

Condizioni delle Polizze Assicurative di Carta Reward Platino American Express®¹



¹ In precedenza – e fino al 21 settembre 2023 – denominata **Carta Alitalia Platino American Express**.

Con efficacia dal 21 settembre 2023 la denominazione commerciale della Carta Alitalia Platino American Express sarà sostituita da quella di Carta Reward Platino American Express.

TABELLA RIASSUNTIVA*

Polizza	Contatti	Contatti Online
Infortuni viaggi	02.27.095.555 - 02.27.095.551	americanexpress.claims@chubb.com
Protezione d'acquisto	02.27.095.555 - 02.27.095.551	www.chubbclaims.com/amex/it-it/welcome.aspx
Inconvenienti Viaggi	+39 067228206 42115 650	http://www.americanexpress.com/it/sinistri
Assistenza e spese mediche	+39 067228206 42115 560	http://www.americanexpress.com/it/sinistri
Annullamento, mancata partenza e ritardata partenza	+39 067228206 42115 560	http://www.americanexpress.com/it/sinistri
Interruzione di viaggio	+39 067228206 42115 560	http://www.americanexpress.com/it/sinistri

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

NORME E CONDIZIONI DELLE POLIZZE COLLETTIVE DI ASSICURAZIONE RISERVATE AI TITOLARI DI CARTA REWARD PLATINO AMERICAN EXPRESS.

Il presente documento rappresenta 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 Platino American Express. Nel presente documento sono descritte le coperture assicurative disponibili per i Titolari di Carta Reward Platino 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 (come di seguito definite):

- CHUBB European Group SE e ~~Inter Partner Assistance S.A.~~ [Europ Assistance S.A Irish Branch](#) entrambe d'ora in poi denominate, singolarmente, la "Società Assicratrice" 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 (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'1/01/2025~~15~~.

Informazioni relative al contratto

Le coperture assicurative di cui alle Polizze Collettive sono attualmente offerte gratuitamente da American Express ai Titolari di Carta Reward Platino 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 Platino American Express.

DIRITTO ALLE PRESTAZIONI

Possono beneficiare delle coperture assicurative previste dalle Polizze Collettive solo i Titolari di Carta Reward Platino 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 Platino 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 rimborso mediante l'uso di mezzi fraudolenti o con dichiarazioni false o reticenti decadrà da ogni beneficio assicurativo, ferma restando la responsabilità penale. La presentazione di una denuncia di sinistro non esonera 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 SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONI

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 i.v. - Rappresentanza generale per l'Italia: Via Fabio Filzi n. 29 - 20124 - Milano - Tel. 02 27095.1 - Fax 0227095.333 - 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

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. Il patrimonio netto di Chubb European Group SE al 31 Dicembre 2021-2022 è pari a € 2.850.217.3472-615.036.979 e comprende il capitale sociale pari a € 896.176.662 e le riserve patrimoniali pari a € -1.954.040.6851-718.860.317. Il valore dell'indice di solvibilità di Chubb European Group S.E. è pari al 225177%, in considerazione di un requisito patrimoniale di solvibilità pari a € 1.586.570.3501-369.274.234 e di fondi propri ammissibili alla loro copertura pari a € 2.805.573.0613-083.063.516. Il requisito patrimoniale minimo è pari a € 713.956.658603-791.683. 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-uk/europe-financialinformation.html>

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.

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 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 ufficioreclami@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 F. Filzi 29 20124 Milano, Fax 02 27095.333, e-mail: ufficio.reclami@chubb.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~~ [Europ Assistance S.A Irish Branch INTERNATIONAL COMPLAINTS P. O. BOX 36009 28020 Madrid, Spagna](mailto:Europ.Assistance.SA.Irish.Branch@international.complaints.p.o)
- E-mail : Complaints_eaib_it@roleurop.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 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 ascendenti, da altri parenti o da affini dell'assicurato stabilmente con lui conviventi 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 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](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.

CLAUSOLA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DA ALLEGARE AI TERMINI E CONDIZIONI

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 ~~Inter Partner Assistance SA~~ [Europ Assistance S.A Irish Branch](#) e da CHUBB, ognuna titolare del trattamento dei dati personali.

Europ Assistance S.A Irish Branch è titolare del trattamento dei dati per	Chubb è titolare del trattamento dei dati per
Assistenza e spese mediche	Infortuni viaggi
Annullamento, mancata partenza e ritardata partenza	Inconvenienti viaggi
Interruzione di viaggio	Protezione d'Acquisto

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 SUOI 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 Suoi Dati Personali o qualora intenda esercitare un diritto in relazione ai Suoi Dati Personali, può 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 SUOI DATI PERSONALI?

L'Assicuratore utilizzerà i Suoi dati personali per diverse finalità. Per l'esecuzione del contratto, trattiamo i Suoi 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 Suoi 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 Suo consenso esplicito.

Infine, potremmo dover trattare i Suoi 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 Lei fornito all'Assicuratore per la gestione del Suo sinistro.

CON CHI CONDIVIDIAMO I SUOI 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 Sua Polizza e con tutte le altre entità che 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 Suoi dati personali per le proprie finalità.

Condivideremo inoltre alcune informazioni rilevanti sul Suo reclamo (ad esempio, lo stato del reclamo, il tipo, il motivo) con AMERICAN EXPRESS così come sul Suo Sinistro nella misura in cui tali informazioni sono necessarie per eseguire adeguatamente il contratto che AMERICAN EXPRESS ha con Lei.

PERCHÉ È NECESSARIO CHE LEI CI FORNISCA I SUOI DATI PERSONALI?

La raccolta dei Suoi dati personali è necessaria al fine di consentirci di eseguire la Polizza. Se sceglie di non fornirci i Suoi dati personali, non saremo in grado di proseguire con la Polizza e fornire i servizi ivi previsti.

DOVE TRASFERIAMO I SUOI 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 Suoi dati personali verso entità non EEA avverrà a seguito dell'applicazione di adeguate garanzie, nel rispetto della legislazione applicabile. Ha diritto di ottenere le informazioni e, ove rilevante, una copia delle adeguate garanzie adottate per il trasferimento dei Suoi dati personali al di fuori della AEE contattando il Responsabile per la Protezione Dati.

QUALI SONO I TUOI DIRITTI RELATIVI AI SUOI DATI PERSONALI?

Può esercitare i seguenti diritti in relazione ai Suoi dati personali:

- **Accesso** - può richiedere di avere accesso ai Suoi dati personali;
- **Retifica** - può chiedere all'Assicuratore di correggere i dati personali che siano imprecisi o incompleti;
- **Cancellazione** - può 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 Suo consenso su cui è basato il trattamento e non esiste altra base giuridica per il trattamento;
 - c) Si oppone al trattamento sulla base del diritto di opporsi e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, o Si oppone 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** - può chiedere all'Assicuratore di limitare le modalità con cui tratta i Suoi dati personali quando ricorra una delle seguenti ipotesi:
 - a) contesti l'accuratezza dei Suoi dati personali, per il periodo necessario all'Assicuratore per verificare l'accuratezza;
 - b) il trattamento è illecito e Si oppone 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 Lei vuoi i dati personali per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;

d) Si è opposto al trattamento sulla base del diritto di opporsi, e chiede 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** - può chiedere all'Assicuratore di trasferire i dati personali che ci ha fornito a un'altra organizzazione e/o puoi chiedere di ricevere i Suoi dati personali in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico.

