











\* Vous vivez, nous veillons

# **INDICE**

**TABELLA DELLE GARANZIE** 

pagina 2

**COSA FARE IN CASO DI SINISTRO?** 

pagina 4

# **CONDIZIONI GENERALI**

pagina 5

- Assistenza rimpatrio
- Responsabilità Civile











# **TABELLA DELLE GARANZIE**

CAP EUROPA
POLIZZA N°1B2100340FRF03

| GARANZIE  | IMPORTI  |
|---|--|
| ASSISTENZA RIMPATRIO  |  |
| Rimpatrio o trasporto medico  | Spese effettive  |
| Accompagnamento durante il rimpatrio o il trasporto   | Biglietto di viaggio   |
| Presenza in caso di ricovero ospedaliero  | Biglietto di viaggio   |
| Prolungamento del soggiorno in albergo  | Spese alberghiere 80€/giorno, massimo 10 giorni*   |
| Spese alberghiere   | Spese alberghiere 80€/giorno, massimo 10 giorni  |
| Rimborso complementare delle spese mediche,<br>chirurgiche, farmaceutiche e di ricovero ospedaliero<br>all'estero e anticipo delle spese mediche  | 70.000€ a persona<br>massimo 350.000€/evento   |
| Franchigia per pratica spese mediche  | 0€   |
| Spese dentarie di emergenza   | 150€   |
| Trasporto della salma in caso di decesso  Rimpatrio della salma  Spese funerarie necessarie per il trasporto  Rientro dei membri della famiglia  o di un accompagnatore assicurato  Formalità legate al decesso | Spese effettive<br>2.000€<br>Biglietto di viaggio<br>Biglietto di viaggio di un membro della famiglia<br>+ spese alberghiere 80€/giorno, massimo 2 notti |
| Rientro anticipato  | Biglietto di viaggio   |
| Pagamento delle spese di ricerca o di soccorso<br>(in montagna unicamente su piste da sci segnate)  | 4.000€ a persona<br>8.000€/evento  |
| Rientro di bambini di età inferiore a 15 anni   | Biglietto di viaggio   |
| Malattia o infortunio di un figlio minore o disabile  | Spese di viaggio   |
| Invio di farmaci all'estero   | Costi di spedizione  |
| Anticipo di fondi all'estero  | 1.500€   |
| Trasmissione di messaggio all'estero  | Spese effettive  |
| Proseguimento della vostra funzione professionale   | Spese di viaggio   |
| Assistenza legale all'estero  Pagamento di onorari  Anticipo della garanzia penale  | 1.500€<br>7.500€   |

| GARANZIE                                    | IMPORTI    |
|---|------------|
| RESPONSABILITÀ CIVILE                       |            |
| Danni alla persona, materiali e immateriali | 4.500.000€ |
| Danni materiali e immateriali soltanto      | 75.000€    |
| Franchigia per pratica                      | 100€       |

# **ENTRATA IN VIGORE**

Assistenza: il giorno di partenza previsto – luogo di convocazione dell'organizzatore.

Altre garanzie: il giorno di partenza previsto – luogo di convocazione dell'organizzatore.

# **FINE DELLE GARANZIE**

Assistenza: il giorno di rientro previsto dal viaggio (luogo di scioglimento del gruppo).

Altre garanzie: il giorno di rientro previsto dal viaggio (luogo di scioglimento del gruppo).

\*Durata estesa a 14 notti, su decisione dei medici di Europ Assistance, in caso di sospetta o accertata malattia, al fine di evitare il rischio di diffusione della malattia in un Contesto Epidemico o pandemico.



con denominazione commerciale **Chapka Assurances. Sede sociale** 

31-35 rue de la Fédération, 75717 Parigi Cedex 15 †+33(0)1 47 83 10 10 aon.fr N° ORIAS 07 001 560
SAS con capitale di 46 027 140 euro | 414 572 248 RCS Parigi
N° de TVA intracomunitaria: FR 22 414 572 248
Garanzia finanziaria e assicurazione della responsabilità civile
professionale compatibili con le disposizioni degli articoli L.512-7

e L.512-6 del Codice delle assicurazioni











# CHE COSA FARE IN CASO DI SINISTRO?

CAP EUROPA
POLIZZA N°IB2100340FRF03

### HAI BISOGNO DI ASSISTENZA?

Molto importante: devi chiamare imperativamente il servizio assistenza attivo h24 prima di sostenere eventuali spese, ivi incluse le piccole spese mediche

RICOVERO OSPEDALIERO PER MOTIVI GRAVI, RIENTRO ANTICIPATO, RIMPATRIO, SPESE MEDICHE, ASSISTENZA

#### Indicaci:

- · Il nome della polizza a te associato
- · Il tuo nome e cognome
- · Il tuo indirizzo di domicilio
- · Il paese, la città o la località in cui ti trovi al momento della chiamata
- Precisare l'indirizzo esatto (n., via, eventualmente l'hotel, etc.)
- · Il numero di telefono dove sei raggiungibile
- · La natura del tuo problema
- · Il numero di polizza IB2100340FRF03

Servizio assistenza raggiungibile 24 ore su 24,7 giorni su 7

Telefono: 00 39 0653 266 584

Email:

capimpatassistance@roleurop.com

**EUROP ASSISTANCE** Servizio Rimborsi GCC

P.O. Box 36347 28020 Madrid - Spagna

# **RESPONSABILITÀ CIVILE**

### Indicaci:

- · Il tuo nome e cognome
- · Il tuo numero di polizza IB2100340FRFO3
- Un'autocertificazione citando i dettagli delle circostanze e delle implicazioni
- · Le eventuali comunicazioni, documenti scritti, ingiunzioni, azioni giudiziarie relative al sinistro
- Notificare, anche di eventuali procedimenti penali, indagini di cui l'assicurato può essere oggetto in relazione al sinistro dichiarato

Dichiara il tuo sinistro online:

http://www.chapkadirect.it/sinistre













# **CONDIZIONI GENERALI**

CAP EUROPA
POLIZZA N°IB2100340FRF03

#### Sanzioni Internazionali

L'Assicuratore non offrirà alcuna copertura né pagherà alcun sinistro né provvederà a corrispondere alcun beneficio o servizio descritto nella polizza qualora ciò possa esporre l'Assicuratore a sanzioni, proibizioni o restrizioni previste da risoluzioni delle Nazioni Unite o da sanzioni commerciali ed economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, Francia, Regno Unito e degli Stati Uniti d'America. Per ulteriori dettagli, si rimanda al sito internet:

https://www.europ-assistance.com/who-we-a-re-international-regulatory-information/

#### N.B.

La copertura della presente Polizza sarà prestata solo se vengono rispettate le raccomandazioni ufficiali di viaggio emesse da un'autorità governativa del proprio paese di residenza alla data di partenza. Le raccomandazioni includono le "controindicazioni di viaggio e l'indicazione di effettuare solo i viaggi indispensabili".

### **DISPOSIZIONI GENERALI**

Come per qualsiasi contratto assicurativo, il medesimo comporta diritti e obblighi reciprochi. È disciplinato dal Codice francese delle assicurazioni. Questi diritti e obblighi sono riportati nelle pagine seguenti.

### **ALLEGATO ALL'ARTICOLO A. 112-1**

Documento informativo per l'esercizio del diritto di recesso previsto dall'articolo L. 112-10 del Codice delle assicurazioni.

Siete pregati di verificare di non essere già beneficiario di una garanzia che copre uno dei rischi garantiti dal nuovo contratto. In tal caso, beneficiate di un diritto di recesso da tale contratto per un termine di 14 giorni (di calendario) a decorrere dalla sua conclusione, senza spese né penalità, qualora tutte le condizioni seguenti siano soddisfatte:

- avete sottoscritto questo contratto per scopi non professionali:
- questo contratto è complementare all'acquisto di un bene o di un servizio venduto da un fornitore;
- giustificate che siete già coperto per uno dei rischi garantiti da questo nuovo contratto;
- il contratto al quale intendete rinunciare non è eseguito integralmente;
- $\cdot$  non avete dichiarato alcun sinistro garantito da questo contratto.

