

## ESTRATTI DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA DI CARTA ALITALIA PLATINO AMERICAN EXPRESS.

### **Nota informativa**

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

Il presente documento rappresenta un estratto delle Condizioni di Assicurazione delle Polizze Collettive che American Express Services Europe Limited ha stipulato con le Società Assicuratrici a favore dei Titolari di Carta Alitalia Platino American Express. Nel presente Estratto sono descritte le coperture assicurative disponibili per i Titolari di Carta Alitalia 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 Services Europe Limited, in qualità di Contraente, con le Compagnie di Assicurazione:

- Chubb European Group Limited e
- Inter Partner Assistance S.A.

entrambe d'ora in poi denominate "Società Assicuratrice".

American Express Services Europe Limited ("American Express"), istituto di pagamento costituito secondo il diritto inglese, sede secondaria per l'Italia con rappresentanza stabile in Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma, è iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 05090991000, è iscritta al registro delle imprese inglese Companies House con numero 01833139 e sede a Belgrave House, 76 Buckingham Palace Road, Londra, Inghilterra, SW1W 9AX, svolge attività ai sensi dell'art. 114-decies, comma 4-bis, del D. Lgs. 385/1993, è iscritta al n. 19441 dell'Albo degli Istituti di Pagamento di cui all'art. 114-septies del D. Lgs. 385/1993, è iscritta all'elenco degli intermediari dell'Unione Europea tenuto dall'IVASS (codice elenco: UE00008505), Servizio Clienti n: 06 72282 – Sito Internet: [www.americanexpress.it](http://www.americanexpress.it). American Express è soggetta alla autorizzazione e vigilanza della Financial Conduct Authority inglese ([www.fca.org.uk/register](http://www.fca.org.uk/register)) con sede a 25 The North Colonnade, Canary Wharf, Londra, Inghilterra, E14 5HS, per quanto concerne l'attività di prestazione di servizi di pagamento e l'attività di intermediazione assicurativa (rif. n. 661836).

### **EFFETTO**

Le coperture e le garanzie di cui alle Polizze Collettive indicate nel presente documento hanno effetto dalle ore 24 dell'1/01/2015.

### **Informazioni relative al contratto**

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

### **DIRITTO ALLE PRESTAZIONI**

Possono beneficiare delle coperture assicurative previste dalle Polizze Collettive solo i Titolari di Carta Alitalia 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 Alitalia 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.**

### **RAGIONE SOCIALE**

**Chubb European Group Limited ("Chubb").** Sede legale: 100 Leadenhall St., London, EC3A 3BP (UK) - Capitale sociale GBP 786.119.879 i.v.- Rappresentanza generale per l'Italia: Via Fabio Filzi n. 29 - 20124 - Milano - Tel. 02 27095.1 - Fax 02 27095.333 – P.I. e C.F. 04124720964 – R.E.A. n. 1728396 – Abilitata ad operare in Italia in regime di stabilimento con numero di iscrizione all'albo IVASS I.00043. L'attività in Italia è regolamentata dall'IVASS, con regimi normativi che potrebbero discostarsi da quelli del Regno Unito. Autorizzata e soggetta alla vigilanza del Prudential Regulation Authority, 20 Moorgate, London EC2R 6DA UK. info.italy@chubb.com - www.chubb.com/it

### **INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DELL'IMPRESA\***

Il patrimonio netto di ACE European Group Ltd. al 31 dicembre 2015 è pari a £ 1.078,763 milioni (€1.469,805 milioni) e comprende il capitale sociale pari a £ 544,741 milioni (€ 742,205 milioni) e le riserve patrimoniali pari a £ 534,022 milioni (€ 727,600 milioni);

Gli importi in Euro sono calcolati secondo il cambio corrente della Banca d'Italia alla data del 31 Dicembre 2015 (GBP 1 = €1,362491). L'indice di solvibilità dell'impresa, inteso come il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente, è pari a 5,18.

\*A maggio 2017 ACE European Group Limited ha cambiato la propria denominazione sociale in Chubb European Group Limited. Si riportano pertanto i dati patrimoniali (riferiti all'ultimo bilancio approvato al 31 dicembre 2015) di ACE European Group Ltd. I dati patrimoniali di Chubb European Group Limited saranno disponibili a seguito di approvazione del bilancio al 31 dicembre 2017.

