

**Estratti delle Polizze Assicurative di
Carta Oro American Express®**



Le Polizze Collettive sono state stipulate da American Express Services Europe Limited, in qualità di Contraente, con la Compagnia di Assicurazione:

- Chubb European Group Limited

d'ora in poi denominata "Società Assicuratrice", a favore Carta Oro American Express con numero:

010306179S Infortuni Viaggi

010306178S Inconvenienti di Viaggio

010306180S Protezione d'Acquisto

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. American Express è soggetta alla autorizzazione e vigilanza della Financial Conduct Authority inglese (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).

DIRITTO ALLA COPERTURA ASSICURATIVA

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

DEFINIZIONI GENERALI

Per "Lei/Suo" si intende il Titolare di Carta Oro American Express incluse le Carte Supplementari emesse in Italia da American Express Services Europe Ltd.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI GENERALI)

Nel caso Lei intenda effettuare una denuncia di sinistro, dovrà mettersi in contatto con la Società sotto indicata al più presto possibile e, in ogni caso, non oltre i seguenti termini: Infortuni Viaggi - 30 giorni dal sinistro o danno assicurato; Inconvenienti di Viaggio - 30 giorni successivi all'evento che dà origine alla denuncia di sinistro (il modulo di denuncia di sinistro deve essere restituito entro 30 giorni); Protezione d'Acquisto - 45 giorni successivi all'evento che dà origine alla denuncia di sinistro (il modulo di denuncia di sinistro deve essere restituito entro 90 giorni).

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

- a) Per denunce relative a Infortuni Viaggi e Protezione d'Acquisto, Lei dovrà contattare: CHUBB EUROPEAN GROUP LIMITED 02.27.095.555 oppure 02.27.095.551 - 02 27095.333 (fax)
- b) Per Inconvenienti di Viaggio, Lei dovrà contattare: Chubb European Group Limited 02.27.095.550 oppure 02.27.095.552

La presentazione di una denuncia di sinistro non La esonera dalla responsabilità per il pagamento del Suo conto Carta, in conformità al relativo Regolamento Generale Carta. Il Titolare di Carta che deliberatamente tenti di ottenere un indennizzo ai sensi della polizza mediante l'uso di mezzi fraudolenti o con dichiarazioni false o reticenti decadrà da ogni beneficio assicurativo, ferma restando la responsabilità penale. La presente polizza è stipulata da American Express Services Europe Ltd per conto e nell'interesse dei Titolari di Carta Oro, fermo restando che questi ultimi decadranno da qualsiasi diritto all'indennizzo qualora abbiano dolosamente cagionato il danno. Tutta la documentazione connessa all'accertamento ed alla liquidazione dei danni sarà fornita ad Chubb European Group Limited, la quale gestirà ogni controversia direttamente con le parti assicurate, esonerando sin d'ora American Express da qualsiasi responsabilità al riguardo. La copertura assicurativa fornita ad ogni Titolare di Carta Oro American Express decadrà dal momento della perdita della qualità di Titolare di Carta o alla data di scadenza della presente polizza.

INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONI

1. Informazioni generali

Chubb European Group 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

2. 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.

LEGISLAZIONE APPLICABILE

La legislazione applicabile al Contratto di assicurazione è quella Italiana. Ai sensi dell'art. 122 del D. Lgs. n° 175/95, le Parti hanno facoltà di scegliere una diversa legislazione applicabile al Contratto. In tal caso la Società proporrà di scegliere la legge dello Stato ove è ubicato il rischio. È fatta salva, in ogni caso, la prevalenza delle norme imperative italiane.

RECLAMI IN MERITO AL CONTRATTO

Eventuali reclami concernenti l'offerta del prodotto Carta a Lei intestato e dei benefici ad esso collegati, dovranno essere inviati tramite comunicazione scritta indirizzata 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 (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 Limited - 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

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni dalla ricezione dello stesso da parte della Società, potrà rivolgersi all'IVASS - Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società. In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

MODIFICHE DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA CONTENUTE NEL PRESENTE ESTRATTO

American Express Services Europe Limited e la Società Assicuratrice si riservano il diritto di apportare modifiche al testo delle Condizioni di Polizza e/o fissare un termine di scadenza delle polizze, attualmente offerte gratuitamente ai Titolari di Carta Oro American Express, e di comunicare tali modifiche e/o scadenza di Polizze con le stesse modalità con cui vengono comunicate eventuali modifiche al Regolamento Carta, incluso, in particolare, l'inserimento di messaggi negli estratti conto Carta e/o in periodiche pubblicazioni inviate ai Titolari di Carta.

TERMINI DI PRESCRIZIONE DEI DIRITTI DERIVANTI DAL CONTRATTO

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

SURROGAZIONE

Come previsto dall'articolo 1916 del Codice Civile: L'assicuratore che ha pagato l'indennità è surrogato, fino alla concorrenza dell'ammontare di essa, nei diritti dell'assicurato verso i terzi responsabili. Salvo il caso di dolo, la surrogazione non ha luogo se il danno è causato dai figli, dagli affiliati, dagli ascendenti, da altri parenti o da affini dell'assicurato stabilmente con lui conviventi o da domestici. L'assicurato è responsabile verso l'assicuratore del pregiudizio arrecato al diritto di surrogazione. Le disposizioni di questo articolo si applicano anche alle assicurazioni contro gli infortuni sul lavoro e contro le disgrazie accidentali.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti per la stipula del contratto assicurativo o in occasione di sinistri saranno trattati esclusivamente per offrire i servizi assicurativi oggetto del contratto stesso da 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 i 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:

- c) 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.
- d) 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;
- e) monitorare e/o registrare le telefonate dell'assicurato in relazione alla copertura ai fini dell'archiviazione, della formazione e del controllo qualità;
- f) 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;
- g) 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
- h) 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.