In tale situazione, potete esercitare il vostro diritto di recesso a questo contratto mediante lettera o qualsiasi altro supporto durevole indirizzato all'assicuratore del nuovo contratto, unitamente ad un documento che giustifichi che beneficiate già di una garanzia per uno dei rischi garantiti dal nuovo contratto. L'assicuratore è tenuto a rimborsarvi il premio pagato entro un termine di 30 giorni a decorrere dal vostro recesso.

| II sottoscritto Sig     |  |
|-------------------------|--|
| domiciliato a           |  |
| inuncia al contratto N° |  |
| sottoscritto presso     |  |

conformemente all'articolo L 112-10 del Codice delle Assicurazioni. Dichiara di non essere a conoscenza, alla data di invio della presente lettera, di alcun sinistro avente per oggetto una garanzia del contratto."

Qualora intendiate recedere dal vostro contratto, ma che non riuniate la totalità delle condizioni succitate, vi preghiamo di verificare le modalità di recesso previste nel vostro contratto.

# DISPOSIZIONI COMUNI A TUTTE LE GARANZIE

# **DEFINIZIONI**

#### **ASSICURATORE**

EUROP ASSISTANCE S.A., una società per azioni france-se sottoposta alla disciplina del Codice Francese delle Assicurazioni, con sede legali al 2 rue Pillet-Will 75009 Paris, Francia, con un capitale di 48 123 637 EUR, iscritta nel registro delle imprese e delle società di Paris al numero 451 366 405, che stipula la presente Polizza Collettiva tramite la FILIALE IRLANDESE EUROP ASSISTANCE S.A., la cui sede principali di attività è Ground Floor, Central Quay, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublin 2, DO2 RR7, Irlanda ed iscritta all'Ufficio del Registro delle Società irlandese al numero 907089.

Europ Assistance S.A. è sottoposta alla vigilanza della autorità di vigilanza francese (ACPR), 4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Parigi Cedex 09, Francia. La filiale irlandese è regolamentata dalla Central Bank of Ireland per quanto riguarda le norme di comportamento e opera nel Suo Paese in regime di libera prestazione di sovizi

Europ ASSISTANCE in appresso designato con il termine "noi"

#### ATTENTATI/ATTI TERRORISTICI

S'intende per attentato ogni atto violento che costituisce un attacco criminale o illegale che ha coinvolto persone e/o beni, nel Paese nel quale soggiornate, il cui scopo è quello di turbare gravemente l'ordine pubblico.

Questo "attentato" dovrà essere individuato dal Ministero dell'Europa e degli affari esteri francese.

#### CALAMITÀ NATURALI

L'intensità anormale di un agente atmosferico che non proviene da un intervento umano.

#### CODICE DELLE ASSICURAZIONI

Insieme dei testi legislativi e regolamentari che disciplinano il contratto assicurativo.

#### CONTRAENTI

Le persone debitamente assicurate ai sensi del presente contratto in appresso designate con il termine "voi". Per l'applicazione delle disposizioni giuridiche connesse alla prescrizione, è opportuno fare riferimento a "il Contraente" quando gli articoli del Codice delle assicurazioni fanno riferimento a "l'Assicurato".

#### **DECADENZA**

Perdita del diritto alla Garanzia per il Sinistro in oggetto.

#### **DOMICILIO**

S'intende per domicilio il vostro luogo di residenza principale ed abituale.

#### **DROM POM COM**

Per DROM POM COM, si intende la nuova denominazione dei dipartimenti francesi d'oltremare (DOM-TOM) dalla riforma costituzionale del 17 marzo 2003, che modifica la denominazione dei DOM-TOM e le loro definizioni.

# **EPIDEMIA/CONTESTO EPIDEMICO**

Qualsivoglia manifestazione di una malattia infettiva, improvvisa e su larga scala, in un determinato paese, che si diffonde rapidamente e in modo violento nello stesso, a condizione che l'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) abbia raccomandato di annullare tutti i viaggi internazionali non necessari da e verso l'area colpita e, relativamente ai virus dell'influenza, a condizione che l'OMS dichiari almeno un allarme pandemia di livello 5, ai sensi del suo Piano globale contro le pandemie d'influenza. La Quarantena per i soggetti interessati deve essere dichiarata dall'autorità sanitaria o altro organismo competente del paese colpito.

# **FAMILIARE**

S'intende per familiare qualsiasi persona che può giustificare un vincolo di parentela (di fatto o di diritto) con il Contraente.

#### **FRANCHIGIA**

Parte dell'indennizzo che rimane a vostro carico.

### **GESTORE SINISTRI ASSICURAZIONE**



AON FRANCE /
CHAPKA ASSURANCES

31–35 rue de la Fédération 75717 Parigi Cedex 15 – Francia

#### **GESTORE SINISTRI ASSISTENZA**



# **EUROP ASSISTANCE** Servizio Indennizzi GCC

P.O. Box 36347 28020 Madrid - Spagna

#### **GUERRA CIVILE**

S'intende per guerra civile, l'opposizione armata di varie parti appartenenti ad un medesimo Paese, nonché qualsiasi ribellione armata, rivoluzione, sedizione, insurrezione, colpo di Stato, instaurazione della legge marziale, chiusura delle frontiere ordinata dalle autorità locali.

#### **GUERRA INTERNAZIONALE**

S'intende come guerra internazionale l'opposizione armata, dichiarata o meno, di uno Stato ad un altro Stato, nonché aualsiasi invasione o stato d'assedio.

#### **IMPRESA DI TRASPORTO**

S'intende per impresa di trasporto ogni società opportunamente autorizzata dalle autorità pubbliche ad effettuare il trasporto di passeggeri.

#### INQUINAMENTO

Degrado ambientale dovuto all'introduzione nell'aria, nell'acqua e nel terreno di sostanze che non sono naturalmente presenti in tale zona.

#### **LUNGO RAGGIO**

Resto del mondo, Francia e Corsica escluse.

# MALATTIA/INFORTUNIO

Alterazione della salute constatata da un'autorità medica, che richiede cure mediche e la cessazione di ogni attività professionale o altra.

# **MEDIO RAGGIO**

Europa geografica (Francia metropolitana esclusa), Marocco, Tunisia e Algeria.

### PERIODO DI CARENZA

Fatto salvo il pagamento del contributo corrispondente, le garanzie entrano in vigore trascorso un periodo di carenza di:

· DODICI giorni consecutivi negli altri casi quando la data di entrata in vigore dell'adesione è successiva alla data d'inizio del soggiorno temporaneo o quando c'è un interruzione tra due contratti al momento del rinnovo della polizza.

Il periodo di carenza è un periodo durante il quale l'Assicurato non è garantito, viene calcolato a partire dalla data di entrata in vigore dell'adesione menzionata nel certificato di adesione, Non si applica in caso di infortunio sulle persone accertato da un'autorità competente e debitamente giustificato da un verbale di polizia.

# QUARANTENA

Isolamento temporaneo di soggetti per impedire la diffusione di una malattia infettiva.



#### **RESIDENZA ABITUALE**

S'intende per residenza abituale del Contraente il suo luogo di residenza fiscale.

#### **RICOVERO OSPEDALIERO**

Soggiorno di oltre 48 ore consecutive presso un ospedale pubblico o privato per un intervento urgente, ovvero non programmato e che non può essere rinviato.

#### **RISCHIO**

Evento accidentale, imprevedibile, ineluttabile e esterno.

