

**Condizioni delle Polizze Collettive di
Assicurazione
Carta di Credito ITA Airways American Express**



Indice

- Introduzione	
o Norme e Condizioni delle Polizze Collettive di Assicurazione.....	pag. 2
o Informazioni relative al Contratto.....	pag. 3
o Informazioni relative alle Società Assicuratrici.....	pag. 3
o Informazioni sul Trattamento dei Dati Personali.....	pag. 3
o Effetto.....	pag. 4
o Definizioni Generali Applicabili a tutte le Polizze Collettive.....	pag. 4
o Altre Informazioni.....	pag. 5
- Capitolo 1 – Coperture assicurative della Polizza Viaggi	pag. 6
o Definizioni specifiche	pag. 6
o Informazioni importanti	pag. 7
o Inconvenienti di viaggio	pag. 8
o Infortuni di Viaggio	pag. 8
o Esclusioni generali	pag. 10
- Capitolo 2 - Coperture assicurative della Polizza Acquisti.....	pag. 11
o Definizioni specifiche	pag. 11
o Protezione D'acquisto.....	pag. 11
o Informazioni Importanti.....	pag. 12
- Capitolo 3 - Global Assist	pag. 12
- Capitolo 4 - Requisiti per ricevere assistenza o presentare richieste di rimborso	pag. 13

NORME E CONDIZIONI DELLE POLIZZE COLLETTIVE DI ASSICURAZIONE RISERVATA AI TITOLARI DI CARTA DI CREDITO ITA AIRWAYS AMERICAN EXPRESS.

Il presente documento definisce le Condizioni di Assicurazione delle Polizze Collettive che American Express Italia S.r.l. ha stipulato con le Società Assicuratrici a favore dei Titolari di Carta di Credito ITA Airways American Express.

Nel presente documento sono riportate le coperture assicurative disponibili per i Titolari di Carta di Credito ITA Airways American Express, le esclusioni e limitazioni, nonché le procedure che l'Assicurato deve seguire per beneficiare delle garanzie di cui alle Polizze Collettive.

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

- Chubb European Group SE
- Inter Partner Assistance S.A.

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

American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di American Express Company, sede legale Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art. 114 – septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet: www.americanexpress.it (di seguito, "**American Express**" o la "**Contraente**")

INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO

Le coperture assicurative di cui alle Polizze Collettive sono attualmente offerte gratuitamente da American Express ai Titolari di Carta di Credito ITA Airways 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 di Credito ITA Airways American Express 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 conti Carta e/o in periodiche pubblicazioni inviate ai Titolari di Carta di Credito ITA Airways American Express.

INFORMAZIONI RELATIVE ALLE SOCIETÀ ASSICURATRICI

- **Chubb European Group SE**, con sede legale in La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francia - Capitale sociale € 896.176.662 i.v. - Rappresentanza generale per l'Italia: Via Fabio Filzi n. 29 - 20124 Milano – Tel. 02 27095.1 – Fax 02 27095.333 – italy@pec.chubb.com -P.I. e C.F. 04124720964 – R.E.A. n. 1728396 -. Abilitata ad operare in Italia in regime di stabilimento con numero di iscrizione all'albo IVASS I.00156. L'attività in Italia è regolamentata dall'IVASS, con regimi normativi che potrebbero discostarsi da quelli francesi. Autorizzata con numero di registrazione 450 327 374 RCS Nanterre dall'Autorité de contrôle prudentiel et résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09 RCS e soggetta alle norme del Codice delle Assicurazioni francese. info.italy@chubb.com – www.chubb.com/it
I dati di seguito riportati si riferiscono all'ultimo bilancio approvato di Chubb European Group SE. Il patrimonio netto di Chubb European Group SE al 31 Dicembre 2021 è pari a € 2.615.036.979 e comprende il capitale sociale pari a € 896.176.662 e le riserve patrimoniali pari a € 1.718.860.317. Il valore dell'indice di solvibilità di Chubb European Group SE è pari al 225%, in considerazione di un requisito patrimoniale di solvibilità pari a € 1.369.274.234 e di fondi propri ammissibili alla loro copertura pari a € 3.083.063.516. Il requisito patrimoniale minimo è pari a € 603.791.683. Si rinvia, per maggiori dettagli, alla Relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa, disponibile sul sito.
- **INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.**, tel. +32 (0) 2 550 04 50, sito web: www.ip-assistance.be, Compagnia di Assicurazioni, con sede legale in Boulevard du Régent, 7, 1000 Bruxelles (numero autorizzazione n. 0487), fa parte del Gruppo AXA. Inter Partner Assistance è una società belga autorizzata dalla BNB (Banca Nazionale del Belgio). Inter Partner Assistance SA opera in Italia in libera prestazione di servizi, ed è iscritta all'Albo delle Imprese tenuto dall'IVASS con il numero II.01089.