- **Opposizione** - quando trattiamo i Suoi dati personali per soddisfare un nostro interesse legittimo, anche per finalità di marketing diretto, ha il diritto di opporsi a tale trattamento dei Suoi dati personali e di chiederci di interrompere tali attività di trattamento.

- **Revoca del consenso** - può revocare il Suo consenso, in qualsiasi momento, per il trattamento dei Suoi dati personali per i quali ha 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 Suoi 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 SUOI DIRITTI SE UTILIZZIAMO PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI?

Per gestire la Sua richiesta di indennizzo e risponderle più rapidamente, utilizziamo un sistema di gestione dei sinistri che scansiona e analizza il contenuto della Sua richiesta di indennizzo e la documentazione a supporto. La valutazione del Suo 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, ha 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 può contattarci alla seguente pagina web www.americanexpress.it/sinistri come è sempre possibile fare per la gestione manuale dei sinistri.

Inoltre, utilizzeremo i Suoi 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 Suoi dati personali per questo scopo specifico.

COME PRESENTARE UN RECLAMO?

Qualora non fosse soddisfatto delle risposte fornite dall'Assicuratore, ha 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 SUOI DATI PERSONALI?

Conserveremo i Suoi dati personali per tutto il tempo necessario per gli scopi sopra indicati o per tutto il tempo richiesto dalla legge.

~~I dati raccolti ai sensi delle clausole "Inconvenienti di viaggio" e "Limitazione della responsabilità per danni" saranno gestiti da AXA Travel Insurance in qualità di Responsabile del Trattamento dei Dati Personali per conto di CHUBB.~~

~~I dati saranno gestiti ai fini della sottoscrizione, della gestione della polizza e delle istanze, della fornitura di assistenza in viaggio, della gestione dei reclami, del controllo delle sanzioni e della prevenzione delle frodi, ai sensi delle disposizioni di legge applicabili in materia di protezione dei dati e in conformità alle garanzie di cui all'informativa sulla privacy riportata sul sito web (v. sotto).~~

~~I dati sono raccolti ed elaborati per l'esecuzione del contratto assicurativo o per onorare obblighi di legge o, ancora, nel legittimo interesse per la gestione della attività assicurativa e per la fornitura dei prodotti e servizi. Tali attività possono comprendere:~~

- ~~a) — l'uso di categorie particolari di dati sulle condizioni di salute o la vulnerabilità degli interessati dalle istanze, che abbiano fornito preventivamente il consenso, al fine di fornire i servizi descritti nel presente regolamento.~~
- ~~b) — la divulgazione dei dati inerenti l'assicurato e la sua copertura assicurativa a società del gruppo AXA o a CHUBB, ai fornitori di servizi e agli agenti per poter gestire la copertura assicurativa e fornire i relativi servizi, fornire assistenza in viaggio, prevenire frodi, ricevere pagamenti e per tutti gli altri scopi richiesti o previsti dalla legge applicabile;~~
- ~~c) — monitorare e/o registrare le telefonate dell'assicurato in relazione alla copertura ai fini dell'archiviazione, della formazione e del controllo qualità;~~
- ~~d) — studi tecnici per l'analisi delle rivendicazioni e dei premi, adattamento dei prezzi, sostegno al processo di sottoscrizione e consolidamento dei report finanziari (anche di vigilanza); analisi dettagliate di singole istanze e telefonate per migliorare il controllo di fornitori e attività; analisi della soddisfazione dei clienti e realizzazione di segmenti di clientela per adattare meglio i prodotti alle necessità del mercato;~~
- ~~e) — raccolta e archiviazione di tutte le prove adeguate a supporto delle rivendicazioni dell'assicurato, ai fini della fornitura dei servizi di cui alla presente polizza e per convalidare tali rivendicazioni; e~~
- ~~f) — invio di richieste di feedback o sondaggi sui servizi, nonché altre comunicazioni del servizio clienti.~~

~~La raccolta e/o l'utilizzo di qualsiasi categoria particolare di dati devono essere preventivamente autorizzati. L'autorizzazione potrà essere:~~

- ~~▪ — il consenso esplicito~~
- ~~▪ — la presentazione, l'esercizio o la difesa da parte delle Società Assicuratrici o di terzi di istanze legali~~

~~* le direttive del presente regolamento e/o i servizi da esso interessati al fine di consentire la presentazione di istanze assicurative~~

~~* un'esenzione assicurativa specifica prevista dalle leggi locali degli Stati membri dell'UE e di altri paesi che applicano il GDPR, come ad esempio in relazione al trattamento dei dati sanitari dei familiari di una persona assicurata o alle categorie particolari di dati delle persone in un regolamento di gruppo.~~

servizi sono erogati nel Regno Unito, all'interno e all'esterno dello Spazio economico europeo, dove le leggi inerenti l'elaborazione dei dati e/o gli accordi stipulati con i destinatari garantiscono un livello di protezione dei dati personali analogo.

Per fornire questo regolamento e i vantaggi disponibili, saranno utilizzati i dati personali comunicati, comprese le informazioni mediche e altre categorie particolari di dati relative alla copertura assicurativa, alla fornitura di sussidi e al pagamento delle istanze. La comunicazione dei dati di altre persone, implica che l'Assicurato accetti di informarle dell'uso dei loro dati come descritto nel presente documento e in conformità con l'informativa sulla privacy pubblicata sul sito web (v. sotto).

L'Assicurato può richiedere una copia delle informazioni raccolte e può esercitare anche altri diritti connessi all'utilizzo dei suoi dati (come da informativa sulla privacy pubblicata sito web, v. sotto). I dati raccolti dalle Società Assicuratrici potranno essere corretti in qualsiasi momento, su istanza dell'Assicurato.

