sonoattividall'01/01/2025~~01/02/2015~~.

DEFINIZIONI

I seguenti termini hanno il seguente significato ove utilizzati nell~~la~~^{ae} presente copertura assicurativa.

Per “Assicurato” si intende Lei, e/o il titolare di un biglietto da Lei acquistato con Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express emessa a suo nome, e relativamente ad un Viaggio Assicurato.

Per “Danno” si intende, quando tale termine venga utilizzato con riferimento a mani o piedi, il completo distacco degli stessi all'altezza o al di sopra del polso o della caviglia o la perdita completa della capacità funzionale degli stessi; quando utilizzato con riferimento ad un occhio significa la perdita completa ed irreversibile della capacità visiva di tale occhio; oppure la morte.

Per “Indennità” si intende la somma di denaro che la Società Assicuratrice corrisponderà a seguito del Danno subito dall'Assicurato.

Per “Lesione Fisica” si intende una lesione che:

- a) sia causata da un infortunio; e
- b) sia causata esclusivamente e direttamente da evidente causa fortuita violenta ed esterna; e
- c) abbia quale conseguenza un Danno diretto ed indipendente da qualsiasi altra causa.

Per “Viaggio Assicurato” si intende:

- a) un viaggio su un Mezzo di Trasporto Pubblico, terrestre o marittimo o aereo, che abbia inizio durante il corso di validità della Polizza Collettiva, il cui intero prezzo sia stato addebitato su un conto Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express, anteriormente al verificarsi di una Lesione Fisica e alle modalità definite alla voce “pagamento del prezzo del viaggio”;
- b) un viaggio effettuato dall'Assicurato tra una località di partenza e la destinazione finale come indicate sul biglietto dell'Assicurato. Per “Dirottamento” si intende che il controllo del Mezzo di Trasporto Pubblico sul quale l'Assicurato sta viaggiando è involontariamente passato dall'equipaggio regolare alla persona o alle persone che hanno utilizzato, o minacciato di utilizzare, mezzi violenti per ottenere detto controllo.

Per “Mezzo di Trasporto Pubblico” si intende un mezzo di trasporto aereo, terrestre o marittimo che operi in base a licenza di trasporto a pagamento per passeggeri.

Per “Pagamento del prezzo di viaggio” si intende che per poter beneficiare della copertura assicurativa di cui alla presente

polizza, il prezzo del viaggio deve essere interamente addebitato utilizzando:

- i. CartaReward Business oReward Plus Business American Express;
o
- ii. Punti Membership Rewards®; o
- iii. Eventuali altri programmi fedeltà a condizione che le imposte e/o supplementi siano stati pagati utilizzando Carta Reward Business oReward Plus Business American Express.

Per “Beneficiario/i” si intende la/le persona/e designata/e dall’Assicurato cui verrà corrisposta l’indennità prevista per il caso di morte di quest’ultimo. In difetto di designazione, l’indennizzo verrà corrisposto agli aventi diritto ai sensi delle disposizioni di legge applicabili in materia di successioni testamentarie o, in mancanza di valido testamento, di successioni ab intestato. L’Assicurato potrà in ogni momento, durante la vigenza del presente Contratto, modificare l’indicazione del (dei) beneficiario

(i) con comunicazione scritta alla Società Assicuratrice.

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

- 1) Se durante un Viaggio Assicurato, l’Assicurato subisce una Lesione Fisica che:
- a) si verifichi mentre viaggia quale passeggero su un Mezzo di Trasporto Pubblico, mentre salga o scenda dallo stesso o sia investito da tale mezzo; oppure
 - b) si verifichi nelle 3 ore antecedenti il Suo orario di partenza mentre si sta recando direttamente all’aeroporto, porto o stazione ferroviaria allo scopo di imbarcarsi su un aereo, nave o treno per un Viaggio Assicurato; oppure
 - c) si verifichi mentre si trova in un aeroporto, porto o stazione ferroviaria immediatamente dopo essere sceso da un aereo, nave o treno utilizzato per un Viaggio Assicurato; e durante le 3 ore successive a tale momento mentre staviaggiando verso la Sua destinazione finale. Se entro 365 giorni dalla data dell’infortunio, da questo ne derivi un Danno, la Società Assicuratrice corrisponderà la relativa Indennità in conformità alla seguente Tabella:

TABELLA DANNI	INDENNITÀ	CARTA INDENNITÀ
	REWARD BUSINESS	CARTA REWARD PLUS BUSINESS
Morte	€ 325.000	€ 425.000
Perdita di entrambe le mani e di entrambi i piedi	€ 325.000	€ 425.000
Perdita di una mano o di un piede	€ 325.000	€ 425.000
Perdita totale della capacità visiva di entrambi gli occhi	€ 325.000	€ 425.000
Perdita totale della capacità visiva di un occhio e perdita di una mano o di un piede	€ 325.000	€ 425.000
Perdita di una mano o di un piede o della totale capacità visiva di un occhio	€ 162.500	€ 212.500

- 2) Nel caso di infortunio durante un Viaggio Assicurato che consista nella sparizione, affondamento o distruzione del Mezzo di Trasporto Pubblico e:
- a) l'Assicurato sia stato inevitabilmente esposto ad agenti naturali e, in conseguenza di tale esposizione, abbia subito un Danno entro 365 giorni dalla data dell'infortunio; oppure
 - b) il corpo dell'Assicurato non sia stato ritrovato entro i 365 giorni successivi alla data di tale infortunio; si presumerà, in mancanza di prova contraria, che l'Assicurato sia morto a seguito di Lesione Fisica. L'Indennità dovuta in conformità alla Tabella Danni verrà liquidata previa sottoscrizione, da parte del responsabile dell'amministrazione dei beni dell'Assicurato, dell'impegno che le somme percepite a titolo di Indennità saranno restituite qualora l'Assicurato risulti essere in vita.
- 3) Nel caso di un Dirottamento, la Società Assicuratrice corrisponderà all'Assicurato:
- a) Euro 1.500 dopo le prime 24 ore durante le quali l'Assicurato sia stato illegalmente trattenuto; ed
 - b) ulteriori Euro 3.000 dopo le prime 72 ore durante le quali l'Assicurato sia stato illegalmente trattenuto.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA (ESCLUSIONI)

- 1) Non verrà indennizzato alcun Danno causato da o consistente in:
- a) suicidio o tentato suicidio dell'Assicurato a prescindere dallo stato di salute mentale; o
 - b) guerra dichiarata o non dichiarata; o
 - c) atti illeciti commessi da o per conto dell'Assicurato o dai suoi Beneficiari; o
 - d) attuale, presunta o minacciata emissione, dispersione, infiltrazione, migrazione, fuga, perdita di o esposizione a qualsiasi materiale, gas, sostanza o contaminazione pericolosa biologica, chimica, nucleare o radioattiva.