I 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
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: 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.

INFORTUNI VIAGGI

EFFETTO

Le garanzie e i massimali indicati nel presente Estratto sono attivi dall'01/01/2015.

DEFINIZIONI

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

Per "**Assicurato**" si intende Lei, e/o il titolare di un biglietto da Lei acquistato con la Carta Oro American Express emessa a suo nome, e relativamente ad un Viaggio Assicurato.

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

Per "**Danno**" si intende, quando tale termine venga utilizzato con riferimento a mani o piedi, il completodistacco degli stessi all'altezza o al di sopra del polso o della caviglia o la perdita completa della capacità funzionale degli stessi; quando utilizzato con riferimento ad un occhio significa la perdita completa ed irreversibile della capacità visiva di tale occhio; oppure la morte. Per "Indennità" si intende la somma di denaro che la Società corrisponderà a seguito del Danno subito dall'Assicurato.

Per "**Lesione Fisica**" si intende una lesione che:

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

Per "**Mezzo di Trasporto Pubblico**" si intende un mezzo di trasporto aereo, terrestre o marittimo che operi in base a licenza di trasporto a pagamento per passeggeri. Per "Pagamento del prezzo di viaggio" si intende che per poter beneficiare della copertura assicurativa di cui alla presente polizza, il prezzo del viaggio deve essere interamente addebitato utilizzando:

- i. la Carta Oro; o
- ii. Punti Membership Rewards®; o
- iii. Eventuali altri programmi fedeltà a condizione che le imposte e/o supplementi siano stati pagati utilizzando la Carta.

Per "**Viaggio Assicurato**" si intende:

- un viaggio su un Mezzo di Trasporto Pubblico, terrestre o marittimo o aereo, che abbia inizio durante il corso di validità della Polizza Collettiva, il cui intero prezzo sia stato addebitato su un conto Carta Personale American Express, anteriormente al verificarsi di una Lesione Fisica, alle modalità definite alla voce "pagamento del prezzo del viaggio"; e
- un viaggio effettuato dall'Assicurato tra una località di partenza e la destinazione finale come indicate sul biglietto dell'Assicurato.

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

- 1) Se durante un Viaggio Assicurato, l'Assicurato subisce una Lesione Fisica che:
 - a) si verifichi mentre viaggia quale passeggero su un Mezzo di Trasporto Pubblico, mentre salga o scenda dallo stesso o sia investito da tale mezzo; oppure

- b) si verifichi nelle 3 ore antecedenti il Suo orario di partenza mentre si sta recando direttamente all'aeroporto, porto o stazione ferroviaria allo scopo di imbarcarsi su un aereo, nave o treno per un Viaggio Assicurato; oppure
- c) si verifichi mentre si trova in un aeroporto, porto o stazione ferroviaria immediatamente dopo essere sceso da un aereo, nave o treno utilizzato per un Viaggio Assicurato; e durante le 3 ore successive a tale momento mentre sta viaggiando verso la destinazione finale. Se entro 365 giorni dalla data dell'infortunio, da questo ne derivi un Danno, la Società corrisponderà la relativa Indennità in conformità alla seguente Tabella:

TABELLA DANNI	Indennità	Indennità per iscritti al Club Membership Rewards
Morte	€ 275.000	€ 375.000
Perdita di entrambe le mani	€ 275.000	€ 375.000
Perdita di entrambi i piedi	€ 275.000	€ 375.000
Perdita di una mano e di un piede	€ 275.000	€ 375.000
Perdita totale della capacità visiva di entrambi gli occhi	€ 275.000	€ 375.000
Perdita totale della capacità visiva di un occhio e perdita di una mano o di un piede	€ 275.000	€ 375.000
Perdita totale della capacità visiva di un occhio o di una mano o di un piede	€ 137.500	€ 237.500

- 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 dei Danni verrà liquidata previa sottoscrizione, da parte del responsabile dell'amministrazione dei beni dell'Assicurato, dell'impegno che le somme percepite a titolo di Indennità saranno restituite qualora l'Assicurato risulti essere in vita.
- 3) Nel caso di un Dirottamento, la Società corrisponderà all'Assicurato:
 - a) € 1.500 dopo le prime 24 ore durante le quali l'Assicurato sia stato illegalmente trattenuto; ed
 - b) ulteriori € 3.000 dopo le prime 72 ore durante le quali l'Assicurato sia stato illegalmente trattenuto.