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 belgio) e da Chubb, ognuna **Titolare** del trattamento dei dati personali, in conformità con quanto previsto dalla Normativa Europea sul trattamento dei dati personali Regolamento EU 679/2016 (cd GDPR).

I dati raccolti ai sensi della Polizza "Inconvenienti di viaggio" saranno gestiti da AXA 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 (sotto indicato).

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 dell'attività assicurativa e per la fornitura dei prodotti e servizi.

Tali attività possono comprendere:

- 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;
- 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;
- monitorare e/o registrare le telefonate dell'**Assicurato** in relazione alla copertura ai fini dell'archiviazione, della formazione e del controllo qualità;
- 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;
- 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
- 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 (sotto indicato).

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, sotto indicato). I dati raccolti dalle Compagnie potranno essere corretti in qualsiasi momento, su istanza dell'**Assicurato**.

Per conoscere i dati in possesso di Chubb European Group SE o di AXA, o per qualsiasi dubbio o chiarimento, è possibile scrivere ai seguenti recapiti:

- Chubb European Group S.E.
Data Protection Officer
100 Leadenhall Street, - EC3A 3BP, London
E-mail: dataprotectionoffice.europe@chubb.com
- AXA
Responsabile della protezione dei dati
The Quadrangle, 106-118 Station Road,
Redhill, Surrey, RH1 1PR
E-mail: dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk

L'informativa completa sulla privacy è disponibile qui:

- per Chubb: <https://www.chubb.com/it-it/footer/privacy-statement.html>
- per AXA: www.axapartners.com/en/page/en.privacy-policy

In alternativa è possibile richiedere una copia cartacea su richiesta.

EFFETTO

Le coperture e le garanzie di cui alle Polizze Collettive indicate nel presente documento hanno effetto dalle ore 24 del 10/07/2023.

DEFINIZIONI GENERALI APPLICABILI A TUTTE LE POLIZZE COLLETTIVE

Per "**Acquisto**" e "**Acquistato**" si intendono gli articoli/servizi acquistati o prenotati utilizzando la Carta di Credito ITA Airways American Express.

Per "**Carta**" si intende sia il supporto in plastica o metallo, sia qualsiasi altro strumento di accesso al servizio fornito dall'American Express al Titolare (come di seguito definito) nonché agli eventuali Titolari di Carte Supplementari, ivi inclusi eventuali dispositivi mobili (come definiti nel Regolamento Generale Carta);

Per "**Conto**" e "**Conto Carta**" si intende la posizione contabile e amministrativa mantenuta da American Express in relazione all'emissione della Carta e alla gestione del rapporto sia con il Titolare (come di seguito definito) sia con gli eventuali Titolari di Carte Supplementari ai sensi del Regolamento Generale Carta.

Per "**Lei/Suo**" si intende il Titolare di Carta di Credito ITA Airways American Express, incluse le Carte Supplementari, emesse in Italia da American Express.

Per "**Modalità di utilizzo della Carta**" si intende:

- L'utilizzo della Carta di Credito ITA Airways American Express; o
- l'utilizzo dei Punti del Programma Volare (punti Volare) a condizione che nell'ambito di tale acquisto gli importi corrispondenti alle tasse aeroportuali siano pagati con Carta.

Per "**nostro/noi**" si intende American Express.

Per "**Polizze Collettive**" si intendono le polizze collettive stipulate tra la Contraente e le Società Assicuratrici.

Per "**Regolamento Generale Carta**" si intende il regolamento contrattuale del rapporto tra American Express e i Titolari.