ATTENZIONE

Chubb non sarà tenuta a prestare copertura né sarà obbligata a pagare alcun Indennizzo e/o risarcimento né a riconoscere alcun beneficio in virtù della presente Polizza qualora la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale Indennizzo e/o risarcimento o il riconoscimento di tale beneficio esponesse Chubb a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali ed economiche previste da leggi o disposizioni dell'Unione Europea e dei singoli Paesi che ne fanno parte, del Regno Unito, degli Stati Uniti d'America o da convenzioni internazionali. Chubb European Group S.E. è una società del gruppo CHUBB Limited, società americana quotata al NYSE. Di conseguenza, Chubb è soggetta a determinate normative e regolamenti statunitensi in aggiunta a quelli nazionali, dell'Unione Europea o delle Nazioni Unite, includenti sanzioni e restrizioni che possono vietare di fornire copertura o pagare Sinistri a determinate persone fisiche o giuridiche o assicurare determinati tipi di attività connesse ad alcuni Paesi quali Iran, Siria, Corea del Nord, Sudan del Nord, Cuba e Crimea.

CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ

La Società Assicuratrice corrisponde l'indennità per le conseguenze dirette ed esclusive dell'infortunio che siano indipendenti da condizioni fisiche o patologiche preesistenti sopravvenute; pertanto l'influenza che l'infortunio può aver esercitato su tali condizioni, come pure il pregiudizio che esse possono portare all'esito delle lesioni prodotte dall'infortunio, sono conseguenze indirette e quindi non indennizzabili. Nei

casidi preesistenti mutilazioni o difetti fisici, l'indennità è liquidata per le sole conseguenze dirette cagionate dall'infortunio come se esso avesse colpito una persona fisicamente integra, senza riguardo al maggior pregiudizio derivante dalle condizioni preesistenti.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI)

- 1) La Società Assicuratrice non pagherà più di un Danno, causato da una Lesione Fisica ad un Assicurato, derivante da ogni singolo infortunio. Nel caso si verificasse più di un Danno, sarà risarcito solo quello per il quale è prevista l'Indennità maggiore.
- 2) Non verranno corrisposti interessi su alcuna Indennità dovuta.
- 3) Nel caso l'Assicurato sia Titolare di più Carte o Conti Carta American Express, la Società Assicuratrice non liquiderà somme superiori all'Indennità più elevata stabilita per ciascun Danno come conseguenza di un singolo infortunio fermo restando il massimale previsto dalla Carta con la quale è stato effettuato l'acquisto del biglietto. L'Indennità a risarcimento in caso di morte, o qualsiasi altra Indennità non ancora corrisposta al momento della morte dell'Assicurato, sarà liquidata ai Beneficiari dell'Assicurato. La quietanza da questi ultimi rilasciata dell'avvenuto pagamento solleverà la Società Assicuratrice da qualsiasi obbligazione gravante a proprio carico ai sensi della presente copertura assicurativa.

CONTROVERSIE

In caso di controversie sulla natura e sulle conseguenze di un infortunio, le Parti si obbligano a conferire mandato per iscritto ad un Collegio di tre medici da stabilire a norma e nei limiti delle condizioni di polizza.

Le decisioni del Collegio saranno prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge.

La proposta di convocare il Collegio Medico deve essere effettuata dall'Assicurato o dagli aventi diritto e deve essere fatta per iscritto con l'indicazione del nome del medico designato, dopodiché la Società Assicuratrice comunicherà il nome del medico da essa a sua volta designato.

Il terzo medico verrà scelto dalle Parti tra tre medici proposti dai primi; in caso di disaccordo, il terzo medico verrà designato dal Segretario dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il Collegio Medico. Nominato il terzo medico, la Società Assicuratrice convocherà il Collegio Medico, invitando l'Assicurato a presentarsi. Il Collegio Medico si riunirà nel luogo di residenza o domicilio del convenuto, ovvero nel luogo ove ha sede l'agenzia cui è assegnata la polizza o presso la quale la polizza è stata stipulata.

Ciascuna Parte sosterrà le proprie spese e contribuirà per metà alle spese del terzo medico. La decisione del Collegio Medico sarà vincolante per le parti anche se uno dei medici rifiuterà di firmare il relativo verbale.

INCONVENIENTI DI VIAGGIO EFFETTO

Le garanzie e i massimali indicati nella presente copertura assicurativa sono attivi dall' 01/01/2025 ~~01/02/2015~~.

DEFINIZIONI

I seguenti termini hanno il seguente significato quando utilizzati nella presente copertura assicurativa.

Per "Assicurato" si intende Lei e/o il Suo legittimo consorte, convivente o figlio a Suo carico di età inferiore a 23 anni, durante un Volo Assicurato, a condizione che viaggino insieme a Lei.

Per "Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato" si intende che Lei abbia effettuato o tentato di effettuare le operazioni preliminari di imbarco (c.d. check in) per il Volo Assicurato entro gli orari a tal fine

pubblicati e che, indipendentemente dalla Sua volontà, Le sia stato negato l'imbarco a causa dell'eccesso di prenotazioni (c.d. overbooking).

Per "Pagamento del prezzo di viaggio" si intende che per poter beneficiare della copertura assicurativa di cui alla presente polizza, il prezzo del Volo Assicurato deve essere interamente addebitato utilizzando:

- i. la sua Carta Reward Business o Reward Plus Business American Express, o
- ii. Punti Membership Rewards®; o
- iii. Eventuali altri programmi fedeltà a condizione che le imposte e/o supplementi siano stati pagati utilizzando la Carta Reward Business o Reward Plus Business American Express.

Per "Perdita Bagaglio" si intende che il Suo bagaglio registrato non Le sia stato consegnato entro 48 ore dall'orario di arrivo del Volo Assicurato all'aeroporto di destinazione finale.