#### **SCIOPERO**

Azione collettiva che consiste nella cessazione concordata del lavoro da parte dei dipendenti di un'impresa, di un settore economico, di una categoria professionale che intende sostenere determinate rivendicazioni.

#### **SINISTRO**

Evento che potrebbe comportare l'applicazione di una garanzia al contratto.

#### SOTTOSCRITTORE

Il contraente, persona fisica o giuridica che sottoscrive il contratto di assicurazione.

#### SPESE MEDICHE

Spese per cure farmaceutiche, chirurgiche, di consulenza e di ricovero ospedaliero prescritti da un medico, necessari alla diagnosi e al trattamento di una malattia.

#### **SURROGAZIONE**

Situazione giuridica nella quale ad una persona vengono trasferiti i diritti di un'altra persona (in particolare: sostituzione dell'Assicuratore al Sottoscrittore allo scopo di intraprendere un'azione giudiziaria contro la parte avversa).

#### **TERRITORIALITÀ**

Paese diverso dal Paese di residenza.

#### **TERZI**

Qualsiasi persona diversa dal Contraente e responsabile del danno.

Qualsiasi Contraente vittima di un danno alla persona, materiale o morale causato da un altro Contraente (i Contraenti sono considerati come terzi fra loro).

# QUAL'È LA COPERTURA GEOGRAFICA DEL CONTRATTO?

Le garanzie e/o le prestazioni sottoscritte ai sensi del presente contratto si applicano in tutto il mondo ad eccezione dei seguenti paesi e territori: Afghanistan, Bielorussia, Birmania/Myanmar, la regione della Crimea e le regioni di Zaporizhzhia, Kerson, Donetsk e Luhansk, Cuba, Iran, Corea del Nord, Russia, Siria e Venezuela.

# **QUAL'È LA DURATA DEL CONTRATTO?**

La durata di validità corrisponde alla durata delle prestazioni vendute dall'organizzatore del viaggio.

# QUALI SONO LE ESCLUSIONI GENERALI APPLICABILI A TUTTE LE NOSTRE GARANZIE?

Non possiamo intervenire quando le vostre domande di garanzia o di prestazione sono dovute ai danni derivanti:

- · Da calamità naturali e dall'inquinamento.
- Da conseguenze e/o eventi derivanti: da una guerra civile o internazionale, da rivolte, da movimenti popolari, conformemente all'articolo L121- 8 del Codice delle assicurazioni.
- Dalle conseguenze e/o eventi derivanti: da uno sciopero.
- Dalle conseguenze e/o eventi derivanti: da un attentato e da un atto terroristico.
- Dalle conseguenze della partecipazione volontaria del Contraente e delle persone che viaggiano con il Contraente e che sono assicurate ai sensi del presente contratto, da un crimine, un delitto, una rivolta o uno sciopero, fatti salvi i casi di legittima difesa.
- Dalla mancata osservanza intenzionale della regolamentazione del Paese visitato.
- Dalla disintegrazione del nucleo atomico o di qualsiasi irradiazione proveniente da radiazioni ionizzanti.
- Dall'uso abusivo di farmaci o dall'uso di stupefacenti non prescritti per motivi medici, accertati da un'autorità medica competente.
- Dai danni derivanti dal consumo di alcool da parte del Contraente e dalle persone che viaggiano con il medesimo e assicurati ai sensi del presente contratto, nonché i membri della famiglia del Contraente, caratterizzato dalla presenza nel sangue di un tasso di alcole puro pari o superiore a quello fissato dalla legislazione del Paese visitato e che disciplina la circolazione degli autoveicoli.
- Dagli infortuni/ dai danni e le loro conseguenze causate o provocate intenzionalmente dal Contraente e dalle persone che viaggiano con il medesimo e assicurate ai sensi del presente contratto, nonché dai membri della famiglia del Contraente.
- · Dalla pratica dello sport a livello professionale.
- Dalla partecipazione a prove di resistenza o di velocità, a bordo di qualsiasi mezzo di locomozione a motore terreste, nautico o aereo.
- Dalla partecipazione come concorrente a qualsiasi competizione o manifestazione organizzata da una federazione o associazione sportiva.
- Dal mancato rispetto delle norme di sicurezza rese disponibili al Contraente e alle persone che viaggiano con il medesimo e assicurate ai sensi del presente contratto, nonché i membri della famiglia del Contraente relativi alla pratica di attività sportive.
- Dalle conseguenze di un suicidio o di un tentativo di suicidio del Contraente e delle persone che viaggiano con il medesimo e assicurate ai sensi del presente contratto, nonché dai membri della famiglia del Contraente.
- · Dall'assenza di rischi.
- Dai beni e/o attività assicurati quando l'interdizione di fornire un contratto o un servizio assicurativo si impone all'assicuratore a causa di sanzioni, divieti o restrizioni previsti dalle convenzioni, leggi o regolamenti, inclusi quelli decisi dal Consiglio di sicurezza delle Nazioni Unite, dal Consiglio dell'Unione Europea o da qualsiasi altro diritto nazionale applicabile.
- Dai beni e/o attività assicurati quando sono sottoposti a qualsiasi sanzione, restrizione o embargo totale o parziale o divieto previsto dalle convenzioni, leggi o regolamenti, ivi compresi quelli decisi dal Consiglio di sicurezza delle Nazioni Unite, dal Consiglio dell'Unione Europea o da qualsiasi altro diritto nazionale applicabile. Deve essere tuttavia inteso che tale disposizione è unicamente di applicazione qualora il contratto assicurativo, i beni e/o attività assicurate rientrino nel campo di applicazione della decisione di sanzioni restrittive, di embargo totale o parziale o di un divieto.

### COME VIENE CALCOLATA L'INDENNITÀ?

L'indennità non può essere calcolata mediante trattativa privata, ciononostante viene determinata mediante una perizia amichevole, con riserva dei nostri diritti rispettivi.

Ognuno di noi sceglie il proprio perito. Se i periti non concordano, ricorrono ad un terzo perito e tutti e tre operano congiuntamente e a maggioranza dei voti.

Qualora uno di noi non nomini un perito o se i due periti non giungono ad un accordo sulla scelta del terzo, la nomina viene fatta dal presidente del Tribunal de grande instance (TGI), con pronuncia provvisoria. Ogni parte contraente assume le spese e gli onorari del proprio perito e, se del caso, della metà delle spese del terzo.

# ENTRO QUALE TERMINE SARETE INDENNIZZATI?

Il regolamento interviene entro un termine di 15 giorni a decorrere dall'accordo raggiunto fra di noi o dalla notifica della decisione giudiziaria esecutiva.

# QUALI SONO LE SANZIONI APPLICABILI IN CASO DI DICHIARAZIONI DELIBERATAMENTE FALSE DA PARTE VOSTRA AL MOMENTO DEL SINISTRO?

Qualsiasi frode, riluttanza o dichiarazione deliberatamente falsa da parte vostra che riguarda le circostanze o le conseguenze di un sinistro comporterà la perdita di tutti i diritti ad una prestazione o all'indennità per il sinistro in oggetto.

### PLURALITÀ DI ASSICURAZIONI

Conformemente alle disposizioni dell'articolo L. 121-4 del Codice francese delle assicurazioni, quando vengono sottoscritte varie assicurazioni senza frode per un medesimo rischio, ognuna di esse è valida entro i limiti delle garanzie del contratto e nel rispetto delle disposizioni dell'articolo L. 121-1 del Codice delle assicurazioni. In tal caso, il Contraente è tenuto ad informare tutti gli assicuratori in merito.

Entro tali limiti, il Contraente può rivolgersi all'Assicuratore di sua scelta. Quando vengono sottoscritte in maniera dolosa o fraudolenta, sono applicabili le sanzioni previste dal Codice delle assicurazioni (nullità del contratto e risarcimento danni).