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

Non verrà indennizzato alcun Danno causato da o consistente in:

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

CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ

La Società corrisponde l'indennità per le conseguenze dirette ed esclusive dell'infortunio che siano indipendenti da condizioni fisiche o patologiche preesistenti o sopravvenute; pertanto l'influenza che l'infortunio può aver esercitato su tali condizioni, come pure il pregiudizio che esse possono portare all'esito delle lesioni prodotte dall'infortunio, sono conseguenze indirette e quindi non indennizzabili. Nei casi di preesistenti mutilazioni o difetti fisici, l'indennità è liquidata per le sole conseguenze dirette cagionate dall'infortunio come se esso avesse colpito una persona fisicamente integra, senza riguardo al maggior pregiudizio derivante dalle condizioni preesistenti.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI)

- 1) La Società non pagherà più di un Danno, causato da una Lesione Fisica ad un Assicurato, derivante da ogni singolo infortunio. Nel caso si verificasse più di un Danno, sarà risarcito solo quello per il quale è prevista l'Indennità maggiore.
- 2) Non verranno corrisposti interessi su alcuna Indennità dovuta.

- 3) Nel caso Lei sia Titolare di più Carte o conti Carta American Express, la Società non liquiderà somme superiori all'Indennità più elevata stabilita per ciascun Danno come conseguenza di un singolo infortunio fermo restando il massimale previsto dalla Carta con la quale è stato effettuato l'acquisto del biglietto.
- 4) L'Indennità da risarcimento in caso di morte, o qualsiasi altra Indennità non ancora corrisposta al momento della morte dell'Assicurato, sarà liquidata ai Beneficiari dell'Assicurato. La quietanza da questi ultimi rilasciata dell'avvenuto pagamento solleverà la Società da qualsiasi obbligazione gravante a proprio carico ai sensi della presente copertura assicurativa.

CONTROVERSIE

In caso di controversie sulla natura e sulle conseguenze di un infortunio, le Parti si obbligano a conferire mandato per iscritto ad un Collegio di tre medici da stabilire a norma e nei limiti delle condizioni di polizza. Le decisioni del Collegio saranno prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge. La proposta di convocare il Collegio Medico deve essere effettuata dall'Assicurato o dagli aventi diritto e deve essere fatta per iscritto con l'indicazione del nome del medico designato, dopodiché la Società comunicherà il nome del medico da essa a sua volta designato. Il terzo medico verrà scelto dalle Parti tra tre medici proposti dai primi; in caso di disaccordo, il terzo medico verrà designato dal Segretario dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il Collegio Medico. Nominato il terzo medico, la Società convocherà il Collegio Medico, invitando l'Assicurato a presentarsi. Il Collegio Medico si riunirà nel luogo di residenza o domicilio del convenuto, ovvero nel luogo ove ha sede l'agenzia cui è assegnata la polizza o presso la quale la polizza è stata stipulata. Ciascuna Parte sosterrà le proprie spese e contribuirà per metà alle spese del terzo medico. La decisione del Collegio Medico sarà vincolante per le parti anche se uno dei medici rifiuterà di firmare il relativo verbale.

INCONVENIENTI DI VIAGGIO

EFFETTO

Le garanzie e i massimali indicati nel presente Estratto sono attivi dall'01/01/2015.

DEFINIZIONI

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

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

Per "**Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato**" si intende che Lei abbia effettuato o tentato di effettuare le operazioni preliminari di imbarco (c.d. check in) per il Volo Assicurato entro gli orari a tal fine pubblicati e che, indipendentemente dalla Sua volontà, Le sia stato negato l'imbarco a causa dell'eccesso di prenotazioni (c.d. overbooking).

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

- i. la sua Carta Oro; o
- ii. punti Membership Rewards®; o
- iii. eventuali altri programmi fedeltà a condizione che le imposte e/o supplementi siano stati pagati utilizzando la Carta Oro.

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

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

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

Per "**Volo Assicurato**" si intende un volo:

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

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

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

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

Nel caso di Ritardata Partenza e Cancellazione del Volo, la Società Le rimborserà le spese per albergo, pasti e bibite effettuate con la Carta Oro American Express nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza fino ad un limite massimo di € 300.

Nel caso di Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato, la Società Le rimborserà le spese per pasti e bibite effettuate con la Carta Oro American Express nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza fino ad un limite massimo di € 300. Nel caso di Perdita della Coincidenza, la Società Le rimborserà le spese per pasti, bibite ed albergo effettuate con la Carta Oro American Express nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza fino ad un limite massimo di € 300. Nel caso di Ritardata Consegna Bagaglio o Perdita Bagaglio, la Società Le rimborserà le spese, per articoli di prima necessità e per l'abbigliamento strettamente necessario, effettuate con la Carta Oro American Express presso il luogo di destinazione previsto prima della restituzione del bagaglio, come segue:

- a) Ritardata Consegna Bagaglio fino ad € 525;
- b) Perdita Bagaglio fino ad €2.325 per spese sostenute entro 4 giorni e prima della riconsegna del bagaglio. La Società non pagherà per più di tre sinistri per ciascun anno solare.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA – ESCLUSIONI

L'assicurazione non copre la Ritardata Consegna Bagaglio o la Perdita Bagaglio:

- a) sul volo di ritorno al Suo Domicilio abituale; o
- b) che derivi dalla confisca o requisizione da parte delle autorità doganali ovvero di altre autorità governative. In questi casi, la Società non Le rimborserà alcun importo: se la relativa spesa non è stata effettuata su un conto Carta Oro American Express; in caso Lei non denunci la perdita del bagaglio alle autorità aeroportuali competenti del luogo di destinazione e non ottenga il relativo Verbale ovvero nel caso non siano stati adottati tutti gli accorgimenti ragionevoli per preservare o recuperare il bagaglio perso o consegnato in ritardo; o nel caso di Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato, ove Lei per Sua volontà accetti un indennizzo dalla compagnia aerea a fronte del mancato imbarco; qualora Lei non sia in grado di ottenere dalla compagnia aerea prova della Ritardata Partenza e Cancellazione del Volo, della Perdita della Coincidenza o del Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato; e comunque se derivante da:
 - a) guerra o atti di guerra, dichiarata o meno;
 - b) qualsiasi azione delittuosa commessa da o per conto dell'Assicurato;
 - c) sciopero del personale della compagnia aerea, del personale aeroportuale, dei portabagagli, dei controllori di volo ovvero serrata.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI)

La preghiamo di consultare le indicazioni relative all'Estratto di Polizza dell'Assistenza Viaggi, qualora Lei non possa soddisfare i seguenti requisiti: Lei dovrà accludere ad ogni denuncia di sinistro:

- a) una copia del biglietto relativo al Volo Assicurato; e
- b) l'itinerario di viaggio, verificando che il biglietto del volo prenotato in relazione al quale si è verificato l'inconveniente sia stato pagato come definito a "Pagamento del prezzo di viaggio"; e
- c) conferma scritta da parte della compagnia aerea della Ritardata Partenza e Cancellazione del Volo o della Perdita della Coincidenza o del Mancato Imbarco per cause non imputabili all'Assicurato; e
- d) il Verbale della denuncia presentata alla compagnia aerea nel caso di Ritardata Consegna Bagaglio o di Perdita bagaglio;
- e) documentazione rilasciata dalla compagnia aerea che attesti data ed orario dell'avvenuta Riconsegna Bagaglio; e
- f) idonee ricevute del conto Carta American Express per tutte le spese effettuate. Gli orari di partenza, il luogo di trasferimento e di destinazione verranno stabiliti con riferimento al Suo biglietto del Volo Assicurato. Nel caso in cui Lei sia stato accompagnato da uno o più Titolari di Carta Supplementare relativi allo stesso conto Carta Oro American Express, le indennità qui previste verranno suddivise tra Lei ed i Titolari di Carta Supplementare. Tutte le informazioni ed i documenti probatori richiesti dalla Società o dagli incaricati della stessa saranno forniti a spese Sue o del Suo incaricato. Le indennità risarcibili relativamente a denunce di sinistro valide verranno corrisposte direttamente a Lei.

PROTEZIONE D'ACQUISTO

EFFETTO

Le garanzie e i massimali indicati nel presente Estratto sono attivi dall'01/01/2015.

DEFINIZIONI

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

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

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

Per "**Prezzo d'Acquisto**" si intende l'importo minore tra quelli risultanti o dal Suo estratto conto o dalla ricevuta d'acquisto del Bene Indennizzabile. Per "Lei/Suo" si intende il Titolare di una Carta Oro American Express inclusi i Titolari di Carte Supplementari emesse dall'American Express Services Europe Limited in Italia.

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

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

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

- 1) La Società non rimborserà:
 - a) i primi € 50 di ogni sinistro; o
 - b) il danno causato ai Beni Indennizzabili da materiale abuso da parte dell'Assicurato; o
 - c) il furto o danni subiti dai Beni Indennizzabili a causa di uso improprio, doloso o colposo da parte dell'Assicurato; o
 - d) il furto o danno fisico e diretto a Beni Indennizzabili acquisiti in modo fraudolento da parte dell'Assicurato; o
 - e) le denunce di sinistro false o fraudolente; o
 - f) i Beni Indennizzabili rubati che non siano stati denunciati alle autorità competenti entro 48 ore dalla scoperta del furto e per cui non sia stato rilasciato idoneo verbale di denuncia; o
 - g) i Beni Indennizzabili lasciati incustoditi in un luogo accessibile al pubblico; o
 - h) la normale usura dei Beni Indennizzabili; o
 - i) la scomparsa in circostanze misteriose dei Beni Indennizzabili; o
 - j) i danni causati da vizi dei Beni Indennizzabili; o
 - k) il furto o danno fisico e diretto a Beni Indennizzabili trovantisi in veicoli a motore o motocicli, biciclette o scooter indipendentemente dal furto di questi ultimi; o
 - l) il furto o danno fisico e diretto a Beni Indennizzabili causati da guerra dichiarata o meno, confisca da parte di qualsiasi autorità governativa o pubblica ovvero derivanti da atti illeciti; o
 - m) il furto o danno fisico e diretto a gioielli, orologi, metalli preziosi e pietre preziose, animali e piante vive; beni deperibili, inclusi profumi, trucchi, prodotti cosmetici e per la cosmesi, prodotti chimici, prodotti di genere alimentare, prodotti farmaceutici, telefoni cellulari, ivi compresi smartphones e blackberries, pc, palmari, tablet, oggetti d'arte, biciclette, scooter, motocicli, veicoli a motore o parti e accessori di veicoli a motore, collezioni d'arte o parti di collezioni, denaro contante o suo equivalente, travellers cheques, biglietti o qualsiasi altro titolo negoziabile; o
 - n) il furto materiale o danno fisico e diretto a materiale ed attrezzature elettroniche, inclusi, a titolo esemplificativo, apparecchi stereo portatili, lettori MP3, computer e relative attrezzature quando situati sul luogo di lavoro; o
 - o) beni acquistati e donati ad altre persone.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI)

