

Estratti delle Condizioni di Polizza di Carta Oro Mediolanum American Express®

V.012025



TABELLA RIASSUNTIVA*

| CARTA ORO MEDIOLANUM AMERICAN EXPRESS | | |
|---------------------------------------|--|--|
| Polizza | Contatti | Contatti Online |
| Infortuni viaggi | 02.27.095.555 - 02.27.095.551 - 02 27095.333 (fax) | americanexpress.claims@chubb.com |
| Protezione d'acquisto | 02.27.095.555 - 02.27.095.551 - 02 27095.333 (fax) | www.chubbclaims.com/amex/it-it/welcome.aspx |
| Inconvenienti Viaggi | 06 42115 650 06 72282 | http://www.americanexpress.com/it/sinistri |
| World Travel Assist | 06 42 115 561 06 72282 | www.americanexpress.it/sinistri |

*verificare le condizioni e limitazioni negli estratti di polizza riportati nel presente documento.

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

- CHUBB European Group SE, con le seguenti polizze
 - Infortuni in Viaggio – Polizza n° 010306179S
 - Inconvenienti di Viaggio – Polizza n° 010306178S
 - Protezione d'Acquisto – Polizza n° 010306180S
- ~~Europ Assistance S.A Irish Branch, filiale irlandese, Polizza Collettiva IB2500424ITNE20 : IB2500424ITME21 Inter Partner Assistance S.A., filiale irlandese, Polizza Collettiva AXA A69000~~ per le Coperture:
 - World Travel Assist

entrambe d'ora in poi denominate "Società Assicuratrice"

American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, appartenente al gruppo American Express, 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

DIRITTO ALLA COPERTURA ASSICURATIVA

Le garanzie e gli indennizzi sono subordinati all'utilizzo della Carta Oro Mediolanum come indicato in ciascun Estratto.

DEFINIZIONI GENERALI

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

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI GENERALI)

Nel caso Lei intenda effettuare una denuncia di sinistro, dovrà mettersi in contatto con la Società sotto indicata 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 alla denuncia di sinistro (il modulo di denuncia di sinistro deve essere restituito entro 30 giorni);
Protezione d'Acquisto - 45 giorni successivi all'evento che dà origine alla denuncia di sinistro (il modulo di denuncia di sinistro deve essere restituito entro 90 giorni).

L'INOSSERVANZA DEI SUDETTI TERMINI PUÒ COMPROMETTERE IL SUO DIRITTO ALL'INDENNIZZO

- a) Per denunce relative a Infortuni Viaggi, Lei dovrà contattare: CHUBB European Group SE, ai numeri 02.27.095.555 - 02.27.095.551 - 02 27095.333 (fax) inoltre potrà scrivere a americanexpress.claims@chubb.com
- b) Per denunce relative a Protezione d'Acquisto, Lei dovrà contattare: CHUBB European Group SE - 02 27095.555 oppure 02.27.095.551 02 27.095.333 (fax) inoltre potrà aprire un sinistro online visitando il sito www.chubbclaims.com/amex/it-it/welcome.aspx.
- c) Per Inconvenienti Viaggi, Lei dovrà contattare: American Express Italia S.r.l. al numero ~~06 72282 06 42115 650~~ oppure consultare il sito <http://www.americanexpress.com/it/sinistri>
- d) Per World Travel Assist, lei dovrà contattare American Express Italia S.r.l. al numero ~~06 72282 06 42 115 561~~ oppure può aprire un sinistro online alla pagina www.americanexpress.it/sinistri

La presentazione di una denuncia di sinistro non la esonera dalla responsabilità per il pagamento del Suo conto Carta, in conformità al relativo Regolamento Generale Carta.

Il Titolare di Carta che deliberatamente tenti di ottenere un indennizzo ai sensi della polizza mediante l'uso di mezzi fraudolenti o con dichiarazioni false o reticenti decadrà da ogni beneficio assicurativo, ferma restando la responsabilità penale.

La presente polizza è stipulata da American Express Italia S.r.l. per conto e nell'interesse dei Titolari di Carta Oro Mediolanum, fermo restando che questi ultimi decadranno da qualsiasi diritto all'indennizzo qualora abbiano dolosamente cagionato il danno.