Per conoscere i dati è in possesso AXA Travel Insurance Limited o CHUBB European Group SE o per qualsiasi dubbio o chiarimento, è possibile scrivere ai seguenti recapiti:

Responsabile della protezione dei dati

~~The Quadrangle, 106-118 Station Road,~~

~~Redhill, Surrey, RH1 1PR~~

E-mail: dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk

o

Responsabile della protezione dei dati Chubb, 100 Leadenhall Street,

EC3A 3BP, London

E-mail: dataprotectionoffice.europe@chubb.com

~~* L'informativa completa sulla privacy è disponibile qui:~~

~~* per Chubb: <https://www.chubb.com/it-it/footer/privacy-statement.html>~~

* per AXA: www.axapartners.com/en/page/en-privacy-policy

In alternativa è possibile richiedere una copia cartacea su richiesta:

CAPITOLO 1

COPERTURE ASSICURATIVE DELLA POLIZZA VIAGGI CARTA REWARD PLATINO AMERICAN EXPRESS

INFORMAZIONI IMPORTANTI (VALIDE PER TUTTE LE COPERTURE ASSICURATIVE DELLA POLIZZA VIAGGI)

- 1) Consulti la sezione Definizioni generali [a pagina 5](#). Tutti i termini elencati hanno un significato specifico e sono evidenziati in grassetto nel presente documento.
- 2) Chi ha diritto a usufruire delle coperture assicurative della Polizza Viaggi Carta Reward Platino American Express: tutti i Titolari di Carta Reward Platino American Express e i loro Familiari, inclusi i Titolari di Carte Supplementari e i rispettivi Familiari, inclusi i figli di età inferiore a 25 anni. Tutte le coperture assicurative della Polizza Viaggi saranno inoltre operative per i nipoti del Titolare (figli dei suoi figli) di età inferiore a 25 anni che viaggiano o con lei. Per la copertura "Infortuni Viaggi": il Titolare di Carta Reward Platino American Express, e/o il titolare di un biglietto da lei acquistato relativamente ad un Viaggio Assicurato.
- 3) Limiti di età: per avere diritto alle coperture assicurative della Polizza Viaggi i figli e i nipoti (figli dei figli) dei Titolari di Carta Reward Platino American Express, inclusi i Titolari di Carta Supplementare, devono essere di età inferiore a 25 anni il primo giorno del Viaggio. Per avere diritto all'assistenza medica e al rimborso delle spese mediche l'Assicurato deve essere di età inferiore a 80 anni per l'intera durata del Viaggio.
- 4) Limiti di indennità: tutti i limiti si riferiscono a ogni singola persona e sono validi nel corso di un Viaggio (si veda la Definizione generale di "Viaggio" [a pagina 7](#)).
- 5) Franchigia: alle coperture assicurative della Polizza Viaggi non verrà applicata alcuna franchigia.
- 6) Durata del Viaggio: la durata del Viaggio può essere di 120 giorni consecutivi con un massimo di 240 giorni nell'arco di un periodo di 365 giorni (si veda la Definizione generale di "Viaggio" [a pagina 7](#)).
- 7) Malattie pre-esistenti: la copertura assicurativa decadrà qualora l'Assicurato fosse già a conoscenza della sua malattia (si vedano le Definizioni generali a pagina 5 cosicché le Esclusioni generali n. 13 [a pagina 15](#)).
- 8) Informazioni su sport speciali e invernali: la copertura assicurativa è operativa anche se durante la vacanza l'Assicurato pratica attività sportive, più o meno avventurose, inclusi gli sport invernali, quali, a titolo di esempio: canoa, pesca, golf, equitazione, mountain bike, parapendio, scuba diving fino a 30 metri di profondità, sci e snowboard (anche fuoripista sotto la supervisione di una guida), tennis, sci d'acqua. Tuttavia, esistono sport e attività escluse dalla copertura assicurativa. Se lei ha intenzione di praticare sport potenzialmente pericolosi, è tenuto a informare la Società Assicuratrice.
- 9) 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 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.
- 10) Altre assicurazioni: la presente copertura vale unicamente per gli eventi non coperti da altre assicurazioni o previdenze pubbliche o private. Qualora uno o più rischi garantiti dalla presente polizza siano coperti da altre assicurazioni da chiunque contratte, la presente assicurazione viene prestata in secondo rischio e cioè per l'eccedenza rispetto a quanto dovuto da tali altre polizze. L'Assicurato è tenuto a fornire tali informazioni alla Società Assicuratrice e prestare assistenza al fine di chiedere il rimborso nelle sedi appropriate.

DEFINIZIONI GENERALI

Per "Società Assicuratrice" si intendono:

CHUBB European Group SE per le Coperture:

- "INCONVENIENTI DI VIAGGIO" (Polizza n° 010306470S)
- "INFORTUNI VIAGGI" (Polizza n° 010306468S)
- "PROTEZIONE D'ACQUISTO" (Polizza n° 010306469S).

[EAIB, Polizza Collettiva IB2500424ITCA24 per le Coperture](#); [Inter Partner Assistance S.A., Polizza Collettiva AXA A69000 per le Coperture](#):

- "ASSISTENZA E SPESE MEDICHE"
- "ANNULLAMENTO, MANCATA PARTENZA E RITARDATA PARTENZA"
- "INTERRUZIONE DI VIAGGIO"

Per “nostro/noi” si intende American Express Italia S.r.l. con sede in Viale Alexandre Gustave Eiffel 15, 00148 Roma.

Per “Titolare” si intende il Titolare di una Carta Reward Platino American Express Base emessa in Italia dall'American Express Italia S.r.l. e/o i Titolari di Carta Reward Platino e/o Oro Supplementare. Per “Assicurato/lei/suo” si intendono i Titolari di Carta Reward Platino American Express Italia e i loro Familiari, inclusi i Titolari di Carte Supplementari e i loro Familiari, secondo le definizioni riportate nel paragrafo “Informazioni Importanti” al punto 2) relativamente alle coperture assicurative della Polizza Viaggi; e il Titolare di Carta Reward Platino American Express, inclusi i Titolari di Carta Supplementare, relativamente alla copertura assicurativa “Protezione d'Acquisto”.

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, il rimborso 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.

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 eseguite da un medico debitamente autorizzato.

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 “Direttore Sanitario medico” si intende il Responsabile Medico della Struttura Operativa Organizzativa.

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

Per “Familiare” del Titolare si intende il/la suo/sua coniuge/partner, purché convivente con lei, e i figli di età inferiore a 25 anni legalmente a suo carico, inclusi figliastri, figli in affidamento o adottati.

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 “Malattia Pre-esistente” si intende qualsiasi condizione medica pre-esistente di cui l'Assicurato fosse già a conoscenza nel momento in cui richiede Carta Reward Platino 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 “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 “Mezzo di Trasporto Pubblico” s'intendono esclusivamente navi, treni e aerei, purché gestiti da Ditte e/o Aziende regolarmente autorizzate al trasporto pubblico di passeggeri paganti.

Per “Paese di Residenza” si intende lo stato o la nazione presso la quale lei elegge la sua residenza anagrafica (dimostrabile mediante qualsiasi documento ufficiale).

Per “Parente Prossimo” del Titolare si intendono: coniuge o partner; madre; padre; figlio; figlia; suocera; suocero; nuora; genero; sorella; fratello; cognata; cognato; nonno; nonna; matrigna; patrigno; sorellastra; fratellastro; zia; zio; nipote (figlio/a dei propri figli o dei propri fratelli/sorelle).