Per “**Società Assicuratrice**” si intende:

- A) Chubb European Group S.E. per le seguenti polizze
- “INCONVENIENTI DI VIAGGIO” (Polizza n° 010306188SS)
 - “INFORTUNI DI VIAGGIO” (Polizza n° 010306189SS)
 - “PROTEZIONE D'ACQUISTO” (Polizza n° 010306190S)
- B) Inter Partner Assistance S.A., filiale Belgio, Polizza Collettiva AXA A69000 per la copertura:
- GLOBAL ASSIST

“Per “**Titolare**” o “**Assicurato**” si intende il Titolare di una Carta di Credito ITA Airways American Express Base emessa in Italia da American Express inclusi i Titolari di Carta Supplementare.

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 purché fuori dal suo domicilio.

ALTRE INFORMAZIONI

DIRITTO ALLE PRESTAZIONI

Possono beneficiare delle coperture assicurative previste dalle Polizze Collettive solo i Titolari di Carta di Credito ITA Airways American Express in corso di validità. Le coperture decadranno automaticamente dal momento in cui l'Assicurato perde la sua qualità di Titolare di Carta di Credito ITA Airways 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 che deliberatamente tenti di ottenere un indennizzo 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 la esonera dalla responsabilità per il pagamento del suo conto Carta, in conformità al relativo Regolamento Generale Carta.

ELEGGIBILITA'

Le coperture assicurative descritte nelle presenti Condizioni Generali di Assicurazione sono dipendenti dalla corretta emissione della Carta di Credito ITA Airways American Express, il cui conto deve essere valido, al momento del verificarsi di un sinistro ed i relativi pagamenti effettuati conformemente alle condizioni della 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.

Inoltre, le coperture assicurative elencate di seguito sono strettamente dipendenti dall'obbligo di utilizzo della Carta di Credito ITA Airways American Express come metodo di pagamento per l'acquisto dei beni e/o dei servizi, fatti salvi i casi di ottenimento di biglietti tramite i punti del Programma Fedeltà Volare®.

LEGGE 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 Assicuratrice proporrà di scegliere la legge dello Stato ove è ubicato il rischio. È fatta salva, in ogni caso, la prevalenza delle norme imperative italiane.

FORO COMPETENTE

Il foro competente per le controversie con l'Assicurato è quello del luogo di residenza dell'Assicurato.

ALTRE ASSICURAZIONI

L'Assicurato, a parziale deroga di quanto disposto dall'art.1910 C.C. è esonerato dalla preventiva comunicazione alle Società Assicuratrici dell'esistenza o della successiva stipulazione di altre assicurazioni per gli stessi rischi. In caso di sinistro, l'Assicurato deve tuttavia darne avviso per iscritto a tutti gli Assicuratori, indicando a ciascuno il nome degli altri a norma del terzo comma dell'art.1910 C.C..

RECLAMI IN MERITO AL CONTRATTO

Eventuali reclami concernenti l'offerta del prodotto Carta a Lei intestato e dei benefici ad esso collegati, dovranno essere inviati tramite comunicazione scritta indirizzata ad American Express Italia S.r.l. - Ufficio Reclami, Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15, 00148, Roma ovvero in via telematica

- (i) attraverso 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 le coperture assicurative o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto via posta, fax, e-mail, alle Società Assicuratrici ai seguenti indirizzi:

- Chubb European Group SE - Via F. Filzi 29 20124 Milano, Fax 02 27095.333, e-mail: ufficio.reclami@chubb.com
- Inter Partner Assistenza Servizi S.p.A. Servizio Clienti – Via Bernardino Alimena, 111 - 00173 Roma, Fax +39 06 4815811, e-mail: servizio.clienti@ip-assistance.com

Qualora l'Assicurato 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 Assicuratrice. 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.

CAPITOLO 1 - COPERTURE ASSICURATIVE DELLA POLIZZA VIAGGI CARTA DI CREDITO ITA AIRWAYS AMERICAN EXPRESS

DEFINIZIONI SPECIFICHE APPLICABILI AL CAPITOLO 1

I seguenti termini, riportati in grassetto nel presente Capitolo 1, hanno il seguente significato ove utilizzati nel presente capitolo:

- 1) Per **"Assicurato/i, lei/suo"** si intende il Titolare, inclusi i Titolari di Carte Supplementari.
 - 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 della presente copertura assicurativa, modificare l'indicazione del (dei) beneficiario (i) con comunicazione scritta alla Società Assicuratrice.
 - 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 **"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 **"Indennità"** si intende la somma di denaro che la Società Assicuratrice corrisponderà a seguito del Danno subito dall'Assicurato.
 - Per **"Infortunio"** si intende un evento dovuto a causa violenta fortuita ed esterna che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili.
 - Per **"Invalidità Permanente Totale"** si intende la sussistenza di postumi di invalidità permanente in misura superiore al 66% della capacità lavorativa generica valutata in base alla Tabella annessa al T.U. sull'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni e le malattie professionali con l'esclusione, comunque, di ogni e qualsiasi invalidità conseguente a malattia professionale) approvata con D.P.R. del 30/6/1965, n. 1124
 - Per **"Lesione Fisica"** si intende una lesione che:
 - sia causata da un Infortunio, e
 - abbia quale conseguenza un Danno diretto ed indipendente da qualsiasi altra causa.
 - 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 **Viaggio 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"** si intende un mezzo di trasporto aereo, terrestre o marittimo che operi in base a licenza di trasporto a pagamento per passeggeri.
 - 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) purché convivente da almeno 6 mesi; 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 **"Pagamento del Prezzo di Viaggio Assicurato"** si intende che per poter beneficiare della copertura assicurativa di cui alla presente polizza, il prezzo del viaggio deve essere stato interamente addebitato utilizzando la Carta di Credito ITA Airways American Express o i biglietti del Volo Assicurato sono stati ottenuti utilizzando i punti del Programma Fedeltà Volare®.
- Per **"Perdita Bagaglio"** si intende che il suo bagaglio registrato non le sia stato consegnato entro 48 ore dall'orario di arrivo del Viaggio Assicurato all'aeroporto di destinazione finale.
- Per **"Perdita Coincidenza"** per cause non imputabili all'Assicurato si intende che lei perda la coincidenza confermata del Viaggio 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 Viaggio Assicurato.
- Per **"Ritardata Consegna Bagaglio"** si intende che il suo bagaglio registrato non le sia stato consegnato entro 6 ore dall'arrivo del Viaggio Assicurato all'aeroporto di destinazione finale.
- Per **"Ritardata Partenza e Cancellazione del Volo"** si intende che o la partenza di un Viaggio 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 **"Viaggio Assicurato"** si intende un viaggio:
 - il cui intero prezzo sia stato addebitato alle modalità definite nella precedente definizione di "Pagamento del prezzo del viaggio Assicurato" anteriormente al verificarsi di un evento in copertura; e
 - effettuato dall'Assicurato tra una località di partenza e una diversa destinazione finale come indicato sul biglietto dell'Assicurato e 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; e
 - abbia durata massima di 120 giorni consecutivi o di 240 giorni non consecutivi purché nell'arco di un anno solare e con inizio e fine nel suo Paese di Residenza.
- Per **"Volo Assicurato"** si intende un volo:
 - che inizi durante il corso della validità della Polizza Collettiva, sul quale lei abbia prenotato un viaggio e
 - che venga effettuato su un aeromobile gestito da una compagnia aerea che operi in base a licenza rilasciata dalle autorità competenti per il trasporto aereo di linea; e
 - che sia un volo di linea in conformità a tale licenza, con orari e tariffe per i servizi passeggeri fra aeroporti stabiliti ad orari determinati come pubblicati nella Guida OAG World Airways o pubblicazioni simili
- Per **"Zona Geografica"** si intende fuori dal suo Paese di Residenza, eccetto che altrimenti stabilito per un particolare rimborso.

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 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.
- 2) Franchigia: alle coperture assicurative della Polizza Viaggi non verrà applicata alcuna franchigia.
- 3) Limiti di età per assistenza e spese mediche: 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. Si tratta dell'unico limite massimo di età previsto.
- 4) Limiti di indennità: tutti i limiti si riferiscono a ogni singola persona e sono validi nel corso di un Viaggio Assicurato.
- 5) Malattie pre-esistenti: la copertura assicurativa decadrà qualora l'Assicurato fosse già a conoscenza della sua malattia (si vedano le Esclusioni Generali).
- 6) 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.

SEZIONE A) INCONVENIENTI DI VIAGGIO

La copertura assicurativa è operativa per gli inconvenienti elencati in seguito che l'**Assicurato** dovesse subire durante un **Viaggio Assicurato**.

Ai fini della presente copertura assicurativa, per **Assicurato** si intende Lei e/o il Suo legittimo consorte, convivente o figlio a Suo carico di età inferiore a 23 anni, durante un Volo Assicurato, a condizione che viaggino insieme a Lei.

Tutte le spese che seguono per pasti, bibite e albergo, nonché per l'acquisto o il noleggio di beni di prima necessità, devono essere state effettuate con la Carta di Credito ITA Airways American Express dell'**Assicurato** mentre è in un **Viaggio Assicurato**.

1) In caso di:

- a) **Mancato imbarco**, ovvero le negano l'imbarco, 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 suo volo entro gli orari a tal fine pubblicati.
- b) **Ritardata Partenza o cancellazione del suo volo**, senza che le venga messo a disposizione alcun mezzo di trasporto alternativo entro 4 ore dopo l'orario di partenza ufficiale.
- c) **Perdita coincidenza** nel caso lei perda la sua coincidenza e non le viene messo a disposizione alcun mezzo di trasporto alternativo entro 4 ore dopo l'orario di partenza ufficiale.

Lei sarà rimborsato delle spese aggiuntive sostenute per spostamenti, pasti, bibite e albergo effettuate nel periodo tra l'orario previsto e quello effettivo di partenza, fino a un limite massimo di **€ 275 per persona**.

2) In caso il suo **bagaglio registrato**:

- a) non le sia stato consegnato entro **6 ore** dal suo arrivo all'aeroporto di destinazione Lei potrà chiedere il rimborso fino a **€ 425** per persona delle spese sostenute per l'acquisto o il noleggio di articoli di prima necessità, inoltre
- b) In caso non le sia stato consegnato entro **48 ore** dal suo arrivo Lei potrà chiedere il rimborso fino a **€1.550** per persona delle spese sostenute per l'acquisto o il noleggio di articoli di prima necessità entro 4 giorni dall'arrivo e prima della riconsegna del bagaglio.

ESCLUSIONI APPLICABILI ALLA SEZIONE A (CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA):

Alla presente Sezione si applicano le esclusioni riportate al punto "Esclusioni Generali" a pag. 10. Di seguito vengono riportate le Esclusioni Specifiche relative a "Inconvenienti di Viaggio":

- 1) In caso di mancata partenza e perdita della coincidenza, richieste di indennizzo quando non sia stato concesso sufficiente tempo per arrivare al punto di partenza o alla coincidenza con il volo, il treno o la nave.
- 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 Assicurato**.
- 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 indennizzo da parte della compagnia aerea a fronte del mancato imbarco per overbooking.
- 8) La **Società Assicuratrice** non indennizzerà più di tre sinistri per ciascun anno solare.

SEZIONE B) INFORTUNI DI VIAGGIO

La copertura assicurativa è operativa per gli **Infortunati** aventi per esito un **Danno** tra quelli elencati in seguito occorsi all'**Assicurato** durante un **Viaggio Assicurato**.

La copertura assicurativa è operativa a condizione che le spese sostenute per il Viaggio siano state pagate attraverso una delle **Modalità di utilizzo della Carta**.

- 1) Se durante un **Viaggio Assicurato**, l'**Assicurato** subisce una **Lesione Fisica** che:

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE PER TITOLARI DI CARTA DI CREDITO ITA AIRWAYS AMERICAN EXPRESS

- 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 Sua destinazione finale;
- ed entro 365 giorni dalla data dell'evento, da questa ne derivi un **Danno**, la **Società Assicuratrice** corrisponderà la relativa **Indennità** in conformità alla seguente Tabella Danni:

TABELLA DANNI

Danno	Indennità
– Morte	€ 325.000
– Perdita entrambe le mani	€ 325.000
– Perdita entrambi i piedi	€ 325.000
– Perdita di una mano e di un piede	€ 325.000
– Perdita totale della capacità visiva di entrambi gli occhi	€ 325.000
– Perdita totale della capacità visiva di un occhio e perdita di una mano o di un piede	€ 325.000
– Perdita totale della capacità visiva di un occhio o di una mano o di un piede	€ 162.500

- 2) Nel caso di evento 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 **Dirottamento** la **Società Assicuratrice** corrisponderà all'**Assicurato**:
- a) 1.500 € dopo le prime 24 ore durante le quali l'**Assicurato** sia stato illegalmente trattenuto;
- b) ulteriori 3.000 € dopo le prime 72 ore durante le quali l'**Assicurato** sia stato illegalmente trattenuto.

ESCLUSIONI APPLICABILI ALLA SEZIONE B (CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA):

Le Esclusioni Generali descritte a pagina 10 sono valide per tutte le coperture assicurative della Polizza Viaggi.