Tutta la documentazione connessa all'accertamento ed alla liquidazione dei danni sarà fornita a CHUBB European Group SE, la quale gestirà ogni controversia direttamente con le parti assicurate, esonerando sin d'ora American Express da qualsiasi responsabilità al riguardo.

La copertura assicurativa fornita ad ogni Titolare di Carta Oro Mediolanum American Express decadrà dal momento della perdita della qualità di Titolare di Carta o alla data di scadenza della presente polizza.

INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONI

1. Informazioni generali

CHUBB European Group SE, Sede legale: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francia - Capitale sociale €896.176.662 i.v.- Rappresentanza generale per l'Italia: Via Fabio Filzi n. 29 - 20124 - Milano - Tel. 02 27095.551 - Fax 02 27095.333 - italy@pec.chubb.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.0004300156~~. 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 ~~Limited~~, ora Chubb European Group S.E.

Il patrimonio netto di Chubb European Group ~~Limited S.E.~~ 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 al 31 Dicembre 2017 è pari a £ 2.405.367.060 (€ 2.711.096.429) e comprende il capitale sociale pari a £ 786.119.879 (€ 886.038.074) e le riserve patrimoniali pari a £ 1.619.247.181 (€ 1.825.058.355). Il valore dell'indice di solvibilità di Chubb European Group ~~Limited S.E.~~ è pari al 143,177%, in considerazione di un requisito patrimoniale di solvibilità pari a € 1.586.570.350 ~~£ 1.610.693.571 (€ 1.815.417.556)~~ e di fondi propri ammissibili alla loro copertura pari a € 2.805.573.061 ~~£ 2.301.587.534 (€ 2.594.126.214)~~. 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>. ~~£ is £ 475.741.653 (€ 536.209.844)~~. Gli importi in Euro sono calcolati secondo il cambio corrente della Banca d'Italia alla data del 29 Dicembre 2017 (GBP 1 = € 1.127103). Si rinvia, per maggiori dettagli, alla Relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa, disponibile sul sito <https://www.chubb.com/uk-en/about-us/europe-financial-information.aspx>. I dati patrimoniali relativi a Chubb European Group SE saranno disponibili a seguito dell'approvazione del bilancio al 31 Dicembre 2018.

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, D02 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.

INTER PARTNER ASSISTANCE S.A., 10/11 Mary Street, Dublino 1, Irlanda, iscritta al registro irlandese delle imprese con il numero 906006, filiale della Inter Partner Assistance S.A., Avenue Louise 166, bte 11050 Bruxelles, Belgio, è assoggettata alla vigilanza della BNB (Banque Nationale de Belgique) in virtù della polizza collettiva che American Express Italia S.r.l. ha stipulato con AXA Travel Insurance, società a responsabilità non limitata, 10/11 Mary Street, Dublino 1, Irlanda – iscritta al registro irlandese delle imprese con il numero 426087, intermediario assicurativo gestore di garanzie e servizi assicurativi. AXA Travel Insurance e Inter Partner Assistance S.A. sono entrambe membri del gruppo AXA Assistance.

LEGISLAZIONE APPLICABILE

La legislazione applicabile al Contratto di assicurazione è quella Italiana. Ai sensi dell'art. 122 del D. Lgs. n° 175/95, le Parti hanno facoltà di scegliere una diversa legislazione applicabile al Contratto.

In tal caso la Società proporrà 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 del prodotto Carta a Lei intestato e dei benefici ad esso collegati, dovranno essere inviati tramite comunicazione scritta indirizzata ad 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, alla Società al seguente indirizzo:

- Via F. Filzi 29 20124 Milano - Fax 02.27095.333 - e-mail: ufficio.reclami@chubb.com
- Per le garanzie fornite da Europ Assistance S.A Irish Branch : 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 – 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, 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.

MODIFICHE DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA CONTENUTE NEL PRESENTE ESTRATTO

American Express Italia S.r.l. e la Società Assicuratrice si riservano il diritto di apportare modifiche al testo delle Condizioni di Polizza e/o fissare un termine di scadenza delle polizze, attualmente offerte gratuitamente ai Titolari di Carta Oro Mediolanum American Express, e di comunicare tali modifiche e/o scadenza di Polizze 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.