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 “Rimborso 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, di 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. 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 "Rimpatrio/Trasferimento" si intende, in riferimento all'Assicurato:

- spese necessarie per il suo trasferimento al più vicino ospedale adeguatamente attrezzato qualora il trasporto non venga fornito gratuitamente nel paese del sinistro; o
- trasferimento presso una struttura sanitaria più idonea e specializzata alle cure del caso, qualora i servizi medici locali siano ritenuti inadeguati dal Direttore **Sanitario-medico** della Struttura **Organizzativa Operativa**; o
- rimpatrio direttamente al Paese di Residenza quando venga raccomandato dal Direttore **Sanitario-medico** della Struttura **Organizzativa Operativa**; o
- ritorno al Domicilio, a seguito di ricovero ospedaliero, purché l'Assicurato sia stato ritenuto in grado di viaggiare dal Direttore **Sanitario-medico** della Struttura **Organizzativa Operativa** e i suoi originari mezzi di trasporto non possano essere utilizzati.

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 "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 "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 "Struttura **Operativa Organizzativa**" si intende la Inter Partner Assistenza Servizi SpA - Via Bernardino Alimena, 111 - 00173 Roma.

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 del Direttore **Sanitario-medico** della Struttura

Organizzativa Operativa, non possa essere differita fino al rientro dell'Assicurato nel Paese di Residenza.

Per "Viaggio" si intende un viaggio fuori del suo Paese di Residenza; oppure un viaggio all'interno del suo Paese di Residenza, a condizione che includa un volo o almeno un pernottamento (anticipatamente prenotato attraverso un intermediario turistico abilitato) purché fuori dal suo domicilio. Il Viaggio può avere una durata massima di 120 giorni consecutivi o di 240 giorni non consecutivi purché nell'arco di un periodo di 365 giorni e deve iniziare e terminare nel suo Paese di Residenza.

Per "Volo Assicurato" si intende un volo:

- che inizi durante il corso della validità della Polizza Collettiva, sul quale lei abbia prenotato un viaggio e
- 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
- 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 "Zona Geografica" si intende fuori dal suo Paese di Residenza eccetto che altrimenti stabilito per un particolare rimborso.

COPERTURA "ASSISTENZA E SPESE MEDICHE"

Tutti i Titolari di Carta Reward Platino American Express, inclusi i Titolari di Carte Supplementari e i rispettivi Familiari, devono essere di età inferiore a 80 anni per l'intera durata del Viaggio per avere diritto all'assistenza medica e al rimborso delle spese mediche.

Prima di intraprendere un viaggio, lei 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 ecc.).

Durante il Viaggio, non appena si verifica un incidente o si ammala, lei dovrà contattare la Struttura **Organizzativa Operativa** che organizzerà per lei, dove possibile, tutto il necessario (visita presso un medico o un altro professionista, ricovero in ospedale e cure mediche). Provvederà inoltre alla copertura delle spese necessarie approvate dal suo Direttore **medico Sanitario**. Quando il suo stato di salute lo consentirà, se ritenuto necessario, la Struttura **Organizzativa Operativa** organizzerà il suo rientro.

Tutti i costi devono essere preventivamente approvati dalla Struttura **Organizzativa Operativa**.

GARANZIE

- 1) Assistenza durante il suo Viaggio, nel caso di:
 - a) un'emergenza, la Struttura **Organizzativa Operativa** trasmetterà messaggi urgenti ai suoi parenti e/o amici nel suo Paese di Residenza e viceversa;
 - b) 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;
 - c) 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) Assistenza durante Viaggi fuori del Paese di Residenza in caso:
 - a) di perdita o furto di denaro, carte o documenti di viaggio, la Struttura **Organizzativa Operativa** anticiperà unimporto in contanti fino ad un massimo di € 1.000. Tutti gli anticipi e costi di consegna/ trasferimento saranno addebitati sul suo conto Carta previa autorizzazione di American Express;
 - b) 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;
 - c) 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;
 - d) 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;
 - e) lei abbia necessità di un medico, la Struttura **Organizzativa Operativa** le invierà un medico debitamente autorizzato per verificare le sue condizioni mediche ed anticiperà i relativi costi;
 - f) 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;
 - g) di rottura, perdita o furto di lenti od occhiali, le invierà la relativa sostituzione, prendendo a proprio carico esclusivamente il costo di spedizione.
- 3) Nel caso di un'Urgenza Medica, la Struttura **Organizzativa Operativa** organizzerà e pagherà per i seguenti servizi:
 - a) Cure mediche: fino a un importo massimo di € 100.000 per le spese mediche, chirurgiche e ospedaliere necessarie in seguito a una sua malattia o a un suo infortunio durante il Viaggio.
Per permettere alla Società Assicuratrice di valutare le circostanze di una situazione medica, lei deve esonerare il suo medico curante dall'obbligo di riservatezza riguardo i rapporti medico/ paziente.
 - b) Trasferimento in ospedale: spese necessarie per il suo trasferimento al più vicino ospedale adeguatamente attrezzato qualora il trasporto non venga fornito gratuitamente.
 - c) Rimpatrio dopo le cure: la Società Assicuratrice organizzerà e pagherà per il suo rimpatrio, facendosi carico anche dell'assistenza medica durante il viaggio.
 - d) Rientro delle persone che viaggiano con lei: volo in classe economica o biglietto ferroviario di seconda classe purché gli originari mezzi di trasporto non possano essere utilizzati.
 - e) Cure dentistiche: fino a un importo massimo di € 1.000 per cure dentistiche d'urgenza.
 - f) Alloggio per un amico o un parente durante il suo periodo di cura: fino a un importo massimo di € 100 per notte (massimo 10 notti) come copertura delle spese di vitto e alloggio fino al momento in cui il Direttore **Sanitario-medico** della Società Assicuratrice stabilisce che lei non ha più bisogno di cure durante il suo Viaggio.
 - g) Rimborso di spese di viaggio andata/ritorno per permettere a un amico o a un parente di assisterla durante un suo ricovero in ospedale: volo in classe economica o biglietto ferroviario di seconda classe e fino a un importo complessivo di € 100 per notte per un massimo di 10 notti come copertura per le spese di vitto e alloggio di un amico o di un parente che la assiste in ospedale o durante la sua convalescenza, qualora lei viaggi da solo. La copertura decade al suo ritorno nel suo Paese di Residenza.
 - h) Rimborso ospedaliero: € 75 per notte fino a un importo massimo di € 750 per l'intera durata del suo ricovero in ospedale per l'acquisto di articoli volti a rendere la sua degenza più confortevole.
 - i) Alloggio per lei fino al termine delle cure mediche: fino a un importo complessivo di € 100 per notte per un massimo di 10 notti come copertura delle spese di vitto e alloggio sue e di una seconda persona qualora il Direttore **Sanitario-medico** della Società Assicuratrice ritenga opportuno che sia necessario prolungare la sua convalescenza.
 - j) Rimborso di convalescenza: fino a un importo complessivo di € 300 per notte per un massimo di 10 notti come copertura delle spese di assistenza infermieristica, vitto e alloggio qualora il Direttore **Sanitario-medico** della Società Assicuratrice ne stabilisca la necessità dopo il suo Rimpatrio.
 - k) Rimpatrio dei suoi figli: ragionevole rimborso viaggio andata/ritorno e un importo complessivo di € 100 per notte, per un massimo di 3 notti, come copertura delle spese di vitto e alloggio di un amico o un parente per andare a prendere e riaccomagnare i suoi figli in quanto lei non è materialmente in grado di prendersene cura.