Di seguito vengono specificate le Esclusioni relative a "Infortuni Di Viaggio".

Non verrà indennizzato alcun **Danno**:

- 1) avvenuto a bordo di o che coinvolgano veicoli noleggiati privatamente;
- 2) 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 INDENNIZZABILITA'

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

- 5) 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 POLIZZA VIAGGI APPLICABILI A TUTTE LE GARANZIE (CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA)

Nota bene: le presenti Esclusioni Generali sono valide per tutte le garanzie prestate dalla Polizza Viaggi.

Non verranno prese in esame le richieste di indennizzo direttamente o indirettamente conseguenti da uno dei seguenti casi:

- 1) Mancata osservanza dei consigli o delle istruzioni della **Società Assicuratrice**, della **Struttura Operativa** o del suo Direttore Sanitario.
- 2) Partecipazione a sport e attività speciali. Si veda la precedente sezione "**Informazioni importanti**" a pag. 7
- 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** cagionati dalla sua negligenza o dalla mancata osservanza delle leggi e delle norme del Paese in cui si svolge il suo **Viaggio Assicurato**.
- 7) 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.
- 8) Paura di volare o di utilizzare altri mezzi di trasporto.
- 9) Fobie e disturbi emotivi, mentali o depressivi di qualsiasi genere da cui è affetto l'**Assicurato**.
- 10) Suicidio o tentato suicidio da parte dell'**Assicurato**.
- 11) 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.
- 12) Condizioni mediche pre-esistenti di cui l'**Assicurato** fosse già a conoscenza nel momento in cui richiede la Carta di Credito ITA Airways American Express o altre Carte sul suo conto, o prima di prenotare il **Viaggio Assicurato**, 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.
- 13) Partenza per il **Viaggio Assicurato** contro il parere di un medico.
- 14) Interruzione di servizio nel settore dei trasporti iniziata o annunciata prima della prenotazione del suo **Viaggio Assicurato**.
- 15) 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.
- 16) Eventuali atti fraudolenti, illeciti o criminosi commessi dall'**Assicurato** o da persone con esso colluse.
- 17) Confisca o distruzione dei suoi effetti personali per ordine di un governo o di un'autorità doganale o pubblica.
- 18) Atti terroristici (salvo se a bordo di un veicolo pubblico).
- 19) Atti di guerra od ostilità (a guerra dichiarata o meno).

20) Incidenti di tipo biologico, chimico, nucleare o radioattivo.

ATTENZIONE:

Per le seguenti coperture offerte da Chubb European Group SE:

- “INCONVENIENTI DI VIAGGIO”
- “INFORTUNI DI VIAGGIO”

Chubb European Group SE non sarà tenuta a prestare copertura né sarà obbligata pagare alcun indennizzo e/o risarcimento né a riconoscere alcun beneficio in virtù della presente polizza qualora la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale indennizzo e/o risarcimento o il riconoscimento di tale beneficio la esponesse a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali ed economiche previste da leggi o disposizioni dell'Unione Europea e dei singoli Paesi che ne fanno parte, dal Regno Unito, o degli Stati Uniti d'America.

CAPITOLO 2 – COPERTURE ASSICURATIVE DELLA POLIZZA ACQUISTI CARTA DI CREDITO ITA AIRWAYS AMERICAN EXPRESS

DEFINIZIONI SPECIFICHE

I seguenti termini, riportati in grassetto nel presente Capitolo 2, hanno il seguente significato ove utilizzati:

Per “**Assicurato/lei/suo**” si intende il Titolare di Carta ITA Airways American Express inclusi i Titolari di Carta Supplementare.

Per “**Bene indennizzabile**” si intende un bene acquistato durante la validità della copertura, a condizione che:

- a) sia un bene ad uso esclusivamente personale (non commerciale);
- b) il suo costo sia stato addebitato su Carta di Credito ITA Airways American Express.

SEZIONE A) PROTEZIONE D'ACQUISTO

La presente copertura assicurativa è operativa per gli articoli addebitati su Carta di Credito ITA Airways American Express acquistati per uso personale, che non siano di seconda mano e che non siano acquistati da privati.

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 di sostituzione del bene come segue:

- a) fino ad un importo non superiore al prezzo di acquisto, o a **€ 1.300**, quale dei due sia l'importo inferiore.
- b) fino a **€ 1.300** per singolo evento;
- c) fino a un massimo di cinque eventi e **€ 5.200** per ciascun anno solare.