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 l'assicuratore 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 conviventi o da domestici. L'assicurato è responsabile verso l'assicuratore 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 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 può visitare: <https://www.europassistance.it/contenuti-utili/international-regulatory-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 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 F. Filzi, 29 - 20124 Milano.~~
- ~~• Inter Partner Assistenza Servizi S.p.A. - Servizio Legale - Via Bernardino Alimena, 111 - 00173 Roma.~~

Estratto delle Polizze Infortuni Viaggi, Inconvenienti di Viaggio, Protezione d'Acquisto - Carta Oro Mediolanum American Express

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>World Travel Assist</u> | <u>Inconvenienti Viaggi</u> <u>Infortuni viaggi</u> <u>Protezione d'Acquisto</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/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 iscritta al registro 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;
- 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 svolgono attività di natura tecnica, organizzativa o Organizzativa 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 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 può 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 Suo consenso, potremmo non essere più in grado di proseguire con la Sua 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 TUOI DIRITTI SE UTILIZZIAMO PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI?

Per gestire la Tua richiesta di indennizzo e risponderLe 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 Sua richiesta di indennizzo, di contestarla e di richiedere la revisione manuale della decisione da parte di uno dei Nostri operatori. A tal fine ci contatti alla seguente pagina web :

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.

Ha il diritto di chiederci di non utilizzare i Tuoi dati personali per questo scopo specifico.

COME PRESENTARE UN RECLAMO?

Qualora non fosse 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

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.

INFORTUNI VIAGGI

EFFETTO

Le garanzie e i massimali indicati nel presente Estratto sono attivi dall'**01/02/2015** 1° gennaio 2025.

DEFINIZIONI

I seguenti termini hanno il seguente significato ove utilizzati nel presente Estratto di Polizza.

Per "Assicurato" si intende Lei, e/o il titolare di un biglietto da Lei acquistato con la Carta Oro Mediolanum 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 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 Personale American Express, anteriormente al verificarsi di una Lesione Fisica, 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. la Carta; 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.

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.

COME E QUANDO È OPERATIVA L'ORGANIZZATIVA 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;
- b) oppure 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;
- c) oppure 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; durante le 3 ore successive a tale momento mentre sta viaggiando verso la Sua destinazione finale.

2) Se entro 365 giorni dalla data dell'infortunio, da questo ne derivi un Danno, la Società corrisponderà la relativa Indennità in conformità alla seguente Tabella

| TABELLA DANNI | Indennità |
|---|-----------|
| Indennità morte | € 375.000 |
| Perdita di entrambe le mani o di entrambi i piedi | € 375.000 |
| Perdita di una mano e di un piede | € 375.000 |
| Perdita totale della capacità visiva di entrambi gli occhi | € 375.000 |
| Perdita totale della capacità visiva di un occhio e perdita di una mano o di un piede | € 375.000 |
| Perdita totale della capacità visiva di un occhio o perdita di una mano o di un piede | € 237.500 |

1) 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

- a) 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 dei 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.

2) Nel caso di un Dirottamento, la Società corrisponderà all'Assicurato:

- a) € 1.500 dopo le prime 24 ore durante le quali l'Assicurato sia stato illegalmente trattenuto; ed
- b) ulteriori € 3.000 dopo le prime 72 ore durante le quali l'Assicurato sia stato illegalmente trattenuto.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È ORGANIZZATIVA (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.

CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ

La Società corrisponde l'indennità per le conseguenze dirette ed esclusive dell'infortunio che siano indipendenti da condizioni fisiche o patologiche preesistenti o 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 casi di 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 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 Lei sia Titolare di più Carte o conti Carta American Express, la Società 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 da 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 da qualsiasi obbligazione gravante a proprio carico ai sensi della presente copertura assicurativa.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI)

- 4) La Società 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.
- 5) Non verranno corrisposti interessi su alcuna Indennità dovuta.
- 6) Nel caso Lei sia Titolare di più Carte o conti Carta American Express, la Società 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 da 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 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 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 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 nel presente Estratto sono attivi dal 01/01/2025 ~~dal 01/02/2015~~.

DEFINIZIONI

I seguenti termini hanno il seguente significato quando utilizzati nel presente Estratto di Polizza.

American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, appartenente al gruppo American Express, 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.