- l) Rimpatrio del suo veicolo: volo in classe economica o biglietto ferroviario di seconda classe e un importo complessivo di € 100 per notte per un massimo di 3 notti come copertura delle spese di vitto e alloggio di un autista sostitutivo qualora lei o i suoi compagni di viaggio non siate in grado di guidare il suo veicolo.
- m) Collega sostitutivo: volo in classe economica o biglietto ferroviario di seconda classe per un collega che la sostituisca dopo il suo rimpatrio al termine delle cure o qualora lei non sia in grado di continuare a lavorare durante il suo Viaggio.
- n) Ricerche e soccorso: fino a un importo massimo di € 50.000 per spese di ricerca e di soccorso.
- o) Spese funerarie e di sepoltura: in caso di suo decesso durante il Viaggio, la Società Assicuratrice rimborserà totalmente il rimpatrio della salma oppure pagherà fino a un importo massimo di € 2.500 per la cremazione/sepoltura in loco.

ESCLUSIONI

Le Esclusioni generali, ~~indicate alla pagina 15~~, sono valide per tutte le coperture assicurative della Polizza Viaggi. Di seguito vengono specificate le Esclusioni relative ad "Assistenza e Spese Mediche".

- 1) Costi non approvati dal Direttore ~~medico~~ Sanitario della Società Assicuratrice.
- 2) Costi sostenuti per cure che secondo il Direttore ~~Sanitario~~ medico della Struttura ~~Organizzativa~~ Operativa possono essere ragionevolmente rimandate fino al suo ritorno nel suo Paese di Residenza.
- 3) Costi per cure mediche e dentistiche, funerale e sepoltura nel suo Paese di Residenza.
- 4) Cure che possono essere ricevute gratuitamente o a costi ridotti da un ente statale o equivalente, salvo diversi accordi con la Società Assicuratrice.
- 5) Qualsiasi costo da lei sostenuto successivamente alla data in cui il Direttore ~~medico~~ Sanitario della Società Assicuratrice le abbia comunicato che avrebbe potuto ritornare al suo domicilio.
- 6) Costi da lei sostenuti ignorando i consigli del Direttore ~~Sanitario~~ medico della Società Assicuratrice.
- 7) Cure o costi sostenuti per motivi estetici, a meno che il Direttore Sanitario della Società Assicuratrice non ammetta la necessità di tali cure in seguito a un'urgenza medica.
- 8) Cure programmate o che potevano essere ragionevolmente previste prima del suo Viaggio.
- 9) Bare o urne diverse da quelle che rispondono agli standard internazionali delle compagnie aeree.
- 10) Costi di Rimpatrio/Trasferimento per via aerea o marittima durante una crociera.
- 11) Costi relativi a dentiere, corone ed apparecchi ortodontici, oltre che le spese sostenute per apparecchi ortopedici e protesi in genere.
- 12) Costo di una cura prestata da parenti prossimi.
- 13) Qualsiasi circostanza menzionata nelle Esclusioni generali.

COPERTURA "ANNULLAMENTO, MANCATA PARTENZA E RITARDATA PARTENZA"

GARANZIE

La copertura assicurativa è operativa per le spese da lei sostenute per il Viaggio non effettuato, per l'alloggio, per le escursioni e per le attività per il tempo libero già pagate o prenotate e non rimborsabili o per la cui modifica lei deve pagare un costo aggiuntivo.

- 1) L'Assicurato riceverà un rimborso pari a un importo complessivo di € 6.000 se è costretto ad annullare, posticipare, modificare o rinunciare al Viaggio per uno dei seguenti motivi:
 - a) un incidente, un'improvvisa malattia o la morte dell'Assicurato, della persona con cui lei viaggia o della persona la cui visita costituisce lo scopo principale del suo Viaggio, prima o durante il suo Viaggio;
 - b) un incidente, un'improvvisa malattia o la morte di un suo Parente Prossimo, di un Parente Prossimo della persona con cui lei viaggia o di un Parente Prossimo della persona la cui visita costituisce lo scopo principale del suo Viaggio, prima o durante il suo Viaggio;
 - c) licenziamento dell'Assicurato per esubero con il conseguente diritto a un'indennità in base alla legge vigente;
 - d) convocazione dell'Assicurato per assolvere il compito di giurato o testimone ma non in funzione di perito o consulente;
 - e) gravi e imprevisti danni alla sua abitazione o al suo luogo di lavoro abituale, qualora i danni siano stimati in un importo superiore a € 30.000;
 - f) furto ai danni della sua abitazione o del suo luogo di lavoro abituale, qualora la sua presenza sia richiesta dalle forze dell'ordine;
 - g) ritardo superiore a 12 ore rispetto all'orario di partenza previsto del Viaggio di andata dovuto a interruzione di servizio nel settore dei trasporti, condizioni climatiche avverse, avaria meccanica dei mezzi di trasporto pubblico o incidenti. Il ritardo è ridotto a 6 ore per Viaggi di durata inferiore a 5 giorni.

ESCLUSIONI

Le Esclusioni generali, ~~indicate alla pagina 15~~, sono valide per tutte le coperture assicurative della Polizza Viaggi. Di seguito vengono specificate le Esclusioni relative ad "Annullamento, Mancata Partenza e Ritardata Partenza".

- 1) Richieste di rimborso per annullamento conseguenza diretta o indiretta di circostanze note all'Assicurato prima della

prenotazione del Viaggio.

- 2) Richieste di rimborso per annullamento conseguenza diretta o indiretta di circostanze note all'Assicurato prima che quest'ultimo facesse richiesta della Carta Reward Platino American Express o di altre Carte sul suo conto.
- 3) Spese aggiuntive sostenute perché l'Assicurato non ha comunicato immediatamente al vettore o all'agente di viaggio che il Viaggio doveva essere annullato.
- 4) Richieste di rimborso per le quali l'Assicurato non sia in grado di fornire un certificato medico redatto da un medico (che non sia un suo Parente Prossimo) che confermi la condizione medica che ha reso necessario l'annullamento del Viaggio.
- 5) Qualsiasi circostanza menzionata nelle Esclusioni generali.

