

Ταξιδιωτική Ασφάλιση



Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: AIG Europe S.A. (υποκατάστημα Ιρλανδίας)

Προϊόν: Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ταξιδίων της Emirates

Η AIG Europe S.A., είναι καταχωρημένη στο Λουξεμβούργο από την Commissariat aux Assurances (αριθμός B218806), μέσω του Ιρλανδικού υποκαταστήματος στη διεύθυνση 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin 1, Ireland, εποπτεύεται από την Κεντρική Τράπεζα της Ιρλανδίας (αριθμός 908876).

Το παρόν έντυπο παρέχει βασικές πληροφορίες σχετικά με το περιγραφόμενο προϊόν. Οι πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες αναφορικά με το περιγραφόμενο στο παρόν προϊόν περιλαμβάνονται σε άλλα προσυμβατικά έγγραφα της AIG και στους Γενικούς όρους ασφάλισης.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Αυτό το παγκόσμιο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ταξιδίου καλύπτει τόσο ταξίδια μετ' επιστροφής όσο και απλής μετάβασης εκτός της χώρας διαμονής σας, σύμφωνα με τους ισχύοντες όρους διάρκειας που αναφέρονται παρακάτω, καθώς και με όλους τους όρους και τις προϋποθέσεις του ασφαλιστήριου συμβολαίου.

Παρακαλούμε λάβετε υπόψη: για τα ταξίδια που καλύπτονται, απαιτείται αεροπορικό ταξίδι σε εμπορικό, προγραμματισμένο αεροσκάφος στο οποίο είστε επιβάτης με εισιτήριο της σειράς 176 της Emirates.

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο εστιάζει στον COVID-19 για κάποιες παροχές. Η κάλυψη επεκτείνεται προκειμένου να συμπεριληφθούν ορισμένες απώλειες που προκύπτουν μετά τη γνωστοποίηση του COVID-19 και θα μπορούσαν ευλόγως να οδηγήσουν σε απαίτηση (η οποία άλλως θα αποκλειόταν, όπως ορίζεται στο κεφάλαιο των Γενικών Εξαιρέσεων του συμβολαίου).

Τι ασφαλίζεται;



Ιατρικό και προσωπικό ατύχημα

- ✓ Έκτακτα ιατρικά έξοδα και επαναπατρισμός

Ασφαλιστικό ποσό: Έως και €410.000 (συμπεριλαμβανομένων των ιατρικών εξόδων και της εκκένωσης που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας ως αποτέλεσμα της προσβολής σας από COVID-19). Ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα: €37 ανά 24 ώρες και έως €2.900

- ✓ Προσωπικό ατύχημα:

Ασφαλιστικό ποσό: έως και €41.000

- ✓ Επίδομα Καραντίνας στο Εξωτερικό: έως και €120 την ημέρα για έως και 14 διαδοχικές ημέρες αν τεθείτε απροσδόκητα σε υποχρεωτική καραντίνα εκτός της χώρας κατοικίας σας, για την κάλυψη εύλογων και αναγκαίων εξόδων

- ✓ Ακύρωση ταξιδιού, συντόμευση ταξιδιού:

Ασφαλιστικό ποσό: έως και €6.100 (περιλαμβάνεται ακύρωση λόγω διάγνωσης σας ή διάγνωσης συγγενής σας με COVID-19 πριν από την ημερομηνία αναχώρησης, ή αν εσείς ή συγγενής σας είστε καθηγητής πλήρους απασχόλησης, εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης ή μαθητής σε σχολείο πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, και απαιτείται η ολοκλήρωση του παρατεταμένου σχολικού έτους που συμπίπτει ή εκτείνεται πέρα από την ημερομηνία



Τι δεν ασφαλίζεται;

- ✗ Αξιώσεις που σχετίζονται με ιατρική πάθηση ή ασθένεια που σχετίζεται με ιατρική πάθηση, την οποία εσείς ή οποιοδήποτε άτομο από το οποίο εξαρτάται το ταξίδι σας γνωρίζατε πριν αγοράσετε αυτό το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, ή αν ταξιδεύετε αντίθετα από συμβουλή γιατρού
- ✗ Ακύρωση/διακοπή ταξιδιού λόγω
 - προειδοποιήσεων για επιδημία/πανδημία, που εκδίδονται από τις κυβερνήσεις, τις υγειονομικές αρχές ή τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας
 - κλεισίματος των συνόρων, καραντίνας ή άλλων κυβερνητικών αποφάσεων, προειδοποιήσεων, κανονισμών ή οδηγιών, ή
 - δισταγμού, αλλαγής γνώμης ή φόβου να ταξιδέψετε, ή αν μια αεροπορική εταιρεία προσφέρει επιστροφή χρημάτων ή αποζημίωση
- ✗ Εάν ταξιδεύετε προκειμένου να λάβετε ιατρική φροντίδα στο εξωτερικό
- ✗ Αξιώσεις που απορρέουν από τη χρήση ενός δίκυκλου μηχανοκίνητου οχήματος ως οδηγού ή επιβάτη εάν δεν φοράτε κράνος, όπου το μέγεθος του κινητήρα του δίκυκλου μηχανοκίνητου οχήματος υπερβαίνει τα 100 κ.εκ.
- ✗ Αξιώσεις που απορρέουν από τη συμμετοχή σας σε οποιαδήποτε εγκληματική πράξη
- ✗ Αξιώσεις για προσωπικά είδη/αποσκευές εάν:
 - δεν αναφέρετε την απώλεια/κλοπή στην

αναχώρησής σας)

Περιουσιακά στοιχεία

✓ Προσωπικά είδη/αποσκευές

Ασφαλιστικό ποσό: έως και €4.100 / €1.200 ανά αντικείμενο ή για ομάδα αντικειμένων/αντικείμενα αξίας και ηλεκτρονικό/άλλο εξοπλισμό €1.000

✓ Μετρητά και ταξιδιωτικές επιταγές

Ασφαλιστικό ποσό: έως και €410 (για παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών, ισχύει το όριο των €81 για μετρητά)

Καθυστέρηση

✓ Απώλεια πτήσης

Ασφαλιστικό ποσό: έως και €810

✓ Καθυστέρηση ταξιδιού και εγκατάλειψη

Ασφαλιστικό ποσό: €41 ανά ώρα καθυστέρησης και έως €810. Πρέπει να παρέλθουν 12 ώρες πριν από την έναρξη της παροχής (συμπεριλαμβάνεται ως αποτέλεσμα εγκατάλειψης, αλλά όχι καθυστέρησης, αν διαγνωσθείτε θετικοί σε εξέταση που σχετίζεται με τον COVID-19 ή σε προληπτικό έλεγχο στο αεροδρόμιο)

αστυνομία εντός 24 ωρών και δεν λάβετε γραπτή αστυνομική αναφορά

- αφήνετε τα πράγματά σας χωρίς επίβλεψη σε δημόσιο χώρο
- δεν μεταφέρετε τιμαλφή ή άλλα αντικείμενα αξίας σε χειραποσκευή στο αεροπλάνο ή μέσα μαζικής μεταφοράς

✗ Απώλεια, κλοπή ή ζημιά σε συγκεκριμένα αντικείμενα, συμπεριλαμβανομένων φακών επαφής, οδοντοστοιχιών, ακουστικών βαρηκοΐας, ποδηλάτων ή μηχανοκίνητων οχημάτων

✗ Απώλεια μετρητών, ταξιδιωτικών επιταγών ή αντικειμένων αξίας, εάν:

- δεν τα μεταφέρετε μαζί σας ή δεν τα αφήνετε σε κλειδωμένη θυρίδα ασφαλείας
- δεν αναφέρετε την απώλεια/κλοπή στην αστυνομία εντός 24 ωρών και δεν λάβετε γραπτή αστυνομική αναφορά



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

! Πρέπει να επικοινωνήσετε αμέσως με την AIG Travel, εάν χρειάζεστε βοήθεια σχετικά με τα στοιχεία επικοινωνίας που παρέχονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο

! Για αξιώσεις σχετικά με προσωπικά είδη/αποσκευές, πρέπει να παράσχετε τις αποδείξεις ή άλλο αποδεικτικό κυριότητας εφόσον είναι δυνατόν· ενδέχεται να λάβετε μειωμένη αποζημίωση λόγω συνήθους φθοράς ή απώλειας αξίας

! Για αξιώσεις σχετικά με μετρητά/ταξιδιωτικές επιταγές, πρέπει να παράσχετε αποδεικτικά κυριότητας και αξίας (π.χ. αποδείξεις, αναλύσεις τραπεζικού λογαριασμού ή αποδείξεις ανάληψης μετρητών)

! Για άλλες αξιώσεις θα πρέπει να προσκομίσετε αποδεικτικά επιπλέον εξόδων και τυχόν καθυστερήσεων



Πού είμαι καλυμμένος/η;

- ✓ Σε όλο τον κόσμο, συμπεριλαμβανομένων των ΗΠΑ/του Καναδά/της Καραϊβικής
- ✓ Δεν παρέχεται κάλυψη για οποιοδήποτε ταξίδι στο Ιράν, την Κούβα, τη Συρία, τη Βόρεια Κορέα και την περιοχή της Κριμαίας στην Ουκρανία ή μέσω αυτών των χωρών.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Πρέπει να λαμβάνετε κάθε εύλογο μέτρο για την αποφυγή ή τη μείωση κάθε απώλειας (για παράδειγμα, θα πρέπει να χρησιμοποιείτε την Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας, εφόσον διαθέτετε, και λαμβάνετε νοσοκομειακή περίθαλψη σε συμβαλλόμενη χώρα)
- Εάν υποβάλετε αίτηση, θα πρέπει να μας παράσχετε έγγραφα και άλλα αποδεικτικά που απαιτούνται για τον χειρισμό της αίτησής σας, και να ακολουθείτε τη διαδικασία υποβολής αξιώσεων που ορίζεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο
- Πρέπει να επιστρέψετε οποιοδήποτε ποσό δεν δικαιούστε (για παράδειγμα, εάν πληρώσουμε την αίτησή σας για απώλεια αποσκευών, αλλά η αεροπορική εταιρεία βρει στη συνέχεια και σας επιστρέψει τις αποσκευές σας)



Πότε και πώς πληρώνω;

Δεν απαιτείται πληρωμή για κάλυψη από εσάς.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η κάλυψη για την παροχή ακύρωσης αρχίζει όταν πραγματοποιείτε κράτηση για το ταξίδι. Η κάλυψη βάσει των

υπόλοιπων παροχών ξεκινά όταν φύγετε από τη χώρα αναχώρησης, ενώ ταξιδεύετε εκτός της χώρας κατοικίας σας.

Η κάλυψη για ακύρωση λήγει με την έναρξη του ταξιδιού σας. Η κάλυψη λήγει για όλες τις άλλες ενότητες:

Ταξίδια μετ' επιστροφής: όταν επιστρέψετε στη χώρα αναχώρησης ή μετά από 365 ημέρες από την αρχική ημερομηνία αναχώρησης, όποιο από τα δύο είναι νωρίτερα.

Ταξίδια απλής μετάβασης: Για τις παρακάτω παροχές, η κάλυψη λήγει μετά από 31 ημέρες

- Έκτακτα Ιατρικά Έξοδα
- Επείγουσα Ιατρική Διακομιδή/Έξοδα Μεταφοράς
- Επείγουσα Οδοντιατρική Περίθαλψη
- Επαναπατρισμός Σορών Αποβιωσάντων
- Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα
- Επίδομα Καραντίνας στο Εξωτερικό

Όλες οι άλλες παροχές λήγουν 48 ώρες μετά την άφιξή σας στον τελικό σας προορισμό εκτός της χώρας κατοικίας σας.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Ο ασφαλισμένος μπορεί να ακυρώσει την κάλυψη μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση aigtravelclaims@aig.com ή με επιστολή προς AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Δουβλίνο, 1, Ιρλανδία..

Η κάλυψη παρέχεται δωρεάν στον ασφαλισμένο, επομένως δεν δικαιούται επιστροφή χρημάτων.



ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ TRAVEL GUARD

Εκδίδεται στην Emirates για την κάλυψη κατόχων εισιτηρίων

ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Γλώσσα	απαιτήσεις - Αριθμός επικοινωνίας	απαιτήσεις - Διεύθυνση email	Υποστήριξη/Εξυπηρέτηση - Αριθμός επικοινωνίας	Υποστήριξη/Εξυπηρέτηση - Διεύθυνση email
Αραβικά	+60327725761	Emirates.Claims@aig.com	+60327725761	Emirates.Assistance@aig.com
Αγγλικά/άλλες γλώσσες	+44 1273 765315	aigtravelclaims@aig.com	+44 1273 456672	Uk.assistance@aig.com
Γαλλικά	+33 1 49 02 42 22	Declarations.A&H@aig.com	+33 1 49 02 46 70	FR.Assistance@aig.com
Γερμανικά	+49 699 711 3997	DE.travelclaims@AIG.com	+49 6997113999	DE.assistance@aig.com
Γερμανικά/Ιταλικά (SWI)	+41 433333758	aigtravelclaims@aig.com	+49 6997113999	Uk.assistance@aig.com
Ιταλικά	+39 023690699	Sinistri.ITA@aig.com	+39 023690698	IT.assistance@aig.com
Μανδαρινικά	+60327725761	Emirates.Claims@aig.com	+60327725761	Emirates.Assistance@aig.com
Ταϊλανδέζικα	+666491346	THAssistance@aig.com	+666491346	THAssistance@aig.com
Βιετναμέζικα	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com
Ισπανικά	+34 91 275 4683	siniestrosespana@aig.com	+34 91 275 4683	medicalba@aig.com
Πορτογαλικά	+351 21 340 5269	Sinistros.aigportugal@aig.com	+351 21 340 5269	medicalba@aig.com

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

Οι παρακάτω καλύψεις παρέχονται για κάθε έναν **Ασφαλισμένο**. Είναι σημαντικό να **μελετήσετε** τους όρους και προϋποθέσεις όπως αναγράφονται παρακάτω για πλήρεις πληροφορίες της κάλυψης.

Πρόγραμμα παροχών

	Κάλυψη (ΕΥΡΩ €)	Απαλλαγή
A Ακύρωση και Συντόμευση Ταξιδιού		
1 Ακύρωση Ταξιδιού	6.100	Μηδέν
2 Συντόμευση Ταξιδιού	6.100	Μηδέν
B Προσωπικά Είδη και Ταξιδιωτικές Δυσκολίες		
1 Προσωπική αποσκευή	4.100	Μηδέν
2 Όριο ανά αντικείμενο	1.200	
3 Όριο αντικειμένων αξίας	1.000	
4 Καθυστέρηση άφιξης αποσκευών	41 ανά ώρα/μέχρι 810	12 ώρες
5 Προσωπικά Χρήματα	410	Μηδέν
6 Διαβατήριο και Ταξιδιωτικά Έγγραφα	410	Μηδέν
7 Παροχή Πιστωτικής Κάρτας	810	Μηδέν
8 Καθυστέρηση Ταξιδιού και Εγκατάλειψη	41 ανά ώρα/μέχρι 810	12 ώρες
9 Απώλεια πτήσης	810	Μηδέν
10 Αεροπειρατεία και απαγωγή	200 ανά ώρα/μέχρι 8.100	24 ώρες
Γ Ιατροφαρμακευτικές και άλλες συναφείς δαπάνες		
1 Έκτακτα Ιατρικά Έξοδα	410.000	Μηδέν
	<i>Επείγουσα Ιατρική Διακομιδή/Έξοδα Μεταφοράς</i>	Συμπεριλαμβάνεται
	<i>Επείγουσα Οδοντιατρική Περιθαλψη</i>	Συμπεριλαμβάνεται, μέχρι 310
	<i>Επαναπατριsmός Σορών Αποβιωσάντων/Έξοδα Κηδείας</i>	Συμπεριλαμβάνεται, μέχρι 7.300
2 Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα	37 ανά 24 ώρες/μέχρι 2.900	Μηδέν
3 Επίδομα Καραντίνας στο Εξωτερικό	120 ανά 24 ώρες ανά άτομο/έως και 14 διαδοχικές ημέρες	Μηδέν
4 Επείγουσα επιστροφή στην οικία και συνέχιση ταξιδιού	4.100	Μηδέν
5 Παροχή βοήθειας πριν την έναρξη του ταξιδιού	Συμπεριλαμβάνεται η παροχή	Μηδέν
6 Παροχή βοήθειας κατά τη διάρκεια του ταξιδιού	Συμπεριλαμβάνεται η παροχή	Μηδέν
7 Παροχή υπηρεσιών επιστασίας (concierge)	Συμπεριλαμβάνεται η παροχή	Μηδέν
Δ Προσωπικό Ατύχημα		
	41.000	Μηδέν
Ε Συμπληρωματικές καλύψεις		
1 Προσωπική αστική ευθύνη	810.000	Μηδέν
2 Νομικά έξοδα	8.100	Μηδέν
3 Χρηματική εγγύηση	4.100	Μηδέν
4 Φροντίδα κατοικίδιων – (Χώρος φιλοξενίας) σκύλου και γάτας	37 ανά 24 ώρες/μέχρι 370	24 ώρες
5 Κάλυψη φυσικών καταστροφών	1.200	Μηδέν
6 Κάλυψη ληστείας	730	Μηδέν
7 Μερική απαλλαγή ευθύνης ζημιών (C.D.W.)	410	Μηδέν
8 Ταξίδια εσωτερικού	Όπως περιγράφεται στις σχετικές ενότητες	Μηδέν
Ζ Κάλυψη Χειμερινών Σπορ		
1 Απώλεια εξοπλισμού χειμερινών σπορ	2.000	Μηδέν
2 Ενοικίαση εξοπλισμού σκι	24 ανά 24 ώρες/έως και 490	Μηδέν
3 Κάρτα εισόδου σε πίστα	240	Μηδέν
4 Κλείσιμο πίστας	33 ανά 24 ώρες/μέχρι 330	Μηδέν
5 Χιονοστιβάδα και κατολίσθηση	49 ανά 24 ώρες/μέχρι 240	Μηδέν
Η Κάλυψη Κλεισίματος Εναέριου Χώρου		
1 Ακύρωση	4.900	24 ώρες
2 Πρόσθετες δαπάνες σε περίπτωση που βρίσκεστε αποκλεισμένος στο σημείο αναχώρησης	120	
3 Πρόσθετες δαπάνες προκειμένου να φθάσετε στον προορισμό σας	200	24 ώρες
4 Πρόσθετες δαπάνες σε περίπτωση που έχετε αποκλειστεί σε διεθνή ανταπόκριση	160 για κάθε 24ωρη περίοδο καθυστέρησης, με ανώτατο όριο τα 810	24 ώρες
5 Πρόσθετες δαπάνες σε περίπτωση που έχετε αποκλειστεί κατά το ταξίδι της επιστροφής σας	160 για κάθε 24ωρη περίοδο καθυστέρησης, με ανώτατο όριο τα 810	24 ώρες

6	Πρόσθετες δαπάνες προκειμένου να μεταφερθείτε στην οικία σας	1.600	24 ώρες
7	Πρόσθετες δαπάνες στάθμευσης	41 για κάθε 24ωρη περίοδο καθυστέρησης, με ανώτατο όριο τα 200	24 ώρες
8	Πρόσθετες δαπάνες φύλαξης σκύλου ή γάτας	41 για κάθε 24ωρη περίοδο καθυστέρησης, με ανώτατο όριο τα 200	24 ώρες

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΑΥΤΗΝ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Η ασφαλιστική εταιρεία

AIG Europe S.A. (υποκατάστημα Ιρλανδίας)
30 North Wall Quay
International Financial Services Centre
Dublin 1, Ιρλανδία
Τηλέφωνο: +353 1208 1400
Internet: www.aig.ie
Email: postmaster.ie@aig.com

Ο ασφαλιστής είναι η AIG Europe S.A. (εφεξής «AIG», «Ασφαλιστής», «Εμείς», «Εμάς» ή ρήματα σε πρώτο πληθυντικό πρόσωπο), ασφαλιστική επιχείρηση και μέλος του ομίλου AIG Group με έδρα στη διεύθυνση 35 D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, με αριθμό μητρώου εταιρείας B218806. Η AIG Europe S.A είναι μια ασφαλιστική επιχείρηση εγκεκριμένη από το Υπουργείο Οικονομικών του Λουξεμβούργου και εποπτεύεται από την Επιτροπή Ασφαλίσεων 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, Μεγάλο Δουκάτο του Λουξεμβούργου, Τηλ.: (+352) 22 69 11 - 1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu/>. Το παρόν προϊόν καλύπτεται βάσει της Ελεύθερης Παροχής Υπηρεσιών από το υποκατάστημα της AIG στην Ιρλανδία (AIG Europe S.A. (υποκατάστημα Ιρλανδίας), το οποίο εποπτεύεται από την Κεντρική Τράπεζα της Ιρλανδίας, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ιρλανδία, με αριθμό μητρώου εταιρείας 908876). Στοιχεία επικοινωνίας της Κεντρικής Τράπεζας της Ιρλανδίας: P.O. Box 559, North Wall Quay, Dublin 1, D01 F7X3. Τηλέφωνο: 1890 77 77 77. Φαξ: 01 6716561. Email: enquiries@centralbank.ie. Ιστοσελίδα: <http://www.centralbank.ie>.

Εάν υφίσταται έκθεση σχετικά με τη φερεγγυότητα και τη χρηματοοικονομική κατάσταση της AIG Europe S.A., αυτή είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα <http://www.aig.lu/>.

Ταμείο Ασφαλιστικών Αποζημιώσεων

Εσείς μπορεί να δικαιούστε αποζημίωση από το πρόγραμμα στην απίθανη περίπτωση που η AIG Europe S.A. δεν μπορεί να εκπληρώσει τις υποχρεώσεις της. Το μέγιστο διαθέσιμο ποσό σχετικά με οποιοδήποτε οφειλόμενο ποσό στον λήπτη της ασφάλισης είναι το 65% του οφειλόμενου ποσού ή 825.000 ευρώ, όποιο από τα δύο είναι μικρότερο. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το Ταμείο Ασφαλιστικών Αποζημιώσεων διατίθενται στον ιστότοπο της Κεντρικής Τράπεζας της Ιρλανδίας μέσω του παρακάτω συνδέσμου: <https://www.centralbank.ie/regulation/industry-market-sectors/insurance-reinsurance/solvency-ii/insurance-compensation-fund>
Η AIG Europe S.A., υποκατάστημα Ιρλανδίας, δεν προσφέρει συμβουλές ή προσωπικές συστάσεις σχετικά με αυτό το προϊόν. Το παρόν συμβόλαιο αντικατοπτρίζει τις απαιτήσεις και τις ανάγκες ενός ατόμου που επιθυμεί να αγοράσει παροχές ταξιδιωτικής ασφάλισης.

Η Ταξιδιωτική σας Ασφάλιση

Το παρόν ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο αποτελεί απόδειξη του συμβολαίου μεταξύ της Emirates (ο **Λήπτης της Ασφάλισης**) και της AIG Europe S.A. Ο **Λήπτης της Ασφάλισης** θα καταβάλει το συμφωνημένο ασφάλιστρο για τις παροχές που αναφέρονται στο παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο, για καλυπτόμενες ζημιές που προκύπτουν από έναν **ασφαλισμένο (Εσάς)**. Η κάλυψη θα επισυνάπτεται σε ένα **Ταξίδι** όπως ορίζεται στο παρόν.

Οι παρόντες γενικοί όροι του συμβολαίου αποτελούν τη βάση του ασφαλιστικού συμβολαίου **μας** με τον **Λήπτη της Ασφάλισης**.

Οι παρόντες γενικοί όροι του συμβολαίου εξηγούν για τι **Σας** καλύπτει. Οι παρόντες γενικοί όροι του συμβολαίου περιλαμβάνουν προϋποθέσεις και εξαιρέσεις τις οποίες **οφείλετε** να γνωρίζετε. **Οφείλετε** να πληρώτε όλους τους όρους και τις προϋποθέσεις της ασφάλισης, διαφορετικά τυχόν **Απαιτήσεις** που **υποβάλετε** ενδέχεται να μην καταβληθούν.

Όλοι οι όροι που εμφανίζονται με έντονη γραφή έχουν την καθορισμένη σημασία που δίνεται σε αυτούς στην ενότητα Γενικοί Ορισμοί παρακάτω ή σε σχετική διάταξη του συμβολαίου.

Διαβάστε τους παρόντες γενικούς όρους του συμβολαίου, για να βεβαιωθείτε ότι καλύπτουν τις ανάγκες **σας**.

Εάν **θέλετε** να λάβετε ένα αντίγραφο αυτής της τεκμηρίωσης σε έντυπη μορφή χωρίς χρέωση (συμπεριλαμβανομένης της εκτύπωσης μπράιγ ή εκτύπωσης μεγάλου μεγέθους), επικοινωνήστε με το τμήμα εξυπηρέτησης όπως φαίνεται στην ενότητα Σημαντικά Στοιχεία Επικοινωνίας.

Δίκαιο

Η παρούσα ασφάλιση και οποιαδήποτε διαφορά προκύψει ανάμεσα σε εσάς και εμάς σε σχέση με την παρούσα ασφάλιση, διέπεται από τη νομοθεσία της Ελλάδας και υπάγεται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των αρμόδιων Δικαστηρίων της Ελλάδας.

Εξαιρέσεις κυρώσεων

Δεν θεωρείται ότι **παρέχουμε** κάλυψη και δεν **φέρουμε** ευθύνη για την καταβολή οποιασδήποτε **Απαίτησης** ή για οποιαδήποτε παροχή που αναφέρεται στο παρόν, εάν **αποφασίσουμε** ότι η παροχή της εν λόγω κάλυψης, η καταβολή της εν λόγω **Απαίτησης**

ή εν λόγω παροχή θα εξέθετε την Ασφαλιστική Εταιρεία, τη μητρική εταιρεία ή τον τελικό ελεγκτικό φορέα της σε οποιαδήποτε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό βάσει ψηφισμάτων των Ηνωμένων Εθνών ή των νόμων ή κανονισμών περί εμπορικών ή οικονομικών κυρώσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, του Ηνωμένου Βασιλείου ή των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής. **Δεν θα παρέχουμε** κάλυψη ούτε θα πραγματοποιήσουμε πληρωμές σε οποιοδήποτε πρόσωπο ή φορέα παροχής υπηρεσιών που βρίσκεται σε οποιαδήποτε χώρα ή περιοχή που υπόκειται σε εκτενείς κυρώσεις, στις οποίες, κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του παρόντος συμβολαίου, περιλαμβάνονται το Ιράν, η Κούβα, η Συρία, η Βόρεια Κορέα και η περιοχή της Κριμαίας στην Ουκρανία.

Το παρόν συμβόλαιο δεν θα: καλύπτει τυχόν απώλεια, τραυματισμό, ζημία ή νομική ευθύνη που υπέστη άμεσα ή έμμεσα οποιοδήποτε άτομο ή οντότητα που προσδιορίζεται σε οποιονδήποτε ισχύοντα κυβερνητικό κατάλογο παρακολούθησης ως υποστηρικτής της τρομοκρατίας, των ναρκωτικών ή της εμπορίας ανθρώπων, της πειρατείας, της διάδοσης όπλων μαζικής καταστροφής, του οργανωμένου εγκλήματος, κακόβουλης δραστηριότητας στον κυβερνοχώρο ή παραβιάσεων των ανθρωπίνων δικαιωμάτων. Επίσης, δεν θα καταβάλει πληρωμές για οποιαδήποτε **Απαίτηση**, απώλεια ή δαπάνη που αφορά οποιοδήποτε πάροχο υπηρεσιών που περιλαμβάνεται σε οποιονδήποτε τέτοιο κατάλογο.

Αν έχετε οποιοσδήποτε απορίες

Αν **έχετε** οποιοσδήποτε απορίες όσον αφορά την κάλυψη που παρέχεται βάσει του παρόντος συμβολαίου ή **θέλετε** περισσότερες πληροφορίες, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με το τμήμα εξυπηρέτησής **μας** μέσω τηλεφώνου ή email, χρησιμοποιώντας τα στοιχεία που παρέχονται στη σελίδα 2 του παρόντος εγγράφου. Σημειώσατε ότι τα παραπάνω στοιχεία επικοινωνίας αφορούν μόνο στην εξυπηρέτηση πελατών. Οι **Απαιτήσεις** θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με τις πληροφορίες που παρέχονται στην ενότητα Σημαντικών Πληροφοριών Απαιτήσης παρακάτω.