# QUALI SONO LE PROCEDURE DI ESAME DEI RECLAMI?

In caso di difficoltà, vi preghiamo di consultare innanzitutto il vostro interlocutore abituale Europ Assistance.

Se non siete soddisfatti della risposta ricevuta, potete indirizzare il vostro reclamo mediante semplice lettera o email al seguente indirizzo:



# **EUROP ASSISTANCE**Dipartimento Risarcimenti GCC

P.O. Box 36347 28020 Madrid - Spagna

capimpatassistance@roleurop.com

Europ Assistance aderisce alla Carta della Federazione Francese delle Società Assicurative. Inoltre, in caso di disaccordo persistente e definitivo avete la facoltà, una volta esaurite tutte le vie interne di valutazione suindicate, di rivolgervi al Mediatore della Federazione Francese delle Società Assicurative scrivendo al seguente indirizzo:

BP 290 - 75425 PARIGI CEDEX 09,

fatte salve altre vie di azione legale.

# AUTORITÀ INCARICATA DEL CONTROLLO DELLA SOCIETÀ ASSICURATIVA



# L'AUTORITÉ DE CONTRÔLE PRUDENTIEL ET DE RÉSOLUTION (ACPR)

4, place de Budapest CS 92459 75436 Parigi cedex 09 - Francia

# INFORMAZIONI DEL SOTTOSCRITTORE RELATIVE ALLE DISPOSIZIONI DELLA COMMISSIONE NAZIONALE DELL'INFORMATICA E DELLE LIBERTÀ – CNIL

Vi comunichiamo che le informazioni raccolte sono oggetto di un trattamento destinato alla la gestione della presente domanda e al rapporto commerciale. Alcuni di questi trattamenti possono essere effettuati da fornitori di servizi in o al di fuori dell'Europa. Fatta salva la vostra opposizione, i vostri dati potranno anche essere utilizzati dal vostro intermediario di assicurazione le cui coordinate figurano nel presente documento a scopo di prospezione per i prodotti assicurativi che distribuisce. Conformemente alla legge francese "Informatique et Libertés" sulla protezione dei dati del 6 gennaio 1978, come modificata dalla legge 6 agosto 2004, potete beneficiare di un diritto di accesso e di rettifica, di eliminazione e di opposizione relativo ai dati che vi riguardano inviando una domanda scritta al vostro intermediario di assicurazione

Nell'ambito della nostra politica di gestione dei rischi e di lotta antifrode, ci riserviamo il diritto di procedere al controllo delle informazioni e di adire, se necessario, le Autorità competenti conformemente alle norme in vigore.

### **SURROGAZIONE**

Dopo avervi versato un indennizzo, fatto salvo quello versato a titolo di garanzia Individuale infortunio, siamo subentrati nei diritti e nelle azioni che potreste avere nei confronti di terzi responsabili del sinistro, come contemplato dall'articolo L. 121-12 del Codice delle assicurazioni francese.

La nostra surrogazione è limitata all'importo dell'indennizzo che abbiamo versato o dei servizi che vi abbiamo fornito.

# PRESCRIZIONE DELLE AZIONI DERIVANTI DAL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

Le disposizioni relative alla prescrizione delle azioni derivanti dal contratto di assicurazione sono stabilite dagli articoli L. 114-1 a L. 114-3 del Codice delle assicurazioni francese, riportati qui di seguito:

# ARTICOLO L. 114-1 DEL CODICE DELLE ASSICURAZIONI FRANCESE:

Tutte le azioni derivanti da un contratto di assicurazione sono soggette a un termine di prescrizione di 2 anni a decorrere dall'evento che le ha originate.

Tuttavia, questo termine decorre esclusivamente:

- In caso di reticenza, omissione, dichiarazione falsa o inesatta circa il rischio sostenuto, unicamente a partire dal giorno in cui l'Assicuratore ne ha avuto conoscenza;
- In caso di sinistro, a partire dal giorno in cui gli interessati ne hanno avuto conoscenza, purché dimostrino di averne ignorato l'esistenza fino a quel momento.

Quando l'azione dell'Assicurato contro l'Assicuratore è dovuta al ricorso di un soggetto terzo, il termine di prescrizione decorre esclusivamente dal giorno in cui il soggetto terzo ha avviato una procedura contro l'Assicurato o è stato indennizzato da quest'ultimo. La prescrizione è portata a 10 anni nei contratti di assicurazione sulla vita qualora il beneficiario sia una persona diversa dal Sottoscrittore e, nei contratti di assicurazione contro gli infortuni delle persone, qualora i beneficiari siano gli aventi diritto dell'Assicurato deceduto.

Per i contratti di assicurazione sulla vita, ferme restando le disposizioni del 2° comma, le azioni del beneficiario si prescrivono entro al massimo 30 anni dal decesso dell'Assicurato.

# ARTICOLO L114-2 DEL CODICE DELLE ASSICURAZIONI FRANCESE:

La prescrizione viene interrotta da una delle cause ordinarie di interruzione della prescrizione e dalla designazione di periti a seguito di un sinistro. L'interruzione della prescrizione dell'azione può anche risultare dall'invio, da parte dell'Assicuratore, di una lettera raccomandata con ricevuta di ritorno all'Assicurato relativamente all'azione inerente al pagamento del premio e da parte dell'Assicurato all'Assicuratore relativamente al pagamento dell'indennizzo

# ARTICOLO L114-3 DEL CODICE DELLE ASSICURAZIONI FRANCESE:

In deroga all'articolo 2254 del Codice civile francese, le parti del contratto di assicurazione non possono, neppure di comune accordo, né modificare la durata della prescrizione né aggiungervi cause di sospensione o di interruzione

### INFORMAZIONI COMPLEMENTARI:

Le cause ordinarie di interruzione della prescrizione di cui all'articolo L.114.2 del Codice delle assicurazioni francese sono elencate agli articoli 2240 a 2246 del Codice civile francese riportati qui di seguito;

Per il contenuto di qualsiasi aggiornamento eventuale delle disposizioni precitate, vi invitiamo a consultare il sito ufficiale "www.legifrance.gouv.fr".

### ARTICOLO 2240 DEL CODICE CIVILE FRANCESE:

Il riconoscimento da parte del debitore del diritto di colui contro il quale prescriveva interrompe il termine di prescrizione.

#### **ARTICOLO 2241 DEL CODICE CIVILE FRANCESE:**

La domanda giudiziale, anche in sede di procedimento sommario, interrompe il termine di prescrizione nonché il termine di decadenza.

Lo stesso vale quando proposta dinanzi ad un giudice incompetente o quando l'adizione del giudice viene annullata a causa di un vizio di procedura.

#### **ARTICOLO 2242 DEL CODICE CIVILE FRANCESE:**

L'interruzione risultante dalla domanda giudiziale ha effetto fino all'estinzione del procedimento.

#### **ARTICOLO 2243 DEL CODICE CIVILE FRANCESE:**

L'interruzione sarà considerata nulla se il richiedente rinuncia alla sua domanda o lascia che si estingua il procedimento, o se la sua domanda viene definitivamente respinta.

#### ARTICOLO 2244 DEL CODICE CIVILE FRANCESE:

Il termine di prescrizione o il termine di decadenza viene inoltre interrotto da un provvedimento cautelare adottato a norma del Codice delle procedure civili di esecuzione o un atto di esecuzione forzata.

#### ARTICOLO 2245 DEL CODICE CIVILE FRANCESE:

La richiesta rivolta ad uno dei debitori solidali da una domanda giudiziale o da un atto di esecuzione forzata o il riconoscimento da parte del debitore del diritto di colui contro il quale prescriveva, interrompe il termine di prescrizione contro tutti gli altri, anche contro i loro eredi.