COPERTURA "INTERRUZIONE DI VIAGGIO" GARANZIE

- 1) Qualora lei sia costretto ad interrompere anticipatamente il Viaggio, riceverà un rimborso fino ad un importo complessivo di € 6.000 per:
 - i) le spese di Viaggio ragionevoli e necessarie per il rientro a casa, e per riprendere il Viaggio prenotato in origine; e
 - ii) le spese da lei sostenute per il viaggio, l'alloggio, le escursioni e le attività per il tempo libero già pagate o prenotate, non rimborsabili, di cui non ha usufruito per uno dei seguenti motivi:
 - a) un incidente, un'improvvisa malattia o la morte dell'Assicurato, della persona con cui lei viaggia o della persona la cui visita costituisce lo scopo principale del suo Viaggio, prima del suo Viaggio;
 - b) un incidente, un'improvvisa malattia o la morte di un suo Parente Prossimo, di un Parente Prossimo della persona con cui lei viaggia o di un Parente Prossimo della persona la cui visita costituisce lo scopo principale del suo Viaggio, prima del suo Viaggio;
 - c) gravi e imprevisi danni alla sua abitazione o al suo luogo di lavoro abituale, qualora i danni siano stimati in un importo superiore a € 30.000;
 - d) furto ai danni della sua abitazione o del suo luogo di lavoro abituale, qualora la sua presenza sia richiesta dalle forze dell'ordine
- 2) Qualora lei sia costretto a interrompere anticipatamente il suo Viaggio in seguito a danni o a furto alla sua abitazione o al suo luogo di lavoro abituale, lei riceverà un rimborso fino a un importo massimo di € 250 per il pagamento di pezzi, manodopera e spese di intervento necessari per salvaguardare la sicurezza della sua abitazione ed evitare ulteriori danni prima del suo rimpatrio.

ESCLUSIONI

Le Esclusioni generali, indicate alla pagina 14, sono valide per tutte le coperture assicurative della Polizza Viaggi. Di seguito vengono specificate le Esclusioni relative a "Interruzione di Viaggio".

- 1) Richieste di rimborso che siano conseguenza diretta o indiretta di circostanze note all'Assicurato prima della prenotazione del Viaggio.
- 2) Richieste di rimborso che siano conseguenze dirette o indirette di circostanze note all'Assicurato prima che quest'ultimo richiedesse Carta Reward Platino American Express o altre Carte sul suo conto.
- 3) I biglietti non utilizzati non le saranno rimborsati qualora la Società Assicuratrice abbia già pagato una soluzione di viaggio alternativa per consentirle di raggiungere la stessa destinazione.
- 4) Richieste di rimborso per le quali l'Assicurato non sia in grado di fornire un certificato redatto da un medico che confermi la condizione che ha reso necessaria l'interruzione del Viaggio.
- 5) Sinistri successivi dovuti alla stessa causa o allo stesso evento in quanto il difetto originale non era stato correttamente riparato.
- 6) Costi coperti dalla sua assicurazione sull'abitazione.

COPERTURA "INCONVENIENTI DI VIAGGIO" GARANZIE

Tutte le spese che seguono per viaggio, pasti, bibite e albergo, nonché per l'acquisto o il noleggio di beni di prima necessità, devono essere state effettuate con la Carta Reward Platino American Express dell'Assicurato mentre è in Viaggio. Nel caso in cui l'Assicurato non fosse il Titolare di Carta o non stesse viaggiando con il Titolare della Carta, può essere utilizzato un altro mezzo di pagamento. Ricevute dettagliate devono essere conservate come prova dell'acquisto.

- 1) Lei sarà rimborsato delle spese aggiuntive sostenute per spostamenti, pasti, bibite e albergo effettuate nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza, fino a un limite massimo di € 425 per persona, nel caso di:
 - a) Ritardo e/o cancellazione del Volo. Ritardo e/o cancellazione del Volo Assicurato senza che le venga messo a disposizione alcun mezzo di trasporto alternativo entro 4 ore dopo l'orario di partenza ufficiale.
 - b) Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato. Imbarco negato, indipendentemente dalla sua volontà, a causa dell'eccesso di prenotazioni (c.d. overbooking), dopo 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.

- c) Perdita coincidenza. Lei perde la sua coincidenza e non le viene messo a disposizione alcun mezzo di trasporto alternativo entro 4 ore dopo l'orario di partenza ufficiale.
- 2) Lei riceverà il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto o il noleggio di articoli di prima necessità come segue:
 - a) Ritardata Consegna Bagaglio. Fino a € 625 per persona se il suo bagaglio registrato non le è stato consegnato entro 6 ore dal suo arrivo all'aeroporto di destinazione.
 - b) Perdita Bagaglio. Fino ad € 2.600 per persona, se il suo bagaglio registrato non le è stato consegnato entro 48 ore dall'orario di arrivo del Volo Assicurato all'aeroporto di destinazione finale, per le spese sostenute entro 4 giorni e prima della riconsegna del bagaglio.
- 3) La Società Assicuratrice non pagherà per più di tre sinistri per ciascun anno solare.

ESCLUSIONI

Le Esclusioni generali **indicate alla pagina 13** sono valide per tutte le coperture assicurative della Polizza Viaggi. Di seguito vengono specificate le Esclusioni relative a "Inconvenienti di Viaggio".

- 1) In caso di mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato e perdita della coincidenza, richieste di rimborso quando non sia stato concesso sufficiente tempo per arrivare al punto di partenza o alla coincidenza con il volo.
- 2) Spese aggiuntive sostenute nei casi in cui la compagnia aerea abbia offerto alternative di viaggio o di alloggio e queste ultime siano state rifiutate.
- 3) Ritardata consegna bagaglio o ulteriore ritardo nella consegna del bagaglio sull'ultima tratta del volo di ritorno dell'Assicurato.
- 4) In caso di ritardo nella consegna del bagaglio o di ulteriore ritardo nella consegna del bagaglio, gli articoli che non sono di prima necessità per il suo Viaggio.
- 5) Mancato ottenimento del verbale di irregolarità bagaglio (Property Irregularity Report, P.I.R.) da parte delle autorità aeroportuali competenti del luogo di destinazione.
- 6) Gli articoli acquistati dopo che le è stato consegnato il bagaglio.
- 7) Accettazione volontaria da parte dell'Assicurato di un rimborso da parte della compagnia aerea a fronte del mancato imbarco per overbooking.

COPERTURA "INFORTUNI VIAGGI"

GARANZIE

La presente copertura assicurativa è operativa per gli infortuni che l'Assicurato subisca durante un Viaggio. È considerato infortunio un evento dovuto a causa violenta fortuita ed esterna che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili.

- 1) Qualora l'Assicurato subisca durante il suo viaggio una lesione fisica, che si verifichi:
 - a) mentre viaggia quale passeggero su un Mezzo di Trasporto Pubblico, mentre salga o scenda dallo stesso o sia investito da tale mezzo; oppure
 - b) 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) 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 sta viaggiando verso la sua destinazione finale;

e entro 365 giorni dalla data dell'infortunio, da questa derivi un Danno, la Società Assicuratrice corrisponderà la relativa indennità in conformità alla seguente tabella:

TABELLA DANNI	INDENNITÀ
Morte	€ 425.000
Perdita di entrambe le mani o di entrambi i piedi	€ 425.000
Perdita di una mano e di un piede	€ 425.000
Perdita totale della capacità visiva di entrambi gli Occhi	€ 425.000
Perdita totale della capacità visiva di un occhio e perdita di una mano o di un piede	€ 425.000
Perdita di una mano o di un piede o della totale capacità visiva di un occhio	€ 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) € 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.