Πώς χρησιμοποιούμε τις Προσωπικές Πληροφορίες

Δεσμευόμαστε για την προστασία του ιδιωτικού απορρήτου των πελατών, των αιτούντων αποζημίωση και άλλων επιχειρηματικών επαφών.

«**Προσωπικές Πληροφορίες**» είναι αυτές που **σας** ταυτοποιούν και σχετίζονται με εσάς ή άλλα πρόσωπα (για παράδειγμα, τον/την σύντροφο **σας** ή άλλα μέλη της οικογένειάς **σας**). Εάν **παρέχετε** Προσωπικές Πληροφορίες σχετικά με άλλο πρόσωπο, πρέπει **εσείς** (εκτός εάν **εμείς** συμφωνήσουμε διαφορετικά) να ενημερώσετε το πρόσωπο αυτό σχετικά με το περιεχόμενο της ενημέρωσης αυτής και με την Πολιτική **μας** για την Προστασία Ιδιωτικού Απορρήτου και να λάβετε την άδειά του (όπου αυτό είναι δυνατόν) για να μοιραστείτε μαζί **μας** τις Προσωπικές Πληροφορίες του.

Ποιες κατηγορίες Προσωπικών Πληροφοριών μπορεί να συλλέγουμε και γιατί – Ανάλογα με τη σχέση **μας** με **εσάς**, οι Προσωπικές Πληροφορίες που συλλέγονται μπορεί να περιλαμβάνουν: στοιχεία επικοινωνίας, οικονομικές πληροφορίες και στοιχεία τραπεζικών λογαριασμών, πληροφορίες και ιστορικά δεδομένα σχετικά με πιστοληπτική ικανότητα, ευαίσθητες πληροφορίες σχετικά με την υγεία ή παθήσεις (που συλλέγονται με τη συγκατάθεσή **σας**, όπου απαιτείται από το ισχύον δίκαιο), καθώς και άλλες Προσωπικές Πληροφορίες που **μας** παρέχετε **εσείς** ή που **εμείς** συλλέγουμε στο πλαίσιο της σχέσης **μας** με **εσάς**. Οι Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να χρησιμοποιηθούν για τους παρακάτω σκοπούς:

Ασφαλιστική διαχείριση, π.χ. επικοινωνία, διεκπεραίωση απαιτήσεων αποζημίωσης και πληρωμές
Διεξαγωγή εκτιμήσεων και λήψη αποφάσεων σχετικά με την παροχή και τους όρους ασφάλισης και τη διευθέτηση απαιτήσεων αποζημίωσης
Βοήθεια και συμβουλές σε ιατρικά και ταξιδιωτικά θέματα
Διαχείριση των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων και υποδομών πληροφορικής (IT) της εταιρείας **μας**
Αποτροπή, ανίχνευση και διερεύνηση εγκλημάτων, π.χ. απάτη και νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες
Κατοχύρωση/θεμελίωση και υπεράσπιση νομικών δικαιωμάτων
Νομική και κανονιστική συμμόρφωση (συμπεριλαμβανομένης της συμμόρφωσης με νόμους και κανονισμούς εκτός της χώρας κατοικίας **σας**)
Παρακολούθηση και καταγραφή τηλεφωνικών κλήσεων για σκοπούς ποιότητας, εκπαίδευσης και ασφάλειας
Έρευνα αγοράς και ανάλυση

Κοινοποίηση Προσωπικών Πληροφοριών - Για τους παραπάνω σκοπούς, Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να κοινοποιηθούν σε εταιρίες του ομίλου **μας** και τρίτα μέρη (όπως μεσίτες και άλλα συμβαλλόμενα μέρη διανομής ασφαλιστικών προϊόντων, ασφαλιστές και ανασφαλιστές, γραφεία επαλήθευσης πιστοληπτικής ικανότητας, επαγγελματίες υγείας και άλλοι πάροχοι υπηρεσιών). Προσωπικές Πληροφορίες θα κοινοποιηθούν σε άλλα τρίτα μέρη (συμπεριλαμβανομένων κρατικών αρχών), εάν απαιτείται από εφαρμοστέες νομοθετικές ή/και κανονιστικές διατάξεις. Οι Προσωπικές Πληροφορίες (συμπεριλαμβανομένων λεπτομερειών περί τραυματισμών) μπορεί να καταχωρούνται σε καταστάσεις δικαιούχων απαιτήσεων και να κοινοποιούνται σε άλλους ασφαλιστές. Στην περίπτωση απαιτήσεων τρίτων από εργατικά ατυχήματα, **οφείλουμε** να τις δηλώσουμε στις αρμόδιες αρχές. Μπορεί να **διεξαγάγουμε** έρευνα στα μητρώα αυτών των αρχών για να αποτρέψουμε, να ανιχνεύσουμε και να διερευνήσουμε περιπτώσεις απάτης ή να επαληθεύσουμε το ιστορικό αξιώσεών **σας** ή οποιουδήποτε άλλου προσώπου ή περιουσιακού στοιχείου που πιθανώς θα σχετιστεί με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή την Απαίτηση. Οι Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να κοινοποιηθούν σε δυνητικούς και υφιστάμενους αγοραστές της εταιρείας **μας** και να διαβιβαστούν κατά την πώληση της εταιρείας **μας** ή τη μεταβίβαση εταιρικών περιουσιακών στοιχείων.

Διεθνής διαβίβαση - Λόγω του παγκόσμιου χαρακτήρα της δραστηριότητας της επιχείρησής **μας**, οι Προσωπικές Πληροφορίες μπορεί να διαβιβαστούν σε τρίτους που βρίσκονται σε άλλες χώρες (συμπεριλαμβανομένων των Ηνωμένων Πολιτειών, της Κίνας, του Μεξικού, της Μαλαισίας, των Φιλιππίνων, των Βερμούδων και άλλων χωρών που ενδέχεται να έχουν καθεστώς προστασίας δεδομένων διαφορετικό από εκείνο της χώρας κατοικίας **σας**). Κατά την πραγματοποίηση αυτών των διαβιβάσεων, **λαμβάνουμε** μέτρα για να διασφαλίσουμε ότι οι Προσωπικές **σας** Πληροφορίες προστατεύονται επαρκώς και μεταφέρονται σύμφωνα με τις απαιτήσεις της νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις διεθνείς διαβιβάσεις περιλαμβάνονται στην Πολιτική **μας** για την Προστασία Ιδιωτικού Απορρήτου (δείτε παρακάτω).

Ασφάλεια Προσωπικών Πληροφοριών – Χρησιμοποιούνται κατάλληλα μέτρα τεχνικής και φυσικής ασφάλειας για να διατηρούνται οι Προσωπικές **σας** Πληροφορίες ασφαλείς και προστατευμένες. Όταν **παρέχουμε** Προσωπικές Πληροφορίες σε τρίτο μέρος (συμπεριλαμβανομένων των παρόχων υπηρεσιών **μας**) ή αναθέτουμε σε τρίτο μέρος να συλλέξει Προσωπικές Πληροφορίες για λογαριασμό **μας**, το τρίτο αυτό μέρος επιλέγεται προσεκτικά και απαιτείται να χρησιμοποιεί κατάλληλα μέτρα ασφάλειας.

Τα δικαιώματά **σας** – **Έχετε** ορισμένα δικαιώματα βάσει των εφαρμοστέων διατάξεων περί προστασίας δεδομένων σχετικά με την εκ μέρους **μας** χρήση των Προσωπικών Πληροφοριών. Τα δικαιώματα αυτά μπορεί να ισχύουν υπό ορισμένες συνθήκες και υπόκεινται σε ορισμένες εξαιρέσεις. Τα δικαιώματα αυτά μπορεί να περιλαμβάνουν το δικαίωμα πρόσβασης σε Προσωπικές Πληροφορίες, το δικαίωμα για διόρθωση ανακριβών δεδομένων, το δικαίωμα διαγραφής δεδομένων ή αναστολής χρήσης δεδομένων από **εμάς**. Τα δικαιώματα αυτά μπορεί να περιλαμβάνουν επίσης το δικαίωμα διαβίβασης των δεδομένων **σας** σε άλλον οργανισμό, το δικαίωμα να αντιταχθείτε στη χρήση των Προσωπικών **σας** Πληροφοριών από **εμάς**, το δικαίωμα να ζητήσετε ανθρώπινη συμμετοχή σε ορισμένες αυτοματοποιημένες αποφάσεις που **λαμβάνουμε**, το δικαίωμα ανάκλησης της

συγκατάθεσής σας και το δικαίωμα καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά **σας** και τον τρόπο με τον οποίο **μπορείτε** να τα ασκήσετε αναφέρονται αναλυτικά στην Πολιτική Προστασίας Ιδιωτικού Απορρήτου (δείτε παρακάτω).

Πολιτική Προστασίας Ιδιωτικού Απορρήτου - Περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με τα δικαιώματά **σας** καθώς και σχετικά με τον τρόπο που **εμείς** συλλέγουμε, χρησιμοποιούμε και κοινοποιούμε τις Προσωπικές Πληροφορίες **σας** θα βρείτε στην πλήρη Πολιτική Προστασίας Ιδιωτικού Απορρήτου **μας** στη διεύθυνση: <https://www.aig.ie/privacy-policy> ή **μπορείτε** να ζητήσετε ένα αντίγραφο με επιστολή στη διεύθυνση: Data Protection Officer, AIG Europe S.A. 30 North Wall Quay, International Financial Service Centre, Dublin 1, Ιρλανδία ή μέσω email στη διεύθυνση: dataprotectionofficer.ie@aig.com.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ ΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΣΑΣ ΠΡΙΝ ΤΑΞΙΔΕΨΕΤΕ

Καταστάσεις υγείας

Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο περιλαμβάνει όρους οι οποίοι σχετίζονται με την υγεία **σας** ή την υγεία των προσώπων που ταξιδεύουν μαζί **σας**. Συγκεκριμένα, δεν **καλύπτουμε** ιατρικές παθήσεις που είχατε **εσείς** ή εκείνοι πριν από την έναρξη της κάλυψης.

Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο δεν παρέχει κάλυψη για ιατρικές καταστάσεις που σχετίζονται με την υγεία ενός **συγγενή** ή **επιχειρηματικού συνεργάτη** εάν κατά το χρονικό διάστημα της κράτησης του **ταξιδιού σας γνωρίζατε** την κατάσταση της υγείας τους, η οποία θα καθιστούσε απαραίτητη την ακύρωση του **ταξιδιού σας**.

Συμφωνίες υγειονομικής περίθαλψης

Εάν **ταξιδεύετε** σε μια χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, **θα πρέπει** να πάρετε μια Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας (EHIC) μαζί **σας**. Αυτό δίνει στους Ευρωπαίους πολίτες το δικαίωμα να επωφεληθούν από τις συμφωνίες για την υγεία που υπάρχουν μεταξύ χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Εάν **ταξιδεύετε** στην Αυστραλία ή τη Νέα Ζηλανδία και **χρειάζεστε** ιατρική περίθαλψη, **θα πρέπει** να εγγραφείτε στο σύστημα Medicare ή στο αντίστοιχο σύστημα αυτών των χωρών. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την εγγραφή στο σύστημα Medicare στην Αυστραλία διατίθενται στον παρακάτω ιστότοπο: www.hic.gov.au.

Καθυστερήσεις ταξιδιών - Κανονισμοί ΕΚ

Το παρόν συμβόλαιο δεν έχει σχεδιαστεί για την κάλυψη δαπανών που καλύπτονται βάσει του Κανονισμού ΕΚ αριθ. 261/2004. Σύμφωνα με τον παρόντα κανονισμό, εάν **έχετε** επιβεβαιωμένη κράτηση σε πτήση και η πτήση αυτή καθυστερήσει από 2 έως 4 ώρες (η διάρκεια εξαρτάται από τη διάρκεια της πτήσης **σας**), η αεροπορική εταιρεία πρέπει να **σας** προσφέρει γεύματα, αναψυκτικά και διαμονή σε ξενοδοχείο. Εάν η καθυστέρηση είναι μεγαλύτερη από 5 ώρες, η αεροπορική εταιρεία πρέπει να **σας** επιστρέψει το ποσό του εισιτηρίου **σας**. Οι Κανονισμοί θα πρέπει να ισχύουν για όλες τις πτήσεις, είτε οικονομικές, ναυλωμένες ή προγραμματισμένες, που προέρχονται από την ΕΕ ή που πραγματοποιούν πτήσεις προς την ΕΕ με αερομεταφορέα της ΕΕ. Εάν η πτήση **σας** καθυστερήσει ή ακυρωθεί, **πρέπει** να επικοινωνήσετε με την πρώτη ευκαιρία με την αεροπορική **σας** εταιρεία και να διευκρινίσετε μαζί τους το κόστος που θα καταβάλει βάσει του Κανονισμού.

Αθλητισμός και δραστηριότητες

Δείτε στη σελίδα 28 για τον πλήρη κατάλογο δραστηριοτήτων και το επίπεδο της κάλυψης που διατίθεται.

Χώρα κατοικίας σε σχέση με Απαίτηση

Εάν κατά τη στιγμή της κράτησης του **ταξιδιού σας**, η **χώρα κατοικίας σας** δεν είναι ίδια με τη **χώρα υπηκοότητάς σας**, **επιστούμε** την προσοχή **σας** στα κάτωθι:

(1) Σε περίπτωση ασθένειας ή τραυματισμού **σας** που θα οδηγήσουν σε έγκυρη **Απαίτηση** βάσει της Ενότητας Γ - Ιατροφαρμακευτικές και άλλες συναφείς δαπάνες, **διατηρούμε** το δικαίωμα να **σας** μετακινήσουμε σε άλλο νοσηλευτικό ίδρυμα ή να **σας** μεταφέρουμε στη **χώρα μόνιμης κατοικίας σας** ή στη **χώρα υπηκοότητάς σας**. Επίσης, εφόσον το τμήμα εξυπηρέτησης αποφανθεί ότι **είστε** σε θέση να ταξιδέψετε, θα κανονίσει την απαραίτητη και εύλογη μεταφορά στη **χώρα κατοικίας σας** ή στη **χώρα υπηκοότητάς σας**. Η κάλυψη και η ευθύνη για όλες τις παροχές του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου σταματά μόλις **φτάσετε** στη διεύθυνση του πρώτου προορισμού **σας** είτε **στη χώρα κατοικίας σας** είτε **στη χώρα υπηκοότητάς σας**. **Οφείλετε** να ακολουθείτε τις οδηγίες του τμήματος εξυπηρέτησης σε όλα τα στάδια. Όλες οι αποφάσεις σχετικά με τη μεταφορά **σας** θα ληφθούν από το τμήμα εξυπηρέτησης.

(2) Εάν **είστε** σε ένα **ταξίδι** προς τη **χώρα υπηκοότητάς σας**, από τη στιγμή που **εμείς** ή το **τμήμα εξυπηρέτησης** αποφασίσουμε ότι **είστε** σε θέση να ταξιδέψετε, δεν καλύπτονται οποιοσδήποτε δαπάνες εάν **εσείς** αρνηθείτε να εγκαταλείψετε τη **χώρα υπηκοότητάς σας** ή εάν **σας** απαγορευτεί η είσοδος πίσω **στη χώρα κατοικίας σας**.

Δείτε επίσης τις Σημαντικές Πληροφορίες Απαιτήσεων και την ενότητα Γ (Ιατροφαρμακευτικές και άλλες συναφείς δαπάνες).

Δικαίωμα ακύρωσης της κάλυψης από εσάς

Εάν η παρούσα κάλυψη δεν είναι κατάλληλη για **εσάς** ή εάν **θέλετε** να ακυρώσετε την κάλυψή **σας**, **πρέπει** να επικοινωνήσετε με το τμήμα εξυπηρέτησης, όπως φαίνεται στην ενότητα Σημαντικά Στοιχεία Επικοινωνίας.

Η κάλυψή **σας** παρέχεται δωρεάν σε **εσάς**. Εάν **ακυρώσετε** την κάλυψή **σας**, δεν θα **δικαιούστε** επιστροφή χρημάτων.

Δικαίωμα ακύρωσης της κάλυψης από εμάς

Έχουμε το δικαίωμα να ακυρώσουμε την κάλυψή **σας** παρέχοντας έγγραφη ειδοποίηση τουλάχιστον 30 ημερών σε **εσάς** στην τελευταία γνωστή διεύθυνσή **σας**, στις περιπτώσεις που **έχουμε** βάσιμους λόγους να το πράξουμε, και με την επιφύλαξη άλλων προθεσμιών που προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία για συγκεκριμένους λόγους ακύρωσης της κάλυψης. Οι βάσιμοι λόγοι περιλαμβάνουν, ενδεικτικά, τα παρακάτω:

- (a) μη συμμόρφωση με τις γενικές προϋποθέσεις στη σελίδα 8 του παρόντος συμβολαίου. **Μπορεί** να προβούμε σε ακύρωση σε περίπτωση που η μη συμμόρφωση δεν μπορεί να αποκατασταθεί ή εάν **εσείς** δεν προβείτε στην αποκατάσταση εντός 14 ημερών από τη λήψη της έγγραφης ειδοποίησης από **εμάς**, βάσει της οποίας απαιτείται από **εσάς** αποκατάσταση της παραβίασης. Εάν **καταβάλετε** το ασφάλιστρό **σας** προκαταβολικά σε ετήσια βάση, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχει υποβληθεί **Απαίτηση** κατά τη διάρκεια της περιόδου ασφάλισης, θα **λάβετε** μια αναλογική επιστροφή χρημάτων του ασφαλιστρού που καταβλήθηκε από την ημερομηνία ισχύος της ακύρωσης μετά τη λήξη της προειδοποίησης 30 ημερών, ή/και
- (b) σε περίπτωση που **εμείς** υποψιαζόμαστε εύλογα απάτη.

ΤΑΞΙΔΙΑ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΕΣ

Ταξίδια που καλύπτονται

Αυτό το ασφαλιστήριο συμβόλαιο καλύπτει τόσο **ταξίδια** μετ' επιστροφής όσο και απλής μετάβασης εκτός της **χώρας κατοικίας σας**, σύμφωνα με τους ισχύοντες όρους διάρκειας που αναφέρονται παρακάτω, καθώς και όλους τους όρους και προϋποθέσεις του ασφαλιστήριου συμβολαίου. (Σημείωση: Σύμφωνα με τον ορισμό του **Ταξιδιού** στους Γενικούς Ορισμούς, το **ταξίδι** βασίζεται σε κράτηση **πτήσης**, για την οποία, όπως ορίζεται, απαιτείται ταξίδι με εισιτήριο της σειράς 176 της Emirates.)

Πότε αρχίζει η κάλυψη ενός ταξιδιού;

- Ακύρωση Ταξιδιού: Η κάλυψη βάσει της ενότητας παροχών A (Ακύρωση του **ταξιδιού σας**) ξεκινά από τη στιγμή που **κάνετε** την κράτηση του **ταξιδιού** σας και λήγει μόλις **ξεκινήσετε** το **ταξίδι** σας.
- Άλλες παροχές: Η κάλυψη βάσει όλων των υπόλοιπων παροχών ξεκινά όταν **φύγετε** από τη **χώρα αναχώρησης**, ενώ ταξιδεύετε εκτός της **χώρας κατοικίας σας**.

Πότε λήγει η κάλυψη ενός ταξιδιού;

- **Ταξίδια μετ' επιστροφής:** Η κάλυψη λήγει όταν **επιστρέψετε** στη **χώρα αναχώρησης** ή μετά από 365 ημέρες από την αρχική ημερομηνία αναχώρησής **σας** από τη **χώρα αναχώρησής σας**, όποιο από τα δύο είναι νωρίτερα.
- **Ταξίδια απλής μετάβασης:** Για τις παρακάτω παροχές, η κάλυψη για **ταξίδια** απλής μετάβασης λήγει 31 ώρες μετά την **άφιξη σας** στον **τελικό σας προορισμό** εκτός της **χώρας κατοικίας σας**.
 - Έκτακτα Ιατρικά Έξοδα
 - Επείγουσα Ιατρική Διακομιδή/Έξοδα Μεταφοράς
 - Επείγουσα Οδοντιατρική Περίθαλψη
 - Επαναπατριsmός Σορών Αποβιωσάντων
 - Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα
 - Επίδομα Καραντίνας στο Εξωτερικό

Όλες οι άλλες παροχές λήγουν 48 ώρες μετά την **άφιξη σας** στον **τελικό σας προορισμό** εκτός της **χώρας κατοικίας σας**.

Περίοδος Ασφάλισης

Η περίοδος που εμφανίζεται στην ενότητα **Το δρομολόγιο του ταξιδιού σας**, με την επιφύλαξη των προϋποθέσεων που αναφέρονται στην ενότητα «Ταξίδια που καλύπτονται και διάρκειες» παραπάνω.

Παρατάσεις Ταξιδίων

Εάν, λόγω απρόβλεπτων περιστάσεων τις οποίες δεν μπορείτε **εσείς** να ελέγξετε και εμπíπτουν στους όρους και τις προϋποθέσεις του παρόντος συμβολαίου, το **ταξίδι σας** δεν μπορεί να ολοκληρωθεί εντός του χρονικού διαστήματος που το ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι σε ισχύ όπως περιγράφεται στην ενότητα **Το δρομολόγιο του ταξιδιού σας**, η κάλυψη θα παραταθεί για **εσάς** χωρίς κανένα επιπλέον κόστος για έως και 30 ημέρες. Αυτό ισχύει και για ένα άτομο το οποίο ταξιδεύει μαζί **σας** και έχει εξουσιοδοτηθεί να μείνει μαζί **σας** από **εμάς** εάν η παράταση οφείλεται σε ιατρικούς λόγους. Όλα τα αιτήματα για παράταση ταξιδιού για περισσότερες από 30 ημέρες πρέπει να εγκριθούν από το τμήμα εξυπηρέτησης.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ

Ιατρικές και άλλες έκτακτες ανάγκες

Το τμήμα εξυπηρέτησης θα παρέχει άμεση βοήθεια εάν **εσείς** ασθενήσετε, τραυματιστείτε ή σε περίπτωση θανάτου κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού**. Παρέχει μια 24ωρη υπηρεσία έκτακτης ανάγκης 365 μέρες το χρόνο. Τα στοιχεία επικοινωνίας παρέχονται στη σελίδα 2 του παρόντος εγγράφου.

Παρακαλούμε να έχετε διαθέσιμες τις παρακάτω πληροφορίες όταν **επικοινωνήσετε** με το τμήμα εξυπηρέτησης, ούτως ώστε το αίτημά **σας** να αντιμετωπιστεί με ταχύτητα και αποτελεσματικότητα:

- το όνομα και τη διεύθυνσή **σας**,
- τον αριθμό επικοινωνίας **σας** στο εξωτερικό,
- το **δρομολόγιο του ταξιδιού σας**, και
- το όνομα, τη διεύθυνση και το τηλέφωνο επικοινωνίας του γενικού ιατρού **σας** (παθολόγου)

Σημείωση: Δεν πρόκειται για ιδιωτική ασφάλιση υγείας. Αν **νοσηλευτείτε** στο **εξωτερικό** και είναι πιθανό να **παραμείνετε** ως εσωτερικός ασθενής για περισσότερες από 24 ώρες ή αν η θεραπεία κατά την διάρκεια της εξωτερικής **σας** παραμονής πρόκειται να κοστίσει περισσότερο από €400, **εσείς** ή κάποιος που ενεργεί για λογαριασμό **σας** οφείλει να επικοινωνήσει αμέσως με το τμήμα εξυπηρέτησης. Εάν δεν το **κάνετε/κάνει**, ενδέχεται να μην **παρέχουμε** κάλυψη ή ενδέχεται να **μειωθεί** το ποσό αποζημίωσης που **καταβάλλουμε** για ιατρικές δαπάνες.

Εάν πρέπει να **επιστρέψετε** στη **χώρα κατοικίας σας** λόγω των όσων αναφέρονται στην ενότητα A2 (Συντόμευση του **ταξιδιού σας**) ή της ενότητας Γ1 (Ιατροφαρμακευτικές και άλλες δαπάνες), οφείλετε να λάβετε την έγκριση του τμήματος βοήθειας. Εάν δεν δοθεί έγκριση, ενδέχεται να μην **παρέχουμε** κάλυψη ή ενδέχεται να **μειωθεί** το ποσό αποζημίωσης που **καταβάλλουμε** για την επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας σας**.

Εάν χρειάζεται να υποβάλετε απαίτηση

Πρέπει να υποβάλετε μια **Απαίτηση** χρησιμοποιώντας τα στοιχεία επικοινωνίας που παρέχονται στη σελίδα 2 του παρόντος εγγράφου.

Σημείωση: Όλα τα αιτήματα **Απαίτησης** πρέπει να γνωστοποιούνται το συντομότερο, όσο αυτό είναι εφικτό, μετά το γεγονός που προκαλεί την **Απαίτηση**, και σε κάθε περίπτωση εντός οκτώ (8) ημερών από την ημερομηνία που γνωρίσατε την επέλευση του ασφαλισμένου κινδύνου. Εάν η θέση **μας** επηρεαστεί λόγω καθυστέρησης γνωστοποίησης μιας **Απαίτησης**, ενδέχεται να επηρεαστεί η **εκ μέρους μας** αποδοχή της **Απαίτησης**. Το τμήμα απαιτήσεων λειτουργεί από Δευτέρα έως Παρασκευή από τις 9 π.μ. έως και τις 5 μ.μ. Αίτηση **Απαίτησης** θα **σας** σταλεί αμέσως μόλις **αναγγείλετε** σε **εμάς** την **απαίτησή σας**.

Για την **αποφυγή** δόλιων **απαίτησεων**, **αποθηκεύουμε** τα προσωπικά **σας** στοιχεία σε υπολογιστή και **ενδέχεται** να τα μεταφέρουμε σε ένα κεντρικό σύστημα. **Κρατάμε** αυτές τις πληροφορίες, σύμφωνα με τη νομοθεσία περί Προστασίας Δεδομένων.

Απάτη

το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο βασίζεται στην αμοιβαία εμπιστοσύνη. **Παρέχουμε** κάλυψη και **θεωρούμε** ότι κάθε **Απαίτηση** που **υποβάλετε** είναι αληθής. **Η** εμπειρία μας στον χειρισμό των **Απαίτησεων**, **μας** δίνει τη δυνατότητα να εντοπίζουμε ποιες από αυτές είναι κακόπιστες, συμπεριλαμβανοντας αυτές που είναι υπερβολικές. **Εξετάζουμε** κάθε **Απαίτηση** και αν **πιστεύουμε** ότι πρόκειται για κακόπιστη **Απαίτηση**, θα **ειδοποιήσουμε** την αστυνομία. Αυτό ενδέχεται να έχει ως αποτέλεσμα την ποινική δίωξη.

Εξυπηρέτηση πελατών

Πιστεύουμε ότι **αξίζετε** ευγενική, δίκαιη και άμεση εξυπηρέτηση. Σε περίπτωση που η εξυπηρέτησή **μας** δεν ανταποκρίνεται στις προσδοκίες **σας**, επικοινωνήστε με τον Διαχειριστή Εξυπηρέτησης Πελατών χρησιμοποιώντας τα στοιχεία επικοινωνίας που παρέχονται στη σελίδα 2 του παρόντος εγγράφου.

Για να **μας** βοηθήσετε να ανταποκριθούμε γρήγορα στα σχόλιά **σας**, παρακαλούμε αναφέρατε το **δρομολόγιο του ταξιδιού σας/τον αριθμό Απαίτησης** και το όνομα του **λήπτη της ασφάλισης/ασφαλισμένου προσώπου**. Θα **καταβάλλουμε** κάθε δυνατή **προσπάθεια** για να λύσουμε το πρόβλημα απευθείας μαζί **σας**.

Θα **αναγνωρίσουμε** το παράπονο εντός 5 εργάσιμων ημερών από την παραλαβή του, θα **σας** κρατήσουμε ενημέρους για την πρόοδο και θα **κάνουμε** ό,τι καλύτερο μπορούμε για να επιλύσουμε τα ζητήματα με ικανοποιητικό τρόπο για **εσάς** εντός 30 ημερών.