Per "Perdita Coincidenza" per cause non imputabili all'Assicurato si intende che Lei perda la coincidenza confermata del Volo Assicurato:

- a) a causa del ritardato arrivo del Suo Volo Assicurato; e
- b) non Le venga messo a disposizione alcun mezzo di trasporto alternativo entro 4 ore dopo l'effettivo orario di arrivo del Suo Volo Assicurato

Per "Volo Assicurato" si intende un volo:

- a) che abbia inizio durante il corso di validità della Polizza Collettiva, il cui intero prezzo sia stato addebitato su un conto Carta Personale American Express, anteriormente al verificarsi dell'evento, alle modalità definite alla voce "pagamento del prezzo del viaggio"; e
- b) che venga effettuato su un aeromobile gestito da una compagnia aerea che operi in base a licenza rilasciata dalle autorità competenti per il trasporto aereo di linea; e
- c) che sia un volo di linea in conformità a tale licenza, con orarie tariffe per i servizi passeggeri fra aeroporti stabiliti ad orari determinati come pubblicati nella Guida OAG World Airways o pubblicazioni simili.

Per "Ritardata Partenza e Cancellazione del Volo" si intende che la partenza di un Volo Assicurato venga ritardata per più di 4 ore rispetto all'orario previsto o che venga cancellata e che non Le venga messo a disposizione alcun mezzo di trasporto alternativo entro 4 ore dall'orario di partenza previsto.

Per "Ritardata Consegna Bagaglio" si intende che il Suo bagaglio registrato non Le sia stato consegnato entro 6 ore dall'arrivo del Volo Assicurato all'aeroporto di destinazione finale.

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

Premesso che Le saranno rimborsati solo i costi eccedenti i rimborsi ottenuti, qualora previsti, da altre fonti quali, ad esempio, compagnie aeree, tour operator, altre assicurazioni, la copertura assicurativa opera come segue:

- 1) Nel caso di Ritardata Partenza e Cancellazione del Volo, la Società Assicuratrice Le rimborserà le spese per albergo, pasti e bibite effettuate con Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza fino ad un limite massimo di Euro 275 per i Titolari di Carta Reward Business American Express (Euro 425 per i Titolari di Carta Reward Plus Business American Express).
- 2) Nel caso di Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato, la Società Assicuratrice Le rimborserà le spese per pasti e bibite effettuate con Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza fino ad un limite massimo di Euro 275 per i Titolari di Carta Reward Business American Express (Euro 425 per i Titolari di Carta Reward Plus Business American Express).

- 3) Nel caso di Perdita della Coincidenza, la Società Assicuratrice Le rimborserà le spese per pasti, bibite ed albergo effettuate con Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza fino ad un limite massimo di Euro 275 per i Titolari di Carta Reward Business American Express (Euro 425 per i Titolari di Carta Reward Plus Business American Express).
- 4) Nel caso di Ritardata Consegna Bagaglio o Perdita Bagaglio, la Società Assicuratrice Le rimborserà le spese, per articoli di prima necessità e per l'abbigliamento strettamente necessario, effettuate con Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express presso il luogo di destinazione previsto prima della restituzione del bagaglio, come segue:
 - a) Ritardata Consegna Bagaglio fino ad Euro 425 per i Titolari di Carta Reward Business American Express (Euro 625 per i Titolari di Carta Reward Plus Business American Express);
 - b) Perdita Bagaglio fino ad Euro 1.550 per i Titolari di Carta Reward Business American Express (Euro 2.600 per i Titolari di Carta Reward Plus Business American Express) per spese sostenute entro 4 giorni e comunque prima dell'eventuale ritrovamento e riconsegna del bagaglio.
- 5) La Società Assicuratrice non pagherà per più di tre sinistri per ciascun anno solare.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA (ESCLUSIONI)

- 1) L'assicurazione non copre la Ritardata Consegna Bagaglio o la Perdita Bagaglio:
 - a) sul volo di ritorno al Suo Domicilio abituale; o
 - b) che derivi dalla confisca o requisizione da parte delle autorità doganali ovvero di altre autorità governative.
- 2) La Società Assicuratrice non Le rimborserà alcun importo:
 - a) se la relativa spesa non è stata effettuata su un Conto Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express;
 - b) in caso Lei non denunci la perdita del bagaglio alle autorità aeroportuali competenti del luogo di destinazione e non ottenga il relativo Verbale ovvero nel caso non siano stati

adottati tutti gli accorgimenti ragionevoli per preservare

- o recuperare il bagaglio perso o consegnato in ritardo; o
- c) nel caso di Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato, ove Lei per Sua volontà accetti unindennizzo dalla compagnia aerea a fronte del MancatoImbarco;
- d) qualora Lei non sia in grado di ottenere dalla compagnia aerea prova della Ritardata Partenza e Cancellazione del Volo, della Perdita della Coincidenza o del MancatoImbarco per cause non imputabili all'Assicurato; e comunque se derivante da:
 - a) guerra o atti di guerra, dichiarata o meno;
 - b) qualsiasi azione delittuosa commessa da o per conto dell'Assicurato;
 - c) sciopero del personale della compagnia aerea, del personale aeroportuale, dei portabagagli, dei controllori di volo ovvero serrata.

ATTENZIONE

Chubb non sarà tenuta a prestare copertura né sarà obbligata a pagare alcun Indennizzo e/o risarcimento né a riconoscere alcun beneficio in virtù della presente Polizza qualora la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale Indennizzo e/o risarcimento o il riconoscimento di tale beneficio esponesse Chubb a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali ed economiche previste da leggi o disposizioni dell'Unione Europea e dei singoli Paesi che ne fanno parte, del Regno Unito, degli Stati Uniti d'America o da convenzioni internazionali. Chubb European Group S.E. è una società del gruppo CHUBB Limited, società americana quotata al NYSE. Di conseguenza, Chubb è soggetta a determinate normative e regolamenti statunitensi in aggiunta a quelli nazionali, dell'Unione Europea o delle Nazioni Unite, includenti sanzioni e restrizioni che possono vietare di fornire copertura o pagare Sinistri a determinate persone fisiche o giuridiche o assicurare determinati tipi di attività connesse ad alcuni Paesi quali Iran, Siria, Corea del Nord, Sudan del Nord, Cuba e Crimea.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI)

La preghiamo di consultare le indicazioni relative all'Assistenza Viaggi, qualora Lei non possa soddisfare i seguenti requisiti:

- 1) Lei dovrà accludere ad ogni denuncia di sinistro:
 - a) una copia del biglietto relativo al Volo Assicurato; e
 - b) l'itinerario di viaggio, verificando che il biglietto del volo prenotato in relazione al quale si è verificato l'inconveniente sia stato pagato con Carta Reward BusinessCartaReward Plus BusinessAmericanExpress;e
 - c) conferma scritta da parte della compagnia aerea della Ritardata Partenza e Cancellazione del Volo o della Perdita della Coincidenza o del Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato; e
 - d) il Verbale della denuncia presentata alla compagnia aerea nel caso di Ritardata Consegna Bagaglio o di Perdita bagaglio; e
 - e) documentazione rilasciata dalla compagnia aerea che attesti data ed orario dell'avvenuta Riconsegna Bagaglio; e
 - f) Documentazione attestante la richiesta di rimborso effettuata nei confronti del vettore aereo, tour operatore/o altre Assicurazioni unitamente al relativo esito da parte degli stessi - eventuali rimborsi, bonus ed indennizzi ottenuti dovranno essere documentati.
- 2) Gli orari di partenza, il luogo di trasferimento e di destinazione verranno stabiliti con riferimento al Suo biglietto del Volo Assicurato.

- 3) Nel caso in cui Lei sia stato accompagnato da uno o più Titolari di Carta Supplementare relativi allo stesso conto Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express, le indennità qui previste verranno suddivise tra Lei ed i Titolari di Carta Supplementare.
- 4) Tutte le informazioni ed i documenti probatori richiesti dalla Società Assicuratrice o dagli incaricati della stessa saranno forniti a spese Sue o del Suo incaricato.
- 5) Le indennità risarcibili relativamente a denunce di sinistro valide verranno corrisposte direttamente a Lei.

Sintesi delle caratteristiche dei Servizi Global Assist e World Travel Assist Carta Reward Business e Carta Reward Plus Business American Express

GLOBAL ASSIST DEFINIZIONI GENERALI

Per “Titolare” si intende il Titolare di una Carta Reward Business American Express Base emessa in Italia dall’American Express Italia S.r.l. e/o i Titolari di Carta Reward Business Supplementari.

Per “Parente Prossimo” si intendono i parenti di primo e secondo grado ed il convivente in via continuativa da almeno sei mesi e con il quale il Titolare sia tuttora convivente.

Per Assistito/Lei/Suo” si intende il Titolare, i parenti prossimi che viaggino con Lei all’estero ed i Titolari di Carte Supplementari. Per “Paese di Residenza” si intende il Suo paese di residenza anagrafica (dimostrabile mediante visto quale residente, permesso di soggiorno ovvero mediante qualsiasi documento ufficiale).

Per “Zona Geografica” si intende fuori dal Suo Paese di Residenza eccetto che altrimenti stabilito per un particolare indennizzo.

Per “Domicilio” si intende l’indirizzo principale ove il Titolare abita nel Paese di Residenza.

Per “Area Italiana” si intende l’intero territorio italiano, inclusa la Repubblica di San Marino e lo Stato del Vaticano, purché disti oltre 50 Km dal Suo domicilio.

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

La Global Assist Helpline fornisce assistenza immediata in caso di urgenza durante un viaggio al di fuori dell’Area Italiana. Il servizio è riservato esclusivamente ai Titolari di Carta Reward Business American Express e ai Parenti Prossimi che viaggiano con loro. È attivo 24 ore su 24, 7 giorni su 7, al n. [+ 39 0672282 06.42.11.55.69](tel:+3906722820642115569). Qualora Lei abbia un problema di salute, un medico qualificato di lingua italiana sarà a Sua disposizione per suggerimenti e consigli. Nel caso in cui Lei abbia necessità di farsi visitare da un medico, da un dentista o da un oculista, o si debba recare presso un ospedale locale, il servizio Global Assist può fornirLe i nomi, gli indirizzi ed i numeri di telefono di una rete di specialisti accuratamente selezionati. In caso di necessità e su Sua richiesta, il servizio Global Assist è in grado di organizzare un ricovero ospedaliero o una visita medica. Il servizio Global Assist si occuperà della spedizione di articoli di prima necessità persi, dimenticati o irrimediabili in loco, quali ricette mediche o lenti a contatto. Inoltre, Lei può trasmettere fino a due messaggi a parenti o soci di affari, per metterli a conoscenza dell’accaduto. In caso di problemi legali, il servizio Global Assist La metterà in contatto con l’Ambasciata o il Consolato competenti e potrà fornire il nominativo di un avvocato locale. Sarà possibile anticiparLe una somma di denaro fino a Euro 500 per le urgenze mediche o in caso di smarrimento o furto del Suo denaro, e non sia possibile reperire del contante in nessun altro modo. Il servizio Global Assist garantisce gratuitamente tutti i servizi sopra menzionati. Qualsiasi anticipo di denaro contante, spese mediche o costi di spedizione, Le sarà addebitato in un secondo tempo.

POLIZZA WORLD TRAVEL ASSIST DEFINIZIONI GENERALI

Per “Titolare” si intende il Titolare di una Carta Reward Plus Business American Express Base emessa in Italia dall’American Express Italia S.r.l. e/o i Titolari di Carta Reward Plus Business Supplementari. Il Titolare di una Carta Reward Plus Business American Express Base emessa in Italia dall’American Express Italia S.r.l. e/o i Titolari di Carta Reward Plus Business Supplementari per le coperture Emergenze Mediche 1, 2a e 3. Per “Parente Prossimo” si intendono i parenti di primo e secondo grado ed il convivente in via continuativa da almeno sei mesi e con il quale il Titolare sia tuttora convivente. Per “Assicurato/Lei/ Suo” si intende il Titolare, il Suo legittimo consorte o convivente; i genitori e figli fiscalmente a carico del Titolare che abitino presso lo stesso indirizzo o che viaggino con Lei all’estero ed i Titolari di Carte Supplementari. La copertura assicurativa vale fino al compimento del 80° anno di età. Per “Paese di Residenza” si intende il Suo paese di residenza anagrafica (dimostrabile mediante visto quale residente, permesso di soggiorno ovvero mediante qualsiasi documento ufficiale). Per “Zona Geografica” si intende fuori dal Suo Paese di Residenza eccetto che altrimenti stabilito per un particolare indennizzo. Per “Domicilio” si intende l’indirizzo principale ove il Titolare abita nel Paese di Residenza. Per “Area Italiana” si intende l’intero territorio italiano inclusa la Repubblica di San Marino e lo Stato del Vaticano purché disti oltre 50 Km dal Suo domicilio. Per “Lavoro Manuale” si intende il lavoro che implichi l’ausilio manuale per l’installazione, assemblaggio, manutenzione o riparazione di impianti elettrici, meccanici o idraulici (diversa dalla pura e semplice capacità di gestione/supervisione, vendita od amministrazione) o l’opera di qualsiasi idraulico, elettricista, tecnico luci o suoni, carpentiere, pittore/decoratore o costruttore ovvero lavoro manuale di qualsiasi genere (eccetto che quello dell’industria della ristorazione).