ESCLUSIONI

Le Esclusioni generali ~~indicate alla pagina 13~~ sono valide per tutte le coperture assicurative della Polizza Viaggi. Di seguito vengono specificate le Esclusioni relative a "Infortuni Viaggi".

- 1) La copertura assicurativa non è operativa in caso di infortuni a bordo di o che coinvolgano veicoli noleggiati privatamente.
- 2) 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.
- 3) 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.
- 4) Non verranno corrisposti interessi su alcuna Indennità dovuta.
- 5) 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.
- 6) 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 solleva 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.

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

Le presenti Esclusioni generali sono valide per tutte le coperture assicurative della Polizza Viaggi.

Le coperture assicurative della Polizza Viaggi le forniscono tutta la protezione necessaria durante il suo Viaggio. Vi sono tuttavia alcune esclusioni. Non verranno prese in esame le richieste di rimborso direttamente o indirettamente conseguenti da uno dei seguenti casi:

- 1) Mancata osservanza dei consigli o delle istruzioni della Società Assicuratrice o del suo Direttore ~~Sanitario~~medico.
- 2) Partecipazione a sport e attività speciali. Si veda la sezione "Informazioni importanti" – punto 8); ~~a pagina 5.~~
- 3) Partecipazione a sport professionali o addestramento ai medesimi.
- 4) Infortuni correlati all'attività professionale o coperti da assicurazioni professionali.
- 5) La negligenza dell'Assicurato.
- 6) Infortuni dell'Assicurato non cagionati da terze persone, tranne che nel tentativo di salvare vite umane.
- 7) Infortuni dell'Assicurato cagionati dalla sua negligenza o dalla mancata osservanza delle leggi e delle norme del Paese in

cui si svolge il suo Viaggio.

- 8) Stress, ansia, depressione o qualunque altro disturbo mentale o nervoso da cui lei sia affetto, nel caso non sia in grado di fornire un certificato medico di uno specialista in tale campo che confermi la sua diagnosi.
- 9) Paura di volare o di utilizzare altri mezzi di trasporto.
- 10) Fobie e disturbi emotivi, mentali o depressivi di qualsiasi genere da cui è affetto l'Assicurato.
- 11) Suicidio o tentato suicidio da parte dell'Assicurato.
- 12) Infortuni o incidenti di cui l'Assicurato è vittima come conseguenza dell'abuso di droghe o alcool, o mentre è sotto l'effetto di alcool (al di sopra dei limiti consentiti per la guida nel Paese in cui si svolge il suo Viaggio) o droghe, salvo prescrizione medica.
- 13) Condizioni mediche pre-esistenti di cui l'Assicurato fosse già a conoscenza nel momento in cui richiede la Carta Reward Platino American Express o altre Carte sul suo conto, o prima di prenotare il Viaggio, quale dei due sia l'evento più recente, e per le quali:
 - 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.
- 14) Partenza per il viaggio contro il parere di un medico.
- 15) Interruzione di servizio nel settore dei trasporti iniziata o annunciata prima della prenotazione del suo Viaggio.
- 16) Viaggi o prenotazioni in Paesi dichiarati non sicuri dall'agenzia governativa incaricata dell'analisi delle condizioni di viaggio internazionali o soggetti a embargo ufficiale delle Nazioni Unite.
- 17) Eventuali atti fraudolenti, illeciti o criminosi commessi dall'Assicurato o da persone con esso colluse.
- 18) Confisca o distruzione dei suoi effetti personali per ordine di un governo o di un'autorità doganale o pubblica.
- 19) Atti terroristici (salvo se a bordo di un veicolo pubblico).
- 20) Atti di guerra od ostilità (a guerra dichiarata o meno).
- 21) Incidenti di tipo biologico, chimico, nucleare o radioattivo.

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.

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.

CAPITOLO 2

COPERTURE ASSICURATIVE DELLA POLIZZA ACQUISTI CARTA REWARD PLATINO AMERICAN EXPRESS

DEFINIZIONI GENERALI

Per "Assicurato/lei/suo" si intende il Titolare di Carta Reward Platino American Express inclusi i Titolari di Carta Supplementare.

Per "Bene Indennizzabile" si intende un bene acquistato durante la validità della copertura, a condizione che:

- 1) sia un bene ad uso esclusivamente personale (non commerciale);
- 2) il suo costo sia stato addebitato sul suo conto Carta Reward Platino American Express.

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.

INFORMAZIONI IMPORTANTI

- 1) Altre Assicurazioni: la presente copertura vale unicamente per gli eventi non coperti da altre assicurazioni previdenze pubbliche o private. Qualora uno o più rischi oggetto della presente copertura siano coperti da altre assicurazioni da chiunque contratte, la presente assicurazione viene prestata in secondo rischio e cioè per l'eccedenza rispetto a quanto dovuto da tali altre polizze.

- 2) Lei è tenuto a fornire tali informazioni alla Società Assicuratrice e prestare assistenza al fine di chiedere il rimborso nelle sedi appropriate.
- 3) Qualora un Bene Indennizzabile sia stato solo parzialmente pagato con Carta Reward Platino American Express, la Società Assicuratrice le rimborserà solo tale parte del prezzo.

COPERTURA "PROTEZIONE D'ACQUISTO"

GARANZIE

La presente copertura assicurativa è operativa per gli articoli addebitati su Carta Reward Platino American Express acquistati per uso personale, che non siano di seconda mano.

- 1) Se il Bene Indennizzabile viene rubato o danneggiato nei 90 giorni successivi la data dell'acquisto, l'Assicurato riceverà il rimborso dei costi di riparazione o sostituzione del bene:
 - a) fino ad un importo non superiore al Prezzo d'Acquisto, o a € 2.600, quale dei due sia l'importo inferiore. In caso di oggetti facenti parte di un paio o di un set, utilizzabili insieme e non sostituibili singolarmente, si considera quale Prezzo d'Acquisto il costo complessivo del paio o del set di articoli;
 - b) fino a € 2.600 per singolo evento;
 - c) fino a un massimo di € 7.800 per ciascun anno solare.

ESCLUSIONI

Di seguito vengono specificate le Esclusioni relative alla copertura "Protezione d'Acquisto".

La Società non rimborserà:

- a) i primi Euro 50 di ogni sinistro; o
- b) il danno causato ai Beni Indennizzabili da materiale abuso da parte Sua; 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 Sua; 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 di Beni Indennizzabili da veicoli a motore e da cicli indipendentemente dal furto di questi ultimi e ivi compresi i casi in cui l'Assicurato non abbia adottato sufficienti misure di sicurezza; o
- l) il furto o danno fisico e diretto a Beni Indennizzabili causati da guerra dichiarata o meno, confisca da parte i 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; oggetti d'arte, collezioni d'arte o parti di collezioni, veicoli a motore o parti o accessori di essi, biciclette o parti o accessori di esse, telefoni cellulari, ivi compresi smartphones e blackberries, tablet, creme, profumi, trucchi, prodotti cosmetici e per la cosmesi, prodotti chimici, prodotti di genere alimentare, prodotti farmaceutici, 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.

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.

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.