Σε οποιοδήποτε στάδιο, εάν θεωρείτε ότι οι απαντήσεις που **σας** παρασχέθηκαν ή ο τρόπος αντιμετώπισης του παραπόνου **σας** δεν ήταν επαρκής, **μπορείτε** να επικοινωνήσετε χρησιμοποιώντας τα παρακάτω στοιχεία:

Insurance Ireland, Insurance House, 39 Molesworth Street, Dublin 2, Ireland. Τηλέφωνο (01) 6761820 Φαξ (01) 6761943. Email: info@insuranceireland.eu Ιστοσελίδα: <http://www.insuranceireland.eu>

Κεντρική Τράπεζα της Ιρλανδίας: P.O. Box 9138, College Green, Dublin 2, Ireland. Τηλέφωνο (01) 2244000 Φαξ (01) 6716561. Email: enquiries@centralbank.ie Ιστοσελίδα: www.centralbank.ie

The Financial Services and Pensions Ombudsman (FSPO), Lincoln House, Lincoln Place, Dublin 2, Ireland. Τηλέφωνο: (01) 662 0899 Φαξ: (01) 662 0890.

Email: info@fspo.ie Ιστοσελίδα: www.fspo.ie

Συνήγορος του Καταναλωτή, Ανεξάρτητη Διοικητική Αρχή, τηλ: 210 6460862, 210 6460814, 210 6460612, 210 6460734, 210 6460458, <http://www.synigoroskatanaloti.gr/index.html>. Ο αιτών μπορεί να υποβάλει αναφορά στο Συνήγορο του Καταναλωτή εντός ενός έτους από όταν έλαβε πλήρη γνώση του προβλήματός του.

Γενική Γραμματεία Καταναλωτή, Υπουργείο Ανάπτυξης, «Γραμμή Καταναλωτή 1520», <http://www.mindev.gov.gr/καταγγελίες-πολιτών/>

Τράπεζα της Ελλάδος - Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης, τηλ.: 210 3205222, 210 3205223, <https://www.bankofgreece.gr/kiries-leitourgies/epopteia/epopteia-idiwtikhs-asfalishs/kataggelies-aitiaseis-idiwtikh-asfalish>

Δεδομένου ότι η AIG Europe S.A. είναι ασφαλιστική εταιρία με έδρα το Λουξεμβούργο, οι αιτώνες που είναι φυσικά πρόσωπα που ενεργούν εκτός της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, εάν δεν είναι ικανοποιημένοι με την απάντησή **μας** ή στην περίπτωση μη απάντησης μετά από 90 ημέρες, μπορούν επίσης (i) να προβάλουν την αιτίαση στο επίπεδο της έδρας, αποστέλλοντας επιστολή στην AIG Europe SA «Service Reclamations Niveau Direction» 35D Avenue JF Kennedy L- 1855 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg ή μέσω email στη διεύθυνση aigueurope.luxcomplaints@aig.com, (ii) να αποκτήσουν

πρόσβαση στα στοιχεία επικοινωνίας των φορέων διαμεσολάβησης του Λουξεμβούργου, τα οποία είναι διαθέσιμα στον ιστότοπο της AIG Europe S.A.: <http://www.aig.lu/> ή (iii) να υποβάλουν αίτημα για διαδικασία «εξωδικαστικής επίλυσης» στην Commissariat Aux Assurances (CAA) του Λουξεμβούργου, αποστέλλοντας επιστολή στην CAA, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg ή μέσω email στη διεύθυνση reclamation@caa.lu ή online μέσω του ιστότοπου της CAA: <http://www.caa.lu>.

Όλα τα αιτήματα προς την CAA ή σε έναν από τους φορείς διαμεσολάβησης του Λουξεμβούργου πρέπει να υποβληθούν στα Λουξεμβουργιανά, στα Γερμανικά, στα Γαλλικά ή στα Αγγλικά.

Εάν έχετε συνάψει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ηλεκτρονικά, μπορείτε επίσης να χρησιμοποιήσετε την ηλεκτρονική πλατφόρμα Ηλεκτρονικής επίλυσης διαφορών της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (HEΔ), την οποία μπορείτε να βρείτε στον παρακάτω σύνδεσμο: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

Διευκρινίζεται ότι η υποβολή παραπόνου δεν επηρεάζει καθ' οιονδήποτε τρόπο το δικαίωμά σας να προσφύγετε στη δικαιοσύνη, ούτε διακόπτει την παραγραφή των εννόμων απαιτήσεων σας.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΙΣΜΟΙ

Όποτε εμφανίζονται οι ακόλουθες λέξεις ή φράσεις στους γενικούς όρους του συμβολαίου, θα έχουν πάντα τις έννοιες που τους αποδίδονται παρακάτω.

Κλείσιμο εναερίου χώρου: Μια σύσταση ή εντολή από οποιαδήποτε κυβέρνηση ή ταξιδιωτική αρχή για το κλείσιμο του εναερίου χώρου.

Επιχειρηματικός Συνεργάτης: Οποιοδήποτε πρόσωπο με το οποίο **πραγματοποιείτε** επιχειρηματικές δραστηριότητες και σε περίπτωση που αυτό και **εσείς** απουσιάζατε αμφότεροι από τη δουλειά σας ταυτόχρονα, το γεγονός αυτό θα εμπόδιζε τη αποτελεσματική διεξαγωγή των εργασιών της επιχείρησής σας.

Τέκνο: Παιδί ή εγγόνι (συμπεριλαμβανομένων των υιοθετημένων ή ανάδοχων **τέκνων**) του **Ασφαλισμένου Προσώπου** ή του/της **Συζύγου** του **Ασφαλισμένου Προσώπου** το οποίο είναι κάτω των 12 ετών κατά την ημερομηνία της κράτησης του **ταξιδιού**.

Απαίτηση: Αίτημα από **εσάς** προς **εμάς** για την αξιοποίηση των παροχών που διατίθενται βάσει του παρόντος συμβολαίου.

Κοινό μεταφορικό μέσο: Οποιοδήποτε μεταφορικό μέσο στην ξηρά, τον αέρα, ή το νερό που λειτουργεί με έγκυρη άδεια μεταφοράς επιβατών που πληρώνουν ναύλους και το οποίο λειτουργεί με σταθερά, καθορισμένα και τακτικά προγράμματα και δρομολόγια.

Χώρα Υπηκοότητας: Η χώρα στην οποία **είστε** υπήκοος ή μόνιμος κάτοικος.

Χώρα Αναχώρησης: Η χώρα από την οποία **αναχωρείτε** πρώτα για το **ταξίδι σας** σύμφωνα με το **Δρομολόγιο του ταξιδιού σας**.

Χώρα Κατοικίας: Η χώρα στην οποία **κατοικείτε** ή βρίσκεστε ή εργάζεστε κατά την ημερομηνία κράτησης του **ταξιδιού σας**.

Επιδημία ή Πανδημία: Ξέσπασμα μιας μεταδοτικής ασθένειας που κηρύχθηκε ως **επιδημία ή πανδημία** από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Τελικός Προορισμός: Η χώρα άφιξης για την τελική **πτήση σας** στο **Δρομολόγιο του ταξιδιού σας**.

Πτήση: Αεροπορικό ταξίδι σε ένα εμπορικό, προγραμματισμένο αεροσκάφος στο οποίο **είστε** επιβάτης που ταξιδεύει με εισιτήριο της σειράς 176 της Emirates.

Οικία: Ο συνήθης τόπος κατοικίας **σας** στη **χώρα κατοικίας σας**.

Νοσοκομείο: Ένα ίδρυμα που συστάθηκε και καταχωρήθηκε ως εγκατάσταση για τη φροντίδα και την περίθαλψη ασθενών και τραυματιών και η οποία:

1. διαθέτει πλήρεις εγκαταστάσεις για διάγνωση και χειρουργικές επεμβάσεις,
2. παρέχει υπηρεσίες νοσηλευτικής εικοσιτέσσερις (24) ώρες την ημέρα από καταχωρημένους πτυχιούχους νοσηλευτές,
3. επιτηρείται από προσωπικό **ιατρών**, και
4. δεν αποτελεί πρωτίστως κλινική, νοσηλευτική υπηρεσία, οίκο ευγηρίας ή αναρρωτήριο, τόπο για την αντιμετώπιση του αλκοολισμού ή του εθισμού στα ναρκωτικά ή ίδρυμα για ψυχική ή συμπεριφορική διαταραχή.

Ασφαλισμένο Πρόσωπο: Ένα άτομο που κατονομάζεται σε ένα **Δρομολόγιο ταξιδιού** και το οποίο είναι επιλέξιμο για κάλυψη βάσει του παρόντος συμβολαίου, σύμφωνα με το εισιτήριο ενός **ταξιδιού**.

Χειρωνακτική Εργασία: Εργασία, η οποία αφορά φυσική εργασία, όπως για παράδειγμα, ενδεικτικά, κατασκευές, εγκαταστάσεις και συναρμολόγηση. Δεν περιλαμβάνονται (εργασίες) προσωπικού μπαρ και εστιατορίων, μουσικών και τραγουδιστών ή η (μη μηχανική) συγκομιδή φρούτων.

Γιατρός: Ένας εγγεγραμμένος και κατάλληλα ειδικευμένος ιατρός που διαθέτει άδεια σύμφωνα με τους ισχύοντες νόμους και ενεργεί εντός του πεδίου της άδειας και της εκπαίδευσής του. Ο θεράπων **ιατρός** δεν μπορεί να **είστε εσείς, συγγενής σας, επιχειρηματικός συνεργάτης σας**, ο εργοδότης, εργαζόμενος ή **συνταξιδιώτης**.

Χρήματα: Τα κέρματα και τα χαρτονομίσματα, ξένο νόμισμα, ταξιδιωτικές επιταγές, ή οποιαδήποτε άλλα μέσα με νομισματική αξία.

Εξωτερικό: Πέρα από τους εδαφικούς περιορισμούς της **χώρας αναχώρησής σας** ή της **χώρας κατοικίας σας**, κατά περίπτωση, ανάλογα με τη χώρα από την οποία **αναχωρείτε** αρχικά σύμφωνα με το **Δρομολόγιο του ταξιδιού σας**, αλλά σε καμία περίπτωση δεν περιλαμβάνει τη **χώρα κατοικίας σας**.

Ζευγάρι ή Ομάδα Αντικειμένων: Ένας αριθμός αντικειμένων, τα οποία είναι παρόμοια ή συμπληρώνουν το ένα το άλλο ή χρησιμοποιούνται μαζί.

Λήπτης της Ασφάλισης: Emirates.

Προϋπάρχουσα Ιατρική Πάθηση: Μια κατάσταση για την οποία συστήθηκε ή λήφθηκε φροντίδα, θεραπεία, ή συμβουλή από **ιατρό**, ή την οποία εκδήλωσε ή κόλλησε το **Ασφαλισμένο Πρόσωπο** για πρώτη φορά μέσα σε χρονική περίοδο 12 μηνών από την ημερομηνία έναρξης της κάλυψης.

Καραντίνα: Νοείται ο περιορισμός μετακίνησης ή ταξιδιού, ο οποίος επιβάλλεται από επίσημη υγειονομική ή κυβερνητική αρχή, προκειμένου να ανακόψει τη μετάδοση μολυσματικής ασθένειας.

Συγγενής: Ο/η σύζυγός σας και τα παρακάτω πρόσωπα, **δικά σας** ή του **συζύγου σας**: γονείς, αδελφός, αδελφή, υιός, κόρη, παππούδες, εγγόνι, πατριός/μητριά, θετό τέκνο, ετεροθαλής αδελφός, ετεροθαλής αδελφή ή πλησιέστεροι συγγενείς, πεθερά,

πεθερός, νύφη, γαμπρός, κουνιάδος, κουνιάδα, ή ο/η αρραβωνιαστικός/αρραβωνιαστική πρόσωπου που είναι ασφαλισμένο στο πλαίσιο του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Σύζυγος: Ένας νόμιμα παντρεμένος **σύζυγος** (στην παρούσα έννοια περιλαμβάνεται και το σύμφωνο συμβίωσης).

Δρομολόγιο Ταξιδιού: Το δρομολόγιο που εκδίδεται, βάσει ενός αποκλειστικού αριθμού δρομολογίου PNR/EK, για μία ή περισσότερες **πτήσεις** για τις οποίες κάνατε κράτηση **εσείς** (άμεσα, έμμεσα ή ως μέρος οποιουδήποτε πακέτου) για την οποία έχει εκδοθεί εισιτήριο.

Συνταξιδιώτης: Ένα άτομο (α) το οποίο **εσείς** γνωρίζετε προσωπικά πριν από το **ταξίδι σας**, (β) με το οποίο **εσείς** προσωπικά συντονίσατε την οργάνωση του ταξιδιού, (γ) με το οποίο **εσείς** σκοπεύετε να ταξιδέψετε για τουλάχιστον το 80% της διάρκειας του **ταξιδιού σας**, και (δ) χωρίς το οποίο **εσείς** εύλογα δεν θα πραγματοποιούσατε το **ταξίδι**. Όμως, σε καμία περίπτωση δεν περιλαμβάνονται μέλη μιας ομάδας οργανωμένης εκδρομής που δεν πληρούν όλα τα κριτήρια (α) έως (δ).

Ταξίδι: Οι διακοπές ή το ταξίδι **σας** για **πτήση** για την οποία έχετε εκδώσει εισιτήριο όπως ορίζεται στο **Δρομολόγιο Ταξιδιού σας**, το οποίο ξεκινάει από τη στιγμή που θα **αναχωρήσετε** από τη **χώρα αναχώρησής σας** για να ταξιδέψετε εκτός της **χώρας κατοικίας σας** μέχρι την **άφιξή σας** στον **τελικό προορισμό**. Αυτός ο ορισμός πρέπει να διαβαστεί σε συνδυασμό με τα «Ταξίδια που καλύπτονται και διόρκειες» παραπάνω.

Αντικείμενα αξίας: Φωτογραφικός, ηχητικός, βιντεοσκοπικός και ηλεκτρικός εξοπλισμός (συμπεριλαμβανομένων των CD, DVD, κασετών εικόνας και ήχου και ηλεκτρονικών παιχνιδιών), MP3 player, εξοπλισμός υπολογιστών, κιάλια, αντίκες, κοσμήματα, ρολόγια, γούνες, μεταξία, πολύτιμοι λίθοι, αντικείμενα που είναι φτιαγμένα από ή περιέχουν χρυσό, ασήμι ή πολύτιμα μέταλλα.

Πόλεμος: Οποιοσδήποτε πόλεμος, κηρυγμένος ή όχι, ή τυχόν πολεμικές ενέργειες, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης στρατιωτικής βίας από κάποιο κυρίαρχο κράτος για την επίτευξη οικονομικών, γεωγραφικών, εθνικιστικών, πολιτικών, φυλετικών, θρησκευτικών ή άλλων σκοπών.

Εμείς, εμάς, μας, ρήματα σε πρώτο πληθυντικό πρόσωπο: AIG Europe S.A.

Εσείς, εσάς, σας, ρήματα σε δεύτερο πληθυντικό πρόσωπο: **Ασφαλισμένο Πρόσωπο**

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι ακόλουθοι όροι ισχύουν για όλες τις ενότητες της παρούσας ασφάλισης:

- Οφείλτε** να καταβάλλετε κάθε εύλογη προσπάθεια για να αποφύγετε ή να μειώσετε οποιαδήποτε απώλεια που θα μπορούσε να έχει ως αποτέλεσμα να **εγείρετε** μια **Απαιτήση** υπό την παρούσα ασφάλιση.
- Οφείλτε** να παρέχετε στο Τμήμα Απαιτήσεων όλα τα έγγραφα που χρειάζονται προκειμένου να διευθετήσει την **Απαιτήση**. Θα **φέρετε** την ευθύνη για οποιαδήποτε έξοδα σχετίζονται με τη διαδικασία αυτή. Για παράδειγμα, στην περίπτωση μιας **Απαιτήσης** ακύρωσης, **πρέπει** να μας αποστείλετε απόδειξη, ότι δεν **μπορούσατε** να ταξιδέψετε, όπως ιατρική βεβαίωση συμπληρωμένη από τον **ιατρό σας**.
- Οφείλτε** να **μας** βοηθήσετε να ανακτήσουμε οποιαδήποτε **χρήματα** τα οποία **έχουμε** καταβάλει, από άλλες ασφαλιστικές εταιρείες ή οποιονδήποτε είναι υποχρεωμένος να καταβάλει τα εν λόγω ποσά, παρέχοντάς **μας** όλα τα στοιχεία που **χρειαζόμαστε** και συμπληρώνοντας οποιαδήποτε έγγραφα.
- Εάν **προσπαθήσετε** να εγείρετε μια κακόπιστη **Απαιτήση** ή να χρησιμοποιήσετε οποιοδήποτε απατηλό μέσο στην προσπάθειά σας να εγείρετε μια **Απαιτήση**, το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ενδέχεται να καταστεί άκυρο. Οποιαδήποτε πληρωμή έχει ήδη γίνει σε **εσάς** για παροχές, θα πρέπει να επιστραφεί εξ' ολοκλήρου.
- Οφείλτε** να συμφωνήσετε να υποβληθείτε σε ιατρική εξέταση, εάν σας ζητηθεί από **εμάς** για τον σκοπό απαιτήσεων. Σε περίπτωση θανάτου **σας**, ενδέχεται **εμείς** να ζητήσουμε να διεξαχθεί νεκροψία.
- Οφείλτε** να **μας** καταβάλετε οποιοδήποτε ποσό που **έχουμε** προκαταβάλει για λογαριασμό **σας** ή έχουμε καταβάλει σε **εσάς** και δεν καλύπτεται από την παρούσα ασφάλιση.
- Μετά τη διευθέτηση μιας **Απαιτήσης**, οποιοδήποτε έγγραφο **έχετε** στείλει στο τμήμα απαιτήσεων αποτελεί ιδιοκτησία **μας**.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Οι γενικές εξαιρέσεις ισχύουν σε όλες τις ενότητες της παρούσας ασφάλισης. **Δεν** καλύπτουμε τα ακόλουθα:

- Οποιαδήποτε **Απαιτήση** όπου ισχύουν τα παρακάτω.
 - Απαιτήση** που σχετίζεται με **προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση** ή με ασθένεια που σχετίζεται με **προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση** την οποία **εσείς** ή ένας **συνταξιδιώτης** γνωρίζατε πριν **εσείς** κάνατε την κράτηση του **ταξιδιού σας**. **Απαιτήσεις** που σχετίζονται με **προϋπάρχουσες ιατρικές παθήσεις** των **συγγενών** ή των **επιχειρηματικών συνεργατών** δεν καλύπτονται αν κατά την κράτηση του **ταξιδιού σας**, **γνωρίζατε** τις περιστάσεις αυτές οι οποίες αφορούν στην υγεία τους και ενδέχεται να οδηγήσουν στην ακύρωση του **ταξιδιού σας**. Αυτός ο αποκλεισμός δεν ισχύει για **Απαιτήσεις** που προκύπτουν από εκ νέου μόλυνση από μεταδοτική ασθένεια, η εκδήλωση της οποίας κηρύσσεται **επιδημία ή πανδημία**.
 - Εσείς** ή ένας **συνταξιδιώτης** ταξιδεύετε αντίθετα από συμβουλή **γιατρού**.
 - Ταξιδεύετε** προκειμένου να λάβετε ιατρική φροντίδα στο εξωτερικό.
 - Εσείς** ή ένας **συνταξιδιώτης** έχετε λάβει ή περιμένετε να λάβετε **ιατρική** διάγνωση ή θεραπεία για οποιαδήποτε μη διαγνωσμένη κατάσταση ή σύνολο συμπτωμάτων.
 - Εσείς** ή ένας **συνταξιδιώτης** έχετε λάβει μια πρόγνωση τελικού σταδίου η οποία οδηγεί σε **Απαιτήση** για ιατρικές δαπάνες που καλύπτονται από το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
- Οποιαδήποτε **Απαιτήση** σχετίζεται με καταστάσεις που **γνωρίζατε** τη στιγμή που **εσείς** κάνατε την κράτηση του **ταξιδιού σας** και η οποία θα οδηγούσε εύλογως σε **Απαιτήση**.
- Δεν θεωρείται ότι **παρέχουμε** κάλυψη και δεν **φέρουμε** ευθύνη για την καταβολή οποιασδήποτε **Απαιτήσης** ή για οποιαδήποτε παροχή που αναφέρεται στο παρόν, εάν **αποφασίσουμε** ότι η παροχή της εν λόγω κάλυψης, η καταβολή της εν λόγω **Απαιτήσης** ή μια τέτοια παροχή θα εξέθετε την Ασφαλιστική Εταιρεία, τη μητρική εταιρεία ή τον τελικό ελεγκτικό φορέα της σε οποιαδήποτε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό βάσει ψηφισμάτων των Ηνωμένων Εθνών ή των νόμων ή κανονισμών περί εμπορικών ή οικονομικών κυρώσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, του Ηνωμένου Βασιλείου ή των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής.
- Δεν** θα παρέχουμε κάλυψη ούτε θα πραγματοποιήσουμε πληρωμές σε οποιοδήποτε πρόσωπο ή φορέα παροχής υπηρεσιών που βρίσκεται σε οποιαδήποτε χώρα ή περιοχή που υπόκειται σε εκτενείς κυρώσεις, στις οποίες, κατά την

ημερομηνία έναρξης ισχύος του παρόντος συμβολαίου, περιλαμβάνονται το Ιράν, η Κούβα, η Συρία, η Βόρεια Κορέα και η περιοχή της Κριμαίας στην Ουκρανία. Το παρόν συμβόλαιο δεν θα: καλύπτει τυχόν απώλεια, τραυματισμό, ζημία ή νομική ευθύνη που υπέστη άμεσα ή έμμεσα οποιοδήποτε άτομο ή οντότητα που προσδιορίζεται σε οποιονδήποτε ισχύοντα κυβερνητικό κατάλογο παρακολούθησης ως υποστηρικτής της τρομοκρατίας, των ναρκωτικών ή της εμπορίας ανθρώπων, της πειρατείας, της διάδοσης όπλων μαζικής καταστροφής, οργανωμένου εγκλήματος, κακόβουλης δραστηριότητας στον κυβερνοχώρο ή παραβιάσεων των ανθρωπίνων δικαιωμάτων. Επίσης, δεν θα καταβάλει πληρωμές για οποιαδήποτε **Απαίτηση**, απώλεια ή δαπάνη που αφορά οποιονδήποτε πάροχο υπηρεσιών που περιλαμβάνεται σε οποιονδήποτε τέτοιο κατάλογο.

- 5 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει από **πόλεμο**, εμφύλιο **πόλεμο**, εισβολή, εξέγερση ή παρόμοιο γεγονός.
- 6 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει από λαϊκή εξέγερση, απεργία, ανταπεργία, εμπορικό αποκλεισμό, εργατικές κινητοποιήσεις οποιοδήποτε είδους (εκτός εάν οι απεργίες ή οι εργατικές κινητοποιήσεις δεν ήταν γνωστές όταν **κάνετε** κράτηση του **ταξιδιού σας**).
- 7 Απώλεια ή ζημία σε περιουσία, ή οποιαδήποτε απώλεια, δαπάνη ή ευθύνη που προκύπτει από ιονίζουσα ακτινοβολία ή μόλυνση από ραδιενέργεια από οποιοδήποτε πυρηνικό καύσιμο ή από οποιοδήποτε πυρηνικό απόβλητο από την καύση πυρηνικού καυσίμου ή τις ραδιενεργές, τοξικές, εκρηκτικές ή άλλες επικίνδυνες ιδιότητες οποιουδήποτε εκρηκτικού πυρηνικού εξοπλισμού ή οποιουδήποτε μέρους αυτού.
- 8 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** εάν **έχετε** ήδη μια άλλη πιο συγκεκριμένη ασφάλιση που καλύπτει την εν λόγω Απαίτηση (για παράδειγμα, εάν ένα αντικείμενο για το οποίο **υποβάλετε** Απαίτηση σύμφωνα με την ενότητα Β1 (Προσωπικά είδη και αποσκευές) αποτελεί αντικείμενο, το οποίο καλύπτεται από την ασφάλισή **σας** σχετικά με τα αντικείμενα νοικοκυριού).
- 9 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει από τη χρήση οποιουδήποτε δίκυκλου μηχανοκίνητου οχήματος ως οδηγός ή επιβάτης αν **δεν** χρησιμοποιείται κράνος ασφαλείας όπου το μέγεθος του κινητήρα του δίκυκλου μηχανοκίνητου οχήματος υπερβαίνει τα 100cc.
- 10 Οποιαδήποτε έμμεσες απώλειες, έξοδα, επιβαρύνσεις ή δαπάνες (δηλαδή τις απώλειες, έξοδα, επιβαρύνσεις ή δαπάνες που δεν αναφέρονται στην ενότητα «**Έκταση κάλυψης**» στις ενότητες Α έως Ζ, για παράδειγμα, διαφυγόντα κέρδη, στην περίπτωση που δεν **μπορείτε** να εργαστείτε μετά τον **τραυματισμό**).
- 11 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει σε σχέση με την εταιρεία που διοργανώνει το ταξίδι, την αεροπορική εταιρεία ή οποιαδήποτε άλλη εταιρεία, επιχείρηση ή πρόσωπο που έχει περιέλθει σε κατάσταση αφερεγγυότητας.
- 12 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει σε σχέση με την εταιρεία που διοργανώνει το ταξίδι, την αεροπορική εταιρεία ή οποιαδήποτε άλλη εταιρεία, επιχείρηση ή πρόσωπο που δεν είναι σε θέση ή δεν προτίθεται να εκπληρώσει οποιοδήποτε μέρος από τις συμβατικές ή νομικές υποχρεώσεις του σε **εσάς**.
- 13 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει σε σχέση με ή κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας** σε συγκεκριμένη χώρα ή περιοχή για την οποία έχει εκδοθεί εντολή κλεισίματος των συνόρων ή κατά των ταξιδιών ή απαγόρευση από επίσημη κυβερνητική αρχή.
- 14 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει από το γεγονός ότι **επιβαίνετε** σε οποιοδήποτε αεροσκάφος, το οποίο δεν είναι πλήρως εγκεκριμένο και δεν διαθέτει άδεια μεταφοράς επιβατών.
- 15 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει από τη **συμμετοχή** σας σε οποιαδήποτε εγκληματική πράξη.
- 16 Αγωνιστική κούρσα μηχανοκίνητων οχημάτων οποιουδήποτε είδους.
- 17 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** σχετίζεται με τη συμμετοχή **σας** σε **χειρωνακτική εργασία** ή οποιοδήποτε αγώνισμα ή δραστηριότητα, εκτός αν έχει εγκριθεί από **εμάς**. **Σας** παραπέμπουμε στην ενότητα «Αθλητισμός και δραστηριότητες» στη σελίδα 28 για μια πλήρη λίστα των διαθέσιμων καλύψεων.
- 18 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** σχετίζεται με τα **χειμερινά σπορ**, εκτός αν η δραστηριότητα καλύπτεται από την ενότητα ΣΤ.
- 19 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει από
 - a. αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας **σας** ή
 - b. **εκ προθέσεως αυτοτραυματισμό σας** προκειμένου να θέσετε τον **εαυτό σας** σε κίνδυνο (εκτός από την περίπτωση που **προσπαθείτε** να σώσετε μια ανθρώπινη ζωή).
- 20 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει άμεσα από το γεγονός ότι βρισκόσασταν υπό την επήρεια αλκοόλ ή φαρμακευτικών ουσιών (εκτός αν οι φαρμακευτικές ουσίες παρέχονται με συνταγή γιατρού) ή εάν **έχετε προσβληθεί** από σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια ή κατάσταση.
- 21 Για οποιαδήποτε έξοδα τα οποία θα βάρυναν **εσάς**, εάν δεν είχε προκύψει ο λόγος της **Απαίτησης** (για παράδειγμα, το κόστος διατροφής, το οποίο θα **πληρώνετε** σε οποιαδήποτε περίπτωση).
- 22 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει από την παράλειψή **σας** να κάνετε τους εμβολιασμούς που απαιτούνται από έναν κρατικό φορέα είτε της **χώρας κατοικίας σας** ή οποιοδήποτε προορισμού **σας** για το **ταξίδι σας**.
- 23 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει από τη μη συμμόρφωσή **σας** με τις συμβουλές του **γιατρού**.
- 24 Το κόστος για την έγερση οποιασδήποτε **Απαίτησης** έναντι της Emirates.

ΕΝΟΤΗΤΕΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Σημείωση: Εάν **δεν** είστε σε θέση να παρέχετε οποιαδήποτε από τα αποδεικτικά στοιχεία των **απαιτήσεων** που αναφέρονται στις ακόλουθες ενότητες της κάλυψης, (για παράδειγμα, αστυνομικές εκθέσεις για απολεσθέντα ή κλεμμένα αντικείμενα των προσωπικών αποσκευών), ενδέχεται ακόμη να **μπορείτε** να υποβάλετε μια **Απαίτηση** ανάλογα με τις περιστάσεις που **σας** εμπόδισαν να αποκτήσετε τα απαραίτητα έγγραφα. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με το Τμήμα Απαιτήσεων προκειμένου να συζητήσετε τον λόγο για τον οποίο δεν **προμηθευτήκατε** τις κατάλληλες εκθέσεις και να λάβετε το σχετικό έντυπο **Απαίτησης**, ώστε να εκτιμηθεί η **απαίτησή σας**.

ΕΝΟΤΗΤΑ Α – ΑΚΥΡΩΣΗ ΚΑΙ ΣΥΝΤΟΜΕΥΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

A.1. Ακύρωση Ταξιδιού

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** έως το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για:

- έξοδα ταξιδιού και διαμονής τα οποία **έχετε πληρώσει** ή έχετε συμφωνήσει να πληρώσετε βάσει σύμβασης και δεν είναι δυνατόν να **σας επιστραφούν**,
- το κόστος εκδρομών, περιηγήσεων ή δραστηριοτήτων, το οποίο **έχετε πληρώσει** και δεν είναι δυνατόν να **σας επιστραφεί**, και
- το κόστος για βίζες, το οποίο **έχετε πληρώσει** και δεν είναι δυνατόν να **σας επιστραφεί**.

Θα σας **παράσχουμε** αυτήν την κάλυψη εάν είναι απαραίτητο και αναπόφευκτο να ακυρώσετε το **ταξίδι σας**, ως αποτέλεσμα των παρακάτω:

- 1 Θάνατος, σοβαρή ασθένεια ή τραυματισμός **σας**.
- 2 Θάνατος, σοβαρή ασθένεια ή τραυματισμός ενός **συγγενή, συνταξιδιώτη** ή ενός **συγγενή** ή φίλου, κατοίκου εξωτερικού, με τον οποίο είχατε **σχεδιάσει** να μείνετε (υπόκειται στον περιορισμό του σημείου 4 παρακάτω). Το γεγονός, λόγω του οποίου εγείρεται η **Απαίτηση** πρέπει να είναι μη αναμενόμενο και να μην το **γνωρίζατε** όταν πραγματοποιήσατε την κράτηση του **ταξιδιού σας**.
- 3 Θάνατος, σοβαρή ασθένεια (εξαιρουμένης μεταδοτικής νόσου, της οποίας το ξέσπασμα κηρύσσεται ως **επιδημία ή πανδημία**) ενός **επιχειρηματικού συνεργάτη**. Το γεγονός, λόγω του οποίου εγείρεται η **Απαίτηση** πρέπει να είναι μη αναμενόμενο και να μην το **γνωρίζατε** όταν πραγματοποιήσατε την κράτηση του **ταξιδιού σας**.
- 4 **Εσείς** ή **συγγενής** σας διαγνωστείτε με μεταδοτική νόσο, το ξέσπασμα της οποίας κηρύχθηκε **επιδημία ή πανδημία** αφού **πραγματοποιήσατε** την κράτηση **του ταξιδιού σας**, αλλά πριν από την προγραμματισμένη ημερομηνία αναχώρησης του **ταξιδιού**.
- 5 Παράταση του σχολικού έτους λόγω του **επιδημίας ή πανδημίας**, αν **εσείς** ή **συγγενής** σας είστε καθηγητής πλήρους απασχόλησης, άλλος εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης ή μαθητής σε σχολείο πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και απαιτείται η ολοκλήρωση του παρατεταμένου σχολικού έτους που συμπίπτει ή εκτείνεται πέρα από την ημερομηνία αναχώρησης του **ταξιδιού σας**. Αυτή η κάλυψη ισχύει μόνο εάν η εν λόγω **επιδημία ή πανδημία** κηρύχθηκε από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.
- 6 Εάν **απολυθείτε** και υπό την προϋπόθεση ότι έχετε το **δικαίωμα** να λάβετε πληρωμή δύναμις της ισχύουσας νομοθεσίας περί αποζημιώσεων απόλυσης και, κατά τη χρονική στιγμή που πραγματοποιήσατε κράτηση για το **ταξίδι σας**, **δεν** είχατε κανένα λόγο να πιστεύετε ότι θα **απολυόσασταν**.
- 7 Εάν **εσείς** ή ένας **συνταξιδιώτης** έχετε κληθεί ως ένορκος σε δίκη (και το αίτημά **σας** για αναβολή έχει **απορριφθεί**) ή παρίστασθε στη δίκη ως μάρτυρας (αλλά όχι ως πραγματογνώμονας).
- 8 Εάν η παρουσία **σας** είναι απαραίτητη ή η αστυνομία ή οι αρμόδιες αρχές απαιτούν την παραμονή **σας** στη **χώρα κατοικίας** σας μετά από πυρκαγιά, πλημμύρα, θύελλα, βανδαλισμό ή διάρρηξη στην **κατοικία ή εργασία** σας εντός δεκαπέντε ημερών από την προγραμματισμένη ημερομηνία αναχώρησής **σας** για το **ταξίδι σας** από τη **χώρα κατοικίας** σας.
- 9 Αν **είστε** μέλος των ενόπλων δυνάμεων ή της αστυνομίας, πυροσβεστικής, ή προσωπικό νοσηλευτικού ιδρύματος ή ασθενοφόρου και απαιτείται η παραμονή **σας** στη **χώρα κατοικίας** σας λόγω απρόβλεπτων και επείγουσών καταστάσεων ή αν χρειαστεί να **αποσπαστείτε** στο **εξωτερικό** απρόσμενα.
- 10 Εάν μετά την **κράτηση** του **ταξιδιού σας**, μια αρμόδια κυβερνητική αρχή της **χώρας κατοικίας** ή της **χώρας αναχώρησής** σας εκδώσει ταξιδιωτική οδηγία κατά των ταξιδιών για μια πόλη που περιλαμβάνεται στο **δρομολόγιο ταξιδιού σας**.
- 11 Εάν **μείνετε** έγκυος μετά την ημερομηνία **κράτησης** του **ταξιδιού σας** και αν η **εγκυμοσύνη** βρισκόταν σε στάδιο άνω των 26 εβδομάδων στην έναρξη ή κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**. Ή, εάν ο γιατρός **σας** σας συμβουλεύσει ότι **δεν** επιτρέπεται να ταξιδέψετε λόγω επιπλοκών στην εγκυμοσύνη **σας**.
- 12 Αν **εσείς** ή ένας **συνταξιδιώτης** βρίσκεστε υπό καθεστώς ομηρίας.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα A.1

- 1 Ακύρωση του **ταξιδιού σας** συνέπεια μιας ιατρικής πάθησής σας ή μιας ασθένειας που σχετίζεται με ιατρική πάθηση, την οποία **γνωρίζατε** και η οποία θα μπορούσε εύλογα να οδηγήσει σε **Απαίτηση**. Η ρήτρα αυτή ισχύει τόσο για **εσάς**, όσο και για οποιονδήποτε **συγγενή** σας, **επιχειρηματικό συνεργάτη** σας ή **συνταξιδιώτη**, και για οποιονδήποτε πρόσωπο στο οποίο **βασίζόσασταν** για το **ταξίδι** σας.
- 2 Σε περίπτωση που **εσείς** δεν επιθυμείτε να ταξιδέψετε.
- 3 Οποιαδήποτε επιπλέον έξοδα απορρέουν από το γεγονός ότι **εσείς** δεν ενημερώσατε εγκαίρως τον πάροχο των διακοπών σας αμέσως μόλις **μάθατε** ότι **πρέπει** να ακυρώσετε το **ταξίδι** σας.
- 4 **Μη** δυνατότητα πραγματοποίησης του ταξιδιού λόγω αδυναμίας **σας** να εξασφαλίσετε την απαιτούμενη βίζα ή διαβατήριο για το **ταξίδι** σας.
- 5 Φόροι αεροδρομίων και τα σχετικά έξοδα διαχείρισης, όπως αυτά φαίνονται στο κόστος των **πτήσεών** σας.
- 6 Δαπάνες οι οποίες έχουν καταβληθεί εκ μέρους ενός προσώπου το οποίο δεν έχει ασφαλιστική κάλυψη με **εμάς**.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα A.1

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη κόστους ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, εισιτήρια, μη χρησιμοποιημένα εισιτήρια εκδρομών, περιηγήσεων ή δραστηριοτήτων).
- Τιμολόγιο ακύρωσης ή επιστολή επιβεβαίωσης για τα επιστρεφόμενα ή μη κόστη.
- Ιατρικό πιστοποιητικό το οποίο θα **σας** παρέχουμε για να συμπληρώσει ο αρμόδιος ιατρός.
- Επίσημη επιστολή η οποία να επιβεβαιώνει: απόλυση, επείγουσα μετάθεση **στο εξωτερικό**, την ανάγκη παραμονής **σας** στη **χώρα κατοικίας** σας.
- **Κλήση** ενόρκου.

A.2 Συντόμηση Ταξιδιού

Σημείωση: Εάν είναι **απαραίτητο** να επιστρέψετε στη **χώρα κατοικίας** σας νωρίτερα από ό,τι είχατε προγραμματίσει, **οφείλετε** να επικοινωνήσετε άμεσα με το τμήμα εξυπηρέτησης (δείτε την ενότητα Ιατρικές και άλλες έκτακτες ανάγκες για περαιτέρω λεπτομέρειες).

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** έως το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για:

- έξοδα ταξιδιού και διαμονής τα οποία **έχετε πληρώσει** ή έχετε συμφωνήσει να πληρώσετε βάσει σύμβασης και δεν είναι δυνατόν να **σας επιστραφούν**,
- το κόστος εκδρομών, περιηγήσεων και δραστηριοτήτων, τα οποία έχετε **πληρώσει** είτε πριν την αναχώρησή **σας** από τη **χώρα αναχώρησής σας** ή **τοπικά** κατά την **άφιξή σας** στο **εξωτερικό** και για τα οποία δεν μπορείτε να **αποζημιωθείτε**, και
- εύλογες επιπλέον δαπάνες για την επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας σας** εφόσον είναι απαραίτητο και αναπόφευκτο να **συντομεύσετε** το **ταξίδι σας**.

Θα σας **παράσχουμε** αυτήν την κάλυψη εάν είναι απαραίτητο και αναπόφευκτο να **συντομεύσετε** το **ταξίδι σας**, ως αποτέλεσμα των παρακάτω:

- 1 Θάνατος, σοβαρή ασθένεια ή τραυματισμός **σας**.
- 2 Θάνατος, σοβαρή ασθένεια ή τραυματισμός ενός **συγγενή, συνταξιδιώτη** ή ενός **συγγενή** ή φίλου, κατοίκου εξωτερικού, μαζί με τον οποίο **μένετε**.
- 3 Θάνατος, σοβαρή ασθένεια (εξαιρουμένης μεταδοτικής νόσου, της οποίας το ξέσπασμα κηρύσσεται ως **επιδημία ή πανδημία**) ενός **επιχειρηματικού συνεργάτη**.
- 4 **Εσείς** ή **συγγενής** σας διαγνωστείτε με μεταδοτική νόσο, το ξέσπασμα της οποίας κηρύχθηκε **επιδημία ή πανδημία** κατά τη διάρκεια του ταξιδιού και πρέπει να επιστρέψετε στη **χώρα κατοικίας σας** νωρίτερα από ό,τι είχατε προγραμματίσει.
- 5 Παράταση του σχολικού έτους λόγω του **επιδημίας ή πανδημίας**, αν **εσείς** ή **συγγενής** σας είστε καθηγητής πλήρους απασχόλησης, άλλος εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης ή μαθητής σε σχολείο πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και απαιτείται η ολοκλήρωση του παρατεταμένου σχολικού έτους που συμπίπτει ή εκτείνεται πέρα από την ημερομηνία αναχώρησης του **ταξιδιού σας**. Αυτή η κάλυψη ισχύει μόνο εάν η εν λόγω **επιδημία ή πανδημία** κηρύχθηκε από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.
- 6 Εάν η παρουσία **σας** είναι απαραίτητη ή η αστυνομία ή αρμόδιες αρχές απαιτούν την παραμονή **σας** στη **χώρα κατοικίας** σας μετά από πυρκαγιά, πλημμύρα, θύελλα, βανδαλισμό ή διάρρηξη στην **κατοικία ή εργασία** σας.
- 7 Αν **είστε** μέλος των ενόπλων δυνάμεων ή της αστυνομίας, πυροσβεστικής, ή προσωπικό νοσηλευτικού ιδρύματος ή ασθενοφόρου και απαιτείται η επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας** σας λόγω απρόβλεπτων και επειγουσών καταστάσεων ή αν χρειαστεί να **αποσπαστείτε** στο **εξωτερικό** απρόσμενα.
- 8 Εάν **απολυθείτε** και υπό την προϋπόθεση ότι έχετε το **δικαίωμα** να λάβετε πληρωμή δύναμει της ισχύουσας νομοθεσίας περί αποζημιώσεων απόλυσης και, κατά τη χρονική στιγμή που πραγματοποιήσατε κράτηση για το **ταξίδι σας**, **δεν** είχατε κανένα λόγο να πιστεύετε ότι θα **απολυόσασταν**.
- 9 Εάν **εσείς** ή ένας **συνταξιδιώτης** έχετε κληθεί ως ένορκος σε δίκη (και το αίτημά **σας** για αναβολή έχει **απορριφθεί**) ή παρίστασθε στη δίκη ως μάρτυρας (αλλά όχι ως πραγματογνώμονας).
- 10 Εάν μετά την **έναρξη** του **ταξιδιού σας**, μια αρμόδια κυβερνητική αρχή της **χώρας κατοικίας** ή της **χώρας αναχώρησής σας** εκδώσει ταξιδιωτική οδηγία κατά των ταξιδιών για την πόλη που περιλαμβάνεται στο **δρομολόγιο ταξιδιού σας**.
- 11 Εάν **μείνετε** έγκυος μετά την ημερομηνία **κράτησης** του **ταξιδιού σας** και αν η **εγκυμοσύνη** βρισκόταν σε στάδιο άνω των 26 εβδομάδων στην **έναρξη** ή κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**. Ή, εάν ο γιατρός **σας** σας συμβουλεύσει ότι **δεν** επιτρέπεται να ταξιδέψετε λόγω επιπλοκών στην εγκυμοσύνη **σας**.
- 12 Αν **εσείς** ή άλλα άτομα που έχουν ασφαλιστεί βάσει του παρόντος ασφαλιστικού συμβολαίου βρίσκεστε υπό καθεστώς ομηρίας.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα A.2

- 1 Συντόμηση του **ταξιδιού σας** συνέπεια μιας ιατρικής πάθησης **σας** ή οποιασδήποτε ασθένειας που σχετίζεται με ιατρική πάθηση, την οποία **γνωρίζατε** και η οποία θα μπορούσε να οδηγήσει σε **Απαίτηση**. Η ρήτρα αυτή ισχύει τόσο για **εσάς**, όσο και για οποιοδήποτε **συγγενή** **σας**, **επιχειρηματικό συνεργάτη** **σας** ή **συνταξιδιώτη**, και για οποιοδήποτε πρόσωπο στο οποίο **βασίζόσασταν** για το **ταξίδι** **σας**.
- 2 Οποιαδήποτε **Απαίτηση** για την οποία **δεν** έχετε ειδοποιήσει το τμήμα εξυπηρέτησης και **δεν** έχει εγκριθεί η πρόωρη επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας σας**.
- 3 **Μη** δυνατότητα συνέχισης του ταξιδιού **σας** λόγω αδυναμίας **σας** να εξασφαλίσετε την απαιτούμενη βίζα ή διαβατήριο για το **ταξίδι** **σας**.
- 4 Το κόστος του **αρχικού** ταξιδιού επιστροφής στη **χώρα κατοικίας σας** στην περίπτωση που **έχουμε** πληρώσει τα επιπλέον έξοδα για τη **συντόμηση** του **ταξιδιού σας**.

Σημείωση: Θα **υπολογίσουμε** τις **Απαιτήσεις** για τη συντόμηση του **ταξιδιού σας** από την ημέρα επιστροφής **σας** στη **χώρα κατοικίας σας** ή την ημέρα που θα **νοσηλευτείτε** στο **εξωτερικό** ως εσωτερικός ασθενής. Η **απαίτησή σας** θα βασίζεται αποκλειστικά στον αριθμό των μη χρησιμοποιούμενων ημερών **σας**.

Εάν **χρειαστεί** να **συντομεύσετε** το **ταξίδι σας** και **δεν** επιστρέψετε στη **χώρα κατοικίας σας**, θα **σας** καταβάλλουμε μόνο τις αντίστοιχες δαπάνες που θα είχατε **υποστεί** αν είχατε **επιστρέψει** στη **χώρα κατοικίας σας**.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα A.2

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη κόστους ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, **αεροπορικά** εισιτήρια)
- Τιμολόγια και αποδείξεις για τα έξοδά **σας**
- Επίσημη επιστολή που να επιβεβαιώνει την αναγκαία επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας σας** ή την αναγκαία έκτακτη απόσπασή **σας** στο **εξωτερικό**

Σημείωση: Τα ανωτέρω **δεν** αποτελούν τον πλήρη κατάλογο και **ενδέχεται** να **σας** ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία τα οποία να **στηρίζουν** την **απαίτησή σας**.

ΕΝΟΤΗΤΑ Β – ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΕΙΔΗ ΚΑΙ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ

B.1. Προσωπική αποσκευή

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** για τις προσωπικές σας αποσκευές, συμπεριλαμβανομένων των αντικειμένων, τα οποία συνήθως φέρουν ή φορούν οι ταξιδιώτες για ιδιωτική χρήση κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού**. Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για αντικείμενα που σας ανήκουν (και όχι για αντικείμενα που έχετε δανειστεί ή ενοικιάσει) και τα οποία χάθηκαν, εκλάπησαν, ή καταστράφηκαν κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**.

Σημείωση:

- Η αποζημίωση θα οριστεί βάσει της αξίας των αντικειμένων τη στιγμή της απώλειας, κλοπής ή ζημιάς. Μπορεί να αφαιρεθεί ένα ποσό για τυχόν φθορά, σκίσιμο και απώλεια αξίας, ανάλογα με την παλαιότητα του αντικειμένου.
- Το μέγιστο ποσό για κάθε αντικείμενο, **ζευγάρι ή ομάδα αντικειμένων** αναφέρεται στον πίνακα παροχών. Ανατρέξτε στον ορισμό «**Ζευγάρι ή Ομάδα Αντικειμένων**» στην Ενότητα «Γενικοί Ορισμοί».
- Το μέγιστο ποσό για **αντικείμενα αξίας** αναφέρεται στον πίνακα παροχών. Ανατρέξτε στον ορισμό «**Αντικείμενα αξίας**» στην Ενότητα «Γενικοί Ορισμοί».

B.2. Καθυστέρηση αποσκευών

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για την αγορά απαραίτητων αντικειμένων, σε περίπτωση καθυστέρησης άφιξης των αποσκευών **σας** άνω των 12 ωρών κατά τη διάρκεια του εξερχόμενου διεθνούς ταξιδιού **σας**.

Σημείωση: Οφείλετε να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση για τη διάρκεια της καθυστέρησης από την αντίστοιχη αεροπορική εταιρεία ή την εταιρεία μεταφορών και **οφείλετε** να κρατήσετε όλες τις αποδείξεις για όλα τα απαραίτητα αντικείμενα που θα **αγοράσετε**.

Σε περίπτωση που η αποσκευή **σας** χαθεί οριστικά, θα **αφαιρέσουμε** κάθε πληρωμή που **σας** καταβάλλουμε για οποιαδήποτε καθυστέρηση αποσκευής από το **ποσό** της συνολικής σας **Απαιτήσης** για απώλεια αποσκευών.

B.3. Προσωπικά Χρήματα

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για απώλεια ή κλοπή, εφόσον **μπορείτε** να αποδείξετε την αξία τους (αυτό θα περιλαμβάνει αποδείξεις, αναλύσεις τραπεζικού λογαριασμού ή αποδείξεις ανάληψης μετρητών):

- Μετρητά και
- Ταξιδιωτικές επιταγές (σε περίπτωση που αυτές δεν μπορούν να αποζημιωθούν από τον πάροχο).

Σημείωση: Το μέγιστο ποσό **αποζημίωσης** το οποίο θα καταβάλλουμε για μετρητά που μεταφέρει ένα άτομο, είτε ανήκουν σε περισσότερους είτε όχι, είναι το όριο μετρητών το οποίο ορίζεται στον πίνακα παροχών (για **παιδιά** κάτω των 16 ετών εφαρμόζεται το όριο των €81).

B.4. Απώλεια διαβατηρίου και ταξιδιωτικών εγγράφων

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για τα έξοδα αντικατάστασης των παρακάτω στοιχείων που **σας** ανήκουν, αν χαθούν, κλαπούν ή καταστραφούν κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**:

- Διαβατήριο
- Αεροπορικά εισιτήρια και εισιτήρια εισόδου, δελτία ξενοδοχείου και άλλα ταξιδιωτικά κουπόνια
- Βίζες.

Σημείωση: Τα έξοδα αντικατάστασης του διαβατηρίου **σας** περιλαμβάνουν τις αναγκαίες και εύλογες δαπάνες που **καταβάλατε** στο **εξωτερικό** και που σχετίζονται με την αντικατάσταση διαβατηρίου, που θα επιτρέψει την επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας σας** (συμπεριλαμβάνονται ταξιδιωτικές δαπάνες προς την τοπική Πρεσβεία, όπως και δαπάνες έκδοσης προσωρινού διαβατηρίου).

Εξαιρέσεις κάλυψης για τις ενότητες B.1 και B.4

- 1 Η απαλλαγή, όπως φαίνεται στον πίνακα παροχών (δεν εφαρμόζεται εάν **υποβάλετε** Απαιτήση βάσει της ενότητας B2).
- 2 Αντικείμενα που **αφήνετε** χωρίς επίβλεψη σε δημόσιο χώρο.
- 3 Οποιαδήποτε **Απαιτήση** απώλειας ή κλοπής στα προσωπικά είδη και αποσκευές που **δεν** αναφέρετε στις αστυνομικές αρχές εντός 24 ωρών από τη στιγμή που την ανακαλύπτετε και για την οποία **δεν** λαμβάνετε γραπτή αστυνομική αναφορά.
- 4 Οποιαδήποτε **Απαιτήση** για απώλεια, κλοπή, ζημιά ή καθυστέρηση σχετικά με προσωπικά αντικείμενα και αποσκευές που **δεν** αναφέρετε στην αρμόδια αεροπορική εταιρεία ή την εταιρεία μεταφορών εντός 24 ωρών από τη στιγμή που το ανακαλύπτετε και για την οποία **δεν** λαμβάνετε γραπτή αναφορά. Στην περίπτωση της αεροπορικής εταιρείας, θα χρειαστούμε τη σχετική δήλωση μη παράδοσης αποσκευής (Property Irregularity Report). Εάν παρατηρήσετε απώλεια, κλοπή ή ζημιά αντικειμένων **σας** αφού έχετε **φύγει** από το αεροδρόμιο, **οφείλετε** να επικοινωνήσετε με την αεροπορική εταιρεία γραπτώς αναφέροντας πλήρεις λεπτομέρειες του περιστατικού εντός επτά ημερών από την απομάκρυνση από το αεροδρόμιο και να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση.

- 5 Οποιαδήποτε απώλεια ή κλοπή του διαβατηρίου **σας**, την οποία **δεν** αναφέρετε στις προξενικές αρχές της **χώρας κατοικίας** σας μέσα σε 24 ώρες από τη στιγμή που την ανακαλύψετε και για την οποία δεν λάβετε γραπτή αναφορά.
- 6 Οποιαδήποτε απώλεια, κλοπή ή ζημιά σε **αντικείμενα αξίας**, τα οποία **δεν** φέρατε μαζί **σας** στη χειραποσκευή ενώ **ταξιδεύατε**.
- 7 **Απαιτήσεις**, για τις οποίες **δεν** μας παρείχατε αποδείξεις ή άλλη εύλογη απόδειξη κυριότητας, όπου αυτό είναι δυνατόν, των αντικειμένων για τα οποία υποβάλατε Απαίτηση.
- 8 Θραύση εύθραυστων αντικειμένων ή θραύση του αθλητικού εξοπλισμού κατά τη χρήση.
- 9 Ζημιά από γρατζουνιά ή βαθούλωμα, εκτός αν το αντικείμενο έχει αχρηστευτεί ως αποτέλεσμα αυτής.
- 10 Έλλειμμα λόγω των συναλλαγματικών διαφορών.
- 11 Εάν τα προσωπικά **σας** είδη καθυστερούν ή κρατούνται από οποιοσδήποτε τελωνειακές, αστυνομικές ή άλλες αρχές που προβαίνουν σε νόμιμη δέσμευση των προσωπικών σας αντικειμένων.
- 12 Απώλειες που προκαλούνται από οποιαδήποτε μηχανική ή ηλεκτρική διακοπή, ή βλάβη που προκαλείται από διαρροή σκόνης ή υγρού που μεταφέρετε εντός των αποσκευών **σας**.
- 13 Κλοπή, απώλεια ή ζημιά σε φακούς επαφής ή κερατοκωνικούς φακούς, τεχνητές οδοντοστοιχίες, βοηθήματα ακοής, έργα ζωγραφικής, ποδήλατα και τα εξαρτήματά τους, είδη οικιακού εξοπλισμού, μηχανοκίνητα οχήματα και τα εξαρτήματά τους, ναυτικό εξοπλισμό και σκάφη και τα εξαρτήματα αυτών ή αναλώσιμα αγαθά (δηλαδή αγαθά που αλλοιώνονται και δεν έχουν μεγάλη διάρκεια, όπως για παράδειγμα, τροφή).

Αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για τις ενότητες B.1 έως B.4

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απώλεια ή κλοπή περιουσιακών στοιχείων – αστυνομική αναφορά.
- Απώλεια, κλοπή ή ζημιά από την αεροπορική εταιρία – σχετική δήλωση μη παράδοσης αποσκευής (Property Irregularity Report), **αεροπορικά** εισιτήρια και αποκόμματα δηλωθεισών αποσκευών.
- Καθυστέρηση που προκλήθηκε από την αεροπορική εταιρία – γραπτή επιβεβαίωση για τη διάρκεια της καθυστέρησης από την αεροπορική εταιρία, **αεροπορικά** εισιτήρια, αποκόμματα δηλωθεισών αποσκευών, αποδείξεις για επείγουσες αγορές.
- Απώλεια ή κλοπή διαβατηρίου – αστυνομική αναφορά, προξενική αναφορά, αποδείξεις για επιπλέον έξοδα για την έκδοση προσωρινού διαβατηρίου στο **εξωτερικό**.
- Απόδειξη αξίας και κυριότητας περιουσιακών στοιχείων.

Σημείωση: Τα ανωτέρω δεν αποτελούν τον πλήρη κατάλογο και **ενδέχεται** να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία τα οποία να στηρίζουν την **απαίτησή σας**.

Σημαντικές πληροφορίες

- **Οφείλτε** να ενεργείτε λογικά σαν να μην ήσασταν ασφαλισμένος και να προσέχετε τα αντικείμενά **σας** και να μην τα αφήνετε χωρίς επίβλεψη ή ασφάλεια σε δημόσιο χώρο.
- **Οφείλτε** να φέρετε μαζί **σας** όλα τα **αντικείμενα αξίας**, τα διαβατήρια και τα **χρήματα** όταν **ταξιδεύετε**. Όταν **δεν** ταξιδεύετε, κρατήστε τα **μαζί σας** ή κλειδωμένα σε ασφαλές χρηματοκιβώτιο.
- **Οφείλτε** να αναφέρετε όλες τις απώλειες, κλοπές ή καθυστερήσεις στις αρμόδιες αρχές και να λάβετε γραπτή αναφορά μέσα σε 24 ώρες από το συμβάν.
- **Οφείλτε** να παρέχετε στο τμήμα απαιτήσεων όλα τα έγγραφα που χρειάζονται για την **απαίτησή σας**, συμπεριλαμβανομένης της αστυνομικής αναφοράς, της δήλωσης μη παράδοσης αποσκευής (Property Irregularity Report), αποδείξεων για τα αντικείμενα για τα οποία έχετε υποβάλετε Απαίτηση, κατά περίπτωση.