Per “Struttura Organizzativa Operativa” si intende la Struttura che gestisce i sinistri per conto di Società Assicuratrice, la Inter-Partner Assistenza Servizi SpA — denominata IPAS — Via Bernardino Alimena, 111 — 00173 Roma.

Per “Franchigia” si intende in caso di Assistenza per Urgenze Mediche i primi Euro 35 di spesa per Assicurato per sinistro, per ciascun evento di danno.

Per “Malattia Pre-Esistente” si intende qualsiasi condizione medica pre-esistente di cui l’Assicurato fosse già a conoscenza nel momento in cui richiede la Carta Reward Plus Business American Express o altre Carte sul suo conto, o prima di prenotare il Viaggio, quale dei due sia l’evento più recente riferibile all’Assicurato ovvero a qualsiasi persona da cui dipenda il Viaggio, inclusi i Parenti Prossimi o i soci d’affari, e per la quale:

- a) sia stato ricoverato in ospedale negli ultimi 12 mesi;
- b) sia in attesa di risultati di esami o in lista di attesa per un’operazione, una visita o un esame;
- c) abbia iniziato un ciclo di cure o cambiato cura negli ultimi tre mesi;
- d) necessiti di controlli medici, chirurgici o psichiatrici ogni dodici mesi o più frequentemente;
- e) sia stata comunicata una prognosi terminale;
- f) sia al corrente di motivazioni che richiedano l’annullamento o l’interruzione del Viaggio.

Per “Direttore medico~~Sanitario~~” si intende il Responsabile Medico_della Struttura Organizzativa~~Operativa~~.

Per “Sport Speciali” si intende football americano, boxe, salto dal ponte con un cavo elastico(bungee jumping), canoa, speleologia, immersioni nelle caverne, volo (eccetto quelli come passeggeri e merci); go- kart, volo con il deltaplano, salto a cavallo, volo in mongolfiera, caccia e caccia a cavallo, moto d’acqua e acquascooter, arti marziali, deltaplano a motore, moto da corsa e rally, mountain bike, scalate, paracadutismo, parapendio, parascending, pilotare un aeromobile, polo, scalata rocce, rugby, safari (ove Lei od altri turisti portino armi), immersione al di sottodi 30 metri, immersioni nelle caverne in solitaria, corsa adostacoli con cavallo, canoa in fiumi e rafting, navigazione con yacht oltre le 20 miglia marine dalla linea costiera piùvicina; i seguenti sport invernali: bob slitta, eli-sci, hockey su ghiaccio, slittino, sci estremo, skeleton (slittino monoposto), salti con gli sci, sci agonistico; tutti gli sport professionali, prove di velocità, di prestazione, di resistenza.

Per “RimborsoViaggio” si intende la messa a disposizione di un bigliettoferroviario (di prima classe) o, nel caso in cui la distanza dalluogo di malattia o dell’infortunio al Domicilio sia superiore a 450 miglia/700 Km, un biglietto aereo di classe economica ovvero di classe equivalente a quello del biglietto originale ovvero quanto ritenuto necessario dal Direttore medico~~Sanitario~~ della Struttura Organizzativa~~Operativa~~. La Struttura Organizzativa~~Operativa~~ metterà a disposizione un taxi dall’aeroporto/stazione ferroviaria didestinazione all’ospedale o all’albergo. In ogni caso, qualora Lei provveda direttamente al trasporto taxi, Le verrà rimborsato esclusivamente fino ad un massimo di Euro 100.

Per “Cura” siintende procedure mediche o chirurgiche il cui fine esclusivosia la cura o l’individuazione di stati patologici gravi o di lesioni ed eseguiti da un medico debitamente autorizzato.

Per“Viaggio” si intende un soggiorno entro la Zona Geografica non superiore a 90 giorni consecutivi in Europa e 30 giorni consecutivi nel Mondo durante ciascun anno di validità della titolarità della Carta American Express. Ciascun soggiorno_deve iniziare e finire nel Paese di Residenza eccetto periresidenti dell’Area Italiana che viaggino in tale Area.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI GENERALI)

- 1) L’unico soggetto che possa esercitare i diritti derivanti dal contratto di assicurazione è l’Assicurato.American Express Italia S.r.l., in qualità di Contraente, ha concordato con la Struttura Organizzativa~~Operativa~~ che potrà ricevere direttamente le richieste di assistenza e rimborso dall’Assicurato e che potrà rispondere a quest’ultimo direttamente. Qualsiasi eccezione possa essere sollevata dalla Struttura Organizzativa~~Operativa~~ nei confronti di American Express Italia S.r.l. sarà valida anche nei confronti dell’Assicurato.
- 2) La presente assicurazione è a secondo rischio e non sostituisce altre coperture assicurative che pure copranoglistessi indennizzi. Lo stesso dicasi per le polizze assicurativeche prevedano che la loro copertura sia sussidiaria rispetto ad altre. La Struttura

Organizzativa~~Operativa~~ rimborserà esclusivamente gli importi che non siano già stati rimborsati da altra assicurazione. Lei ha la facoltà di scegliere quale assicuratore contattare. Ove decida di contattare la nostra Struttura Organizzativa~~Operativa~~, Lei dovrà informarla di qualsiasi altra copertura assicurativa e richiedere il rimborso da altro/i assicuratore/i ed enti pubblici erogatori di indennità e restituire gli importi anticipati dalla nostra Struttura Operativa e/o garantiti per Suo conto. La Struttura Operativa Le rimborserà solo i costi relativi alle Urgenze Mediche. Per permetterLe di valutare le circostanze di una situazione medica (in caso di pareri discordanti tra il medico curante ed il Direttore medico~~Sanitario~~ della Struttura Organizzativa~~Operativa~~), Lei dovrà esonerare il Suo medico curante dall'obbligo di riservatezza riguardo i rapporti medico/paziente.