1. La presente assicurazione è a secondo rischio e non sostituisce altre coperture assicurative che pure coprano furti materiali diretti e danni a Beni Indennizzabili.
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 Oro 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 perchè abbia luogo l'indennizzo è che Lei abbia regolarmente saldato gli estratti conto relativi alla Carta Oro American Express, ivi incluso quello in cui sia stata eventualmente contabilizzata la spesa relativa al bene oggetto del sinistro.

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

CONDIZIONI DI ASSISTENZA ED EFFETTO DELLA STESSA

L'assistenza indicata nel presente Estratto è valida a partire dall'01/01/2015. Per usufruire della presente copertura assicurativa il conto Carta Oro deve essere attivo alla data in cui si verifichi un qualsiasi sinistro oggetto di denuncia. La copertura ha inizio quando viene attivato il conto Carta Oro e rimarrà in vigore fino a quando l'American Express Services Europe Limited non Le comunicherà che la Polizza Collettiva è stata annullata o modificata.

DEFINIZIONI GENERALI

Per "**Titolare**" si intende il Titolare di una Carta Oro American Express Base emessa in Italia dall'American Express Services Europe Limited e/o i Titolari di Carte Oro Supplementari.

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

Per "**Assicurato/Lei/Suo**" si intende il Titolare, il Suo legittimo consorte o convivente; i genitori e figli fiscalmente a carico del Titolare che abitino presso lo stesso indirizzo o che viaggino con Lei all'estero ed i Titolari di Carte Supplementari. La copertura assicurativa vale fino al compimento dell'80° anno di età.

Per "**Paese di Residenza**" si intende il Suo paese di residenza anagrafica (dimostrabile mediante visto quale residente, permesso di soggiorno ovvero mediante qualsiasi documento ufficiale).

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

Per "**Domicilio**" si intende l'indirizzo principale ove il Titolare abita nel Paese di Residenza.

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

Per "**Lavoro Manuale**" si intende il lavoro che implichi l'ausilio manuale per l'installazione, assemblaggio, manutenzione o riparazione di impianti elettrici, meccanici o idraulici (diverso dalla pura e semplice capacità di gestione/supervisione, vendita od amministrazione) o l'opera di qualsiasi idraulico, elettricista, tecnico luci o suoni, carpentiere, pittore/decoratore o costruttore ovvero lavoro manuale di qualsiasi genere (eccetto che quello dell'industria della ristorazione).

Per "**Struttura Operativa**" si intende la struttura organizzativa di INTER PARTNER ASSISTENZA SERVIZI S.p.A. - Società a Socio Unico. Via B. Alimena, n. 111 . 00173 Roma.

Per "**Franchigia**" si intende in caso di Assistenza per Urgenze Mediche i primi € 30 di spesa per Assicurato per sinistro, per ciascun evento di danno.

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

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

Per "**Direttore Sanitario**" si intende il Responsabile Medico della Struttura Operativa.

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

Per "**Indennizzo Viaggio**" si intende la messa a disposizione di un biglietto ferroviario (di prima classe) o, nel caso in cui la distanza dal luogo di malattia o dell'infortunio al Domicilio sia superiore a 450 miglia/700 Km, un biglietto aereo di classe economica ovvero di classe equivalente a quello del biglietto originale ovvero quanto ritenuto necessario dal Direttore Sanitario della Struttura Operativa. 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 "**Cura**" si intende procedure mediche o chirurgiche il cui fine esclusivo sia la cura o l'individuazione di stati patologici gravi o di lesioni ed eseguiti da un medico debitamente autorizzato.

Per "**Viaggio**" si intende un soggiorno entro la Zona Geografica non superiore a 90 giorni consecutivi in Europa e 30 giorni consecutivi nel Mondo durante ciascun anno di validità della titolarità della Carta American Express. Ciascun soggiorno deve iniziare e finire nel Paese di Residenza eccetto per i residenti dell'Area Italiana che viaggino in tale Area.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (CONDIZIONI GENERALI)