Per contro, la richiesta rivolta ad uno degli eredi di un debitore solidale o il riconoscimento di tale erede non interrompe il termine di prescrizione nei confronti degli altri coeredi, anche in caso di credito ipotecario, se l'obbligo è solidale. Questa richiesta o questo riconoscimento interrompe il termine di prescrizione, nei confronti degli altri condebitori, unicamente per la parte spettante a tale erede. Per interrompere completamente il termine di prescrizione nei confronti degli altri condebitori, va rivolta una richiesta a tutti gli eredi del debitore deceduto o effettuato il riconoscimento di tutti gli eredi.

# ARTICOLO 2246 DEL CODICE CIVILE FRANCESE:

La richiesta rivolta al debitore principale o il suo riconoscimento interrompe il termine di prescrizione contro il fideiussore.

# **COMPETENZA GIURISDIZIONALE**

Qualsiasi controversia fra il Contraente e l'Assicuratore che riguarda le condizioni di applicazione del presente contratto sarà unicamente soggetto alla legislazione francese e rimarrà di pertinenza esclusiva dei tribunali francesi. Tuttavia, se il Contraente è domiciliato nel Principato di Monaco, i tribunali monegaschi saranno i soli competenti a conoscere delle eventuali controversie fra le parti.

# **LINGUA UTILIZZATA**

La lingua utilizzata nel rapporto precontrattuale e contrattuale è la lingua francese.

# LOTTA CONTRO IL RICICLAGGIO DI DENARO

I controlli che siamo legalmente tenuti ad effettuare a titolo della lotta contro il riciclaggio di denaro e contro il finanziamento del terrorismo, in particolare sui movimenti di capitali transfrontalieri, possono in qualsiasi momento condurci a chiedervi spiegazioni o documenti giustificativi, incluso sull'acquisizione di beni assicurati. Conformemente alla legge Informatique et Libertés francese del 6 gennaio 1978 modificata dalla legge 6 agosto 2004 e al Code monétaire et financier francese, avete un diritto di accesso ai dati che vi riguardano indirizzando una lettera alla Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés francese (CNIL).

# QUALI SONO I LIMITI APPLICABILI IN CASO DI FORZA MAGGIORE?

Non possiamo essere tenuti responsabili delle omissioni che riguardano l'esecuzione delle prestazioni di assistenza imputabili a cause di forza maggiore o ai seguenti eventi: guerre civili o internazionali, instabilità politica nota, movimenti popolari, sommosse, atti terroristici, rappresaglie, restrizioni alla libera circolazione delle persone e dei beni, scioperi, esplosioni, calamità naturali, la disintegrazione del nucleo atomico, né di ritardi nell'esecuzione di prestazioni dovuti alle medesime cause.

# PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Scopo della presente informativa sulla privacy è illustrare come, e per quali finalità, utilizziamo i Suoi Dati Personali. La invitiamo a leggere attentamente questa informativa sulla privacy.

# 1. QUALE PERSONA GIURIDICA UTILIZZERÀ I SUOI DATI PERSONALI

Il Titolare del Trattamento è l'Assicuratore Europ Assistance S.A. filiale irlandese, la cui sede principale si trova al Ground Floor, Central Quay, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublin 2, DO2 RR7, Irlanda; la filiale è iscritta al numero 907089 presso l'Ufficio del Registro delle Società irlandese. Europ Assistance S.A. è una società sottoposta alla disciplina del Codice delle Assicurazioni francese, avente sede legale al 2 rue Pillet-Will 75009 Paris, Francia, costituita in forma di société anonyme iscritta nel Registro delle Imprese e delle Società di Paris al numero 451 366 405.

Qualora Lei desideri porre qualunque domanda riguardante il Trattamento dei Suoi Dati Personali o qualora intenda esercitare un diritto in relazione ai Suoi Dati Personali, può contattare il Responsabile per la Protezione Dati al seguente indirizzo:



# **EUROP ASSISTANCE S.A**

Ground Floor, Central Quay, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublin 2, DO2 RR7 – Irlanda

EAGlobalDPO@europ-assistance.com

# 2. IN CHE MODO UTILIZZIAMO I SUOI DATI PERSONALI

L'Assicuratore utilizzerà i Suoi Dati Personali per:

- Sottoscrizione di contratti di assicurazione e gestione del rischio:
- · Sottoscrizione e gestione delle polizze;
- · Gestione delle richieste di risarcimento.

Tali attività di trattamento si basano sul contratto da Lei sottoscritto con l'Assicuratore.

Inoltre, l'Assicuratore utilizzerà i Suoi Dati Personali sulla base del suo legittimo interesse per:

- · effettuare la prevenzione delle frodi;
- · condurre indagini sulla soddisfazione dei clienti.

L'Assicuratore ha diritto di trattare i Suoi Dati Personali in quanto necessari alla conclusione ed all'esecuzione dei contratti.

# 3. QUALI DATI PERSONALI UTILIZZIAMO

Verranno sottoposti a trattamento solo i Dati Personali strettamente necessari per le predette finalità.

In particolare, L'Assicuratore sottoporrà a trattamento:

- · Nome, indirizzo e documento identificativo;
- · informazioni relative a procedimenti penali in corso;
- · informazioni bancarie.

# 4. CON CHI CONDIVIDIAMO I SUOI DATI PERSONALI

Possiamo condividere tali Dati Personali con altre società del gruppo Europ Assistance o con le società appartenenti al Gruppo Generali, con organizzazioni esterne come i nostri revisori, riassicuratori o co-assicuratori, gestori di sinistri, agenti, distributori che di volta in volta dovranno fornire i servizi coperti dalla Sua polizza di assicurazione e con tutte le altre entità che svolgono attività tecnica, organizzativa o operativa a supporto dell'assicurazione. Tali organizzazioni o entità possono chiederle un consenso separato per il trattamento dei Suoi Dati Personali per le proprie finalità.

# 5. PERCHÉ È NECESSARIO CHE LEI CI FORNISCA I SUOI DATI PERSONALI

La raccolta dei Suoi Dati Personali è necessaria al fine di consentirci di offrire e gestire la polizza, gestire le Sue richieste di indennizzo, nel contesto delle attività di riassicurazione o co-assicurazione, per effettuare controlli o verifiche della soddisfazione, per controllare perdite e frodi, per rispettare i nostri obblighi legali e, più in generale, per svolgere la nostra attività assicurativa. Se Lei non ci fornisce i Suoi Dati Personali, non saremo in grado di fornire i servizi previsti dalla Polizza.

# 6. DOVE TRASFERIAMO I SUOI DATI PERSONALI

Possiamo trasferire tali Dati Personali verso paesi, territori o organizzazioni che si trovano al di fuori dell'Area Economica Europea (AEE) e che la Commissione Europea non ritiene garantiscano un adeguato livello di protezione, come ad esempio gli USA. In tale caso, il trasferimento dei Suoi dati personali verso entità non comunitarie avverrà a seguito dell'applicazione di adeguate garanzie, nel rispetto della legislazione applicabile. Lei ha diritto di ottenere le informazioni e, ove rilevante, una copia delle adeguate garanzie adottate per il trasferimento dei Suoi Dati Personali al di fuori della AEE contattando il Responsabile per la Protezione Dati.