B.5. Παροχή Πιστωτικής Κάρτας

Θα καταβάλουμε αποζημίωση μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών μετά τον θάνατό **σας** κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας** για το ανεξόφλητο ποσό σε οποιονδήποτε λογαριασμό πιστωτικής κάρτας στο **όνομά σας**.

B.6. Καθυστέρηση Ταξιδιού και Εγκατάλειψη

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών, εάν η αναχώρησή **σας** από τη **χώρα αναχώρησής σας** αεροπορικώς, ακτοπλοϊκώς, με πούλμαν ή τρένο, ή με οποιοδήποτε άλλο δημόσιο μέσο μεταφοράς, καθυστερήσει περισσότερο από 12 ώρες λόγω δυσμενών καιρικών φαινομένων, απεργιών, εργασιακής κινητοποίησης ή μηχανικής βλάβης. Θα σας **αποζημιώσουμε** για κάθε χρονικό διάστημα 12 συμπληρωμένων ωρών που **καθυστερείτε**.

Θα **πληρώσουμε** επίσης μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών, αν **διαγνωσθείτε** θετικοί σε οποιαδήποτε εξέταση που σχετίζεται με **επιδημία ή πανδημία** ή σε προληπτικό έλεγχο στο αεροδρόμιο και εξ αυτού πρέπει να εγκαταλείψετε **το ταξίδι σας**.

Εάν το εξερχόμενο ταξίδι **σας** από τη **χώρα αναχώρησής σας** καθυστερήσει για χρονικό διάστημα τουλάχιστον 24 ωρών, έχετε τη **δυνατότητα** να εγκαταλείψετε τις διακοπές **σας** και να ακυρώσετε το **ταξίδι σας**, και να **υποβάλετε Απαίτηση** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών στο πλαίσιο της ενότητας A1 Ακύρωση ή της ενότητας A2 Συντόμηση.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα B.6

- 1 Οποιοσδήποτε **Απαιτήσεις** εφόσον δεν έχετε περάσει τον **έλεγχο επιβίβασης** (check-in) για το **ταξίδι σας** στο σημείο αναχώρησης ή πριν την προτεινόμενη ώρα.
- 2 Οποιοσδήποτε **Απαιτήσεις** για τις οποίες **δεν** έχετε λάβει γραπτή επιβεβαίωση από την αρμόδια εταιρία μεταφοράς ή αρχή η οποία να επιβεβαιώνει την αιτία και τη διάρκεια της καθυστέρησης.
- 3 Καθυστερήσεις που οφείλονται σε απεργία ή εργασιακή κινητοποίηση, τις οποίες **γνωρίζατε** κατά τη χρονική στιγμή που πραγματοποιήσατε την κράτηση του **ταξιδιού σας**.

- 4 Οποιαδήποτε καθυστέρηση οφείλεται στο **κλείσιμο του εναέριου χώρου** (δείτε την **ενότητα Z για την Κάλυψη Κλεισίματος Εναέριου Χώρου**).

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα B.6

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, **αεροπορικά** εισιτήρια)
- Επίσημη επιστολή που επιβεβαιώνει την αιτία και τη διάρκεια της καθυστέρησης

Σημείωση: Τα ανωτέρω δεν αποτελούν τον πλήρη κατάλογο και **ενδέχεται** να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία τα οποία να στηρίζουν την **απαίτησή σας**.

B.7. Απώλεια πτήσης

Ειδικός ορισμός σχετικά με την ενότητα B.7

Δημόσια συγκοινωνία: Λεωφορείο, πούλμαν, πλοίο, θαλάσσιο σκάφος ή τρένο, το οποίο λειτουργεί σύμφωνα με δημοσιευμένο ωράριο δρομολογίων ή οποιοδήποτε άλλο μέσο **δημόσιας συγκοινωνίας**.

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για τις εύλογες επιπλέον δαπάνες ταξιδιού και διαμονής που είναι **απαραίτητες** για να φτάσετε στον **προορισμό** διακοπών για τον οποίο έχετε κάνει κράτηση, στην περίπτωση που **δεν** μπορείτε να φτάσετε στο σημείο αναχώρησης κατά τη μετάβαση ή επιστροφή στη **χώρα αναχώρησης σας** για τους παρακάτω λόγους:

- Οι **δημόσιες συγκοινωνίες** (παρακαλούμε ανατρέξτε στον ορισμό της «**δημόσιας συγκοινωνίας**» παραπάνω) **δεν** λειτουργούν λόγω κακών καιρικών συνθηκών, απεργιών, εργασιακής κινητοποίησης ή μηχανικής βλάβης, ή
- Το όχημα εντός του οποίου **ταξιδεύετε** ενεπλάκη άμεσα σε **ατύχημα** ή υπέστη μηχανική βλάβη ή ακινητοποίηση.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα B.7

- 1 Οποιοσδήποτε **Απαιτήσεις** οι οποίες **προκύπτουν** επειδή **δεν** διαθέσατε αρκετό χρόνο για να φτάσετε στο σημείο **αναχώρησης** κατά ή πριν την προτεινόμενη ώρα.
- 2 Οποιοσδήποτε **Απαιτήσεις** οι οποίες σχετίζονται με το δικό **σας** όχημα το οποίο έχει υποστεί μηχανική βλάβη, εάν **δεν** είστε σε θέση να προσκομίσετε αποδεικτικά στοιχεία ότι το όχημα ήταν σωστά συντηρημένο.
- 3 Κάθε καθυστέρηση που προκαλείται από το **κλείσιμο του εναέριου χώρου**.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα B.7

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, **αεροπορικά** εισιτήρια)
- Τιμολόγια και αποδείξεις για τα έξοδά **σας**
- Επίσημη επιστολή που επιβεβαιώνει την αιτία για την καθυστερημένη άφιξή **σας** και τη διάρκεια της καθυστέρησης

Σημείωση: **Ενδέχεται** να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία για τη στήριξη της **απαίτησής σας**, ανάλογα με τις περιστάσεις.

B.8. Αεροπειρατεία και απαγωγή

Έκταση κάλυψης βάσει της παρούσας ενότητας

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών στην περίπτωση που το αεροσκάφος ή το θαλάσσιο σκάφος ή οποιοδήποτε άλλο μέσο μεταφοράς στο οποίο **επιβαίνετε** έπεσε θύμα αεροπειρατείας ή απαγωγής.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα B.8

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, **αεροπορικά** εισιτήρια)
- Επίσημη επιστολή που επιβεβαιώνει τη διάρκεια της αεροπειρατείας

Σημείωση: **Ενδέχεται** να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία για τη στήριξη της **απαίτησής σας**, ανάλογα με τις περιστάσεις.

ΕΝΟΤΗΤΑ Γ – ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

Γ.1. Έκτακτα Ιατρικά Έξοδα

Σημείωση: Εάν **εισαχθείτε** σε **νοσοκομείο** ως εσωτερικός ασθενής για περισσότερες από 24 ώρες, **εσείς** ή κάποιος που ενεργεί για λογαριασμό **σας** οφείλει να επικοινωνήσει άμεσα για **λογαριασμό σας** με το τμήμα εξυπηρέτησης.

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για τα απαραίτητα και εύλογα έξοδα, που απορρέουν από οποιαδήποτε ασθένεια (συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε **επιδημίας ή πανδημίας**), τραυματισμό ή θάνατό **σας** κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**. Συμπεριλαμβάνεται:

- 1 Επείγουσα ιατρική, χειρουργική και **νοσοκομειακή** περίθαλψη και δαπάνες ασθενοφόρου/μεταφοράς.
- 2 Επείγουσα οδοντιατρική περίθαλψη έως το ποσό των €310 , εφόσον προορίζεται αποκλειστικά για την άμεση ανακούφιση του πόνου.

- 3 Δαπάνες για την επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας σας** νωρίτερα από ό,τι είχατε προγραμματίσει, εάν είναι ιατρικώς απαραίτητο και υπό την προϋπόθεση ότι έχει εγκριθεί από το τμήμα εξυπηρέτησης.
- 4 Εάν **δεν** μπορείτε να επιστρέψετε στη **χώρα κατοικίας σας** όπως είχατε **αρχικά** προγραμματίσει και, υπό την προϋπόθεση ότι θα εγκριθεί από το τμήμα εξυπηρέτησης, θα σας **αποζημιώσουμε** για τα παρακάτω:
 - a. Επιπλέον διαμονή και ταξιδιωτικές δαπάνες (οικονομική θέση, εκτός αν η αναβάθμιση κρίνεται ιατρικώς απαραίτητη και υπό την προϋπόθεση ότι έχει εγκριθεί από το τμήμα εξυπηρέτησης), συμπεριλαμβανομένου του κόστους ιατρικής συνοδείας, αν αυτή απαιτείται, ωστόσο **σας** επιτραπεί η επιστροφή σας στη **χώρα κατοικίας σας** και
 - b. Επιπλέον διαμονή και ταξιδιωτικές δαπάνες για να μείνει κάποιος μαζί **σας** και να **επιστρέψει μαζί σας** στη **χώρα κατοικίας σας**, εάν αυτό είναι απαραίτητο έπειτα από ιατρική συμβουλή, ή
 - c. Εύλογες δαπάνες για έναν **συγγενή** ή φίλο, για να ταξιδέψει από τη **χώρα κατοικίας σας** ώστε να μείνει μαζί **σας** (μόνο δωμάτιο) και να επιστρέψει μαζί σας **στη χώρα κατοικίας σας** εάν αυτό είναι απαραίτητο έπειτα από ιατρική συμβουλή.
- 5 Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό των €7.300 για την επιστροφή της σορού ή των σταχτών **σας** στη **χώρα κατοικίας σας** ή μέχρι το ποσό κάλυψης που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για τις δαπάνες της κηδείας και ταφής στη χώρα όπου επήλθε ο θάνατός **σας** εάν δεν είναι η **χώρα κατοικίας σας**.
- 6 Ένα αεροπορικό εισιτήριο το οποίο αφορά ταξίδι μονής διαδρομής προκειμένου να **σας** αντικαταστήσει στο εξωτερικό ένας επιχειρηματικός συνεργάτης **σας** σε περίπτωση που σύμφωνα με σύσταση πιστοποιημένου **ιατρού** πρέπει να επιστρέψετε στη **χώρα κατοικίας σας** ή σε περίπτωση θανάτου **σας** κατά την διάρκεια του **ταξιδιού σας**.
- 7 Έναν ικανό ενήλικο για να συνοδέψει στη **χώρα κατοικίας σας** οποιοδήποτε από τα ασφαλισμένα στο πλαίσιο του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου **τέκνα σας** και οποιοδήποτε από τις πρόσθετες ταξιδιωτικές δαπάνες τους, στην περίπτωση που δεν υπάρχει κανείς να τα φροντίσει εάν έχετε **υποστεί** τραυματισμό από ατύχημα ή θάνατο ή ασθένεια.
- 8 Δαπάνες διατροφής και μη οινόπνευματων ποτών που αποτελούν τμήμα του **νοσοκομειακού κόστους**, εάν **παραμείνετε** ως εσωτερικός ασθενής.
- 9 Επιστροφή ενός (1) **συνταξιδιώτη** και ανήλικων **τέκνων** στη **χώρα κατοικίας σας**.

Σημείωση: Εάν η **Απαίτηση** συνδέεται με το ταξίδι της **επιστροφής** σας στη **χώρα κατοικίας σας** και **δεν** έχετε εισιτήριο επιστροφής, θα **αφαιρέσουμε** από το ποσό της **απαίτησής σας** ένα ποσό, το οποίο θα ισούται με τον δημοσιευμένο ναύλο **μίας** μονής διαδρομής του αρχικού αερομεταφορέα (βάσει της ίδιας θέσης με αυτήν του **εξερχόμενου ταξιδιού σας**) για τη διαδρομή της επιστροφής **σας**.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα Γ.1

- 1 Οποιαδήποτε ιατρική **περίθαψη** λάβετε λόγω **προϋπάρχουσας ιατρικής πάθησης** ή ασθένειας, η οποία σχετίζεται με **προϋπάρχουσα ιατρική πάθηση**, την οποία **γνωρίζετε** κατά τη στιγμή της κράτησης του **ταξιδιού σας** και η οποία θα μπορούσε εύλογα να οδηγήσει σε **Απαίτηση**. Αυτός ο αποκλεισμός δεν ισχύει για **Απαιτήσεις** που προκύπτουν από εκ νέου μόλυνση από μεταδοτική ασθένεια, η εκδήλωση της οποίας κηρύσσεται **επιδημία ή πανδημία**.
- 2 Δαπάνες, οι οποίες σχετίζονται με εγκυμοσύνη, εάν η **εγκυμοσύνη** βρίσκεται σε στάδιο άνω των 26 εβδομάδων κατά την έναρξη ή κατά τη **διάρκεια** του **ταξιδιού σας**.
- 3 Οποιαδήποτε περίθαψη ή εγχείρηση, την οποία το τμήμα εξυπηρέτησης δεν κρίνει ως ιατρικώς άμεσα απαραίτητη και μπορεί να αναβληθεί μέχρι την **επιστροφή** σας στη **χώρα κατοικίας σας**. Η απόφαση του τμήματος βοήθειας είναι αμετάκλητη.
- 4 Οι επιπλέον δαπάνες για μονόκλινο ή ιδιωτικό δωμάτιο στο **νοσοκομείο** εκτός αν είναι ιατρικώς απαραίτητο.
- 5 Οποιοσδήποτε δαπάνες ανεύρεσης και διάσωσης (δαπάνες, για τις οποίες **χρεωθήκατε** από κράτος, ρυθμιστική αρχή ή ιδιωτικό οργανισμό, ο οποίος συνδέεται με την ανεύρεση και διάσωση ατόμων. Δεν περιλαμβάνονται δαπάνες έκτακτης διακομιδής με το πιο κατάλληλο μεταφορικό μέσο).
- 6 Οποιοσδήποτε δαπάνες για τα παρακάτω:
 - a. τηλεφωνικές κλήσεις (εκτός από το πρώτο τηλεφώνημα στο τμήμα εξυπηρέτησης για να τους ενημερώσετε για το ιατρικό πρόβλημα),
 - b. ναύλοι ταξί (εκτός αν χρησιμοποιηθεί ταξί αντί ασθενοφόρου για να **σας** μεταφέρει προς και από το **νοσοκομείο**) και
 - c. δαπάνες τροφίμων και ποτών (εκτός αν αυτά αποτελούν μέρος των **νοσοκομειακών εξόδων** ενώ είστε **εσωτερικός ασθενής**).
- 7 Οποιοσδήποτε ιατροφαρμακευτικές και σχετικές δαπάνες που **καταβάλετε** γιατί **αρνηθήκατε** να επιστρέψετε στη **χώρα κατοικίας σας** ενώ το τμήμα εξυπηρέτησης θεώρησε ότι ήσασταν σε **θέση** να ταξιδέψετε.
- 8 Οποιαδήποτε θεραπεία ή φαρμακευτική αγωγή οποιοδήποτε είδους **λάβετε** μετά την επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας σας**.

Επιπροσθέτως, παρακαλούμε ανατρέξτε στην ενότητα Γενικών Εξαιρέσεων υπό 1α έως 1ε.

Γ.2. Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών, εάν μετά από **ατύχημα** ή ασθένεια που καλύπτεται από την ενότητα Γ1 (Ιατροφαρμακευτικές και άλλες δαπάνες) της παρούσας ασφάλισης, **εισαχθείτε** στο **νοσοκομείο στο εξωτερικό** ως εσωτερικός ασθενής. Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το όριο που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για κάθε ολόκληρο 24ωρο κατά το οποίο **παραμένετε** στο νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής.

Σημείωση: Αυτή η παροχή καταβάλλεται μόνο για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο **είστε** εσωτερικός ασθενής στο εξωτερικό και παύει να ισχύει αν **εισαχθείτε** σε **νοσοκομείο** κατά την επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας σας**. Αυτό το ποσό προορίζεται για τις **επιπλέον** δαπάνες, όπως ναύλοι ταξί και τηλεφωνικές κλήσεις.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για τις ενότητες Γ.1 και Γ.2

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, εισιτήρια ταξιδιού)

- Τιμολόγια και αποδείξεις για τα έξοδά σας
- Επίσημη επιστολή από τον θεράποντα ιατρό του νοσοκομείου για την επιβεβαίωση των επιπλέον δαπανών, οι οποίες ήταν ιατρικώς απαραίτητες
- Εισιτήριο/εξιτήριο από το **νοσοκομείο** όπου **αναγράφεται** η ημερομηνία και η ώρα.

Σημείωση: Τα ανωτέρω δεν αποτελούν τον πλήρη κατάλογο και **ενδέχεται** να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία τα οποία να στηρίζουν την **απαιτήσή σας**.

Γ.3. Επίδομα Καραντίνας στο Εξωτερικό

Σημείωση: Αυτή η παροχή καταβάλλεται μόνο για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο **τεθείτε** απροσδόκητα σε υποχρεωτική **καραντίνα στο εξωτερικό** και παύει να ισχύει αν απαιτείται να **τεθείτε** σε **καραντίνα** κατά την επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας σας**. Αυτό το ποσό προορίζεται να σας **βοηθήσει** να πληρώσετε εύλογο και απαραίτητο κόστος διαμονής που σχετίζεται άμεσα με την **καραντίνα σας**.

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών, εάν κατά τη διάρκεια ενός **ταξιδιού στο εξωτερικό**, τεθείτε απροσδόκητα σε υποχρεωτική **καραντίνα** εκτός της **χώρας κατοικίας σας** με εντολή κυβερνητικής αρχής για έναν από τους ακόλουθους δύο λόγους:

- **Το τεστ** στο οποίο υποβληθήκατε για μεταδοτική ασθένεια της οποίας το ξέσπασμα κηρύχθηκε **επιδημία ή πανδημία** είναι θετικό, ή
- Η εν λόγω κυβερνητική αρχή προσδιορίζει ότι **εσείς** ή οποιοσδήποτε **συνταξιδιώτης**, συγκεκριμένα, έχετε εκτεθεί σε μεταδοτική ασθένεια, η εκδήλωση της οποίας κηρύχθηκε **επιδημία ή πανδημία**.

Θα σας **αποζημιώσουμε** για την κάλυψη εύλογων και απαραίτητων εξόδων διαμονής που σχετίζονται άμεσα με την εν λόγω **καραντίνα** έως το ποσό που καθορίζεται στον **Πίνακα Παροχών** για έως 14 διαδοχικές ημέρες.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα Γ.3

Εκτός από τις εξαιρέσεις που αναφέρονται στην ενότητα Γενικές εξαιρέσεις, το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο δεν καλύπτει τυχόν απώλεια ή δαπάνες που προκύπτουν από, βασίζονται ή αποδίδονται σε οποιαδήποτε εντολή **καραντίνας** που γενικά ή σε γενικές γραμμές ισχύει για:

- όλους τους αφικνούμενους/διερχόμενους επιβάτες ή όλους τους αφικνούμενους/διερχόμενους επιβάτες από μια συγκεκριμένη γεωγραφική περιοχή προέλευσης
- όλα τα άτομα που βρίσκονται αυτήν τη στιγμή σε μια συγκεκριμένη γεωγραφική περιοχή
- όλους τους επιβάτες, ή μια υποομάδα επιβατών που δεν περιλαμβάνει μόνο **εσάς** και **τον συνταξιδιώτη σας**, σε οποιονδήποτε **κοινό μεταφορικό μέσο**.

Σημείωση: Οι όροι που καθορίζονται στην ενότητα Γενικοί Όροι ισχύουν για όλες τις ενότητες παροχών.

Τα απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα Γ.3 ενδέχεται να περιλαμβάνουν

- Αποδεικτικό θετικού αποτελέσματος σε ιατρική εξέταση, κατά περίπτωση
- Αποδεικτικό εντολής **καραντίνας** που εκδόθηκε από κυβερνητική αρχή σε **εσάς**
- Εισιτήριο/εξιτήριο από το **νοσοκομείο** όπου αναγράφεται η ημερομηνία και η ώρα
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, εισιτήρια ταξιδιού)

Σημείωση: **Ενδέχεται** να ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία για τη στήριξη της **απαιτήσής σας** ανάλογα με τις περιστάσεις. Σε αυτήν την περίπτωση θα τα **ζητήσουμε** από **εσάς**.

Γ.4. Επείγουσα επιστροφή στην οικία και συνέχιση ταξιδιού

Έκταση κάλυψης

Θα **καταβάλουμε** τα εύλογα επιπλέον έξοδα (μείον το τυχόν ποσό επιστροφής που πρόκειται να **λάβετε** για το ταξίδι που έχετε προπληρώσει και δεν πραγματοποιήσατε και τη διαμονή που είχατε κανονίσει), προκειμένου να ολοκληρωθεί η **αρχική** κράτηση του ταξιδιού **σας**, αν το ταξίδι διεκόπη από την απαιτούμενη επιστροφή **σας** στη **χώρα κατοικίας σας**, λόγω θανάτου ή σοβαρής ασθένειας **συγγενή** ή ζηνιά ή διάρρηξης στην **κατοικία σας** κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**. Θα **πρέπει** να έχετε στη διάθεσή σας το 75% της **αρχικής** διάρκειας του **ταξιδιού** **σας** κατά το χρονικό σημείο όπου είστε **έτοιμοι** να ξεκινήσετε πάλι το **ταξίδι σας**.

Θα **καταβάλουμε** τα εύλογα επιπλέον έξοδά **σας**, έως το ποσό των €4.100, μείον τυχόν επιστροφή που πρόκειται να **λάβετε** για το ταξίδι που έχετε προπληρώσει και δεν πραγματοποιήσατε και τη διαμονή που είχατε κανονίσει, προκειμένου να **ολοκληρωθεί** η προκράτηση του ταξιδιού **σας**, αν το ταξίδι **σας** διεκόπη **μετά** την αναχώρηση εξαιτίας έκθεσης δικής **σας** ή **συγγενικού** **σας** προσώπου σε οποιαδήποτε μεταδοτική ασθένεια, η εκδήλωση της οποίας κηρύχθηκε **επιδημία ή πανδημία**, με αποτέλεσμα να πρέπει να τεθείτε σε **καραντίνα**.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα Γ.4

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, εισιτήρια ταξιδιού)
- Τιμολόγια και αποδείξεις για τα έξοδά **σας**

Γ.5. Παροχή βοήθειας πριν την έναρξη του ταξιδιού

Οι ακόλουθες υπηρεσίες αποτελούν βοηθητικές υπηρεσίες και όχι ασφαλιστικές παροχές.

Σημείωση: Η παρούσα ενότητα περιγράφει βοηθητικές υπηρεσίες που είναι διαθέσιμες σε **εσάς** – όχι ασφαλιστικές παροχές (οι οποίες περιγράφονται σε ενότητες του παρόντος συμβολαίου). Οι δαπάνες που προκύπτουν σε σχέση με αυτές τις βοηθητικές υπηρεσίες αποτελούν ευθύνη του **Ασφαλισμένου Προσώπου**, εκτός από τον βαθμό στον οποίο η κάλυψη ενδέχεται να είναι διαθέσιμη στις ενότητες ασφάλισης του συμβολαίου.

Θα **σας παράσχουμε** συμβουλές και πληροφορίες πριν ταξιδέψετε σχετικά με:

- Υποχρέωση ισχύουσας βίζας ή/και άδειας εισόδου.
- Υποχρέωση τρέχοντος εμβολιασμού.
- Ισχύουσες προειδοποιήσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.
- Καιρικές συνθήκες.
- Γλώσσες.
- Ζώνες ώρας και διαφορές.
- Κανονισμοί χρήσης του αυτοκινήτου και περιορισμοί, συμπεριλαμβανομένων των απαιτήσεων τεκμηρίωσης.
- Άλλα θέματα ασφάλισης αυτοκινήτου.
- Βασικά ωράρια λειτουργίας των τραπεζών, εθνικές γιορτές ή αργίες.

Γ.6. Παροχή βοήθειας κατά τη διάρκεια του ταξιδιού

Οι ακόλουθες υπηρεσίες αποτελούν βοηθητικές υπηρεσίες και όχι ασφαλιστικές παροχές.

Σημείωση: Η παρούσα ενότητα περιγράφει βοηθητικές υπηρεσίες που είναι διαθέσιμες σε **εσάς** – όχι ασφαλιστικές παροχές (οι οποίες περιγράφονται σε ενότητες ασφάλισης του παρόντος συμβολαίου). Οι δαπάνες που προκύπτουν σε σχέση με αυτές τις βοηθητικές υπηρεσίες αποτελούν ευθύνη του **Ασφαλισμένου Προσώπου**, εκτός από τον βαθμό στον οποίο η κάλυψη ενδέχεται να είναι διαθέσιμη στις ενότητες ασφάλισης του συμβολαίου.

Πληρωμές Επειγόντων Ιατρικών Περιστατικών - Εάν το **νοσοκομείο** απαιτεί μια κατάσταση μετρητών ή κάποιον διακανονισμό πριν από την έξοδο, **εμείς** θα σας βοηθήσουμε να τακτοποιήσετε την πληρωμή για την κάλυψη των επιτόπιων ιατρικών σας δαπανών.

Παροχή βοήθειας σχετικά με θεραπευτική αγωγή – **Μπορούμε** να κανονίσουμε την αντικατάσταση απολεσθέντων ή κλεμμένων φαρμάκων μέσω συνεργασίας με ένα τοπικό φαρμακείο ή ειδικό απεσταλμένο (courier).

Μεταφορά εξαρτήμενων προσώπων - Σε περίπτωση νοσηλείας, θα ληφθεί μέριμνα σχετικά με τους ανηλίκους οι οποίοι τυχόν δεν επιβλέπονται και οι οποίοι ταξιδεύουν μαζί **σας** και θα επιστρέψουν στη **χώρα κατοικίας σας**.

Παροχή βοήθειας σχετικά με ταξιδιωτικά έγγραφα – Το τμήμα εξυπηρέτησης θα σας βοηθήσει να ανακτήσετε, αναφέρετε και να επανεκδώσετε απολεσθέντα ή κλεμμένα ταξιδιωτικά έγγραφα.

Κέντρο επειγόντων μηνυμάτων - Διαβίβαση επειγόντων μηνυμάτων στην οικογένεια και σε **επιχειρηματικούς συνεργάτες**.

Υπηρεσίες Διερμηνέα - **Παρέχουμε** επείγουσα υποστήριξη σε θέματα γλωσσικής υποστήριξης ή παραπομπή στις αρμόδιες τοπικές υπηρεσίες.

Επείγουσα μεταφορά μετρητών - Εάν **χρειάζεστε χρήματα** επειγόντως και η πρόσβαση **σας** στην συνήθη οικονομική ή τραπεζική ρύθμιση σας δεν είναι διαθέσιμη σε τοπικό επίπεδο, **θα μεταφέρουμε** χρήματα έκτακτης ανάγκης τα οποία προορίζονται να καλύψουν τις άμεσες έκτακτες ανάγκες **σας**, στην περίπτωση που **μας** επιτρέψετε να **χρεώσουμε** μια πιστωτική ή χρεωστική κάρτα ή να κανονίσουμε να κατατεθούν τα χρήματα στον λογαριασμό **μας** στη **χώρα κατοικίας σας**. Το ανώτατο ποσό που θα **μεταφέρουμε** ανά ταξίδι είναι €310.

Άρνηση επιβίβασης λόγω πυρετού ή άλλου ιατρικού ζητήματος - Ένα μέλος του προσωπικού του τμήματος βοήθειας θα είναι διαθέσιμο για να συζητήσετε τα επόμενα βήματα και επιλογές. Εφόσον κρίνεται αναγκαίο, **σας** παρέχουμε υποστήριξη με κλείσιμο ιατρικού ραντεβού, κράτηση διαμονής σε ξενοδοχείο ή/και **πτήσης** επιστροφής προς τη **χώρα κατοικίας**, όταν **έχετε λάβει** άδεια γιατρού για να πετάξετε.