- 1) L'unico soggetto che possa esercitare i diritti derivanti dal contratto di assicurazione è l'American Express Services Europe Limited. Tale soggetto, in qualità di assicurato, ha concordato con la Struttura Operativa che potrà ricevere direttamente le Sue richieste di assistenza e rimborso e che potrà risponderLe direttamente. Qualsiasi eccezione possa essere sollevata dalla Struttura Operativa nei confronti dell'American Express Services Europe Limited sarà valida anche nei Suoi confronti.
- 2) La presente assicurazione è a secondo rischio e non sostituisce altre coperture assicurative che pure coprano gli stessi indennizzi. Lo stesso dicasi per le polizze assicurative che prevedano che la loro copertura sia sussidiaria rispetto ad altre. La Struttura Operativa rimborserà esclusivamente gli importi che non siano già stati rimborsati da altra assicurazione. Lei ha la facoltà di scegliere quale assicuratore contattare. Ove decida di contattare la nostra Struttura Operativa, Lei dovrà informarla di qualsiasi altra copertura assicurativa e richiedere il rimborso da altro/i assicuratore/ i ed enti pubblici erogatori di indennità e restituire gli importi anticipati dalla Struttura Operativa e/o garantiti per Suo conto. La Struttura Operativa Le rimborserà solo i costi relativi alle Urgenze Mediche. Per permetterLe di valutare le circostanze di una situazione medica (in caso di pareri discordanti tra il medico curante ed il Direttore Sanitario della Struttura Operativa), Lei dovrà esonerare il Suo medico curante dall'obbligo di riservatezza riguardo i rapporti medico/paziente. Qualora Lei o i Suoi Parenti Prossimi non accettino le disposizioni del Direttore Sanitario della Struttura Operativa, a seguito dei contatti medici intercorsi con il Suo medico curante, la copertura assicurativa non sarà operante e verrà declinata ogni ulteriore Responsabilità.
- 3) Per ottemperare ai presenti termini e condizioni Lei dovrà contattare la Struttura Operativa non appena un sinistro ovvero un potenziale sinistro insorga. Lei dovrà contattarla non appena materialmente possibile per ottenere la sua preventiva autorizzazione altrimenti potrà compromettere il Suo diritto al risarcimento.
- 4) Saranno corrisposti anticipi solo ove non siano disponibili vicino a Lei Uffici Viaggi American Express o ATM. Tutti gli anticipi, costi di consegna/ trasferimento e gli acquisti effettuati per Suo conto Carta saranno addebitati sul Suo conto previa autorizzazione di American Express.
- 5) Nel caso di Suo Rimpatrio/Trasferimento o qualora Le avessimo fornito il trasporto, Lei dovrà far pervenire alla Struttura Operativa qualsiasi biglietto di viaggio non utilizzato che avrebbe altrimenti utilizzato.
- 6) Lei dovrà permettere l'effettuazione da parte della Struttura Operativa di qualsiasi ragionevole indagine sulle cause e le conseguenze della perdita e/o danno.
- 7) La Struttura Operativa non sarà responsabile per pagamenti e/o servizi in caso di Suo dolo o colpa grave o in caso di tentativi di frode da parte Sua nei confronti della stessa.
- 8) La Struttura Operativa farà tutto quanto possibile per fornire tutti i servizi ai sensi delle Condizioni del presente Estratto di Polizza. Remote ubicazioni geografiche od imprevedibili avverse condizioni locali potranno impedire che venga fornito il normale standard di servizio.
- 9) La Struttura Operativa non fornirà alcuna copertura e/o servizio in paesi soggetti ad embargo da parte delle Nazioni Unite né in paesi dichiarati non sicuri dall'agenzia governativa incaricata dell'analisi delle condizioni di viaggio internazionali.

- 10) Qualora Lei sia un cittadino e/o residente dell'Unione Europea che intenda viaggiare all'interno dell'Unione Europea, dovrà ottenere dall'ufficio locale ASL (Azienda Sanitaria Locale) la tessera europea di assicurazione malattia (TEAM) che Le darà diritto ad alcuni trattamenti sanitari gratuiti nei paesi dell'Unione Europea. L'ufficio ASL Le preciserà quale modulo compilare a seconda del tipo di viaggio che intende intraprendere. Le suggeriamo di portare la tessera con sé.
- 11) Qualora Lei ottenga la Sua tessera europea di assicurazione malattia (TEAM) prima di viaggiare e la usi per ridurre i costi di un sinistro di natura medica, la Struttura Operativa non ridurrà la normale Franchigia per l'Indennizzo per Spese Mediche e/o l'Indennizzo per Cura Dentistica.
- 12) I massimali e gli indennizzi previsti dalle coperture assicurative si intendono quali risarcimento totale per conto Carta, intendendosi per "conto Carta", ai fini assicurativi, la Carta Base e le eventuali Carte Supplementari ad essa collegate.

QUALORA NECESSITI ASSISTENZA

Qualora necessiti di assistenza, contatti il numero 06.42.115.561 disponibile 24 ore al giorno, 365 giorni l'anno, fornendo il Suo numero di Carta American Express e quante più informazioni possibili. La preghiamo di fornire un numero di telefono o di fax dove poterLa contattare.