# 7. I SUOI DIRITTI RELATIVI AI SUOI DATI PERSONALI

Lei può esercitare i seguenti diritti in relazione ai Suoi Dati Personali:

- <u>Accesso</u> Lei può richiedere di avere accesso ai Suoi Dati Personali;
- <u>Rettifica</u> Lei può chiedere all'Assicuratore di correggere i Dati Personali che siano imprecisi o incompleti;
- <u>Cancellazione</u> Lei può chiedere all'Assicuratore di cancellare i Dati Personali ove sussista uno dei sequenti motivi:
- a. I Dati Personali non siano più necessari in relazione allo scopo per cui sono stati raccolti o altrimenti trattati:

- b. Lei revoca il consenso su cui è basato il trattamento e non esiste altra base giuridica per il trattamento;
- c. Lei si oppone al trattamento sulla base del diritto di opporsi previsto dall'articolo 21 (1) del Regolamento UE 2016/679, e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, o Lei si oppone al trattamento avente finalità di marketing diretto;
- d. I Dati Personali sono stati trattati in modo illecito;
- e. I Dati Personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto dell'Unione Europea o dello Stato Membro cui è soggetta l'Assicuratore.
- <u>Limitazione</u> Lei può chiedere all'Assicuratore di limitare le modalità con cui tratta i Suoi Dati Personali quando ricorra una delle seguenti ipotesi:
- a. Lei contesta l'accuratezza dei Suoi Dati Personali, per il periodo necessario all'Assicuratore per verificare l'accuratezza dei Suoi Dati Personali;
- b. Il trattamento è illecito e Lei si oppone alla cancellazione dei Dati Personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo:
- c. L'Assicuratore non ha più necessità dei Dati Personali ai fini del trattamento, ma questi sono richiesti da Lei per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- d. Lei si è opposto al trattamento sulla base del diritto di opporsi previsto dall'articolo 21 (1) del Regolamento UE 2016/679, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.
- <u>Portabilità</u> Lei può chiedere all'Assicuratore di trasferire i Dati Personali che ci ha fornito a un'altra organizzazione e/o può chiedere di ricevere i Suoi Dati Personali in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico.

I Suoi diritti, compreso il diritto di opposizione, possono essere esercitati contattando il funzionario responsabile della protezione dei dati dell'Assicuratore all'indirizzo:



### **EUROP ASSISTANCE S.A**

Ground Floor, Central Quay, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublin 2, DO2 RR7 - Irlanda

EAGlobalDPO@europ-assistance.com

La richiesta di esercitare i diritti è gratuita, a meno che la richiesta stessa sia manifestamente infondata o eccessiva.

# 8. COME PRESENTARE UN RECLAMO RELATIVO AI DATI PERSONALI

Lei ha diritto a presentare reclamo a una Autorità di controllo; le informazioni per contattare le autorità di controllo rilevanti sono riportate di seguito:

#### IRLANDA:

Office of the Data Protection Commissioner. Canal House, Station Road, Portarlington, Co. Laois, R32 AP23, Irlanda

info@dataprotection.ie

#### FRANCIA:

Garante della protezione dei dati personali, mediante: (i) raccomandata A/R indirizzata alla Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés. 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIGI CEDEX 07, Francia; (ii) online sul sito della CNIL: https://www.cnil.fr/plaintes; o (iii) al numero: +33 (0)1 53 73 22 22.

# 9. PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I SUOI DATI PERSONALI

Conserveremo i Suoi Dati Personali fino a quando sono necessari per le finalità indicate in precedenza, o fino a quando ciò è richiesto per legge.

#### **ASSISTENZA RIMPATRIO**

#### **ENTRATA IN VIGORE**

Assistenza Rimpatrio: il giorno di partenza previsto – luogo di convocazione dell'organizzatore

### **FINE DELLA GARANZIA**

Assistenza Rimpatrio: il giorno di partenza previsto

- luogo di convocazione dell'organizzatore

Se vi trovate in una delle situazioni elencate qui di seguito, effettuiamo i servizi descritti conformemente alle Disposizioni Generali e Particolari del vostro contratto, a seguito di una semplice chiamata telefonica (il pagamento a carico del destinatario è accettato dall'estero) o invio di email, fax o telegramma da parte vostra.

In ogni caso, la decisione di assistenza e la scelta dei mezzi idonei spettano esclusivamente al nostro medico, dopo aver contattato con il medico curante sul posto e, eventualmente, la famiglia del beneficiario. Unicamente l'interesse medico del beneficiario e il rispetto dei regolamenti sanitari in vigore vengono presi in considerazione per adottare una decisione in merito al trasporto, alla scelta del mezzo utilizzato per il medesimo e per l'eventuale luogo di ricovero ospedaliero.

In ogni caso, non ci sostituiremo agli organismi locali di soccorso d'emergenza.

### LE NOSTRE GARANZIE

# RIMPATRIO O TRASPORTO SANITARIO

Se siete malati o feriti e che il vostro stato di salute necessita un trasferimento, organizziamo e assumiamo le spese del vostro rimpatrio fino al vostro domicilio o all'ospedale più vicino al vostro domicilio e adatto al vostro stato di salute.

In funzione della gravità del caso, il rimpatrio o il trasporto viene effettuato sotto controllo medico, se necessario, ricorrendo ai mezzi più adeguati:

- · aereo sanitario speciale,
- · servizio aereo regolare, vagone letto, nave, ambulanza.

# ACCOMPAGNAMENTO DURANTE IL RIMPATRIO O IL TRASPORTO SANITARIO

Se venite trasportato nelle condizioni succitate, organizziamo e assumiamo le spese supplementari di trasporto dei vostri familiari assicurati o di una persona assicurata, a titolo del presente contratto e che vi accompagnano, qualora i biglietti di viaggio previsti per il loro rientro non possano essere utilizzati a causa del vostro rimpatrio.

# PRESENZA IN CASO DI RICOVERO OSPEDALIERO

Se siete ricoverato in ospedale e il vostro stato di salute non vi consente di essere rimpatriato entro 7 giorni, organizziamo e assumiamo le spese del trasporto di un vostro familiare o di una persona designata e rimasta nel vostro Paese d'origine affinché possa stare vicino a voi

Inoltre, assumiamo le spese alberghiere della persona designata per l'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia.

### PROROGA DEL SOGGIORNO ALBERGHIERO

Qualora il vostro stato di salute non giustifichi il ricovero ospedaliero o il trasporto sanitario e non possiate rientrare alla data prevista inizialmente, assumiamo le vostre spese supplementari relative al soggiorno alberghiero nonché le spese dei vostri familiari assicurati o di una persona assicurata a titolo del presente contratto e che vi accompagna, per l'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia.

Non appena il vostro stato di salute lo consenta, organizziamo e assumiamo le vostre spese di trasporto supplementari e, eventualmente, le spese de vostri familiari assicurati o di una persona rimasta vicino a voi, se i biglietti di viaggio previsti per il vostro rientro nel vostro Paese di origine e i loro non possono essere utilizzati a causa dell'evento in oggetto.

### **SPESE ALBERGHIERE**

Rimborsiamo alla persona che vi accompagna le spese alberghiere entro i limiti dell'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia, nei seguenti casi:

- Siete ricoverato in una città diversa rispetto a quella prevista sul vostro formulario di registrazione.
- In seguito al vostro decesso uno dei vostri accompagnanti desidera restare presso la salma il tempo di espletare tutte le procedure amministrative.

# RIMBORSO COMPLEMENTARE DELLE SPESE MEDICHE, CHIRURGICHE, FARMACEUTICHE E DI RICOVERO OSPEDALIERO ALL'ESTERO

Vi rimborsiamo, dopo l'intervento del Servizio sanitario nazionale o di qualsiasi altro organismo di previdenza sociale, le spese rimaste a vostro carico in misura corrispondente all'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia.

Qualora il Servizio sanitario nazionale non assuma le spese, interveniamo al primo euro in misura corrispondente all'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia.

Inoltre, alle medesime condizioni, assumiamo le spese delle cure dentarie minori in misura corrispondente all'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia. Una franchigia indicata nella tabella degli importi di garanzia viene dedotta per evento e per Contraente (fatte salve le cure dentarie).

# TRASPORTO DELLA SALMA IN CASO DI DECESSO

Organizziamo e assumiamo le spese del trasporto della salma dal luogo di incassamento, in Francia metropolitana o all'estero, fino al luogo della tumulazione.