Qualora Lei o i Suoi Parenti Prossimi non accettino le disposizioni del Direttore medico~~Sanitario~~ della Struttura Organizzativa~~Operativa~~, a seguito dei contatti medici intercorsi con il Suo medico curante, la copertura assicurativa non sarà operante e verrà declinata ogni ulteriore responsabilità.

- 3) Per ottemperare ai presenti termini e condizioni Lei dovrà contattare la Struttura Organizzativa~~Operativa~~ non appena un sinistro ovvero un potenziale sinistro insorga. Lei dovrà contattarlanon appena materialmente possibile per ottenere la Sua preventiva autorizzazione altrimenti potrà compromettereil Suo diritto al risarcimento.
- 4) Tutti gli anticipi, costi di consegna/trasferimento e gli acquisti effettuati per Suo conto, saranno addebitati sul Suo Conto Carta previa autorizzazione di American Express.
- 5) Nel caso di Suo Rimpatrio/Trasferimento o qualora Le avessimo fornito il trasporto, Lei dovrà far pervenire alla Struttura Organizzativa~~Operativa~~ qualsiasi biglietto di viaggio non utilizzato che avrebbe altrimenti utilizzato.
- 6) Lei dovrà permettere l'effettuazione da parte della Struttura Organizzativa~~Operativa~~ di qualsiasi ragionevole indagine sulle cause e le conseguenze della perdita e/o danno.
- 7) La Struttura Organizzativa~~Operativa~~ non sarà responsabile per pagamento e/o servizi in caso di Suo dolo o colpa grave o in caso di tentativi di frode da parte Sua nei confronti della stessa.
- 8) La Struttura Organizzativa~~Operativa~~ farà tutto quanto possibile per fornire tutti i servizi ai sensi delle della presente copertura assicurativa. Remote ubicazioni geografiche od imprevedibili avverse condizioni locali potranno impedire che venga fornito il normalestandard di servizio.
- 9) La Struttura Organizzativa~~Operativa~~ non fornirà alcuna copertura e/o servizio in paesi soggetti ad embargo da parte delle Nazioni Unite né in paesi dichiarati non sicuri dall'agenzia governativa incaricata dell'analisi delle condizioni di viaggio internazionali.
- 10) Qualora Lei sia un cittadino e/o residente dell'Unione Europea che intenda viaggiare all'interno dell'Unione Europea, dovràottenere dall'ufficio locale ASL (Azienda Sanitaria Locale) la tessera europea di assicurazione malattia (TEAM) che Le darà diritto ad alcuni trattamenti sanitari gratuiti nei paesi dell'Unione Europea. L'ufficio ASL Le preciserà quale modulo compilare a

seconda del tipo di viaggio che intende intraprendere. Le suggeriamo di portare la tessera con sé.

- 11) Qualora Lei ottenga la Sua tessera europea di assicurazione malattia (TEAM) prima di viaggiare e la usi per ridurre i costi di un sinistro di natura medica, la Struttura ~~Organizzativa Operativa~~ non ridurrà la normale Franchigia per il pagamento delle Spese Mediche e/o il pagamento per Cura Dentistica.
- 12) I massimali e i rimborsi previsti dalle coperture assicurative si intendono quali risarcimento totale per Conto Carta, intendendosi per "Conto Carta", ai fini assicurativi, la CartaBase e le eventuali Carte Supplementari ad essa collegate.

CHE COSA FARE IN CASO DI DENUNCIA DI UN SINISTRO

- 1) Per prima cosa leggere il relativo articolo delle condizioni della presente copertura assicurativa per determinare cosa è coperto dall'assicurazione, facendo particolare attenzione a qualsiasi condizione ed esclusione.
- 2) Ai fini della richiesta di rimborso Lei deve:
 - a) far pervenire alla Struttura ~~Organizzativa Operativa~~ tutta la documentazione di supporto entro 30 giorni dal Suo ritorno al Domicilio;
 - b) far pervenire in originale tutte le fatture, ricevute, verbali ecc. alla Struttura ~~Organizzativa Operativa~~;
 - c) conservare copia di tutti i documenti inviati alla Struttura ~~Operativa Organizzativa~~;
 - d) ove Lei abbia diritto a ricevere un rimborso, il pagamento verrà effettuato entro 30 giorni dal ricevimento di tutti i documenti in originale, in modo da consentire alla Struttura Operativa di verificare l'importo dovuto ai sensi delle condizioni della presente copertura assicurativa.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA (ESCLUSIONI GENERALI)

- 1) qualsiasi atto doloso e relative conseguenze;
- 2) suicidio, pazzia, autolesione volontaria, ansia, stress, problemi e malattie emotive, abuso o dipendenza da alcool, droga o sostanze chimiche; essere sotto l'effetto di alcol od droghe;
- 3) guerre, invasioni, azioni di nemici, ostilità (sia che sia dichiarata o meno la guerra), attività terroristica, guerra civile, rivolta, rivoluzione, insurrezione, potere militare o colpo di stato, Sua partecipazione in sommosse civili o rivolte di qualsiasi genere ovvero Sua partecipazione in sparatorie (eccetto il caso di autodifesa);
- 4) ionizzazione da radiazioni o contaminazione da radioattività di qualsiasi residuo nucleare da combustione nucleare ovvero da proprietà radioattive, tossiche, esplosive od altre proprietà pericolose di qualsiasi assemblaggio di esplosivo nucleare o di qualsiasi componente nucleare;
- 5) attuale, presunta o minacciata emissione, dispersione, infiltrazione, migrazione, fuga, perdita di od esposizione a qualsiasi materiale, gas, sostanza o contaminazione pericolosa di tipo biologico, chimico, nucleare o radioattivo;
- 6) partecipazione a prove o gare di velocità, durata o per il raggiungimento di primati nelle prestazioni;
- 7) partecipazione a sport professionali;

- 8) partecipazione a sport estremi ove siano richieste speciali attrezzature, formazione e preparazione;
- 9) praticare sci e snowboard fuori pista senza la supervisione di una guida;
- 10) sinistri derivanti da circostanze note all'Assicurato o derivanti da accadimenti o fatti antecedenti all'inizio di un qualsiasi Viaggio;
- 11) spese che al momento dell'evento sono assicurate o sarebbero state assicurate da qualsiasi altra esistente polizza od organizzazione automobilistica ove non fosse stata stipulata la presente polizza.
L'Assicurato deve informare qualora abbia in essere una qualsiasi altra polizza che possa coprire l'evento per il quale abbia presentato denuncia di sinistro;
- 12) costi che sarebbero stati rimborsabili qualora l'evento oggetto della denuncia di sinistro non si fosse verificato;
- 13) sport speciali.