Per "Volo Assicurato" si intende un volo:

- a) che inizi durante il corso di validità della Polizza Collettiva, sul quale Lei abbia prenotato un viaggio, il cui intero prezzo sia stato addebitato su un conto Carta Oro Mediolanum American Express, prima dell'orario di partenza previsto, alle modalità definite alla voce "pagamento del prezzo del viaggio";
- 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 orari e tariffe per i servizi passeggeri fra aeroporti stabiliti ad orari determinati come pubblicati nella Guida OAG World Airways o pubblicazioni simili.

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; 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 Oro.

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 "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 "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.

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.

COME E QUANDO È **OPERATIVA** **ORGANIZZATIVA** LA COPERTURA ASSICURATIVA

- 1) Nel caso di Ritardata Partenza e Cancellazione del Volo, la Società Le rimborserà le spese per albergo, pasti e bibite effettuate con la Carta Oro Mediolanum American Express nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza fino ad un limite massimo di € 300.
- 2) Nel caso di Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato, la Società Le rimborserà le spese per pasti e bibite effettuate con la Carta Oro Mediolanum American Express nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza fino ad un limite massimo di € 300.
- 3) Nel caso di Perdita della Coincidenza, la Società Le rimborserà le spese per pasti, bibite ed albergo effettuate con la Carta Oro Mediolanum American Express nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza fino ad un limite massimo di € 300.
- 4) Nel caso di Ritardata Consegna Bagaglio o Perdita Bagaglio, la Società Le rimborserà le spese, per articoli di prima necessità e per l'abbigliamento strettamente necessario, effettuate con la Carta Oro Mediolanum American Express presso il luogo di destinazione previsto prima della restituzione del bagaglio, come segue: a) Ritardata Consegna Bagaglio fino ad € 525; b) Perdita Bagaglio fino ad € 2.325 per spese sostenute entro 4 giorni e prima della riconsegna del bagaglio.
- 5) La Società non pagherà per più di tre sinistri per ciascun anno solare.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È **ORGANIZZATIVA** **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 non Le rimborserà alcun importo:
 - a) se la relativa spesa non è stata effettuata su un conto Carta Oro Mediolanum 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 un indennizzo dalla compagnia aerea a fronte del mancato imbarco;
 - 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 Mancato Imbarco 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.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI)

La preghiamo di consultare le indicazioni relative all'Estratto di Polizza dell'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 come definito a "Pagamento del prezzo di viaggio";
 - 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) Documentazione rilasciata dalla compagnia aerea che attesti data ed orario dell'avvenuta Riconsegna Bagaglio; e
 - f) Idonee ricevute del conto Carta American Express per tutte le spese effettuate.
- 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 Oro Mediolanum 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 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.

PROTEZIONE D'ACQUISTO

EFFETTO

Le garanzie e i massimali indicati nel presente Estratto sono validi per i beni acquistati ~~dall'01/02/2025~~ dall'01/02/2015.

DEFINIZIONI

I seguenti termini hanno il seguente significato ove utilizzati nel presente Estratto di Polizza.

Per "Bene indennizzabile" si intende un bene acquistato durante la vigenza della Polizza Collettiva; e che

- a) sia un bene ad uso esclusivamente personale (non commerciale);
- b) il costo del quale sia stato addebitato sul Suo conto Carta Oro Mediolanum American Express; e
- c) non sia compreso nella lista dei beni non rimborsabili dalla presente copertura assicurativa.

Per "Prezzo d'Acquisto" si intende l'importo minore tra quelli risultanti o dal Suo estratto conto o dalla ricevuta d'acquisto del Bene Indennizzabile.

Per "Lei/Suo" si intende il Titolare di una Carta Oro Mediolanum American Express inclusi i Titolari di Carte Supplementari emesse da American Express Italia S.r.l. in Italia.

COME E QUANDO È ~~OPERATIVA~~ ORGANIZZATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

- 1) Nel caso di furto o danno fisico e diretto ad un Bene Indennizzabile entro 90 giorni dalla data di acquisto, la Società, a scelta della stessa, Le sostituirà o riparerà il Bene Indennizzabile ovvero Le accrediterà sul Suo conto Carta Oro Mediolanum American Express un importo non superiore al Prezzo d'Acquisto del Bene Indennizzabile.
- 2) La Società in ogni caso non Le rimborserà più di € 2.600 per evento e di € 7.800 per ciascun anno solare.