Al fine di garantire il corretto aggiornamento delle informazioni finanziarie della Società si precisa che tali dati sono pubblicati sul sito:

<http://investors.chubb.com/investor-relations/financials/annual-reports/default.aspx>.

**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 Services Europe Limited 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.

### **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 all'American Express Services Europe Ltd - Ufficio Reclami, Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15, 00148, Roma ovvero in via telematica (i) attraverso la Posta Elettronica Certificata al seguente indirizzo e-mail [ufficioreclamiamex@legalmail.it](mailto:ufficioreclamiamex@legalmail.it) (ii) oppure tramite e-mail semplice all'indirizzo: [Ufficio.Reclami.Amex@aexp.com](mailto: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 Limited - Via F. Filzi 29 20124 Milano, Fax 02 27095.333, e-mail: [ufficio.reclami@chubb.com](mailto: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](mailto:servizio.clienti@ip-assistance.com)

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni dalla ricezione dello stesso da parte della Società Assicuratrice, potrà rivolgersi all'IVASS - Servizio Tutela 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: 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.

## **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 (Filiale irlandese) e da Chubb, ognuna titolare del trattamento dei dati personali.

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 Compagnie 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 Compagnie 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 PLC o per qualsiasi dubbio o chiarimento, è possibile scrivere ai seguenti recapiti:

Responsabile della protezione dei dati  
AXA Travel Insurance Limited  
106-108 Station Road  
Redhill  
RH1 1PR

E-mail: [dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk](mailto:dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk)

O

Responsabile della protezione dei dati  
Chubb, 100 Leadenhall Street,  
EC3A 3BP, London

E-mail: [dataprotectionoffice.europe@chubb.com](mailto:dataprotectionoffice.europe@chubb.com)

L'informativa completa sulla privacy è disponibile qui: [www.axa-assistance.com/en.privacypolicy](http://www.axa-assistance.com/en.privacypolicy) o <https://www2.chubb.com/uk-en/footer/privacy-policy.aspx>

In alternativa è possibile richiedere una copia cartacea su richiesta.

## CAPITOLO 1

### COPERTURE ASSICURATIVE DELLA POLIZZA VIAGGI CARTA ALITALIA 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 Alitalia Platino American Express: tutti i Titolari di Carta Alitalia 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 Alitalia 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 Alitalia 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 Limited** per le Coperture:

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

**Inter Partner Assistance S.A., filiale irlandese, 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 Services Europe Limited con sede in Viale Alexandre Gustave Eiffel 15, 00148 Roma.

Per “**Titolare**” si intende il Titolare di una Carta Alitalia Platino American Express Base emessa in Italia dall'American Express Services Europe Limited e/o i Titolari di Carta Alitalia Platino e/o Oro Supplementare.

Per “**Assicurato/lei/suo**” si intendono i Titolari di Carta Alitalia 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 Alitalia 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**” si intende il Responsabile Medico della Struttura Operativa.

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 Alitalia 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 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:

- a) spese necessarie per il suo trasferimento al più vicino ospedale adeguatamente attrezzato 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 Operativa; o
- c) rimpatrio direttamente al Paese di Residenza quando venga raccomandato dal Direttore Sanitario della Struttura 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 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**" 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 della Struttura 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:

- a) che inizi durante il corso della validità della Polizza Collettiva, sul quale lei abbia prenotato un viaggio e
- b) che venga effettuato su un aeromobile gestito da una compagnia aerea che operi in base a licenza rilasciata dalle autorità competenti per il trasporto aereo di linea; e
- c) che sia un volo di linea in conformità a tale licenza, con 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 Alitalia 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 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 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 Sanitario. Quando il suo stato di salute lo consentirà, se ritenuto necessario, la Struttura Operativa organizzerà il suo rientro.

Tutti i costi devono essere preventivamente approvati dalla Struttura Operativa.

## **GARANZIE**

- 1) Assistenza durante il suo Viaggio, nel caso di:
  - a) un'emergenza, la Struttura 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 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 Operativa anticiperà un importo 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 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 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 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 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 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 riaccompagnare 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 Sanitario della Società Assicuratrice.
- 2) Costi sostenuti per cure che secondo il Direttore Sanitario della Struttura 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 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 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 imprevisi 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 Alitalia 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 15, 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 Alitalia 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 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 addizionali 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 15 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:
- 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
  - 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:
- € 1.500 dopo le prime 24 ore durante le quali l'Assicurato sia stato illegalmente trattenuto; ed
  - ulteriori € 3.000 dopo le prime 72 ore durante le quali l'Assicurato sia stato illegalmente trattenuto.