Informazioni importanti relative alla Protezione d'Acquisto:

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.
2. La Società rimborserà gli importi solo ove non siano rimborsabili da altra compagnia assicurativa.
3. 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.
4. Qualora un Bene Indennizzabile sia stato solo parzialmente pagato con la Carta Reward Platino American Express, la Società Assicuratrice Le rimborserà solo tale parte del prezzo.
5. Lei dovrà usare la normale diligenza ed adottare tutte le ragionevoli cautele per evitare qualsiasi furto materiale diretto o danno al Bene Indennizzabile.
6. A richiesta della Società Assicuratrice 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.
7. 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.
8. Resta, comunque, inteso che presupposto essenziale perché abbia luogo l'indennizzo è che Lei abbia regolarmente saldato gli estratti conto relativi alla Carta Reward Platino American Express, ivi incluso quello in cui sia stata eventualmente contabilizzata la spesa relativa al bene oggetto del sinistro.

CAPITOLO 3

REQUISITI PER RICEVERE ASSISTENZA E PRESENTARE RICHIESTE DI RIMBORSO

Per tutte le coperture prestate da CHUBB European Group SE:

- “INFORTUNI VIAGGI” (Polizza n°010306468S) contatti il numero 02 27095 555 oppure 02 27095 551
- “PROTEZIONE D'ACQUISTO” (Polizza n° 010306469S) contatti il numero 02 27095 555 oppure 02 27095 551
- “INCONVENIENTI DI VIAGGIO” (Polizza n° 010306470S) contatti il numero [+39 0672282 06-42115-650](tel:+3906722820642115650)

Per le coperture prestate da ~~Inter Partner Assistance S.A. Polizza Collettiva AXA A69000~~: [EAIB, polizza collettiva IB2500424ITCA24](#):

- “ASSISTENZA E SPESE MEDICHE” contatti il numero [+39 0672282](tel:+390672282)
- “ANNULLAMENTO, MANCATA PARTENZA E RITARDATA PARTENZA” contatti il numero [o +39 0672282](tel:+390672282)
- “INTERRUZIONE DI VIAGGIO” contatti il numero [o +39 0672282](tel:+390672282)

Tutte le denunce di sinistro o potenziali richieste di rimborso devono essere presentate alla Società Assicuratrice entro 30 giorni (45 giorni unicamente per la copertura “Protezione d'Acquisto”) successivi all'evento che dà origine alla denuncia di sinistro (il modulo di denuncia di sinistro deve essere restituito entro 90 giorni).

Tutti i costi relativi ad Assistenza e Spese Mediche devono essere preventivamente approvati dalla Società Assicuratrice.

Altre Assicurazioni: la presente copertura vale unicamente per gli eventi non coperti da altre assicurazioni o previdenze pubbliche o private.

La Società Assicuratrice procederà alla liquidazione solo se la somma non è coperta da altre assicurazioni o previdenze pubbliche o private. Qualora uno o più rischi oggetto della presente copertura siano coperti da altre assicurazioni da chiunque contratte, la presente assicurazione viene prestata in secondo rischio e cioè per l'eccedenza rispetto a quanto dovuto da tali altre polizze. Lei è tenuto a fornire tali informazioni alla Società Assicuratrice e prestare assistenza al fine di chiedere il rimborso nelle sedi appropriate.

Gli indennizzi spettanti in base alle Polizze Collettive di cui al presente documento non saranno gravati di interessi, a meno che la relativa liquidazione non sia stata ritardata senza motivo nonostante la Società Assicuratrice abbia ricevuto tutte le necessarie informazioni. L'Assicurato è tenuto a fornire a sue spese quanto di seguito elencato e qualunque altra informazione o documentazione sia ragionevolmente richiesta dalla Società Assicuratrice.

L'Assicurato è tenuto a fornire a sue spese quanto di seguito elencato:

COPERTURE ASSICURATIVE DELLA POLIZZA VIAGGI CARTA REWARD PLATINO AMERICAN EXPRESS

Copertura assicurativa

Informazioni necessarie

GENERALE	<ul style="list-style-type: none"> • Il suo numero di Carta Reward Platino American Express. • Documentazione che attesti il suo Viaggio. • Tutti i documenti devono essere in originale. • Modulo di Denuncia sinistro compilato, se necessario. • Il nome del suo medico curante.
Assistenza e Spese Mediche	<ul style="list-style-type: none"> • Fatture e documenti che attestino in dettaglio le cure mediche ricevute e i costi da lei sostenuti. • Eventuali biglietti non utilizzati.
Annullamento, Mancata Partenza e Ritardata Partenza	<ul style="list-style-type: none"> • Certificati medici approvati. • Eventuali biglietti non utilizzati o fatture di Viaggio. • Documentazione emessa dalla società responsabile che attesti in dettaglio la ragione e la durata del ritardo in caso di mancata partenza. • Fatture di prenotazione e di annullamento emesse dal tour operator. • Documentazione privata che attesti motivazioni non mediche per l'annullamento.
Interruzione di Viaggio	<ul style="list-style-type: none"> • Certificati medici approvati. • Eventuali biglietti inutilizzati o fatture di Viaggio. • Fatture e ricevute per costi da lei sostenuti. • Documentazione privata che attesti motivazioni non mediche per l'interruzione del suo Viaggio.
Inconvenienti di Viaggio	<ul style="list-style-type: none"> • Titolo di viaggio. • Documentazione rilasciata dal fornitore dei trasporti pubblici che confermi il ritardo, l'annullamento, la mancata coincidenza o l'overbooking insieme alla conferma che non è stata fornita alcuna soluzione alternativa entro le successive 4 ore. • Documentazione rilasciata dalla compagnia aerea (verbale di irregolarità bagaglio - "Property Irregularity Report"), inclusi i dettagli sulla data dell'avvenuta riconsegna del bagaglio. • Idonee ricevute del conto Carta Reward Platino American Express per tutte le spese effettuate. Nel caso in cui l'Assicurato non fosse il Titolare di Carta o non stesse viaggiando con il Titolare della Carta, può essere utilizzato un altro mezzo di pagamento, a condizione che le ricevute siano conservate. • Documentazione rilasciata dall'organizzazione competente che attesti in dettaglio la causa del ritardo in caso di mancata partenza.
Infortuni Viaggi	<ul style="list-style-type: none"> • In caso di infortunio a bordo di mezzo di trasporto pubblico, documentazione rilasciata dalla società fornitrice del servizio di trasporto pubblico che attesti in dettaglio l'infortunio. • Certificati medici.

Copertura assicurativa

Informazioni necessarie

GENERALE	<ul style="list-style-type: none"> • Il suo numero di Carta Reward Platino American Express. • Prova che l'acquisto dell'articolo è stato effettuato tramite Carta Reward Platino American Express. • Tutti i documenti devono essere fatti pervenire in originale. • Se necessario, richiesta di rimborso compilata.
Protezione d'Acquisto	<ul style="list-style-type: none"> • Verbale di denuncia del furto alle autorità competenti. • Prova di acquisto. • Articoli danneggiati.