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

1) La Società non rimborserà:

- a) i primi € 50 di ogni sinistro; o
- b) il danno causato ai Beni Indennizzabili da materiale abuso da parte dell'Assicurato; o
- c) il furto o danni subiti dai Beni Indennizzabili a causa di uso improprio, doloso o colposo da parte dell'Assicurato; o
- d) il furto o danno fisico e diretto a Beni Indennizzabili acquisiti in modo fraudolento da parte dell'Assicurato; o
- e) le denunce di sinistro false o fraudolente; o
- f) i Beni Indennizzabili rubati che non siano stati denunciati alle autorità competenti entro 48 ore dalla scoperta del furto e per cui non sia stato rilasciato idoneo verbale di denuncia; o
- g) i Beni Indennizzabili lasciati incustoditi in un luogo accessibile al pubblico; o

- h) la normale usura dei Beni Indennizzabili; o
- i) la scomparsa in circostanze misteriose dei Beni Indennizzabili; o
- j) i danni causati da vizi dei Beni Indennizzabili; o
- k) il furto o danno fisico e diretto a Beni Indennizzabili trovantisi in veicoli a motore o motocicli, biciclette o scooter indipendentemente dal furto di questi ultimi; o
- l) il furto o danno fisico e diretto a Beni Indennizzabili causati da guerra dichiarata o meno, confisca da parte di qualsiasi autorità governativa o pubblica ovvero derivanti da atti illeciti; o
- m) il furto o danno fisico e diretto a gioielli, orologi, metalli preziosi e pietre preziose, animali e piante vive; beni deperibili, inclusi profumi, trucchi, prodotti cosmetici e per la cosmesi, prodotti chimici, prodotti di genere alimentare, prodotti farmaceutici, telefoni cellulari, ivi compresi smartphones e blackberries, pc palmari, tablet, oggetti d'arte, biciclette, scooter, motocicli, veicoli a motore o parti e accessori di veicoli a motore, collezioni d'arte o parti di collezioni, denaro contante o suo equivalente, travellers cheques, biglietti o qualsiasi altro titolo negoziabile; o
- n) il furto materiale o danno fisico e diretto a materiale ed attrezzature elettroniche, inclusi, a titolo esemplificativo, apparecchi stereo portatili, lettori MP3, computer e relative attrezzature quando situati sul luogo di lavoro; o
- o) beni acquistati e donati ad altre persone.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI)

- 1) La presente assicurazione è a secondo rischio e non sostituisce altre coperture assicurative che pure coprano furti materiali diretti e danni a Beni Indennizzabili. La Società rimborserà gli importi solo ove non siano rimborsabili da altra compagnia assicurativa.
- 2) In caso di sinistro di un Bene Indennizzabile facente parte di un paio o di un set, verrà rimborsato un importo massimo pari al complessivo Prezzo d'Acquisto del Paio o del Set, purché tali oggetti non siano utilizzabili o sostituibili singolarmente.
- 3) Qualora un Bene Indennizzabile sia stato solo parzialmente pagato con la Carta Oro Mediolanum American Express, la Società Le rimborserà solo tale parte del prezzo.
- 4) Lei dovrà usare la normale diligenza ed adottare tutte le ragionevoli cautele per evitare qualsiasi furto materiale diretto o danno al Bene Indennizzabile.
- 5) A richiesta della Società ed a Sue spese, dovrà recapitare alla stessa qualsiasi bene danneggiato ovvero la parte rimanente del Paio o del Set, e dovrà cedere i diritti legali di rivalsa nei confronti del responsabile del furto o danno fino alla concorrenza dell'importo pagato dalla Società.
- 6) Qualsiasi Bene Indennizzabile che sia stato lasciato incustodito in un luogo accessibile al pubblico e che non sia stato successivamente recuperato, non sarà considerato furto ai fini della presente polizza.
- 7) Resta, comunque, inteso che presupposto essenziale perché abbia luogo l'indennizzo è che Lei abbia regolarmente saldato gli estratti conto relativi alla Carta Oro Mediolanum American Express, ivi incluso quello in cui sia stata eventualmente contabilizzata la spesa relativa al bene oggetto del sinistro.