Άρνηση εισόδου σε χώρα λόγω πυρετού ή άλλου ιατρικού ζητήματος - Παρέχουμε υποστήριξη με κράτηση ιατρικού ραντεβού, κράτηση διαμονής σε ξενοδοχείο ή/και **πτήσης** επιστροφής προς τη **χώρα κατοικίας σας**, όταν **έχετε λάβει** άδεια γιατρού για να πετάξετε.

Αίσθημα ασθένειας κατά τη διάρκεια διεθνούς ταξιδιού (Για να αποκτήσετε πρόσβαση στις παροχές, **πρέπει να επικοινωνήσετε αμέσως με το τμήμα εξυπηρέτησης)** - Ένα μέλος του προσωπικού του τμήματος βοήθειας θα είναι διαθέσιμο για να συζητήσετε τις επιλογές σας. **Παρέχουμε** υποστήριξη με κράτηση ιατρικού ραντεβού, κράτηση διαμονής σε ξενοδοχείο ή/και **πτήσης** επιστροφής προς τη **χώρα κατοικίας σας**, όταν **έχετε λάβει** άδεια γιατρού για να πετάξετε.

Γ.7. Παροχή υπηρεσιών επιστασίας (concierge)

Το τμήμα εξυπηρέτησης μπορεί να **σας** βοηθήσει με την οργάνωση των ταξιδιωτικών **σας** σχεδίων. Μπορούν **σας** να βοηθήσουν με την κράτηση των εισιτηρίων και την κράτηση θέσεων για τα ακόλουθα:

- Συντονισμός επίγειας μεταφοράς
- Πρόσφατη ενημέρωση για τον καιρό παγκοσμίως
- Κρατήσεις ενοικιαζόμενων αυτοκινήτων
- Κρατήσεις για διαμονή (ξενοδοχείο, διαμέρισμα, κ.λπ.)
- Κρατήσεις τρένων και αεροπλάνων
- Μισθώσεις ιδιωτικού αυτοκινήτου

Σημείωση: Το τμήμα εξυπηρέτησης θα **σας** βοηθήσει μόνο στη διενέργεια των παραπάνω ρυθμίσεων. Οι δαπάνες που προκύπτουν σε σχέση με αυτές τις βοηθητικές υπηρεσίες αποτελούν ευθύνη του **Ασφαλισμένου Προσώπου**, εκτός από τον βαθμό στον οποίο η κάλυψη ενδέχεται να είναι διαθέσιμη στις ενότητες ασφάλισης του συμβολαίου.

ΕΝΟΤΗΤΑ Δ – ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Ειδικός ορισμός σχετικά με την ενότητα Δ - Προσωπικό Ατύχημα.

Ατύχημα: Ένα ξαφνικό, απροσδόκητο, ασυνήθιστο, συγκεκριμένο και εξωτερικό συμβάν που προκύπτει σε συγκεκριμένη στιγμή κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας** και έχει ως αποτέλεσμα τραυματισμό που δεν προκαλείται από ασθένεια.

Έκταση κάλυψης

Θα **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών **εσάς**, τους εκτελεστές ή διαχειριστές **σας**, εάν **εμπλέκεστε** σε **ατύχημα** κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**, το οποίο, εντός 12 μηνών από την ημερομηνία **ατυχήματος**, καταλήγει αποκλειστικά και ανεξάρτητα, σε ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα:

- Απώλεια ζωής.
- Μόνιμη ολική ανικανότητα (σημαίνει την ανικανότητα που **σας** εμποδίζει να ασκήσετε οποιοδήποτε επάγγελμα για το οποίο **διαθέτετε** τα κατάλληλα εφόδια και η οποία διαρκεί 12 συνεχείς μήνες από την ημερομηνία του **ατυχήματος** και στο τέλος των 12 μηνών και σύμφωνα με τη γνώμη του ιατρού **μας**, δεν πρόκειται να βελτιωθεί.)
- Ολική απώλεια άκρου (σημαίνει μόνιμη απώλεια, με την πλήρη αποκοπή από την άρθρωση του καρπού ή του αστραγάλου ή από πιο πάνω ή τη μόνιμη και ολική απώλεια χρήσης του άκρου). Στην έννοια του άκρου συμπεριλαμβάνεται ο βραχίονας, το χέρι, το πόδι ή το πέλμα.
- Απώλεια όρασης από ένα ή και από τα δύο μάτια (σημαίνει τη φυσική απώλεια ενός ματιού ή τη σημαντική απώλεια μέρους της όρασης ενός ματιού). Σημαντική απώλεια σημαίνει ότι ο βαθμός της όρασης μετά από ένα **ατύχημα** είναι 3/60 ή λιγότερο της κλίμακας Snellen μετά από διόρθωση με γυαλιά οράσεως ή φακούς επαφής. (Στο σημείο 3/60 της κλίμακας Snellen, κάποιος μπορεί να διακρίνει ένα αντικείμενο σε απόσταση 1 μέτρου ενώ θα έπρεπε να μπορεί να το διακρίνει σε απόσταση 20 μέτρων).

Θα **αποζημιώσουμε** μόνο μία φορά για την παροχή προσωπικού **ατυχήματος** ανά **Ασφαλισμένο Πρόσωπο** κατά την περίοδο ισχύος της ασφάλισης, όπως αναγράφεται στο **Δρομολόγιο Ταξιδιού σας**.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα Δ

- 1 Οποιαδήποτε **Απαιτήση** απορρέει από ασθένεια, η οποία αναπτύσσεται ή χειροτερεύει κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας** και έχει ως αποτέλεσμα τον θάνατο ή την ανικανότητά **σας**.

Αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα Δ

- Παρακαλούμε επικοινωνήστε με το τμήμα απαιτήσεων στον σχετικό αριθμό τηλεφώνου που παρέχεται στη σελίδα 2 του παρόντος εγγράφου για να ζητήσετε συμβουλές.

ΕΝΟΤΗΤΑ Ε - ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Ε.1. Προσωπική Αστική Ευθύνη

Έκταση κάλυψης

Θα **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών, στην περίπτωση που κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**, συνεπεία ατυχήματος, καταστείτε βάσει νόμου **υπεύθυνος** για:

- σωματική βλάβη τρίτου προσώπου, ή
- απώλεια ή ζημία περιουσιακών στοιχείων τρίτου προσώπου.

Θα **αποζημιώσουμε** επίσης το κόστος νομικής υπεράσπισης και τα δικαστικά έξοδα που σχετίζονται με οποιαδήποτε τέτοια νομική ενέργεια, εάν **βρεθείτε** νομικά υπεύθυνοι. Οι εν λόγω πληρωμές περιλαμβάνονται και υπόκεινται στο συνολικό ποσό που αναφέρεται στον πίνακα παροχών.

Σε περίπτωση που **αποβιώσετε**, η κάλυψη στο πλαίσιο αυτής της Ενότητας μεταφέρεται αυτομάτως στον νόμιμο εκπρόσωπό **σας** υπό την προϋπόθεση ότι ο εν λόγω εκπρόσωπος συμμορφώνεται όσο είναι δυνατόν με τους όρους και τις προϋποθέσεις του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα Ε.1.

- 1 Οποιαδήποτε ευθύνη απορρέει από τραυματισμό ή απώλεια ή ζημία σε περιουσιακά στοιχεία τα οποία ανήκουν σε **εσάς**, σε **συγγενή**, σε μέλος της **οικίας σας** ή σε **υπάλληλό σας**, ή
- 2 Οποιαδήποτε ευθύνη για θάνατο, ασθένεια, τραυματισμό, απώλεια ή ζημία:
 - a. σε **συγγενή**, σε μέλος της **οικίας σας** ή σε **υπάλληλό σας**,
 - b. που εγείρεται σε σχέση με το επιχειρηματικό **σας** αντικείμενο, το επάγγελμα ή την επιχείρησή **σας**,
 - c. που εγείρεται σε σχέση με κάποια σύμβαση που έχετε **συνάψει**, εκτός αν τέτοιου είδους ευθύνη θα εγειρόταν και σε περίπτωση έλλειψης τέτοιου είδους συμβολαίου,
 - d. που εγείρεται ενώ **ηγείστε** μίας ομάδας που λαμβάνει μέρος σε μια οργανωμένη δραστηριότητα,
 - e. που εγείρεται επειδή **είστε** ιδιοκτήτης, κάτοχος, χρήστης ή διαμένετε σε οποιαδήποτε γη ή κτίριο, εκτός αν πρόκειται για κάτι προσωρινό για τους σκοπούς του **ταξιδιού**, ή
 - f. που εγείρεται λόγω κατοχής ή χρήσεως από **εσάς** μηχανοκίνητων οχημάτων με αριθμό κυκλοφορίας, ποντοπόρου μηχανικώς προωθούμενου σκάφους ή αεροσκάφους προοριζομένων για τη μεταφορά επιβατών ή εμπορευμάτων οποιουδήποτε είδους, πυρομαχικών ή όπλων.

Σημαντικές πληροφορίες

- **Οφείλετε** να ειδοποιήσετε το τμήμα απαιτήσεων για οποιαδήποτε αιτία που ενδέχεται να οδηγήσει σε δικαστική απαίτηση εναντίον **σας** τη στιγμή που **λαμβάνετε γνώση** και να στείλετε όλα τα έγγραφα που συνδέονται με την Απαιτήση,
- **Οφείλετε** να βοηθήσετε το τμήμα απαιτήσεων και να παρέχετε όλη την πληροφόρηση που χρειάζονται, ώστε να διαχειριστούν και να επιβλέψουν την υπεράσπισή **σας**,

- **Δεν πρέπει** να διαπραγματευτείτε, πληρώσετε, συμβιβαστείτε, αποδεχθείτε ή αρνηθείτε οποιαδήποτε Απαίτηση, εκτός αν έχετε εγγράφως την άδεια του τμήματος απαιτήσεων,
- **Εμείς** θα έχουμε πλήρη έλεγχο των νομικών εκπροσώπων που έχουν οριστεί και των νομικών διαδικασιών και **θα δικαιούμαστε** να αναλάβουμε και να εκτελέσουμε στο **όνομά σας** την **υπεράσπισή σας** ή να ενάγουμε για **δικό μας** λογαριασμό οποιαδήποτε Απαίτηση για αποζημίωση, ζημιές ή οτιδήποτε άλλο κατά οποιουδήποτε άλλου.

Συμβουλές περί των απαιτήσεων για την ενότητα E.1

- Μην αποδεχθείτε ευθύνη, μην προσφέρετε ή μην υποσχεθείτε αποζημίωση
- Δώστε το όνομα, τη διεύθυνση και την ταξιδιωτική **σας** ασφάλεια.
- Φωτογραφίστε και βιντεοσκοπήστε και συλλέξτε τα στοιχεία των μαρτύρων, αν **μπορείτε**.
- Ενημερώστε άμεσα το τμήμα απαιτήσεων για οποιαδήποτε Απαίτηση, η οποία ενδέχεται να κατατεθεί εναντίον **σας** και αποστείλτε όλα τα έγγραφα που **λαμβάνετε**.

E.2. Νομικά έξοδα

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για νομικά έξοδα και δαπάνες, οι οποίες απορρέουν από την Απαίτηση έναντι τρίτων για αποζημίωση και ζημία ως αποτέλεσμα θανάτου, ασθένειας ή τραυματισμού **σας** κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**.

Οποιοσδήποτε επιπλέον ταξιδιωτικές δαπάνες, μέχρι κατ' ανώτατο €410 ανά άτομο, εάν **πρέπει** να παραστείτε σε δικαστήριο εκτός της **χώρας κατοικίας σας** σχετικά με την απαίτησή **σας** για αποζημίωση και ζημία.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα E.2

- 1 Οποιαδήποτε Απαίτηση την οποία **δεν συμφωνήσαμε** να κάνουμε εκ των προτέρων δεκτή εγγράφως.
- 2 Οποιαδήποτε Απαίτηση την οποία δεν θεωρούμε **εμείς** ή ο νομικός εκπρόσωπός **μας** ότι πρόκειται να είναι επιτυχής ή **εάν πιστεύουμε** ότι το κόστος για τη διαχείριση της Απαίτησης θα είναι μεγαλύτερο από οποιοδήποτε επιδικασθέν ποσό.
- 3 Οι δαπάνες για να εγείρετε οποιαδήποτε Απαίτηση εναντίον **μας**, της Emirates, των πρακτόρων ή αντιπροσώπων **μας** ή κατά οποιουδήποτε ταξιδιωτικού πράκτορα, παρόχου διαμονής, μεταφορέα ή οποιουδήποτε προσώπου με το οποίο **εσείς** συνταξιδεύετε ή σκοπεύετε να συνταξιδέψετε.
- 4 Οποιαδήποτε πρόστιμα, ποινές ή ζημιές, τις οποίες **οφείλετε** να πληρώσετε.
- 5 Οι δαπάνες για έγερση Απαίτησης για σωματική βλάβη, απώλεια ή ζημία, η οποία προκαλείται από ή σε σχέση με το επιχειρηματικό σας αντικείμενο, το επάγγελμα ή την επιχείρησή **σας**, από κάποιο συμβόλαιο ή εγείρεται από την κατοχή, χρήση ή διαμονή **σας** σε οποιαδήποτε γη ή οποιαδήποτε οίκημα.
- 6 Οποιοσδήποτε Απαίτησεις που εγείρονται λόγω κατοχής ή χρήσεως από **εσάς** μηχανοκίνητων οχημάτων με αριθμό κυκλοφορίας, σκάφους ή αεροσκάφους προοριζομένων για τη μεταφορά επιβατών ή εμπορευμάτων οποιουδήποτε είδους, πυρομαχικών ή όπλων.
- 7 Οποιαδήποτε **Απαίτηση**, η οποία μας γνωστοποιήθηκε σε περίοδο μεγαλύτερη των 180 ημερών από τότε που έλαβε χώρα το γεγονός, το οποίο οδήγησε σε Απαίτηση.

Σημαντικές πληροφορίες

- **Θα** έχουμε τον πλήρη έλεγχο έναντι οποιωνδήποτε διορισμένων νομικών εκπροσώπων και οποιωνδήποτε διαδικασιών.
- **Οφείλετε** να ακολουθήσετε τις συμβουλές **μας** ή αυτές των πρακτόρων **μας** στη διαχείριση οποιασδήποτε Απαίτησης.
- **Οφείλετε** να **μας** βοηθήσετε να ανακτήσουμε οποιαδήποτε χρήματα έχουμε καταβάλει, όπου αυτό είναι δυνατόν.
- **Οφείλετε** να **μας** **πληρώσετε** οποιαδήποτε έξοδα επιστραφούν.

Συμβουλές περί απαιτήσεων για την εν λόγω ενότητα

- Παρακαλούμε επικοινωνήστε με το τμήμα απαιτήσεων στον σχετικό αριθμό τηλεφώνου που παρέχεται στη σελίδα 2 του παρόντος εγγράφου για να ζητήσετε συμβουλές.

E.3. Χρηματική εγγύηση

Έκταση κάλυψης

Θα **προκαταβάλουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για χρηματική εγγύηση **εάν είστε** υπό κράτηση συνεπεία τροχαίου ατυχήματος.

Σημαντικές πληροφορίες

- **Οφείλετε** να **μας** επιστρέψετε τα καταβληθέντα χρήματα μέσα σε περίοδο 3 μηνών από τη δική μας προκαταβολή.
- Εάν **κληθείτε** στο δικαστήριο αλλά δεν παρουσιαστείτε, ενδέχεται να σας ζητήσουμε να **μας** επιστρέψετε αμέσως τη χρηματική εγγύηση σε ανεπανόρθωτη περίπτωση, ως αποτέλεσμα της μη εμφάνισής **σας**.
- **Ενδέχεται** να εγείρουμε νομικές διαδικασίες εναντίον **σας** εάν δε **μας** επιστραφεί η χρηματική εγγύηση.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα E.3

Εμείς δεν θα πληρώσουμε οποιαδήποτε **Απαίτηση**, όπου το ποσοστό αλκοόλ στο αίμα σας ή στην αναπνοή **σας** υπερβαίνει το νόμιμο όριο στη χώρα, όπου συνέβη το ατύχημα.

E.4. Φροντίδα κατοικίδιων – (Χώρος φιλοξενίας) σκύλου και γάτας

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για επιπλέον δαπάνες σχετικές με φροντίδα ή φιλοξενία σκύλου ή γάτας σε περίπτωση που **εισαχθείτε** στο νοσοκομείο για ιατρική θεραπεία η οποία καλύπτεται από το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο **κατά τη διάρκεια ταξιδιού** το οποίο είναι ασφαλισμένο ή σε οποιοδήποτε άλλες περιπτώσεις τις οποίες **δεν μπορείτε** να ελέγξετε και οδηγούν στην καθυστέρηση της προγραμματισμένης επιστροφής **σας** στη **χώρα κατοικίας σας** για

παραπάνω από 24 ώρες, ή **στην περίπτωση** κατά την οποία η τελική επιστροφή σας από διεθνές ταξίδι μέσω αεροπλάνου, πλοίου, λεωφορείου ή τρένου καθυστερήσει λόγω κακών καιρικών συνθηκών, απεργίας, εργασιακών κινητοποιήσεων ή μηχανικής βλάβης ή οποιασδήποτε άλλης περιστασης την οποία **δεν μπορείτε** να ελέγξετε.

Θα **πληρώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για επιπλέον έξοδα στέγασης σε ξενοδοχείο σκύλων, αν **νοσηλεύστε** για μεταδοτική ασθένεια ή εκδήλωση της οποίας κηρύχθηκε **επιδημία ή πανδημία** κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας** με αποτέλεσμα καθυστερημένη επιστροφή.

Σημείωση: Σε περίπτωση που **χρειαστεί** να υποβάλετε **Απαίτηση** λόγω καθυστέρησης στο ταξίδι της επιστροφής **σας** η οποία οφείλεται σε βλάβη μεταφορικών μέσων, **οφείλετε** να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση από την κατάλληλη μεταφορική εταιρεία ή οργανισμό, η οποία θα αναφέρει τους λόγους της καθυστέρησης καθώς και το χρονικό διάστημα που διήρκεσε η καθυστέρηση. **Οφείλετε** να κρατήσετε όλες τις αποδείξεις για τις επιπλέον δαπάνες που σχετίζονται με τη φροντίδα του σκύλου ή της γάτας **σας**.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα E.4

- 1 Οποιοσδήποτε δαπάνες που σχετίζονται με τη φροντίδα ή φιλοξενία του σκύλου ή της γάτας **σας** και τις οποίες καταβάλατε εκτός της **χώρας κατοικίας σας** λόγω κανονισμών **καραντίνας**.
- 2 Οποιοσδήποτε **Απαιτήσεις** που σχετίζονται με ταξιδιωτική καθυστέρηση, εφόσον δεν έχετε περάσει τον **έλεγχο επιβίβασης** (check-in) για το **ταξίδι σας** στο σημείο αναχώρησης κατά την προτεινόμενη ώρα ή πριν από αυτήν.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα E.4

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, **αεροπορικά** εισιτήρια)
- Επίσημη επιστολή που επιβεβαιώνει την αιτία και τη διάρκεια της καθυστέρησης
- Τιμολόγια και αποδείξεις για τις επιπλέον δαπάνες που σχετίζονται με την φροντίδα ή φιλοξενία του σκύλου ή της γάτας **σας**.

Σημείωση: **Ενδέχεται** να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία για τη στήριξη της **απαίτησής σας**, ανάλογα με τις περιστάσεις.

E.5. Κάλυψη φυσικών καταστροφών

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών στην περίπτωση που, **μετά** την έναρξη του **ταξιδιού σας**, **επιβαρυνθείτε** με πρόσθετες ταξιδιωτικές δαπάνες ή/και έξοδα διαμονής που θα **σας** επιτρέψουν να συνεχίσετε το **ταξίδι σας**, στην περίπτωση που **δεν μπορείτε** να **διανυκτερεύσετε** στο μέρος διαμονής στο οποίο κάνατε αρχικά κράτηση λόγω πυρκαγιάς, πλημμύρας, σεισμού, καταιγίδας, τυφώνα, ανεμοστρόβιλου, βροχής, αέρα, καιρικών συνθηκών, κεραυνού, έκρηξης, εκδήλωσης **επιδημίας ή πανδημίας**, έκρηξης ηφαιστείου, παλιρροϊκού κύματος, βραχολισθήσεων, κατολισθήσεων και χιονοστιβάδων.

Σημείωση: **Οφείλετε** να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση από την αρμόδια αρχή, η οποία θα αναφέρει τη φύση της καταστροφής και το χρονικό διάστημα που αυτή διήρκεσε. **Οφείλετε** να κρατήσετε όλες τις αποδείξεις για τα επιπλέον έξοδα που **πληρώνετε**.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα E.5

1. Οποιαδήποτε έξοδα μπορούν να **σας** επιστραφούν από τον ταξιδιωτικό **σας** πράκτορα, την αεροπορική εταιρεία, ξενοδοχείο ή άλλον φορέα παροχής υπηρεσιών.
2. Οποιαδήποτε **Απαίτηση** προκύπτει από το ταξίδι που **πραγματοποιείτε** ενάντια στις συμβουλές της αρμόδιας εθνικής ή τοπικής αρχής.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα E.5

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, **αεροπορικά** εισιτήρια)
- Επίσημη επιστολή που επιβεβαιώνει την αιτία και τη διάρκεια της καθυστέρησης
- Τιμολόγια και αποδείξεις για τις επιπλέον δαπάνες που σχετίζονται με την φροντίδα ή φιλοξενία του σκύλου ή της γάτας **σας**.

Σημείωση: **Ενδέχεται** να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία για τη στήριξη της **απαίτησής σας**, ανάλογα με τις περιστάσεις.

E.6. Κάλυψη ληστείας

Ειδικός ορισμός σχετικά με την ενότητα E.6 - Κάλυψη ληστείας.

Ληστεία: μια βίαιη, απρόκλητη επίθεση από κάποιον ο οποίος δεν είναι ασφαλισμένος με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο και η οποία οδηγεί σε σωματικό τραυματισμό, όπως αυτό αποδεικνύεται στην έκθεση της αστυνομίας.

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** έως το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών σε περίπτωση που έχετε **τραυματιστεί** από **ληστεία** και **εισαχθείτε** σε **νοσοκομείο του εξωτερικού** ως εσωτερικός ασθενής για περισσότερες από 24 ώρες.

Σημείωση: **Οφείλετε** να αναφέρετε το γεγονός στην τοπική αστυνομία εντός χρονικού διαστήματος 24 ωρών από την ώρα της επίθεσης και να λάβετε γραπτή έκθεση της αστυνομίας. Η πληρωμή στο πλαίσιο αυτής της ενότητας αποδίδεται επιπρόσθετα με την αποζημίωση της παροχής που δίνεται σύμφωνα με την ενότητα Γ2 (Νοσοκομειακό επίδομα).

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα E.6

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, εισιτήρια ταξιδιού)
- Τιμολόγια και αποδείξεις για τα έξοδά **σας**
- Εισιτήριο/εξιτήριο από το **νοσοκομείο** όπου **αναγράφεται** η ημερομηνία και η ώρα
- Αστυνομική έκθεση η οποία να επιβεβαιώνει το περιστατικό

Σημείωση: **Ενδέχεται** να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία για τη στήριξη της **απαίτησής σας**, ανάλογα με τις περιστάσεις.

E.7. Μερική απαλλανή ευθύνης ζημιών

Έκταση κάλυψης

Θα **σας αποζημιώσουμε** για κάθε επιπλέον ποσό ή αφαιρετέα απαλλαγή από την αποζημίωση τα οποία **είστε** υπεύθυνοι να καταβάλετε βάσει σύμβασης σχετικά με κάθε απώλεια ή ζημία σε μηχανοκίνητο όχημα το οποίο έχετε **μισθώσει**, λόγω κάποιου **ατυχήματος** κατά τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**.

Το ενοικιαζόμενο όχημα πρέπει να μισθώνεται από ένα εξουσιοδοτημένο πρακτορείο ενοικιάσεων. Ως μέρος της συμφωνίας μίσθωσης, **οφείλετε** να αναλάβετε μεικτή ασφαλιστική κάλυψη των οχημάτων για απώλεια ή ζημία για την εκμίσθωση του οχήματος κατά τη διάρκεια της περιόδου εκμίσθωσης.

Στην περίπτωση **Απαίτησης**, **οφείλετε** πρώτα να καταβάλετε άμεσα την αφαιρετέα απαλλαγή από την αποζημίωση στην εταιρεία ενοικιάσεων, και είναι **δική σας** ευθύνη να παράσχετε ένα τελικό λογαριασμό ζημιάς/επισκευών για να τεκμηριώσετε την πραγματική οικονομική ζημία **σας**.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα E.7.

1. Απώλεια ή ζημία που προκύπτει από χειρισμό του ενοικιαζόμενου οχήματος κατά παράβαση των όρων της συμφωνίας μίσθωσης ή απώλεια ή ζημία η οποία λαμβάνει χώρα εκτός ορίων δημοσίου οδικού δικτύου ή κατά παράβαση νόμων, κανόνων και κανονισμών της χώρας.
2. Απώλεια ή ζημία που προκύπτει από τη φθορά λόγω χρήσης, σταδιακή επιδείνωση, φθορά από έντομα ή τρωκτικά, ενυπάρχον ελάττωμα, κρυμμένο ελάττωμα ή βλάβη.

E.8. Ταξίδια εσωτερικού

Ειδικοί ορισμοί σχετικά με την ενότητα E.8. Ταξίδια εσωτερικού

Ταξίδι εσωτερικού: Ταξίδι που **πραγματοποιείτε** κατά τη διάρκεια της περιόδου ασφάλισης για σκοπούς αναψυχής ή/και επαγγελματικό ταξίδι το οποίο:

1. πραγματοποιείται εντός της **χώρας κατοικίας σας**,
2. πραγματοποιείται παραπάνω από 50 χιλιόμετρα μακριά από την **οικία σας**, και
3. εξαιρεί κάθε μετακίνηση προς και από τον συνήθη τόπο απασχόλησης ή εργασίας **σας**.

Αυτός ο ορισμός πρέπει να διαβαστεί σε συνδυασμό με τα «Ταξίδια που καλύπτονται και διάρκειες» παραπάνω. Η παρούσα ενότητα δεν ισχύει για **ταξίδια** απλής μετάβασης.

Σημείωση: Η κάλυψη ξεκινά όταν αναχωρείτε από την **οικία σας** για το **ταξίδι εσωτερικού σας** και λήγει όταν **επιστρέψετε** στην **οικία σας**.

Έκταση κάλυψης:

Η παρακάτω κάλυψη παρέχεται για **ταξίδια εσωτερικού** εντός της **χώρας κατοικίας σας**, υπό την προϋπόθεση ότι η προκράτηση του **ταξιδιού σας** έχει πραγματοποιηθεί για 3 ή περισσότερες συνεχείς νύχτες και περιλαμβάνει προπληρωμένη διαμονή.

Ενότητα A.1. Ακύρωση Ταξιδιού

Ενότητα A.2. Συντόμευση Ταξιδιού

Σημείωση: Πρέπει να επικοινωνήσετε με το τμήμα εξυπηρέτησης, για να ληφθεί μέριμνα για την επιστροφή στην **οικία σας**.

Ενότητα B.1. Προσωπικά είδη

Ενότητα B.3. Προσωπικά Χρήματα

Δείτε τις σχετικές ενότητες κάλυψης για πλήρεις λεπτομέρειες σχετικά με την έκταση και τις εξαιρέσεις κάλυψης.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα E.8.

- 1 οποιαδήποτε **Απαίτηση** σε περίπτωση που το **ταξίδι** διαρκεί για λιγότερες από 3 συνεχόμενες νύχτες
- 2 οποιαδήποτε **Απαίτηση** για την οποία **δεν** είχαμε ενημερωθεί αμέσως πριν ή όταν **εισαχθήκατε** σε νοσοκομείο
- 3 οποιαδήποτε **Απαίτηση** για την οποία **δεν** είχε παρασχεθεί άδεια από **εμάς** πριν ανακλύσουν οποιαδήποτε έξοδα
- 4 **Προϋπάρχουσες ιατρικές παθήσεις**
- 5 οτιδήποτε εξαιρείται ρητά σε κάθε ενότητα του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου
- 6 το κόστος ιατρικών δαπανών

Ενότητα Γ.1. Έκτακτα Ιατρικά Έξοδα

Εάν υποστείτε τραυματισμό ή ασθένεια κατά τη διάρκεια ενός ταξιδιού εσωτερικού στη χώρα κατοικίας σας ή στη χώρα αναχώρησής σας και πρέπει να παραμείνετε ως εσωτερικός ασθενής για περισσότερες από 24 ώρες συνεχόμενα, εμείς θα:

- 1 κανονίσουμε και θα πληρώσουμε για τη μεταφορά σας σε νοσοκομείο κοντά στην οικία σας,
- 2 πληρώσουμε τα πρόσθετα έξοδα ταξιδιού και διαμονής για ένα άτομο που θα έρθει και θα μείνει μαζί σας ή/και θα σας συνοδεύσει στην οικία σας.