ASSISTENZA VIAGGI

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

Prima di intraprendere un viaggio l'Assicurato potrà contattare la Struttura Organizzativa ~~Operativa~~ per richiedere Informazioni Turistiche (ad es.: orari di treni, aerei, traghetti, documenti pre-viaggio all'estero, vaccinazioni, informazioni emissione passaporti, cambio valuta, etc.).

- 1) Durante un Viaggio all'estero ed a più di 50 Km dal Suo Domicilio, nel caso di:
 - a) perdita o furto di denaro, carte o documenti di viaggio, la Struttura Organizzativa ~~Operativa~~ anticiperà un importo in contante fino ad un massimo di Euro 1.000. Qualsiasi anticipo di denaro contante o costi di spedizione, Le sarà addebitato in un secondo tempo;
 - b) un'emergenza, la Struttura Organizzativa ~~Operativa~~ trasmetterà messaggi urgenti ai Suoi parenti e/o amici nel Suo Paese di Residenza e viceversa;
 - c) perdita di bagaglio, fornirà assistenza nel localizzare ed organizzare il recupero del Suo bagaglio, qualora non coperto dal vettore. Qualsiasi costo sarà a Suo carico. Sarà necessario che Lei fornisca il numero identificativo del Suo bagaglio;
 - d) urgenze mediche, la Struttura Organizzativa ~~Operativa~~ Le indicherà medici, ospedali, cliniche, ambulanze, bambine e private, dentisti, cliniche odontoiatriche, servizi per disabili, specialisti in oftalmologia, farmacie, ottici e fornitori di lenti a contatto e presidi medici di soccorso.
- 2) Durante Viaggi all'estero fuori del Paese di Residenza, la Struttura Organizzativa ~~Operativa~~ in caso:
 - a) di arresto, ricovero ospedaliero ovvero emergenze simili, ove Lei abbia necessità di un interprete, provvederà a quanto necessario e pagherà i costi dell'interprete per il periodo necessario alla risoluzione del problema e comunque per un durata massima di 8 ore lavorative;
 - b) Lei venga arrestato o venga minacciato in tal senso dalle Autorità locali per lesioni causate ad altra persona involontariamente o per violazioni non dolose di leggi e regolamenti in relazione a fatti legati alla circolazione del

veicolo, Le metterà a disposizione un avvocato e Le

anticiperà le spese legali fino ad un importo massimo di Euro 1.500;

- c) Lei abbia necessità di un medicinale che non possa essere reperito localmente, glielo recapiterà, ove legalmente possibile, tenendo a proprio carico esclusivamente il costo di spedizione;
- d) di perdita o furto di prescrizioni mediche, cercherà di organizzare il trasferimento delle stesse, ove legalmente possibile, recuperando le prescrizioni tramite il Suo medico curante nel Suo paese di Residenza;
- e) di rottura, perdita o furto di lenti od occhiali, Le invierà la relativa sostituzione, prendendo a proprio carico esclusivamente il costo di spedizione.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA (ESCLUSIONI)

- 1) Qualsiasi atto delittuoso o colposo od omissivo dell'Assicurato;
- 2) Costi legali e spese ovvero altre sanzioni che un Tribunale penale ordini di pagare;
- 3) Contestazioni di violazioni ai limiti di velocità, quando non visiano altre violazioni;
- 4) Contestazioni di violazioni relative ad alcool e/o droghe;
- 5) Qualsiasi circostanza menzionata nelle Esclusioni Generali.

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Qualora Lei non sia in grado di concordare con la Struttura Organizzativa ~~Operativa~~ il legale più idoneo, la stessa chiederà all'autorità competente dell'Ordine degli Avvocati del relativo Paese di nominare un altro legale su cui Lei dovrà accordarsi. Nel frattempo Lei potrà nominare un avvocato per proteggere i Suoi interessi. In ogni caso, la Struttura Organizzativa ~~Operativa~~ anticiperà esclusivamente fino ad un importo massimo di Euro 1.500.

ASSISTENZA PERSONALE

Per ottemperare alle condizioni della presente copertura assicurativa, Lei dovrà contattare la Struttura Organizzativa ~~Operativa~~ non appena si verifichi un sinistro od un potenziale sinistro. Lei dovrà contattarla non appena materialmente possibile per ottenere la Sua preventiva autorizzazione, in caso contrario potrà compromettere il Suo diritto all'indennizzo.

DEFINIZIONI

I seguenti termini hanno il seguente significato quando vengono usati nella presente copertura assicurativa.

Per "Lesione Fisica" si intende una lesione che:

- a) sia causata da un infortunio; e
- b) sia causata esclusivamente e direttamente da un evidente causa fortuita esterna e violenta;
- e
- c) abbia quale conseguenza un Danno diretto ed indipendente da qualsiasi altra causa. Per "Urgenza Medica" si intende un infortunio subito ovvero una malattia improvvisa ed imprevedibile o un mal di denti, non derivanti da una Malattia Pre-Esistente dell'Assicurato durante un Viaggio, da cui ne consegue nell'immediato la necessità di cure

mediche o ricovero presso una struttura sanitaria, che a giudizio di un medico debitamente autorizzato o dal Direttore medico Sanitario della Struttura Organizzativa Operativa, non possa essere differita fino al rientro dell'Assicurato nel Paese di Residenza. Per "Rimpatrio/Trasferimento" si intende, in riferimento all'Assicurato:

- a) trasporto al più vicino ospedale, qualora il trasporto non venga fornito gratuitamente nel paese del sinistro; o
- b) trasferimento presso una struttura sanitaria più idonea e specializzata alle cure del caso, qualora i servizi medici locali siano ritenuti inadeguati dal Direttore medico Sanitario della Struttura Organizzativa Operativa;
o
- c) rimpatrio direttamente al Paese di Residenza quando venga raccomandato dal Direttore medico Sanitario della Struttura Organizzativa Operativa; o
- d) ritorno al Domicilio, a seguito di ricovero ospedaliero, purché l'Assicurato sia stato ritenuto in grado di viaggiare dal Direttore medico Sanitario della Struttura Organizzativa Operativa e i suoi originari mezzi di trasporto non possano essere utilizzati. Durante i Viaggi nell'Area Italiana, nel caso in cui avessimo provveduto a cure ospedaliere per Lei, la Struttura Organizzativa Operativa, se ritenuto necessario dal Direttore medico Sanitario, organizzerà il Suo rientro al Suo Domicilio.