Inoltre, assumiamo le spese associate necessarie al trasporto, ivi compreso il costo della bara per il trasporto in misura corrispondente all'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia.

Le spese di cerimonia, accessori, tumulazione o cremazione nel vostro Paese di origine restano a carico delle famialie.

Organizziamo e assumiamo le spese supplementari di trasporto dei vostri familiari assicurati o di una persona assicurata a titolo del presente contratto che vi accompagna se i biglietti di viaggio previsti per il rientro non possono essere utilizzati a causa di questo rimpatrio.

#### **RIENTRO ANTICIPATO**

Se siete costretti ad interrompere anticipatamente il vostro viaggio nei casi succitati, assumiamo le vostre spese supplementari di trasporto e quelle dei vostri familiari assicurati o di una persona assicurata a titolo del presente contratto che vi accompagna se i biglietti previsti per il vostro rientro e i loro non possono essere utilizzati a causa di questo evento.

Interveniamo in caso di:

- malattia grave, infortunio grave che comporta il ricovero ospedaliero o il decesso di un familiare, del vostro sostituto professionale o della persona che provvede ai figli minori o di una persona disabile che vive sotto lo stesso tetto, del tutore legale, di una persona che vive solitamente sotto il vostro tetto;
- danni materiali gravi che richiedono necessariamente la vostra presenza e che interessano il vostro domicilio, nonché i vostri immobili commerciali in seguito ad un furto con scasso, ad un incendio o a danni da acqua.

# PAGAMENTO DELLE SPESE DI RICERCA O DI SALVATAGGIO

Assumiamo, in misura corrispondente all'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia, le spese di ricerca in mare o in montagna a seguito di un evento che mette a repentaglio la vostra vita.

Potranno essere unicamente rimborsate le spese fatturate da una società debitamente autorizzata per realizzare tali attività

# RIENTRO DI MINORI DI ETÀ INFERIORE A 15 ANNI

Si siete malato o ferito e che nessuno è in grado di occuparsi dei vostri figli di età inferiore a 15 anni che vi accompagnano, organizziamo e assumiamo le spese del viaggio Andata/Ritorno di una persona di vostra scelta o di una delle nostre assistenti per accompagnarli al vostro domicilio o a quello di uno dei vostri familiari nel vostro Paese di origine.

#### INVIO DI FARMACI ALL'ESTERO

Adottiamo tutte le misure per la ricerca e l'invio di farmaci indispensabili per continuare una cura medica prescritta da un medico qualora, non disponendo di tali farmaci a seguito di un evento imprevedibile, non riusciate a procurarvi o ad ottenere un farmaco equivalente in loco.

Il costo del farmaco resta, in ogni caso, a vostro carico.

#### **ANTICIPO DELLE SPESE MEDICHE**

Se vi trovate fuori dal vostro Paese di residenza e non siete in grado di pagare le spese mediche a seguito di un ricovero ospedaliero dovuto ad una malattia o a un incidente grave, sopravvenuti durante il periodo di garanzia, interveniamo su vostra semplice richiesta per effettuare il pagamento entro i limiti dei nostri impegni. Vi verrà richiesta una lettera di impegno sul vostro luogo di soggiorno. Tale garanzia cessa di esistere a decorrere dal giorno in cui siamo in grado di effettuare il vostro rimpatrio nel vostro Paese di origine. Vi impegnate a restituire le somme anticipate ed entro un massimo di 30 giorni, non appena voi o la vostra famiglia avrete ricevuto il rimborso del Servizio sanitario nazionale o di qualsiasi altro organismo di previdenza.

### **ANTICIPO DI FONDI ALL'ESTERO**

Qualora abbiate perso o vi siano stati sottratti i mezzi di pagamento (carta di credito, libretto di assegni...) o del vostro biglietto di viaggio iniziale, vi concederemo un anticipo di fondi in misura corrispondente all'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia, dietro pagamento preventivo da parte di un terzo di fondi equivalenti presso la nostra sede o presso uno dei nostri corrispondenti all'estero.

#### TRASMISSIONE DI MESSAGGI

Ci incarichiamo di trasmettere i messaggi a voi indirizzati quando non potete essere contattati direttamente, ad esempio in caso di ricovero ospedaliero.

Inoltre, possiamo comunicare, con una chiamata ad un vostro familiare, un messaggio che avrete lasciato affinché ne venga a conoscenza.

# PROSIEGUO DELLA VOSTRA ATTIVITÀ PROFESSIONALE

Qualora siate costretti ad interrompere anticipatamente il vostro viaggio (cf. Rientro anticipato), se venite rimpatriati (cf. Rimpatrio o trasporto sanitario) o se siete ricoverati in ospedale sul luogo del vostro soggiorno (cf. Presenza in caso di ricovero ospedaliero), assumiamo le vostre spese supplementari di trasporto per garantire il prosieguo della vostra attività entro i limiti previsti dalla tabella degli importi di garanzia.

# AVETE BISOGNO DI ASSISTENZA LEGALE ALL'ESTERO?

# A) PAGAMENTO DI ONORARI

Assumiamo, in misura corrispondente all'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia, gli onorari dei rappresentanti legali ai quali vi rivolgete qualora siate stati citati in giudizio per aver violato involontariamente la legislazione del Paese straniero nel quale vi trovate.

#### B) ANTICIPO DELLA CAUZIONE PENALE

Qualora abbiate violato involontariamente la legislazione del Paese straniero nel quale vi trovate e siate obbligato dalle autorità al versamento di una cauzione penale, la anticipiamo in misura corrispondente all'importo indicato nella tabella degli importi di garanzia.

Il rimborso di detto anticipo deve essere effettuato entro il termine di un mese successivo alla presentazione della domanda di rimborso che vi invieremo.

Se la cauzione penale viene rimborsata prima di tale termine dalle autorità del Paese, deve esserci restituita senza indugio.

# ASSISTENZA IN CASO DI FURTO, PERDITA O DISTRUZIONE DEI DOCUMENTI (DOCUMENTI D'IDENTITÀ O BIGLIETTI DI VIAGGIO)

Durante il viaggio smarrite i vostri documenti, vi vengono sottratti, o vengono distrutti: vi orientiamo per quanto riguarda le procedure da seguire (denunce, rinnovo dei documenti, prenotazione di un nuovo biglietto...).

Non verranno assunti i costi delle spese già sostenute.

# ESCLUSIONI SPECIFICHE RELATIVE ALL'ASSISTENZA ALLE PERSONE

Non possiamo in alcun caso sostituirci agli organismi locali di interventi di soccorso.

Oltre alle esclusioni che figurano alla rubrica "ESCLUSIONI GENERALI APPLICABILI A TUTTE LE NO-STRE GARANZIE", non siamo in grado di soddisfare:

- I ricoveri e le patologie (malattia, infortunio) in fase di cura non ancora consolidati alla data d'inizio del viaggio.
- Le malattie preesistenti diagnosticate e/o trattate che sono state oggetto di ricovero ospedaliero nei 6 mesi che precedono la richiesta di assistenza.
- I viaggi intrapresi al fine di fornire una diagnosi e/o una cura.
- Gli stati di gravidanza, fatte salve complicazioni imprevedibili e in ogni caso a decorrere dalla 32<sup>a</sup> settimana di gravidanza.
- Gli stati risultanti dal consumo di alcool, dall'uso di droghe e stupefacenti e di prodotti simili non prescritti da un medico.
- $\cdot$  Le conseguenze dei tentativi di suicidio.
- Per la garanzia delle spese mediche, chirurgiche, farmaceutiche o per il ricovero ospedaliero all'estero:
- Le spese sostenute a seguito di un infortunio o di una malattia diagnosticata prima dell'entrata in vigore della garanzia, fatta salva una complicazione comprovata e imprevedibile,
- Le spese sostenute a seguito del trattamento di uno stato patologico, fisiologico o fisico diagnosticato prima dell'entrata in vigore della garanzia, fatta salva una complicazione comprovata e imprevedibile,
- Le spese di protesi interne, ottiche, dentarie, acustiche, funzionali, estetiche o altre,
- le spese mediche sostenute nel vostro paese di residenza
- Le spese per cure termali e per il soggiorno in casa di riposo, le spese di riabilitazione,

- Le spese sostenute senza il nostro previo consenso.
- Le conseguenze di un'inosservanza involontaria della legislazione dei Paesi visitati o della pratica di attività proibite dalle autorità locali,
- Le conseguenze di una messa in Quarantena e/o di misure di restrizione degli spostamenti decise da un'autorità competente, che possono interessare l'Assicurato o il suo accompagnatore prima o durante il loro/suo soggiorno.