Σημείωση: Εάν εισαχθείτε σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής για περισσότερες από 24 ώρες, εσείς ή κάποιος που ενεργεί για λογαριασμό σας οφείλει να επικοινωνήσει άμεσα για λογαριασμό σας με το τμήμα εξυπηρέτησης.

ΕΝΟΤΗΤΑ Ζ – ΚΑΛΥΨΗ ΧΕΙΜΕΡΙΝΩΝ ΣΠΟΡ

Ειδικοί ορισμοί σχετικά με την ενότητα Ζ - Χειμερινά σπορ

Χειμερινά σπορ: Bigfoot skiing, σκι αντοχής, dry slope skiing/boarding, σκι σε πάγο, περπάτημα σε πάγο (μέχρι τα 4.000 μέτρα), διαδρομές με έλκηθρο που το σέρνουν χάσκι, αναρρίχηση σε πάγο, κέρλινγκ επί πάγου, κατάδυση στον πάγο, πατινάζ σε αναγνωρισμένο παγοδρόμιο, langlauf, μονοσκι, ποδηλασία με σκι/ποδηλασία στο χιόνι, ski blading/snow blading, αγώνες χιονοδρομίας, ski touring, ski-dooing, σκι, snowboarding, πατινάζ ταχύτητας και tobogganing.

Ανατρέξτε στη σελίδα 28 για τον πλήρη κατάλογο χειμερινών σπορ για τα οποία παρέχεται κάλυψη στο πλαίσιο του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Εξοπλισμός χειμερινών σπορ: Πέδιλα σκι και snowboard μαζί με τις δέστρες, μπατόν και τις λεπίδες.

Z.1. Απώλεια εξοπλισμού χειμερινών σπορ

Έκταση κάλυψης

Θα σας αποζημιώσουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για τον εξοπλισμό χειμερινών σπορ που ανήκει σε εσάς ή έχετε ενοικιάσει, ο οποίος χάθηκε ή εκλάπη κατά την διάρκεια του ταξιδιού σας.

Σημείωση:

Αφαίρεση ποσού θα πραγματοποιηθεί για τη φθορά και την απώλεια αξίας σε Απαιτήσεις για εξοπλισμό χειμερινών σπορ ο οποίος ανήκει σε εσάς όπως φαίνεται παρακάτω:

- Έως και 12 μηνών - 90% της τιμής αγοράς
- Έως και 24 μηνών - 70% της τιμής αγοράς
- Έως και 36 μηνών - 50% της τιμής αγοράς
- Έως και 48 μηνών - 30% της τιμής αγοράς
- Έως και 60 μηνών - 20% της τιμής αγοράς
- Ανω των 60 μηνών - 0%

Το μέγιστο ποσό για κάθε αντικείμενο, ζευγάρι ή ομάδα αντικειμένων εμφανίζεται στον πίνακα παροχών. Ανατρέξτε στον ορισμό «Ζευγάρι ή Ομάδα Αντικειμένων».

Z.2. Ενοικίαση εξοπλισμού χειμερινών σπορ

Έκταση κάλυψης

Θα σας αποζημιώσουμε μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για το κόστος ενοικίασης εξοπλισμού χειμερινών σπορ, εάν κατά τη διάρκεια του εξερχόμενου ταξιδιού σας από τη χώρα αναχώρησής σας, ο εξοπλισμός χειμερινών σπορ ο οποίος σας ανήκει:

- καθυστέρησε να φτάσει σε εσάς για περισσότερο από 12 ώρες, ή
- χάθηκε, εκλάπη ή καταστράφηκε κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.

Σημείωση: Οφείλετε να κρατήσετε όλες τις αποδείξεις για τον εξοπλισμό χειμερινών σπορ που ενοικιάζετε. Οφείλετε να μεταφέρετε στη χώρα κατοικίας σας κάθε κατεστραμμένο εξοπλισμό χειμερινών σπορ για έλεγχο.

Z.3. Κάρτα εισόδου σε πίστα

Έκταση κάλυψης

Θα σας αποζημιώσουμε έως το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για την απώλεια ή κλοπή της κάρτας εισόδου σας. Οι Απαιτήσεις θα υπολογιστούν βάσει της ημερομηνίας λήξεως της κάρτας εισόδου σας – με βάση τις ημέρες που υπολείπονταν στην αρχική κάρτα εισόδου, θα γίνει μια επιστροφή χρημάτων κατ' εκτίμηση από την αρχική αξία της.

Εξαιρέσεις κάλυψης για τις ενότητες Z.1, Z.2 και Z.3

- 1 Οποιαδήποτε Απαιτήση απώλειας ή κλοπής που δεν αναφέρετε στις αστυνομικές αρχές εντός 24 ωρών από τη στιγμή που την ανακαλύπτετε και για την οποία δεν λαμβάνετε γραπτή αστυνομική αναφορά.
- 2 Οποιαδήποτε Απαιτήση για απώλεια, κλοπή, ζημιά ή καθυστέρηση σχετικά με εξοπλισμό χειμερινών σπορ που δεν αναφέρετε στην αρμόδια αεροπορική εταιρεία ή την εταιρεία μεταφορών εντός 24 ωρών από τη στιγμή που την ανακαλύπτετε και για την οποία δεν λαμβάνετε γραπτή αναφορά. Στην περίπτωση της αεροπορικής εταιρείας, θα χρειαστούμε τη σχετική δήλωση μη παράδοσης αποσκευής (Property Irregularity Report). Εάν εντοπίσετε απώλεια, κλοπή

ή ζημιά του **εξοπλισμού χειμερινών σπορ** αφού έχετε **φύγει** από το αεροδρόμιο, **οφείλετε** να επικοινωνήσετε με την αεροπορική εταιρεία γραπτώς αναφέροντας πλήρεις λεπτομέρειες του περιστατικού εντός επτά ημερών από την απομάκρυνση από το αεροδρόμιο και να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση.

- Εξοπλισμό χειμερινών σπορ** τον οποίο έχετε αφήσει **αφύλακτο** σε δημόσιο χώρο, εκτός αν η **Απαίτηση** αφορά σε πέδιλα σκι, μππατόν ή snowboard, και **έχετε λάβει** κάθε εύλογο μέτρο για την προστασία τους, αφήνοντας τα σε ένα ράφι για σκι μεταξύ 8 π.μ. και 6 μ.μ.
- Απαιτήσεις**, για τις οποίες **δεν** μας παρείχατε αποδείξεις ή άλλη εύλογη απόδειξη κυριότητας, όπου αυτό είναι δυνατόν, των αντικειμένων για τα οποία υποβάλατε Απαίτηση.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για τις ενότητες Z.1, Z.2 και Z.3

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απώλεια ή κλοπή – αστυνομική αναφορά
- Απώλεια, κλοπή ή ζημιά από την αεροπορική εταιρεία - σχετική δήλωση μη παράδοσης αποσκευής (Property Irregularity Report), **αεροπορικά** εισιτήρια και αποκόμματα δηλωθεισών αποσκευών
- Καθυστέρηση που προκλήθηκε από την αεροπορική εταιρεία - γραπτή επιβεβαίωση για τη διάρκεια της καθυστέρησης από την αεροπορική εταιρεία, **αεροπορικά** εισιτήρια, αποκόμματα δηλωθεισών αποσκευών, αποδείξεις ενοικίασης **εξοπλισμού χειμερινών σπορ**
- Απόδειξη αξίας και κυριότητας

Σημείωση: Ενδέχεται να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία για τη στήριξη της **απαίτησής σας**, ανάλογα με τις περιστάσεις.

Z.4. Κλείσιμο πίστας

Σημείωση: Αυτή η ενότητα ισχύει μόνο μεταξύ 1ης Δεκεμβρίου και της 15ης Απριλίου για ταξίδι στο βόρειο ημισφαίριο ή μεταξύ της 1ης Μαΐου και της 30ής Σεπτεμβρίου για ταξίδι στο νότιο ημισφαίριο.

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών σε περίπτωση που δεν υπάρχει αρκετό χιόνι, ή υπάρχει πάρα πολύ χιόνι ή ισχυροί άνεμοι στο θέρετρο που έχετε κάνει κράτηση για τις διακοπές **σας**, με αποτέλεσμα όλοι οι αναβατήρες (lift) να παραμείνουν κλειστοί για παραπάνω από 12 ώρες. Θα σας **αποζημιώσουμε**:

- είτε για τις δαπάνες μετάβασης στο πλησιέστερο θέρετρο,
- είτε με μια παροχή για κάθε πλήρη χρονική περίοδο 24 ωρών που **δεν** μπορέσατε να κάνετε σκι και δεν υπάρχει διαθέσιμο άλλο θέρετρο.

Σημείωση: Οφείλετε να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση από τη διοίκηση του θερέτρου, αναφέροντας τον λόγο και τη διάρκεια του αποκλεισμού του.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα Z.4

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, **αεροπορικά** εισιτήρια)
- Επίσημη επιστολή που επιβεβαιώνει την αιτία και τη διάρκεια του κλεισίματος της πίστας
- Αποδείξεις για τις ταξιδιωτικές δαπάνες **σας**, σε περίπτωση που **ταξιδεύετε** στο κοντινότερο θέρετρο

Σημείωση: Ενδέχεται να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία για τη στήριξη της **απαίτησής σας**, ανάλογα με τις περιστάσεις.

Z.5. Κάλυψη σε περίπτωση χιονοστιβάδας

Έκταση κάλυψης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών, εάν η άφιξη ή η αναχώρησή **σας** από το θέρετρο στο οποίο **έχετε κάνει κράτηση**, καθυστερήσει άνω των 12 ωρών από την προγραμματισμένη ώρα άφιξης ή αναχώρησης λόγω χιονοστιβάδας.

Σημείωση: Οφείλετε να λάβετε γραπτή επιβεβαίωση από την αρμόδια αρχή, η οποία να αναφέρει τον λόγο και τη διάρκεια της καθυστέρησης.

Απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων για την ενότητα Z.5

- **Δρομολόγιο Ταξιδιού**
- Απόδειξη ταξιδιού (τιμολόγιο επιβεβαίωσης, **αεροπορικά** εισιτήρια)
- Επίσημη επιστολή που επιβεβαιώνει την αιτία και τη διάρκεια της καθυστέρησης

Σημείωση: Ενδέχεται να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία για τη στήριξη της **απαίτησής σας**, ανάλογα με τις περιστάσεις.

ΕΝΟΤΗΤΑ Η – ΚΑΛΥΨΗ ΚΛΕΙΣΙΜΑΤΟΣ ΕΝΑΕΡΙΟΥ ΧΩΡΟΥ

Σημείωση: Εάν κατά τη στιγμή της κράτησης του **ταξιδιού σας** πρόκειται να **αναχωρήσετε** για το **ταξίδι σας** εντός των 7 επόμενων ημερών, και **γνωρίζετε** την ύπαρξη περιστάσεων οι οποίες ενδέχεται να οδηγήσουν στο **κλείσιμο του εναέριου χώρου** εμποδίζοντας άμεσα τα ταξιδιωτικά **σας** σχέδια (για παράδειγμα, έκρηξη ηφαιστείου), τα ποσά που αναγράφονται στον πίνακα παροχών θα μειωθούν κατά ποσοστό 75%.

H.1. Ακύρωση

Θα σας **αποζημιώσουμε** έως το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για:

- τα έξοδα ταξιδιού και διαμονής τα οποία **έχετε πληρώσει** ή έχετε συμφωνήσει να πληρώσετε βάσει σύμβασης,
- το κόστος εκδρομών, περιηγήσεων ή δραστηριοτήτων, το οποίο έχετε **πληρώσει** ή έχετε συμφωνήσει να πληρώσετε βάσει σύμβασης, και
- το κόστος της βίζας, το οποίο έχετε **πληρώσει**

στην περίπτωση που η αναχώρησή σας έχει καθυστερήσει παραπάνω από 24 ώρες λόγω **κλεισίματος εναέριου χώρου** και είναι εύλογο και απαραίτητο να **ακυρώσετε το ταξίδι σας**.

H.2. Πρόσθετες δαπάνες σε περίπτωση που βρίσκεστε αποκλεισμένος στο σημείο αναχώρησης

Εάν έχετε **περάσει** έλεγχο επιβίβασης (check-in) πριν την αναχώρησή σας για το **εξερχόμενο ταξίδι σας από τη χώρα αναχώρησής σας** και η αναχώρησή σας έχει καθυστερήσει για περισσότερες από 24 ώρες λόγω **κλεισίματος του εναέριου χώρου, θα σας αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για τις εύλογες επιπλέον και απροσδόκητες δαπάνες:

- Διαμονής
- Εναλλακτικής οργάνωσης ταξιδιού για να επιστρέψετε στο **αρχικό σημείο αναχώρησής σας**
- Τροφίμων και ποτών
- Απαραίτητων ειδών πρώτης ανάγκης που ενδέχεται να **σας** προκύψουν για τις πρώτες 24 ώρες που βρίσκεστε **απομονωμένος**, περιμένοντας για την αναχώρηση.

Αν **δεν** είστε ακόμα σε θέση να αναχωρήσετε για το **ταξίδι σας** μετά από 24 ώρες, **μπορείτε** να υποβάλετε **Απαίτηση** σύμφωνα με την ενότητα H.1. Ακύρωση.

Σημείωση: Εάν **δεν** μπορείτε να περάσετε τον έλεγχο επιβίβασης (check-in), **μπορείτε** ακόμα να επιλέξετε να υποβάλετε **Απαίτηση** η οποία εξαρτάται από τις περιστάσεις που **σας** εμπόδισαν να περάσετε έλεγχο επιβίβασης (check-in). Παρακαλούμε επικοινωνήστε με το τμήμα απαιτήσεων για να συζητήσετε τις **περιστάσεις** και να λάβετε έντυπο υποβολής **Απαίτησης**, ώστε να εκτιμηθεί η **απαίτησή σας**.

H.3. Πρόσθετες δαπάνες προκειμένου να φθάσετε στον προορισμό σας

Σε περίπτωση κατά την οποία, **αφού** έχετε ήδη καθυστερήσει κατά 24 ώρες στη **χώρα αναχώρησής σας**, λόγω του **κλεισίματος του εναέριου χώρου**, παρόλα αυτά **αποφασίζετε** να ξεκινήσετε το **ταξίδι σας**, θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών, για το επιπρόσθετο και απροσδόκητο κόστος που θα προκύψει από την εκ νέου ρύθμιση του ταξιδιού **σας** στο **εξωτερικό**, ώστε να **φτάσετε** στον αρχικό προορισμό σας.

H.4. Πρόσθετες δαπάνες σε περίπτωση που έχετε αποκλειστεί σε διεθνή ανταπόκριση

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών, **σε περίπτωση** που η διεθνής ανταπόκρισή σας καθυστερήσει για περισσότερες από 24 ώρες λόγω **κλεισίματος του εναέριου χώρου** για το εύλογο και απροσδόκητο κόστος:

- Διαμονής
- Ταξιδιού σε ένα εναλλακτικό τόπο αναχώρησης ή/και σε εναλλακτική διαμονή
- Ταξιδιού από τον τόπο διαμονής **σας** στο σημείο της προβλεπόμενης αναχώρησής **σας**
- Τροφίμων και ποτών
- Απαραίτητων ειδών πρώτης ανάγκης

που ενδέχεται να **σας** προκύψουν για 5 ημέρες, ενόσω είστε **αποκλεισμένος**, περιμένοντας να πραγματοποιήσετε τη διεθνή ανταπόκρισή **σας**. Παρακαλούμε σημειώστε ότι υπάρχει ένα ανώτατο όριο κάλυψης 5 ημερών καθ' όλη τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**.

H.5. Πρόσθετες δαπάνες σε περίπτωση που έχετε αποκλειστεί κατά το ταξίδι της επιστροφής σας

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών, **σε περίπτωση** που το ταξίδι επιστροφής στον **τελικό προορισμό σας** καθυστερήσει για περισσότερες από 24 ώρες λόγω **κλεισίματος του εναέριου χώρου** για το εύλογο και απροσδόκητο κόστος:

- Διαμονής
- Ταξιδιού σε ένα εναλλακτικό τόπο αναχώρησης ή/και σε εναλλακτική διαμονή
- Ταξιδιού από τον τόπο διαμονής **σας** στο σημείο της προβλεπόμενης αναχώρησής **σας**
- Τροφίμων και ποτών
- Απαραίτητων ειδών πρώτης ανάγκης

που ενδέχεται να **σας** προκύψουν για 5 ημέρες, ενόσω είστε **αποκλεισμένος**, περιμένοντας να επιστρέψετε στη **χώρα κατοικίας σας**. Παρακαλούμε σημειώστε ότι υπάρχει ένα ανώτατο όριο κάλυψης 5 ημερών καθ' όλη τη διάρκεια του **ταξιδιού σας**.

H.6. Πρόσθετες δαπάνες ταξιδιού προκειμένου να μεταφερθείτε στον τελικό προορισμό σας

Σε περίπτωση που το ταξίδι επιστροφής στον **τελικό προορισμό σας** έχει καθυστερήσει για περισσότερες από 24 ώρες λόγω **κλεισίματος του εναέριου χώρου** και ο μεταφορέας με τον οποίο **κάνετε κράτηση** να ταξιδέψετε προς τον **τελικό προορισμό σας** δεν είναι σε θέση να προβεί σε οποιαδήποτε ρύθμιση για το ταξίδι της επιστροφής **σας** εντός 72 ωρών από την **αρχική** ημερομηνία επιστροφής, όπως αναγράφεται στο **δρομολόγιο ταξιδιού, θα σας αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για εναλλακτικές ρυθμίσεις ταξιδιού προκειμένου να μεταβείτε στον **τελικό προορισμό σας**.

Οφείλετε να επικοινωνήσετε με το τμήμα εξυπηρέτησης πριν προβείτε σε εναλλακτικές ρυθμίσεις ταξιδιού, καθώς, εάν το επιτρέπουν οι περιστάσεις, θα προβεί εκείνο στις εν λόγω ρυθμίσεις για λογαριασμό **σας**.

Σε περίπτωση που το **ταξίδι σας** περιλαμβάνει πολλαπλούς προορισμούς, η κάλυψη της παρούσας ενότητας ισχύει αν η ανταπόκρισή **σας** έχει καθυστερήσει για περισσότερες από 24 ώρες λόγω **κλεισίματος του εναέριου χώρου**. **Οφείλετε** να επικοινωνήσετε με το τμήμα βοήθειας πριν προβείτε σε εναλλακτικές ρυθμίσεις ταξιδιού, καθώς, εάν το επιτρέπουν οι περιστάσεις, θα προβεί εκείνο στις εν λόγω ρυθμίσεις για λογαριασμό **σας**. Το τμήμα βοήθειας θα αποφασίσει σύμφωνα με τις περιστάσεις αν θα **επιστρέψετε** στη **χώρα κατοικίας σας** ή αν θα κανονιστεί εκ νέου το **ταξίδι** ανταπόκρισής **σας** στον **τελικό προορισμό σας**.

H.7. Πρόσθετες δαπάνες στάθμευσης

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για πρόσθετες **δαπάνες στάθμευσης** που προκύπτουν σε περίπτωση που η **επιστροφή στη χώρα αναχώρησής σας** καθυστερήσει για περισσότερες από 24 ώρες λόγω **κλεισίματος του εναέριου χώρου**.

H.8. Πρόσθετες δαπάνες φύλαξης σκύλου ή γάτας

Θα σας **αποζημιώσουμε** μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον πίνακα παροχών για πρόσθετες δαπάνες φροντίδας ή χώρου φιλοξενίας σκύλου ή γάτας **σε περίπτωση** που η επιστροφή στη **χώρα αναχώρησής σας** καθυστερήσει για περισσότερες από 24 ώρες λόγω **κλεισίματος του εναέριου χώρου**.

Ειδικό όροι που ισχύουν για την ενότητα H

1. Θα σας **αποζημιώσουμε** μόνο για δαπάνες οι οποίες δεν καλύπτονται από οποιαδήποτε άλλη πηγή, για παράδειγμα, αεροπορική εταιρεία ή ταξιδιωτικό πράκτορα.
2. Η ασφάλιση βάσει της παρούσας ενότητας H δεν καλύπτει οποιαδήποτε έξοδα ενδέχεται να καλυφθούν από την αεροπορική εταιρεία σύμφωνα με τον κανονισμό 261/2004.
3. Όλες οι πρόσθετες δαπάνες θα πρέπει να είναι εύλογες και αναγκαίες και να προκύπτουν ως άμεσο αποτέλεσμα του **κλεισίματος εναέριου χώρου**. Για παράδειγμα, αν **μένετε** κοντά στο σημείο αναχώρησής **σας**, ενδέχεται **εμείς** να θεωρήσουμε την επιπλέον διαμονή περιττή και αδικαιολόγητη **στην περίπτωση** που η επιστροφή στην **οικία σας** είναι **εύκολη**.
4. **Ενδέχεται** να **σας** ζητήσουμε να μας δώσετε μια επίσημη επιστολή από **τον φορέα σας** η οποία να επιβεβαιώνει την αιτία και τη διάρκεια της καθυστέρησης.
5. **Οφείλετε** να επικοινωνήσετε με το τμήμα εξυπηρέτησης πριν προβείτε σε οποιοσδήποτε ρυθμίσεις για την επιστροφή στη **χώρα κατοικίας σας**.

Εξαιρέσεις κάλυψης για την ενότητα H

1. Οποιαδήποτε **Απαίτηση** σχετίζεται άμεσα ή έμμεσα με:
 - (a) **επιδημία ή πανδημία**
 - (b) οποιαδήποτε ασθένεια (συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε μετάλλαξης, στελέχους ή παραλλαγής οποιασδήποτε τέτοιας ασθένειας) ή συμβάν που κηρύσσεται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας ως έκτακτη κατάσταση διεθνούς εμβέλειας για τη δημόσια υγεία, ή
 - (c) την απειλή ή τον φόβο οποιασδήποτε **επιδημίας ή πανδημίας**, ασθένειας ή συμβάντος.

Τα αποδεικτικά στοιχεία απαιτήσεων που απαιτούνται από εμάς για την υποστήριξη μιας Απαίτησης

- Θα ζητήσουμε το **δρομολόγιο ταξιδιού σας** μαζί με ένα αποδεικτικό των αρχικών ταξιδιωτικών σχεδίων **σας** (για παράδειγμα, τιμολόγιο επιβεβαίωσης ή εισιτήρια ταξιδιού).
- Για **Απαιτήσεις** που εμπíπτουν στην ενότητα H.1, **θα** ζητήσουμε τιμολόγια ακύρωσης ή επιστολές από τον ταξιδιωτικό πράκτορά **σας**, τον πάροχο ταξιδιωτικών υπηρεσιών ή διαμονής, που επιβεβαιώνουν ότι **δεν** χρησιμοποιήσατε τις υπηρεσίες τους και εάν **σας** οφείλουν επιστροφή χρημάτων.
- **Οφείλετε** να παράσχετε αποδεικτικά για όλες τις πρόσθετες δαπάνες **σας** (για παράδειγμα, αποδείξεις για τρόφιμα και ποτά, τιμολόγια όπου αναφέρεται λεπτομερώς επιπλέον διαμονή, αποδείξεις για πρόσθετες δαπάνες στάθμευσης).
- Εάν απαιτείται από **εμάς**, **ενδέχεται** να **σας** ζητήσουμε να μας δώσετε μια επίσημη επιστολή από τον φορέα **σας** η οποία να επιβεβαιώνει την αιτία και τη διάρκεια της καθυστέρησης.

Σημείωση: **Ενδέχεται** να σας ζητήσουμε συμπληρωματικά στοιχεία για τη στήριξη **της απαίτησής σας**, ανάλογα με τις περιστάσεις.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

Όπου παρέχεται κάλυψη στον κατωτέρω πίνακα, αυτή βασίζεται στα εξής:

- Στο ότι **ακολουθείτε** τις οδηγίες ασφαλείας και, όπου είναι εφικτό, χρησιμοποιείτε τον εξοπλισμό ασφαλείας.
- Στο ότι ηδραστηριότητα δεν εκτελείται σε επαγγελματική βάση.