Sintesi delle caratteristiche del servizio World Travel Assist riservato ai Titolari di Carta Oro Mediolanum.

EUROP ASSISTANCE S.A. è una società per azioni francese sottoposta alla disciplina del Codice Francese delle Assicurazioni, con sede legale al 2 rue PilletWill, 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, D02 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. ~~INTER PARTNER ASSISTANCE S.A., 10/11 Mary Street, Dublino 1, Irlanda, iscritta al registro irlandese delle imprese con il numero 906006, filiale della Inter Partner Assistance S.A., Avenue Louise 166, bte 11050 Bruxelles, Belgio, è assoggettata alla vigilanza della BNB (Banque Nationale de Belgique) in virtù della polizza collettiva che American Express Italia S.r.l. ha stipulato con AXA Travel Insurance, società a responsabilità non limitata, 10/11 Mary Street, Dublino 1, Irlanda - iscritta al registro irlandese delle imprese con il numero 426087, intermediario assicurativo gestore di garanzie e servizi assicurativi. AXA Travel Insurance e Inter Partner Assistance S.A. sono entrambe membri del gruppo AXA Assistance.~~

CONDIZIONI DI ASSISTENZA ED EFFETTO DELLA STESSA

L'assistenza indicata nel presente Estratto è valida a partire dall' 01/01/2025 ~~01/02/2015~~.

Per usufruire della presente copertura assicurativa il conto Carta Oro Mediolanum deve essere attivo alla data in cui si verifichi un qualsiasi sinistro oggetto di denuncia.

La copertura ha inizio quando viene attivato il conto Carta Oro Mediolanum e rimarrà in vigore fino a quando American Express Italia S.r.l. non Le comunicherà che la Polizza Collettiva è stata annullata o modificata.

DEFINIZIONI GENERALI

Per "Titolare" si intende il Titolare di una Carta Oro Mediolanum American Express Base emessa in Italia da American Express Italia S.r.l.

American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, appartenente al gruppo American Express, 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.

e/o i Titolari di Carte Oro Mediolanum 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 "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 dell'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 (diverso 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, si intende la Inter-Partner Assistenza Servizi SpA – Via Bernardino Alimena, 111 - 00173 Roma.**

Per "Franchigia" si intende in caso di Assistenza per Urgenze Mediche i primi € 30 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 Oro Mediolanum 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 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 passeggero a pagamento in velivoli autorizzati per il trasporto di 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 sotto di 30 metri, immersioni nelle caverne in solitaria, corsa ad ostacoli con cavallo, canoa in fiumi e rafting, navigazione con yacht oltre le 20 miglia marine dalla linea costiera più vicina; 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 "Indennizzo Viaggio" si intende la messa a disposizione di un biglietto ferroviario (di prima classe) o, nel caso in cui la distanza dal luogo 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 Sanitario della Struttura [Operativa Organizzativa](#).

La Struttura [Organizzativa Operativa](#) metterà a disposizione un taxi dall'aeroporto/ stazione ferroviaria di destinazione all'ospedale o all'albergo.

In ogni caso, qualora Lei provveda direttamente al trasporto taxi, Le verrà rimborsato esclusivamente fino ad un massimo di € 100.

Per "Cura" si intende procedure mediche o chirurgiche il cui fine esclusivo sia 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 per i residenti 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 American Express Italia S.r.l.. Tale soggetto, in qualità di assicurato, ha concordato con la Struttura Organizzativa che potrà ricevere direttamente le Sue richieste di assistenza e rimborso e che potrà risponderLe direttamente. Qualsiasi eccezione possa essere sollevata dalla Struttura Organizzativa nei confronti di American Express Italia S.r.l. sarà valida anche nei Suoi confronti.

American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, appartenente al gruppo American Express, 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.