## 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 a "Infortuni Viaggi".**

- La copertura assicurativa non è operativa in caso di infortuni a bordo di o che coinvolgano veicoli noleggiati privatamente.
- Non verrà indennizzato alcun Danno causato da o consistente in:
  - suicidio o tentato suicidio dell'Assicurato a prescindere dallo stato di salute mentale; o
  - guerra dichiarata o non dichiarata; o
  - atti illeciti commessi da o per conto dell'Assicurato o dai suoi Beneficiari; o
  - 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.
- 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.
- Non verranno corrisposti interessi su alcuna Indennità dovuta.
- Nel caso l'Assicurato sia Titolare di più Carte o conti Carta American Express, la Società Assicuratrice non liquiderà somme superiori all'Indennità più elevata stabilita per ciascun Danno come conseguenza di un singolo infortunio, fermo restando il massimale previsto dalla Carta con la quale è stato effettuato l'acquisto del biglietto.
- L'Indennità 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 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.
- 2) Partecipazione a sport e attività speciali. Si veda la sezione "Informazioni importanti" - punto 8), a pagina 6.
- 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 Alitalia 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.

## CAPITOLO 2

### COPERTURE ASSICURATIVE DELLA POLIZZA ACQUISTI CARTA ALITALIA PLATINO AMERICAN EXPRESS

#### DEFINIZIONI GENERALI

Per "**Assicurato/lei/suo**" si intende il Titolare di Carta Alitalia 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 Alitalia 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 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.
- 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 Alitalia 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 Alitalia 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 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; 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.

#### **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 Alitalia Platino American Express, la Società 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 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 Alitalia 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 Ltd:

- “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 02 27095 550 oppure 02 27095 552

#### Per le coperture prestate da Inter Partner Assistance S.A. filiale irlandese, Polizza Collettiva AXA A69000:

- “ASSISTENZA E SPESE MEDICHE”
- “ANNULLAMENTO, MANCATA PARTENZA E RITARDATA PARTENZA”
- “INTERRUZIONE DI VIAGGIO”  
contatti il numero 06 42115560.

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 ALITALIA PLATINO AMERICAN EXPRESS

Copertura assicurativa	Informazioni necessarie
<b>GENERALE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il suo numero di Carta Alitalia Platino American Express.</li> <li>• Documentazione che attesti il suo Viaggio.</li> <li>• Tutti i documenti devono essere in originale.</li> <li>• Modulo di Denuncia sinistro compilato, se necessario.</li> <li>• Il nome del suo medico curante.</li> </ul>
Assistenza e Spese Mediche	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fatture e documenti che attestino in dettaglio le cure mediche ricevute e i costi da lei sostenuti.</li> <li>• Eventuali biglietti non utilizzati.</li> </ul>
Annullamento, Mancata Partenza e Ritardata Partenza	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificati medici approvati.</li> <li>• Eventuali biglietti non utilizzati o fatture di Viaggio.</li> <li>• Documentazione emessa dalla società responsabile che attesti in dettaglio la ragione e la durata del ritardo in caso di mancata partenza.</li> <li>• Fatture di prenotazione e di annullamento emesse dal tour operator.</li> <li>• Documentazione privata che attesti motivazioni non mediche per l'annullamento.</li> </ul>
Interruzione di Viaggio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificati medici approvati.</li> <li>• Eventuali biglietti inutilizzati o fatture di Viaggio.</li> <li>• Fatture e ricevute per costi da lei sostenuti.</li> <li>• Documentazione privata che attesti motivazioni non mediche per l'interruzione del suo Viaggio.</li> </ul>
Inconvenienti di Viaggio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Titolo di viaggio.</li> <li>• 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.</li> <li>• Documentazione rilasciata dalla compagnia aerea (verbale di irregolarità bagaglio – "Property Irregularity Report"), inclusi i dettagli sulla data dell'avvenuta riconsegna del bagaglio.</li> <li>• Idonee ricevute del conto Carta Alitalia 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.</li> <li>• Documentazione rilasciata dall'organizzazione competente che attesti in dettaglio la causa del ritardo in caso di mancata partenza.</li> </ul>
Infortuni Viaggi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• Certificati medici.</li> </ul>

## COPERTURE ASSICURATIVE DELLA POLIZZA VIAGGI CARTA ALITALIA PLATINO AMERICAN EXPRESS

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