CHE COSA FARE IN CASO DI DENUNCIA DI UN SINISTRO

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

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

- 1) Qualsiasi atto doloso e relative conseguenze.
- 2) Suicidio, pazzia, autolesione volontaria, ansia, stress, problemi e malattie emotive, abuso o dipendenza da alcool, droga o sostanze chimiche; essere sotto l'effetto di alcool o droghe.
- 3) Guerre, invasioni, azioni di nemici, ostilità (sia che sia dichiarata o meno la guerra), attività terroristica, guerra civile, rivolta, rivoluzione, insurrezione, potere militare o colpo di stato, Sua partecipazione in sommosse civili o rivolte di qualsiasi genere ovvero Sua partecipazione in sparatorie (eccetto il caso di autodifesa).
- 4) Ionizzazione da radiazioni o contaminazione da radioattività di qualsiasi residuo nucleare da combustione nucleare ovvero da proprietà radioattive, tossiche, esplosive od altre proprietà pericolose di qualsiasi assemblaggio di esplosivo nucleare o di qualsiasi componente nucleare.
- 5) Attuale, presunta o minacciata emissione, dispersione, infiltrazione, migrazione, fuga, perdita di od esposizione a qualsiasi materiale, gas, sostanza o contaminazione pericolosa di tipo biologico, chimico, nucleare o radioattivo.
- 6) Partecipazione a prove o gare di velocità, durata o per il raggiungimento di primati nelle prestazioni.
- 7) Partecipazione a sport professionali.
- 8) Partecipazione a sport estremi ove siano richieste speciali attrezzature, formazione e preparazione.
- 9) Praticare sci e snowboard fuori pista senza la supervisione di una guida.
- 10) Sinistri derivanti da circostanze note all'Assicurato o derivanti da accadimenti o fatti antecedenti all'inizio di un qualsiasi Viaggio.
- 11) Spese che al momento dell'evento sono assicurate o sarebbero state assicurate da qualsiasi altra esistente polizza od organizzazione automobilistica ove non fosse stata stipulata la presente polizza. L'Assicurato deve informare qualora abbia in essere una qualsiasi altra polizza che possa coprire l'evento per il quale abbia presentato denuncia di sinistro;
- 12) Costi che sarebbero stati rimborsabili qualora l'evento oggetto della denuncia di sinistro non si fosse verificato.
- 13) Sport speciali.

ASSISTENZA VIAGGI

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

Prima di intraprendere un viaggio l'Assicurato 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, etc.).

- 1) 1) Durante un Viaggio all'estero ed a più di 50 Km dal Suo Domicilio, nel caso di:
 - a) perdita o furto di denaro, carte o documenti di viaggio, la Struttura Operativa anticiperà un importo in contanti fino ad un massimo di € 1.000;
 - b) un'emergenza, la Struttura Operativa trasmetterà messaggi urgenti ai Suoi parenti e/o amici nel Suo Paese di Residenza e viceversa;
 - c) perdita di bagaglio, fornirà assistenza nel localizzare ed organizzare il recupero del Suo bagaglio, qualora non coperto dal vettore. Qualsiasi costo sarà a Suo carico. Sarà necessario che Lei fornisca il numero identificativo del Suo bagaglio;
 - d) urgenze mediche, la Struttura Operativa Le indicherà medici, ospedali, cliniche, ambulanze, bambinaie private, dentisti, cliniche odontoiatriche, servizi per disabili, specialisti in oftalmologia, farmacie, ottici e fornitori di lenti a contatto e presidi medici di soccorso.
- 2) Durante Viaggi all'estero fuori del Paese di Residenza, la Struttura Operativa in caso:
 - a) di arresto, ricovero ospedaliero ovvero emergenze simili, ove Lei abbia necessità di un interprete, provvederà a quanto necessario e pagherà i costi dell'interprete per il periodo necessario alla risoluzione del problema e comunque per una durata massima di 8 ore lavorative;
 - b) Lei venga arrestato o venga minacciato in tal senso dalle Autorità locali per lesioni causate ad altra persona involontariamente o per violazioni non dolose di leggi e regolamenti in relazione a fatti legati alla circolazione del veicolo, Le metterà a disposizione un avvocato e Le anticiperà le spese legali fino ad un importo massimo di € 1.500;
 - c) Lei abbia necessità di un medicinale che non possa essere reperito localmente, glielo recapiterà, ove legalmente possibile, tenendo a proprio carico esclusivamente il costo di spedizione;
 - d) di perdita o furto di prescrizioni mediche, cercherà di organizzare il trasferimento delle stesse, ove legalmente possibile, recuperando le prescrizioni tramite il Suo medico curante nel Suo paese di Residenza;
 - e) di rottura, perdita o furto di lenti od occhiali, Le invierà la relativa sostituzione, prendendo a proprio carico esclusivamente il costo di spedizione.

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

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

INFORMAZIONI IMPORTANTI

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

ASSISTENZA PERSONALE

Per ottemperare alle Condizioni del presente Estratto di Polizza, Lei dovrà contattare la Struttura Operativa non appena si verifichi un sinistro od un potenziale sinistro. Lei dovrà contattarla non appena materialmente possibile per ottenere la sua preventiva autorizzazione, in caso contrario potrà compromettere il Suo diritto all'indennizzo.

DEFINIZIONI

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

Per "**Lesione Fisica**" si intende una lesione che:

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

Per "**Urgenza Medica**" si intende un infortunio subito ovvero una malattia improvvisa ed imprevedibile o un mal di denti, non derivanti da una Malattia Pre-Esistente, dell'Assicurato durante un Viaggio, da cui ne consegua nell'immediato la necessità di cure mediche o ricovero presso una struttura sanitaria, che a giudizio di un medico debitamente autorizzato o dal Direttore Sanitario della Struttura Operativa, non possa essere differita fino al rientro dell'Assicurato nel Paese di Residenza.