ASSISTENZA PER EMERGENZE MEDICHE COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

- 1) Nel caso di una Urgenza Medica, la Struttura Organizzativa Operativa:
 - a) Le indicherà medici, ospedali, cliniche, ambulanze, ambulanze private, dentisti, cliniche odontoiatriche, servizi per disabili, specialisti in oftalmologia, farmacie, ottici e fornitori di lenti a contatto ed ausili medici di soccorso;
 - b) Le invierà un medico debitamente autorizzato per verificare le Sue condizioni mediche ed anticiperà i relativi costi.
- 2) In caso di Urgenza Medica, la Struttura Organizzativa Operativa organizzerà e pagherà per:
 - a) il Suo Rimpatrio/Trasferimento, se ritenuto necessario, in base al giudizio del Direttore medico Sanitario e in accordo con il medico curante sul posto, e metterà a disposizione un biglietto di rientro per l'Assicurato che viaggia con Lei, purché gli originari mezzi di trasporto non possano essere utilizzati;
 - b) un alloggio per Lei ed uno degli altri Assicurati fino ad un importo complessivo di Euro 100 per persona e per notte per un massimo di cinque notti, qualora il Direttore medico Sanitario ritenga opportuno che, a seguito delle Sue dimissioni dall'ospedale, sia necessario prolungare la Sua convalescenza;
 - c) un Rimborso Viaggio andata/ritorno per permettere ad un Parente Prossimo, residente in Italia, di raggiungerLa qualora, nel corso di un viaggio si rendesse necessario un Suo ricovero in ospedale e Lei non avesse nessuno ad assisterla;

- d) un Rimborso Viaggio andata/ritorno per permettere ad un Parente Prossimo di partire dal Domicilio, per andare a prendere e riaccompagnare un Assicurato di età inferiore ai 18 anni, in quanto Lei non è materialmente in grado di prendersene cura. Qualora Lei non avesse una persona di Sua fiducia da segnalare, la Struttura Organizzativa Operativa metterà a disposizione un accompagnatore munito di apposita delega rilasciata dal genitore o chi ne fa le veci;
- e) un autista sostitutivo qualora Lei si trovi a più di 50 Km dal Suo Domicilio e non sia in grado di guidare il Suo veicolo a causa di un ricovero ospedaliero superiore ai 3 giorni, o in caso di Suo decesso, purché il Suo veicolo sia in condizione di affrontare il tragitto. Nel caso Lei sia stato dimesso, ma sia ancora convalescente, la Struttura Organizzativa Operativa pagherà per la sistemazione in albergo per Lei sino all'arrivo dell'autista sostitutivo fino ad un importo complessivo di Euro 100 per persona per notte e per un massimo di tre notti. La Struttura Organizzativa Operativa non pagherà i costi del pedaggio autostradale, del carburante e dei lubrificanti del Suo veicolo.
- 3) Nel caso di un'Urgenza Medica durante un Suo Viaggio, la Struttura Organizzativa Operativa pagherà il costo delle spese mediche sostenute sul posto fino ad un importo massimo di Euro 10.000 (Carta Reward Plus Business American Express) / di Euro 3.000 (Carta Reward Business American Express) per persona in ciascun periodo di 365 giorni e, comunque, con il limite di Euro 250 al giorno per la retta di degenza ed Euro 250 (riservato ai Titolari della Carta Reward Plus Business American Express) per cure dentistiche in ciascun periodo di 365 giorni e, solo in caso di infortunio, anche per cure successive ricevute al rientro dal viaggio, entro 45 giorni dall'infortunio stesso.
- 4) In caso di decesso dell'Assicurato durante un Viaggio, la Struttura Organizzativa Operativa organizzerà e pagherà per il trasporto della salma sino al luogo di sepoltura nel Paese di Residenza.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA (ESCLUSIONI)

- 1) Malattie Pre-Esistenti;
- 2) Costi di Rimpatrio/Trasferimento per via aerea o marittima durante una crociera;
- 3) Costi relativi a dentiere, corone ed apparecchi ortodontici, oltre che le spese sostenute per apparecchi ortopedici e protesi in genere;
- 4) Qualsiasi costo da Lei sostenuto al di fuori del Suo Paese di Residenza successivamente alla data in cui il Direttore medico Sanitario della Struttura Organizzativa Operativa Le abbia comunicato che avrebbe potuto ritornare al Domicilio;
- 5) Costo di una cura prestata da parenti prossimi;
- 6) Bare e/o urne diverse da quelle che rispondono agli standard internazionali delle compagnie aeree per il trasporto di resti mortali;
- 7) La Franchigia;
- 8) Viaggiare contro il parere del Suo medico curante o quando è stata formulata una prognosi terminale;
- 9) Qualsiasi circostanza menzionata nelle Esclusioni Generali.

RIENTRO AL DOMICILIO IN CASO DI EMERGENZA COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

Durante un Viaggio nel caso:

- a) di danno accidentale o furto con scasso o inondazione o incendio che colpisca il Suo Domicilio o nel Suo Paese di Residenza e trattasi di danno superiore ad Euro 3.000 o qualora la Sua presenza sia richiesta dalla polizia in relazione a talieventi; o
- b) di ricovero ospedaliero imprevisto superiore a 10 giorni o di morte improvvisa di un Parente Prossimo, nel Suo Paese di Residenza, e si richieda il Suo immediato rientro; o
- c) di malattia o infortunio di un Suo figlio minore di 18 anni, che si trovi nel Suo Paese di Residenza e per cui, secondo il giudizio del Direttore medico Sanitario della Struttura Organizzativa Operativa, sia necessaria la Sua presenza; La Struttura Organizzativa Operativa provvederà ad organizzare il Suo rientro anticipato al Domicilio, prendendo a carico tutti gli ulteriori costi necessari al viaggio di ritorno, nella stessa classe da Lei inizialmente pagata.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA (ESCLUSIONI)

- 1) Qualsiasi malattia o morte improvvisa di un Parente Prossimo dovuto ad una Malattia Pre-Esistente;
- 2) Qualsiasi spesa ove il trasporto non sia stato organizzato dalla Struttura Organizzativa Operativa;
- 3) Qualsiasi circostanza menzionata nelle Esclusioni Generali.

Per consultare la versione aggiornata delle presenti Polizze assicurative visiti: www.americanexpress.it/terminiecondizioni