ESCLUSIONI APPLICABILI ALLA SEZIONE A (CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA)

La **Società Assicuratrice** non rimborserà:

- 1) i primi € 50 di ogni sinistro; o
- 2) il danno causato ai **Beni Indennizzabili** da materiale abuso da parte dell'**Assicurato**; o
- 3) il furto o danni subiti dai **Beni Indennizzabili** a causa di uso improprio, doloso o colposo da parte dell'**Assicurato**; o
- 4) il furto o danno fisico e diretto a **Beni Indennizzabili** acquisiti in modo fraudolento da parte dell'**Assicurato**; o
- 5) le denunce di sinistro false o fraudolente; o
- 6) 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
- 7) i **Beni Indennizzabili** lasciati incustoditi in un luogo accessibile al pubblico; o
- 8) la normale usura dei **Beni Indennizzabili**; o
- 9) la scomparsa in circostanze misteriose dei **Beni Indennizzabili**; o
- 10) i danni causati da vizi dei **Beni Indennizzabili**; o
- 11) il furto o danno fisico e diretto di Veicoli (come da definizione del Codice della Strada Italiano, inclusi quindi anche – ad esempio - Biciclette, Monopattini, Scooters, Monowheels, Segway, Hoverboard), o di parti e accessori di Veicoli, così come il furto o danno fisico e diretto a **Beni Indennizzabili** trovatisi all'interno di Veicoli; o
- 12) 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
- 13) 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, tablet, oggetti d'arte, collezioni d'arte o parti di collezioni, denaro contante o suo equivalente, travellers cheques, biglietti o qualsiasi altro titolo negoziabile; o
- 14) 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

15) beni acquistati e donati ad altre persone.

ATTENZIONE:

La copertura “**PROTEZIONE D’ACQUISTO**” è offerta da Chubb European Group SE.

Chubb European Group SE non sarà tenuta a prestare copertura né sarà obbligata pagare alcun indennizzo e/o risarcimento né a riconoscere alcun beneficio in virtù della presente polizza qualora la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale indennizzo e/o risarcimento o il riconoscimento di tale beneficio la esponesse a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali ed economiche previste da leggi o disposizioni dell’Unione Europea e dei singoli Paesi che ne fanno parte, del Regno Unito degli Stati Uniti d’America.

INFORMAZIONI IMPORTANTI

- 1) **Altre assicurazioni:** la presente assicurazione è a secondo rischio e non sostituisce altre coperture assicurative che pure coprano furti materiali diretti e danni a **Beni Indennizzabili**. Vale quindi 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.
Lei è tenuto a fornire tali informazioni alla **Società Assicuratrice** e prestare assistenza al fine di chiedere il rimborso nelle sedi appropriate. La **Società Assicuratrice** rimborserà gli importi solo ove non siano rimborsabili da altra compagnia assicurativa.
- 2) In caso di sinistro di un **Bene Indennizzabile** facente parte di un paio o di un set, verrà rimborsato un importo massimo pari al complessivo Prezzo d’Acquisto del Paio o del Set, purché tali oggetti non siano utilizzabili o sostituibili singolarmente.
- 3) Qualora un **Bene Indennizzabile** sia stato solo parzialmente pagato con la Carta di Credito ITA Airways American Express, la **Società Assicuratrice** Le rimborserà solo tale parte del prezzo.

CAPITOLO 3 – CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO GLOBAL ASSIST

DEFINIZIONI SPECIFICHE

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

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

Si applicano inoltre le rimanenti definizioni applicabili alla Polizza Viaggi - Capitolo 1 del presente documento.

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

La Global Assist Helpline fornisce assistenza immediata in caso di urgenza durante un viaggio al di fuori dell’Area Italiana. Il servizio è riservato esclusivamente ai Titolari di Carta Alitalia American Express e ai Parenti Prossimi che viaggiano con loro. È attivo 24 ore su 24, 7 giorni su 7, al n. 06.42.11.55.69. Qualora Lei abbia un problema di salute, un medico qualificato di lingua italiana sarà a Sua disposizione per suggerimenti e consigli. Nel caso in cui Lei abbia necessità di farsi visitare da un medico, da un dentista o da un oculista, o si debba recare presso un ospedale locale, il servizio Global Assist può fornirLe i nomi, gli indirizzi ed i numeri di telefono di una rete di specialisti accuratamente selezionati. In caso di necessità e su Sua richiesta, il servizio Global Assist è in grado di organizzare un ricovero ospedaliero o una visita medica.