# I VOSTRI OBBLIGHI IN CASO DI SINISTRO

Per qualsiasi richiesta di assistenza, dovete contattarci 24 ore/24 e 7 giorni/7:

- · Telefonando al numero 00 39 0653 266 584
- · Inviando una mail all'indirizzo: capimpatassistance@roleurop.com

e ottenere il nostro consenso preliminare prima di effettuare qualsiasi spesa, ivi comprese le spese mediche.

Per qualsiasi richiesta di rimborso siete tenuti ad inviarci la dichiarazione di sinistro debitamente compilata, unitamente ai documenti giustificativi relativi alla vostra richiesta di rimborso.

· Per e-mail: claimscapimpat@roleurop.com

Una volta organizzato e effettuato il vostro rimpatrio, siete tenuti a restituirci i biglietti di viaggio iniziali, che in seguito saranno di nostra proprietà.

# DOCUMENTI ED INFORMAZIONI NECESSARI PER PRESENTARE UNA RICHIESTA DI INDENNIZZO

In caso Lei sia un cittadino degli Stati Uniti o sia residente negli Stati Uniti e abbia viaggiato a Cuba, Lei dovrà fornire le prove di aver viaggiato a Cuba secondo le leggi degli Stati Uniti, al fine di consentirci di fornirle un servizio o a corrisponderle un indennizzo.

### **RESPONSABILITÀ CIVILE**

# **ENTRATA IN VIGORE**

Responsabilità civile: il giorno di rientro previsto del viaggio – luogo di convocazione dell'organizzatore

# **FINE DELLA GARANZIA**

Responsabilità civile: il giorno di rientro previsto del viaggio (luogo di scioglimento del gruppo)

# LE NOSTRE GARANZIE

Garantiamo le conseguenze pecuniarie della responsabilità civile alle quali potete essere esposti rispettivamente a titolo di danni alla persona e/o materiali e di danni morali che ne conseguono, causati accidentalmente a qualsiasi persona che non sia il Contraente o un vostro familiare, attraverso le vostre azioni o quelle di persone, cose o animali dei quali avete la custodia, in misura corrispondente all'importo e alla deduzione di una franchigia indicata nella tabella degli importi di garanzia.

# **ESCLUSIONI**

Oltre alle esclusioni che figurano alla rubrica "ESCLUSIONI GENERALI APPLICABILI A TUTTE LE NO-STRE GARANZIE", la nostra garanzia non si applica:

- Ai danni che avete causato o provocato intenzionalmente.
- Ai danni che risultano dall'uso di veicoli terrestri a motore, di barche a vela e a motore, di aeromobili e di armi.
- Ai danni derivanti da qualsiasi attività professionale.
- Alle conseguenze di qualsiasi sinistro materiale e/o alla persona che vi interessa personalmente nonché i vostri familiari o qualsiasi altra persona avente la qualità di Contraente a titolo del presente contratto.
- Ai danni morali eccetto come conseguenza diretta di danni involontari, materiali e/o alla persona garantiti.
- Ai danni derivanti dalla pratica di sport aerei o di caccia.
- Ai danni causati da immobili o parti di immobili dei quali il Contraente è proprietario, affittuario o occupante.
- · Ai danni causati da incendi, esplosioni, implosioni e danni da acqua.
- Ai danni causati agli animali o agli oggetti che appartengono al Contraente o che gli vengono affittati, prestati o affidati.

# I LIMITI DELLE NOSTRE GARANZIE

# TRANSAZIONE – RICONOSCIMENTO DI RESPONSABILITÀ

Non dovete accettare alcun riconoscimento di responsabilità né alcuna transazione senza il nostro previo consenso scritto.

Tuttavia, il semplice riconoscimento dell'esistenza di alcuni fatti materiali non è considerato come un riconoscimento di responsabilità, nonché la sola circostanza di aver fornito ad una vittima un soccorso urgente quando si tratta di un atto di assistenza che qualsiasi persona ha il dovere di compiere.

Siete tenuti ad avvisarci entro 5 giorni feriali, salvo caso fortuito o di forza maggiore, di qualsiasi evento che può impegnare la vostra responsabilità civile; se tale termine non viene rispettato e per tale motivo dovessimo subire un pregiudizio, rischiate l'annullamento della vostra garanzia.

### **PROCEDURA**

In caso di procedimento giudiziario rivolto contro di voi, assumiamo la vostra difesa e gestiamo il processo per il risarcimento danni nell'ambito delle garanzie del presente contratto.

Tuttavia, potete associarvi alla nostra azione giudiziale se siete in grado di giustificare un interesse proprio non assunto nell'ambito del presente contratto.

Il semplice fatto, a titolo conservativo, di presentare la vostra difesa, non può in alcun caso essere interpretato di per sé come un riconoscimento di garanzia e non implica assolutamente che accettiamo di assumere le conseguenze pregiudizievoli di eventi che non siano espressamente garantiti dal presente contratto.

Anche se mancate ai vostri obblighi dopo un sinistro, siamo tenuti ad indennizzare le persone nei confronti delle quali siete responsabili. Tuttavia, in questo caso, manteniamo il diritto di esercitare nei vostri confronti un'azione di rimborso per tutte le somme che abbiamo pagato o anticipato per voi.

#### **RICORSI**

Per quanto riguarda i mezzi di ricorso:

- dinanzi ai tribunali civili, commerciali o amministrativi, abbiamo il libero esercizio nell'ambito delle garanzie del presente contratto;
- dinanzi ai tribunali penali, un ricorso può essere introdotto unicamente con il vostro consenso;
- se la controversia pendente dinanzi a un tribunale penale riguarda solo più interessi civili, il rifiuto di concedere il vostro consenso all'introduzione del rimedio giurisdizionale previsto ci concede il diritto di esigere un indennizzo pari al pregiudizio da noi subito.

### **SPESE PROCESSUALI**

Assumiamo le spese processuali, di quietanza e altre spese di risoluzione. Tuttavia, qualora siate condannati al pagamento di un importo superiore a quello della garanzia, i costi vengono ripartiti fra ciascuno di noi in base al contributo rispettivo nella condanna.

Siete tenuti ad inviare la dichiarazione di sinistro a:



# AON FRANCE / CHAPKA ASSURANCES

31-35 rue de la Fédération 75717 Parigi Cedex 15 - Francia

http://www.chapkadirect.it/sinistre



con denominazione commerciale **Chapka Assurances.** 

31-35 rue de la Fédération, 75717 Parigi Cedex 15 t +33(0)1 47 83 10 10 aon.fr  $N^\circ$  ORIAS 07 001 560 SAS con capitale di 46 027 140 euro | 414 572 248 RCS Parigi  $N^\circ$  de TVA intracomunitaria: FR 22 414 572 248

N° de TVA intracomunitaria: FR 22 414 572 248
Garanzia finanziaria e assicurazione della responsabilità civile professionale compatibili con le disposizioni degli articoli L.512-7 e L.512-6 del Codice delle assicurazioni