Per "**Rimpatrio/Trasferimento**" si intende, in riferimento all'Assicurato:

- a) trasporto al più vicino ospedale, qualora il trasporto non venga fornito gratuitamente nel paese del sinistro; o

- b) trasferimento presso una struttura sanitaria più idonea e specializzata alle cure del caso, qualora i servizi medici locali siano ritenuti inadeguati dal Direttore Sanitario della Struttura 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. Durante i Viaggi nell'Area Italiana, nel caso in cui avessimo provveduto a cure ospedaliere per Lei, la Struttura Operativa, se ritenuto necessario dal Direttore Sanitario, organizzerà il Suo rientro al Suo Domicilio.

ASSISTENZA PER EMERGENZE MEDICHE

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

- 1) Nel caso di una Urgenza Medica, la Struttura Operativa:
 - a) 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 ed ausili medici di soccorso;
 - b) Le invierà un medico debitamente autorizzato per verificare le Sue condizioni mediche ed anticiperà i relativi costi.
- 2) In caso di Urgenza Medica, la Struttura Operativa organizzerà e pagherà per:
 - a) il Suo Rimpatrio/Trasferimento, se ritenuto necessario, in base al giudizio del Direttore Sanitario e in accordo con il medico curante sul posto, e metterà a disposizione un biglietto di rientro per l'Assicurato che viaggia con Lei, purché gli originari mezzi di trasporto non possano essere utilizzati;
 - b) un alloggio per Lei ed uno degli altri Assicurati fino ad un importo complessivo di € 100 per persona e per notte per un massimo di cinque notti, qualora il Direttore Sanitario ritenga opportuno che, a seguito delle Sue dimissioni dall'ospedale, sia necessario prolungare la Sua convalescenza;
 - c) un Indennizzo Viaggio andata/ritorno per permettere ad un Parente Prossimo, residente in Italia, di raggiungere Lei qualora, nel corso di un viaggio si rendesse necessario un Suo ricovero in ospedale e Lei non avesse nessuno ad assisterla;
 - d) un Indennizzo Viaggio andata/ritorno per permettere ad un Parente Prossimo di partire dal Domicilio, per andare a prendere e riaccompagnare un Assicurato di età inferiore a 18 anni, in quanto Lei non è materialmente in grado di prendersene cura. Qualora Lei non avesse una persona di Sua fiducia da segnalare, la Struttura Operativa metterà a disposizione un accompagnatore munito di apposita delega rilasciata dal genitore o chi ne fa le veci;
 - e) un autista sostitutivo qualora Lei si trovi a più di 50 Km dal Suo Domicilio e non sia in grado di guidare il Suo veicolo a causa di un ricovero ospedaliero superiore ai 3 giorni, o in caso di Suo decesso, purché il Suo veicolo sia in condizione di affrontare il tragitto. Nel caso Lei sia stato dimesso, ma sia ancora convalescente, la Struttura Operativa pagherà per la sistemazione in albergo per Lei sino all'arrivo dell'autista sostitutivo fino ad un importo complessivo di € 100 per persona per notte e per un massimo di tre notti. La Struttura Operativa non pagherà i costi del pedaggio autostradale, del carburante e dei lubrificanti del Suo veicolo.
- 3) Nel caso di un'Urgenza Medica durante un Suo Viaggio, la Struttura Operativa pagherà il costo delle spese mediche sostenute sul posto fino ad un importo massimo di € 3.000 per persona in ciascun periodo di 365 giorni e, comunque, con il limite di € 250 al giorno per la retta di degenza ed € 250 per cure dentistiche in ciascun periodo di 365 giorni e, solo in caso di infortunio, anche per cure successive ricevute al rientro dal viaggio, entro 45 giorni dall'infortunio stesso.
- 4) In caso di decesso dell'Assicurato durante un Viaggio, la Struttura Operativa organizzerà e pagherà per il trasporto della salma sino al luogo di sepoltura nel Paese di Residenza.

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

- 1) Malattie Pre-Esistenti.
- 2) Costi di Rimpatrio/Trasferimento per via aerea o marittima durante una crociera.
- 3) Costi relativi a dentiere, corone ed apparecchi ortodontici, oltre che le spese sostenute per apparecchi ortopedici e protesi in genere.
- 4) Qualsiasi costo da Lei sostenuto al di fuori del Suo Paese di Residenza successivamente alla data in cui il Direttore Sanitario della Struttura Operativa Le abbia comunicato che avrebbe potuto ritornare al Domicilio.
- 5) Costo di una cura prestata da parenti prossimi.
- 6) Bare e/o urne diverse da quelle che rispondono agli standard internazionali delle compagnie aeree per il trasporto di resti mortali.
- 7) HIV (Virus da immunodeficienza umana) e/o qualsiasi malattia correlata ad HIV, incluso l'AIDS (Sindrome da immunodeficienza acquisita) e o qualsiasi conseguenza mutante o variazione di tale sindrome comunque causata.

- 8) La Franchigia.
- 9) Viaggiare contro il parere del Suo medico curante o quando è stata formulata una prognosi terminale.
- 10) Qualsiasi circostanza menzionata nelle Esclusioni Generali.

RIENTRO AL DOMICILIO IN CASO DI EMERGENZA

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

Durante un Viaggio nel caso:

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

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

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