Il servizio Global Assist si occuperà della spedizione di articoli di prima necessità persi, dimenticati o irreperibili in loco, quali ricette mediche o lenti a contatto. Inoltre, Lei può trasmettere fino a due messaggi a parenti o soci di affari, per metterli a conoscenza dell’accaduto. In caso di problemi legali, il servizio Global Assist La metterà in contatto con l’Ambasciata o il Consolato competenti e potrà fornire il nominativo di un avvocato locale. Sarà possibile anticiparLe una somma di denaro fino a € 500 per le urgenze mediche o in caso di smarrimento o furto del Suo denaro, e non sia possibile reperire del contante in nessun altro modo. Il servizio Global Assist garantisce gratuitamente tutti i servizi sopra menzionati. Qualsiasi anticipo di denaro contante, spese mediche o costi di spedizione, Le sarà addebitato in un secondo tempo.

CAPITOLO 4 – REQUISITI PER RICEVERE ASSISTENZA E PRESENTARE RICHIESTE DI RIMBORSO

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE PER TITOLARI DI CARTA DI CREDITO ITA AIRWAYS AMERICAN EXPRESS

- Tutte le denunce di sinistro o potenziali richieste di indennizzo devono essere presentate entro 30 giorni alla **Società Assicuratrice**.
- Tutti i costi relativi ad Assistenza e Spese Mediche devono essere preventivamente approvati dalla **Società Assicuratrice**.
- 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**.

Per le seguenti coperture prestate da **Chubb European Group SE**:

- **"INCONVENIENTI DI VIAGGIO"** - contatti il numero 06 42 115 650, oppure può aprire un sinistro online alla pagina https://secure.axa-travel-insurance.com/OLC_V2/
- **"INFORTUNI DI VIAGGIO"** - contatti il numero 02 27095 790, inoltre può scrivere ad americanexpress.claims@chubb.com
- **"PROTEZIONE D'ACQUISTO"**: contatti il numero 02 27095 790, oppure può aprire un sinistro online al link <https://www.chubbclaims.com/amex/it-it/welcome.aspx>

Per la seguente copertura prestata da **Inter Partner Assistance S.A.**

- **"GLOBAL ASSIST"**: contatti il numero 06 42 115 569 disponibile 24 ore al giorno.

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE:

POLIZZE VIAGGI

GENERALE	• Il suo numero di Carta di Credito ITA Airways American Express. • Documentazione che attesti il suo Viaggio e l'eventuale utilizzo di punti del Programma Volare. • Modulo di Denuncia sinistro compilato, se necessario.
Inconvenienti di Viaggio	• Titolo di viaggio. • Documentazione rilasciata dal fornitore dei trasporti pubblici che confermi il ritardo, l'annullamento, la mancata coincidenza o l'overbooking. • Documentazione rilasciata dalla compagnia aerea (verbale di irregolarità bagaglio - "Property Irregularity Report"), inclusi i dettagli sulla data dell'avvenuta riconsegna del bagaglio. • Idonee ricevute del conto Carta di Credito ITA Airways American Express per tutte le spese effettuate. • Documentazione rilasciata dall'organizzazione competente che attesti in dettaglio la causa del ritardo in caso di mancata partenza.
Infortuni di Viaggio	• In caso di infortunio a bordo di mezzo di trasporto pubblico, documentazione rilasciata dalla società fornitrice del servizio di trasporto pubblico che attesti in dettaglio l'infortunio. • Certificati medici.
Global Assist	• Documentazione di supporto entro 30 giorni dal ritorno al Domicilio. • Fatture, Ricevute, Verbalì ecc in originale.

POLIZZA PROTEZIONE D'ACQUISTO

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE PER TITOLARI DI CARTA DI CREDITO ITA AIRWAYS
AMERICAN EXPRESS

GENERALE	• Il suo numero di Carta di Credito ITA Airways American Express. • Prova che l'acquisto dell'articolo è stato effettuato tramite Carta di Credito ITA Airways American Express. • Se necessario, richiesta di indennizzo compilata.
Protezione D'acquisto	• Verbale di denuncia del furto alle autorità competenti. • Prova di acquisto. • Articoli danneggiati.