- 2) La presente assicurazione è a secondo rischio e non sostituisce altre coperture assicurative che pure coprano gli stessi indennizzi. Lo stesso dicasi per le polizze assicurative che prevedano che la loro copertura sia sussidiaria rispetto ad altre.
- La Struttura Organizzativa 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, 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 Struttura Organizzativa e/o garantiti per Suo conto. La Struttura Organizzativa 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 Sanitario della Struttura Organizzativa), 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 Sanitario della Struttura Organizzativa, 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 non appena un sinistro ovvero un potenziale sinistro insorga. Lei dovrà contattarla non appena materialmente possibile per ottenere la sua preventiva autorizzazione altrimenti potrà compromettere il Suo diritto al risarcimento.
- 4) Saranno corrisposti anticipi solo ove non siano disponibili vicino a Lei Uffici Viaggi American Express o ATM. Tutti gli anticipi, costi di consegna/ trasferimento e gli acquisti effettuati per Suo conto Carta saranno addebitati sul Suo conto 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 qualsiasi biglietto di viaggio non utilizzato che avrebbe altrimenti utilizzato.
- 6) Lei dovrà permettere l'effettuazione da parte della Struttura Organizzativa di qualsiasi ragionevole indagine sulle cause e le conseguenze della perdita e/o danno.
- 7) La Struttura Organizzativa non sarà responsabile per pagamenti 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 farà tutto quanto possibile per fornire tutti i servizi ai sensi delle Condizioni del presente Estratto di Polizza. Remote ubicazioni geografiche od imprevedibili avverse condizioni locali potranno impedire che venga fornito il normale standard di servizio.
- 9) La Struttura Organizzativa 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, dovrà ottenere 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 non ridurrà la normale Franchigia per l'Indennizzo per Spese Mediche e/o l'Indennizzo per Cura Dentistica.
- 12) I massimali e gli indennizzi previsti dalle coperture assicurative si intendono quali risarcimento totale per conto Carta, intendendosi per "conto Carta", ai fini assicurativi, la Carta Base e le eventuali Carte Supplementari ad essa collegate.

QUALORA NECESSITI ASSISTENZA

Qualora necessiti di assistenza, contatti il numero 06.42.115.561 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.

CHE COSA FARE IN CASO DI DENUNCIA DI UN SINISTRO

- 1) Per prima cosa leggere il relativo articolo delle Condizioni del presente Estratto di Polizza 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 **Organizzativa Operativa**;
 - 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 Organizzativa di verificare l'importo dovuto ai sensi delle Condizioni del presente Estratto di Polizza

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È ORGANIZZATIVA 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 alcool o 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.

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.

ASSISTENZA VIAGGI

COME E QUANDO È ORGANIZZATIVA 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 contanti fino ad un massimo di € 1.000;
 - 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, bambinaie 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 una durata

American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, appartenente al gruppo American Express, 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.

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 € 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~~ ORGANIZZATIVA (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 vi siano 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 € 1.500.

ASSISTENZA PERSONALE

Per ottemperare alle Condizioni del presente Estratto di Polizza, 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 vengano usati nel presente Estratto di Polizza. 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 consegua nell'immediato la necessità di cure mediche o ricovero presso una struttura sanitaria, che a giudizio di un medico debitamente autorizzato o dal Direttore 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 Sanitario della Struttura ~~Organizzativa~~ Operativa; o
- c) rimpatrio direttamente al Paese di Residenza quando venga raccomandato dal Direttore 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 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 Sanitario, organizzerà il Suo rientro al Suo Domicilio.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È ~~OPERATIVA~~ ORGANIZZATIVA (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 Sanitario della Struttura ~~Operativa~~ Organizzativa 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) HIV (Virus da immunodeficienza umana) e/o qualsiasi malattia correlata ad HIV, incluso l'AIDS (Sindrome da immunodeficienza acquisita) e o qualsiasi conseguenza mutante o variazione di tale sindrome comunque causata.
- 8) La Franchigia.
- 9) Viaggiare contro il parere del Suo medico curante o quando è stata formulata una prognosi terminale.
- 10) Qualsiasi circostanza menzionata nelle Esclusioni Generali.

RIENTRO AL DOMICILIO IN CASO DI EMERGENZA

COME E QUANDO È ~~OPERATIVA~~ ORGANIZZATIVA 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 nel Suo Paese di Residenza e trattasi di danno superiore ad € 3.000 o qualora la Sua presenza sia richiesta dalla polizia in relazione a tali eventi; 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 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~~ ORGANIZZATIVA (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 della presente Polizza assicurativa, visita www.americanexpress.it/terminiecondizioni