Όνομα δραστηριότητας (Οι δραστηριότητες που φέρουν αστερίσκο θεωρούνται χειμερινά σπορ)	Κάλυψη δραστηριότητας	Κάλυψη χειμερινών σπορ	Δραστηριότητα και χειμερινά σπορ που εξαιρούνται	Όρος που εφαρμόζεται
Ραπέλ	+			Απαιτείται να διοργανώνεται από επαγγελματίες
Αγώνες περιπέτειας			+	
Αεροβική	+			
Air Boarding	+			
Ορεινή ποδηλασία στις Άλπεις			+	
Ερασιτεχνικός αθλητισμός	+			Η κάλυψη παρέχεται εάν αποτελεί μέρος ενός μη επαγγελματικού τουρνουά ή διαγωνισμού
Αμερικανικό ποδόσφαιρο			+	
Ψάρεμα με καλάμι	+			
Τοξοβολία	+			
Μαθήματα επίθεσης	+			
Μπάντμιντον	+			
Ράφτινγκ με σχέδια μπαμπού	+			
Banana Boating	+			
Άλμα βάσης			+	
Μπέιζμπολ	+			
Μπάσκετ	+			
Αναπαράσταση μάχης	+			Απαιτείται να διοργανώνεται από επαγγελματίες. Εξαιρείται η χρήση πραγματικών πυρομαχικών
Παιχνίδια παραλίας	+			
Διάθλο	+			
Κυνήγι μεγάλων ζώων			+	
Bigfoot Skiing *		+		
Black Water Rafting			+	
BMX Riding - ακροβατικά/εμπόδια			+	
Boardsailing/Ιστιοσανίδα	+			
Έλκηθρο χιονοδρομιών			+	
Body Boarding / Boogie Boarding	+			
Body Flying / Wind Tunnel Flying	+			
Bouldering			+	
Μπόουλινγκ	+			
Μπόουλ	+			
Μποξ			+	
Breathing Observation Bubble Diving (έως 30 μέτρα)	+			
Κούνια σε γέφυρα			+	
Περπάτημα σε γέφυρα	+			Πρέπει να εποπτεύεται επαρκώς και να χρησιμοποιείται πλήρης εξοπλισμός ασφαλείας
Μπάντζι τζάμπινγκ	+			Ανώτατο όριο τριών αλμάτων σε οποιοδήποτε ταξίδι
Βόλτα με καμήλα	+			
Κανό (ποτάμι - όχι αφρισμένο νερό)	+			
Canopy Walking / Tree-Top Walking	+			
Κατάβαση φαραγγιών			+	
Cascading			+	
Cat Skiing / Boarding *			+	
Διαδρομή με καταμαράν	+			
Cave Tubing / River Tubing	+			
Caving / Pot Holing			+	
Φιλανθρωπικό έργο/Εργασία συντήρησης	+			Εξαιρείται η εργασία με άγρια ζώα
Clay Pigeon Shooting	+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Άλμα από γκρεμό			+	
Αναρρίχηση (εσωτερικού χώρου)	+			

Αναρρίχηση / Ορειβασία (έως 4.000 μέτρα χρησιμοποιώντας οδηγούς και σχοινιά)			+	
Coasteering			+	
Κρίκετ	+			Η κάλυψη παρέχεται εάν αποτελεί μέρος ενός μη επαγγελματικού τουρνουά
Κροκέ	+			
Cross Country Running	+			
Cross Country Skiing *		+		
Κέρλινγκ	+			
Ποδηλασία	+			Σε αναγνωρισμένες διαδρομές, όχι αγωνιστική ή ορεινή ποδηλασία
Χορός	+			Δεν πρέπει να είναι επαγγελματικός
Βελάκια	+			
Αλιεία βαθέων υδάτων	+			
Dinghy Sailing	+			Εντός παρακτίων υδάτων
Κατάδυση (Κατάδυση από ύψος)			+	
Έλκηθρο με σκύλους	+			
Αγώνας επιτάχυνσης από στάση μεταξύ δύο οχημάτων			+	
Dragon Boating	+			
Dry Slope Skiing / Boarding		+		
Dune / Wadi Bashing	+			
Διαδρομή με ελέφαντα	+			Πρέπει να λαμβάνει χώρα από επίσημους διοργανωτές
Δοκιμασίες αντοχής			+	
Εκδηλώσεις ιππασίας			+	
Εξορμήσεις			+	
Fell Running	+			
Fell Walking	+			
Ξιφασκία	+			Θα πρέπει να φοράτε κατάλληλο εξοπλισμό ασφαλείας
Ψάρεμα	+			
Fives	+			
Πτήση ως επιβάτης χωρίς καταβολή ναύλου σε ιδιωτικό αεροσκάφος ή ελικόπτερο	+			
Πτήση ως πιλότος ή εκπαιδευόμενος πιλότος σε ιδιωτικό αεροσκάφος ή ελικόπτερο			+	
Ποδόσφαιρο - Αμερικανικό	+			Η κάλυψη παρέχεται εάν αποτελεί μέρος ενός μη επαγγελματικού τουρνουά
Ποδόσφαιρο	+			Η κάλυψη παρέχεται εάν αποτελεί μέρος ενός μη επαγγελματικού τουρνουά
Free Mountaineering			+	
Σκι ελεύθερου στυλ *			+	
Σκι σε παγετό *		+		
Περπάτημα σε παγετό έως 4.000 μέτρα*		+		
Πτήση με ανεμόπτερο	+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Καρτ	+			
Γκολφ	+			
Αγώνας ανώμαλου εδάφους σε χαράδρα			+	
Κούνια σε φαράγγι / χαράδρα			+	
Πεζοπορία σε χαράδρα			+	
Gorilla trekking	+			Πρέπει να λαμβάνει χώρα από επίσημους διοργανωτές
Γυμναστική	+			Με την προϋπόθεση ότι δεν είναι επαγγελματικό
Χάντμπολ	+			
Αιωροπτερισμός			+	
Αρματοδρομία			+	
Σκι από ελικόπτερο			+	
Κατάδυση από ύψος			+	(5 μέτρα ή παραπάνω)
Πεζοπορία (κάτω από 4.000 μέτρα)	+			
Χόκεϊ	+			Η κάλυψη παρέχεται εάν αποτελεί μέρος ενός μη επαγγελματικού τουρνουά
Υπερπήδηση εμποδίων με άλογο			+	

Ιπποδρομία				+	
Ιππασία (όχι πόλο, άλματα ή κυνήγι)		+			Θα πρέπει να φοράτε ένα προστατευτικό κράνος, εφόσον είναι διαθέσιμο
Πτήση με αερόστατο		+			Οργανωμένες διαδρομές μόνο για επιβάτες που καταβάλουν εισιτήριο
Κυνήγι με άλογο				+	
Ιρλανδικό χόκεϊ		+			Η κάλυψη παρέχεται εάν αποτελεί μέρος ενός μη επαγγελματικού τουρνουά
Διαδρομές με έλκηθρο που το σέρνουν χάσκι				+	Οργανωμένο και μη ανταγωνιστικό με έναν έμπειρο τοπικό οδηγό. Ο ασφαλισμένος μπορεί να οδηγεί τους σκύλους εάν εποπτεύεται από έναν έμπειρο τοπικό οδηγό.
Hydro Speeding					+
Αναρρίχηση σε πάγο *				+	Πρέπει να εποπτεύεται επαρκώς και να χρησιμοποιείται πλήρης εξοπλισμός ασφαλείας
Κέρλινγκ επί πάγου *				+	
Κατάδυση σε πάγο *				+	Πρέπει να λαμβάνει χώρα από επίσημους διοργανωτές
Χόκεϊ επί πάγου *					+
Πατινάζ σε αναγνωρισμένο παγοδρόμιο *				+	
Αγώνες ταχύτητας επί πάγου					+
Τροχοπεδισμός		+			
Jet Boating		+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Jet Biking		+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Τζετ σκι		+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Τζόκινγκ		+			
Κονταρομαχία					+
Τζούντο					+
Καράτε					+
Καγιάκ (μόνο για ποτάμια κλίμακας 4)		+			Δεν παρέχεται κάλυψη καγιάκ νερών της κλίμακας 5 και άνω
Κέντο					+
Kite Buggyng		+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Kite Skiing *					+
Kite Snowboarding *					+
Kite Surfing (πάνω από ξηρά)		+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Kite Surfing (πάνω από νερό)		+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Klloofing					+
Κόρφμπολ		+			
Λακρός		+			
Langlauf *				+	
Λουτζ/έλκηθρο χιονοδρομιών					+
Μαραθώνιος		+			
Πολεμικές τέχνες					+
Μονοσκι *				+	
Μότοκρος					+
Αγώνες μοτοσυκλετών					+
Αγώνες αυτοκινήτων					+
Ράλι αυτοκινήτων					+
Ορεινή ποδηλασία (ανταγωνιστική)					+
Ορεινή ποδηλασία (ψυχαγωγική)		+			Πρέπει να λαμβάνει χώρα σε αναγνωρισμένες διαδρομές. Δεν παρέχεται κάλυψη για αγώνα με καθοδική πορεία, ποδήλατο σε κάθετα μονοπάτια ή διαγωνισμούς.
Mountain Boarding					+
Ορειβασία					+
Mud Buggyng		+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Νέτμπολ		+			

Χιονοδρομίες εκτός πίστας (σύμφωνα με τις τοπικές οδηγίες περί περιπολίας σκι) *			+	
Snowboard εκτός πίστας (σύμφωνα με τις τοπικές οδηγίες περί περιπολίας σκι) *			+	
Κούρσα προσανατολισμού	+			
Διαδρομή με στρουθοκάμηλο			+	
Εκδηλώσεις αντοχής σε εξωτερικούς χώρους			+	
Πέιντμπολ	+			Πρέπει να φοράτε προστασία ματιών. Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Πτώση με αλεξίπτωτο (στατικού ιμάντα)			+	
Πτώση με αλεξίπτωτο (tandem)			+	
Αλεξίπτωτο πλαγιάς			+	
Παραπέντε	+			Πρέπει να είναι υπό επίβλεψη ειδικού
Αλεξίπτωτο θαλάσσης (πάνω από ξηρά)			+	
Αλεξίπτωτο θαλάσσης (πάνω από νερό)	+			
Σκοποβολή με πιστόλι			+	
Πόλο			+	
Διαδρομή με πόνυ	+			Θα πρέπει να φοράτε ένα προστατευτικό κράνος, εφόσον είναι διαθέσιμο
Μπιλιάρδο	+			
Rot Holing			+	
Αγώνες ταχύπλων			+	
Άρση βαρών			+	
Επαγγελματικά αθλήματα οποιουδήποτε είδους			+	
Τετραπλή ποδηλασία			+	
Ράκετμπολ	+			
Ρακέτες	+			
Ράφτινγκ	+			
Πεζοπορία στη ύπαιθρο	+			
Rap Jumping			+	
Διαίτησία	+			Πρέπει να γίνεται σε ερασιτεχνική βάση
Ανάποδο μπάντζι τζάμπινγκ	+			Ανώτατο όριο τριών αλμάτων σε οποιοδήποτε ταξίδι
Σκοποβολή με τουφέκι			+	
Ringo / Doughnut	+			
River Bugging			+	
Αναρρίχηση σε βράχο - σόλο / ελεύθερου στυλ / χωρίς σχοινιά πάνω από 7 μέτρα			+	
Αγώνας ανώμαλου εδάφους σε βράχους			+	
Ροντέο			+	
Πατίνια	+			
Χόκεϊ με πατίνια *			+	
Βολές	+			
Κωπηλασία	+			
Ράγκμπι	+			Η κάλυψη παρέχεται εάν αποτελεί μέρος ενός μη επαγγελματικού τουρνουά
Τρέξιμο (όχι μεγάλη απόσταση)	+			
Τρέξιμο με ταύρους			+	
Σαφάρι (χωρίς όπλα)	+			Πρέπει να οργανώνεται από αξιόπιστο τουριστικό οργανισμό
Σαφάρι (με όπλα)			+	
Σαφάρι σε όχημα	+			Πρέπει να οργανώνεται από αξιόπιστο τουριστικό οργανισμό
Σαφάρι με τα πόδια	+			Πρέπει να οργανώνεται από αξιόπιστο τουριστικό οργανισμό
Sail Boarding	+			
Ιστιοπλοΐα/ταξίδι με γιοτ (εντός χωρικών υδάτων)	+			
Σανίδα στην άμμο	+			
Σέρφινγκ / σκι σε αμμόλοφους	+			
Υποβρύχια κατάδυση (σε βάθος έως 30 μέτρα εάν διαθέτει πιστοποίηση, ή με εκπαιδευτή)	+			
Κανό στη θάλασσα	+			

Καγιάκ στη θάλασσα	+			
Κατάδυση με καρχαρίες (σε κλουβί)	+			
Σκέιτμπορντ	+			
Σκέλετον			+	
Ακροβατικά με σκι / εναέριο *			+	
Ποδηλασία με σκι/ποδηλασία στο χιόνι *		+		
Ski blading / Snow blading *		+		
Άλματα με σκι *			+	
Αγώνες σκι *		+		Εξαιρούνται τα αθλητικά γεγονότα της Διεθνούς Ομοσπονδίας Χιονοδρομίας (Federation Internationale de Ski)
Ski Randonnee *			+	
Επίδειξη με σκι *			+	
Ski touring *		+		
Ski-Dooing *		+		Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Σκι *		+		
Σκι - εκτός πίστας *			+	
Ελεύθερη πτώση με αλεξίπτωτο			+	
Διαδρομή με έλκηθρο *	+			
Διαδρομή με έλκηθρο ως επιβάτης	+			
Σκοποβολή στόχων μικρού διαμετρήματος	+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Σνούκερ	+			
Κατάδυση με αναπνευστήρα	+			
Snowboard *		+		
Snowboard - εκτός πίστας *			+	
Σόφτμπολ	+			
Αναρρίχηση σόλο *			+	
Πατινάζ ταχύτητας *		+		
Αγώνας ταχύτητας μοτοσικλετών			+	
Σκουός/Ρακέτες	+			
Street Dancing	+			
Χόκεϊ δρόμου	+			Πρέπει να φοράτε επιγονατίδες και κράνη. Δεν καλύπτεται εάν αποτελεί μέρος μιας επαγγελματικής διοργάνωσης.
Σέρφινγκ	+			
Κολύμβηση	+			
Κολύμβηση με δελφίνια	+			
Κολύμβηση με σαλάχια	+			Πρέπει να λαμβάνει χώρα από επίσημους διοργανωτές
Sydney Harbour Bridge Walk	+			Πρέπει να εποπτεύεται επαρκώς και να χρησιμοποιείται πλήρης εξοπλισμός ασφαλείας
Πινγκ-πονγκ	+			
Τάε κβον ντο			+	
Στελέχωση ψηλών πλοίων			+	
Τένις	+			
Μπόουλινγκ με 10 κορίνες	+			
Tobogganing *		+		
Τραμπολίνο	+			
Πεζοπορία / Περπάτημα / Ανάβαση έως 4.000 μέτρα χωρίς να χρειάζεστε σχοινιά / τροχαλία / εξοπλισμό αναρρίχησης	+			
Τρίαθλο			+	
Διεγκυστίδα	+			
Ultimate Frisbee	+			
Αναρρίχηση με εξοπλισμένη διαδρομή (Via Ferrata)			+	
Βόλεϊ	+			
Γουέικμπορντ	+			Χωρίς κάλυψη προσωπικής αστικής ευθύνης
Παιχνίδια πολέμου	+			Πρέπει να φοράτε προστασία ματιών.
Υδατοσφαίριση	+			
Θαλάσσιο σκι χωρίς άλματα	+			
Θαλάσσιο σκι με άλματα			+	
Κανό / ράφτινγκ σε αφρισμένο νερό (κλίμακα 4+)			+	
Κανό / ράφτινγκ σε αφρισμένο νερό (έως και	+			

κλίμακα 3)				
Ιστιοσανίδα	+			
Πάλη			+	
Ταξίδι με γιοτ	+			Εντός χωρικών υδάτων
Γιόγκα	+			
Εναέρια τροχαλία	+			Πρέπει να εποπτεύεται επαρκώς και να χρησιμοποιείται πλήρης εξοπλισμός ασφαλείας
Ζόρμπινγκ	+			

Travel Insurance



Insurance Product Information Document

Company: AIG Europe S.A. (Ireland Branch)

Product: Emirates Travel Insurance Policy

AIG Europe S.A., registered in Luxembourg by the Commissariat aux Assurances (number B218806), through its Irish branch 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin 1, Ireland, regulated by the Central Bank of Ireland (number 908876).

This document provides basic information on the product described. Full pre-contractual and contractual information regarding the product described is contained in other pre-contractual documents of AIG and the General Terms/ policy document

What is this type of insurance?

This worldwide travel insurance policy covers both return and one-way trips outside your country of residence, subject to the applicable duration terms set out below, and all policy terms and conditions.

Please note: covered trips require an air journey in a commercial, scheduled aircraft in which you are a passenger on an Emirates series 176 ticket.

The policy addresses COVID-19 for some benefits. Cover is expanded to include certain losses occurring after COVID-19 was a known event and could reasonably have been expected to lead to a claim (which otherwise would have been excluded as set out in the General Exclusions section of the policy).



What is insured?

Medical and personal accident

- ✓ Emergency medical expenses and repatriation

Sum insured: Up to €410.000 (including for medical costs and evacuation incurred during your trip as a result of contracting COVID-19).
Hospital daily cash: €37 per 24 hrs up to €2.900

- ✓ Personal accident:

Sum insured: up to €41.000

- ✓ Overseas Quarantine allowance: up to €120 a day for up to 14 consecutive days if you are unexpectedly placed into mandatory quarantine outside your country of residence, to cover reasonable and necessary expenses

- ✓ Trip cancellation, trip curtailment:

Sum insured: up to €6.100 (includes cancellation if you or a relative are diagnosed with COVID-19 prior to your departure date, or you or a relative is a full-time teacher, employee or student at a primary or secondary school who is required to complete an extended school year on or beyond your departure date)

Possessions

- ✓ Personal belongings / baggage

Sum insured: up to €4.100 / €1.200 per item or set of items / valuables and electronic/other equipment €1.000



What is not insured?

- ✗ Claims relating to a medical condition or an illness related to a medical condition which you or any person who your trip depends on knew about before you bought this insurance or travelling against medical practitioner advice
- ✗ Trip cancellation / interruption due to
 - epidemic / pandemic-related travel advisories issued by governments, health authorities or the WHO
 - border closures, quarantine or other government orders, advisories, regulations or directives; or
 - disinclination to travel, change of mind or fear of travelling, or if an airline has offered a refund or compensation
- ✗ Travelling with the purpose of receiving medical treatment abroad
- ✗ Claims arising from using a two-wheeled motor vehicle as a driver or passenger if you are not wearing a crash helmet, where the engine size of the two-wheeled motor vehicle exceeds 100cc
- ✗ Claims arising from you being involved in any criminal act
- ✗ Claims for personal belongings/baggage if:
 - you don't report the loss/theft to the police within 24 hours and obtain a written police report
 - your belongings are left unattended in a public place

- ✓ Cash and traveller's cheques
Sum insured: up to €410 (for children under 16 years of age, a limit of €81 applies for cash)

Delay

- ✓ Missed departure
Sum insured: up to €810
- ✓ Travel delay and abandonment
Sum insured: €41 per hour delay up to €810. 12 hours must pass before benefit begins (includes as a result of abandonment but not delay if you fail a COVID-19 related test or a medical screening at the airport)

- valuables or other valuable items are not carried in hand luggage on a plane or public transport
- ✗ Loss, theft or damage to specified items including contact lenses, dentures, hearing aids, bicycles or motor vehicles
- ✗ Loss of cash, traveller's cheques or valuables: if:
 - not carried with you or left in a locked safety deposit facility
 - you don't report the loss/theft to the police within 24 hours and obtain a written police report



Are there any restrictions on cover?

- ! You must contact AIG Travel immediately if you need assistance on the contact details provided in the policy
- ! For claims for personal belongings/baggage, you must provide receipts or other proof of ownership wherever possible; we may make a deduction for wear and tear and loss of value
- ! For claims for cash/traveller's cheques, you must provide evidence of ownership and value (e.g. receipts, bank statements or cash withdrawal slips)
- ! For other claims you must provide evidence of any additional expenses you incurred and of any delays that you suffered



Where am I covered?

- ✓ Worldwide including USA/Canada/Caribbean
- ✓ No cover is provided for any trip in, to or through Iran, Cuba, Syria, North Korea, and the Crimea Region of the Ukraine.



What are my obligations?

- You must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss (for example, you should use your EHIC card if you have one and you receive hospital treatment in a participating country)
- If you make a claim, you must provide documents and other evidence that we need to deal with your claim, and follow the claims procedure set out in the policy
- You must pay back any amount you are not entitled to (for example, if we pay your claim for lost luggage but the airline then finds and returns your luggage to you)



When and how do I pay?

No payment for cover is required from you.



When does the cover start and end?

Cover for cancellation benefit starts when you book the trip. Cover under the rest of the benefits start when you leave your country of departure, while travelling outside of your country of residence.

Cover ends for Cancellation coverage as soon as you start your trip. Cover ends for all all other sections:

Return Trips: when you return to your country of departure or after 365 days from your original departure date, whichever is earlier.

One-way Trips: For the following benefits, cover ends after 31 days

- Emergency Medical Expenses
- Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses
- Emergency Dental Treatment
- Repatriation of Mortal Remains
- Hospital Daily Cash Benefit
- Overseas Quarantine Allowance

All other benefits will end 48 hours after your arrival at your final destination outside of your country of residence.



How do I cancel the cover?

The insured person can cancel the cover relating to him/ her by emailing aigtravelclaims@aig.com or writing to AIG Europe S.A, 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ireland.

The cover is provided at no cost to the insured person so there is no entitlement to a refund.



TRAVEL GUARD POLICY WORDING

Issued to Emirates for ticketholder coverage

IMPORTANT CONTACT DETAILS

Language	Claims - Contact Number	Claims - Email Address	Assistance - Contact Number	Assistance - Email Address
Arabic	+60327725761	Emirates.Claims@aig.com	+60327725761	Emirates.Assistance@aig.com
English / Other languages	+44 1273 765315	aigtravelclaims@aig.com	+44 1273 456672	Uk.assistance@aig.com
French	+33 1 49 02 42 22	Declarations.A&H@aig.com	+33 1 49 02 46 70	FR.Assistance@aig.com
German	+49 699 711 3997	DE.travelclaims@AIG.com	+49 6997113999	DE.assistance@aig.com
German/Italian (SWI)	+41 433333758	aigtravelclaims@aig.com	+49 6997113999	Uk.assistance@aig.com
Italian	+39 023690699	Sinistri.ITA@aig.com	+39 023690698	IT.assistance@aig.com
Mandarin	+60327725761	Emirates.Claims@aig.com	+60327725761	Emirates.Assistance@aig.com
Thai	+666491346	THAssistance@aig.com	+666491346	THAssistance@aig.com
Vietnamese	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com	+8428 6299 2185	VNAssistance@aig.com
Spanish	+34 91 275 4683	siniestrosespana@aig.com	+34 91 275 4683	medicalba@aig.com
Portuguese	+351 21 340 5269	Sinistros.aigportugal@aig.com	+351 21 340 5269	medicalba@aig.com

TABLE OF BENEFITS

The following covers are provided for each **Insured Person**. It is important that **You** refer to the terms and conditions below for full details of cover.

Benefit Schedule

	Coverage (EUR €)	Excess
A Trip Cancellation and Curtailment		
1 Trip Cancellation	6.100	Nil
2 Trip Curtailment	6.100	Nil
B Personal belongings & Travel inconvenience		
1 Personal Baggage	4.100	Nil
2 Single Item Limit	1.200	
3 Valuables Limit	1.000	
4 Baggage Delay	41 per hour/up to 810	12 hours
5 Personal Money	410	Nil
6 Passport and Travel Documents	410	Nil
7 Credit Card Benefit	810	Nil
8 Travel Delay and Abandonment	41 per hour/up to 810	12 hours
9 Missed Departure	810	Nil
10 Hijack & Kidnap	200 per hour/up to 8.100	24 hours
C Medical and other expenses		
1 Emergency Medical Expenses	410.000	Nil
<i>Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses</i>	Included	
<i>Emergency Dental Treatment</i>	Included, up to 310	
<i>Repatriation of Mortal Remains/Funeral Expenses</i>	Included, up to 7.300	
2 Hospital Daily Cash Benefit	37 per 24 hours/up to 2.900	Nil
3 Overseas Quarantine Allowance	120 per 24 hours per person/up to 14 consecutive days	Nil
4 Emergency Return Home and Resumption of Journey	4.100	Nil
5 Pre-Travel Assistance	Benefit included	Nil
6 During-Travel Assistance	Benefit included	Nil
7 Concierge Service	Benefit included	Nil
D Personal Accident		
	41.000	Nil
E Others		
1 Personal liability	810.000	Nil
2 Legal costs	8.100	Nil
3 Bail Bond Advance	4.100	Nil
4 Pet Care -Kennel and Cattery	37 per 24 hours/up to 370	24 hours
5 Catastrophe Cover	1.200	Nil
6 Mugging Cover	730	Nil
7 Collision Damage Waiver - excess waiver	410	Nil
8 Domestic Trips	As per relevant sections	Nil
F Winter Sports Cover		
1 Loss of Winter Sports Equipment	2.000	Nil
2 Ski Hire	24 per 24 hours/up to 490	Nil
3 Ski Pack	240	Nil
4 Piste Closure	33 per 24 hours/up to 330	Nil
5 Avalanche and Landslide	49 per 24 hours/up to 240	Nil
G Airspace Closure Cover		
1 Cancellation	4.900	24 hours
2 Additional expense if you are stranded at the point of departure	120	
3 Additional costs to reach your destination	200	24 hours
4 Additional expense if you are stranded on an international connection	160 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 810	24 hours
5 Additional expense if you are stranded on your return journey	160 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 810	24 hours
6 Additional travel expense to get you home	1.600	24 hours
7 Additional car parking costs	41 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 200	24 hours
8 Additional kennel or cattery fees	41 per each 24 hours period of delay, up to a maximum of 200	24 hours

GENERAL INFORMATION ABOUT THIS INSURANCE

Insurance provider

AIG Europe S.A. (Ireland Branch)
30 North Wall Quay
International Financial Services Centre
Dublin 1, Ireland
Telefon: +353 1208 1400
Internet: www.aig.ie
E-Mail: postmaster.ie@aig.com

The Insurer is AIG Europe S.A (hereinafter referred to as "AIG", "Insurer", "**We**" or "**Us**"), an insurance company and member of the AIG Group having its registered office at 35 D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, whose company number is B218806. AIG Europe S.A is an insurance undertaking authorised by the Luxembourg Ministère des Finances and supervised by the Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu/>. This product will be underwritten on a Freedom of Services basis from AIG's branch in Ireland (AIG Europe S.A. (Ireland Branch), regulated by the Central Bank of Ireland), 30 North Wall Quay, International Financial Services Centre, Dublin, 1, Ireland, whose company number is 908876). Contact details of the Central Bank of Ireland are P.O. Box 559, North Wall Quay, Dublin 1, D01 F7X3. Telephone: 1890 77 77 77. Fax: 01 6716561. E-mail: enquiries@centralbank.ie. Web: <http://www.centralbank.ie>.

If a solvency and financial condition report of AIG Europe S.A. is available, it can be found at <http://www.aig.lu/>.

Insurance Compensation Fund

You may be entitled to compensation from the scheme in the unlikely event that AIG Europe S.A. cannot meet its obligations. The maximum amount that could be available in respect of any sum due to a policyholder is 65% of the sum due or EUR 825,000, whichever is the lesser.

Further information on the Insurance Compensation Fund is available on the Central Bank of Ireland's website through the following link: <https://www.centralbank.ie/regulation/industry-market-sectors/insurance-reinsurance/solvency-ii/insurance-compensation-fund>

AIG Europe S.A., Ireland Branch does not offer advice or any personal recommendation about this product.

This policy reflects the demands and needs of a person who wishes to purchase travel insurance benefits.

Your travel insurance

This group policy is evidence of the contract between Emirates (the **Policyholder**) and AIG Europe S.A. The **Policyholder** will pay the agreed premium for the benefits as stated in this policy, for covered losses incurred by an **Insured Person (You)**. Coverage will attach to a **Trip** as defined herein.

This policy wording forms the basis of **Our** contract of insurance with the **Policyholder**.

This policy wording explains what **You** are covered for. The policy wording contains conditions and exclusions which **You** should be aware of. **You** must keep to all the terms and conditions of the insurance, otherwise any **Claims You** make may not be paid.

All terms in bold are defined terms that have the meaning specified in the General Definitions section below or in a relevant policy provision.

Please read this policy wording to make sure that the cover meets **your** needs.

If **You** would like to receive a copy of this documentation in paper format for no charge (including braille or large print), please contact the assistance department as shown under the Section, Important Contact details.

Law

This insurance, and any dispute between you and us arising under this insurance, will be governed by the laws of Greece and will be subject to the jurisdiction of the competent courts of Athens, Greece.

Sanctions Exclusions

We will not be deemed to provide cover and **We** will not be liable to pay any **Claim** or provide any benefit hereunder if **We** determine that the provision of such cover, payment of such **Claim** or provision of such benefit would expose the Insurance Provider, its parent company or its ultimate controlling entity to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions laws or regulations of the European Union, the United Kingdom, or the United States of America. **We** will not provide any cover in, or make any payments to any person or provider entity located in any country or region that is subject to comprehensive sanctions, which as of the effective date of this policy include Iran, Cuba, Syria, North Korea, and the Crimea Region of Ukraine.

This policy will not: cover any loss, injury, damage or legal liability sustained directly or indirectly by any individual or entity identified on any applicable government watch list as a supporter of terrorism, narcotics or human trafficking, piracy, proliferation of weapons of mass destruction, organized crime, malicious cyber activity, or human rights abuses; or pay any **Claim**, loss, or expense involving any service provider who is on any such list.

If you have any questions

If **You** have any questions about the cover provided under this policy or **You** would like more information, please contact **Our** Assistance Department through phone or email using details provided on page 2 of this document. Please note this is for customer service only. **Claims** are to be submitted according to the information provided in the Important Claim Information section below.

How we use Personal Information

We are committed to protecting the privacy of customers, claimants and other business contacts.

“**Personal Information**” identifies and relates to **You** or other individuals (e.g. **Your** partner or other members of **Your** family). If **You** provide Personal Information about another individual, **You** must (unless **We** agree otherwise) inform the individual about the content of this notice and **Our** Privacy Policy and obtain their permission (where possible) for sharing of their Personal Information with **Us**.

The types of Personal Information we may collect and why – Depending on **Our** relationship with **You**, Personal Information collected may include: contact information, financial information and account details, credit reference and scoring information, sensitive information about health or medical conditions (collected with **Your** consent where required by applicable law) as well as other Personal Information provided by **You** or that **We** obtain in connection with **Our** relationship with **You**. Personal Information may be used for the following purposes:

Insurance administration, e.g. communications, claims processing and payment
Make assessments and decisions about the provision and terms of insurance and settlement of claims
Assistance and advice on medical and travel matters
Management of **Our** business operations and IT infrastructure
Prevention, detection and investigation of crime, e.g. fraud and money laundering
Establishment and defence of legal rights
Legal and regulatory compliance (including compliance with laws and regulations outside **your** country of residence)
Monitoring and recording of telephone calls for quality, training and security purposes
Market research and analysis

Sharing of Personal Information - For the above purposes Personal Information may be shared with **Our** group companies and third parties (such as brokers and other insurance distribution parties, insurers and reinsurers, credit reference agencies, healthcare professionals and other service providers). Personal Information will be shared with other third parties (including government authorities) if required by laws or regulations. Personal Information (including details of injuries) may be recorded on claims registers shared with other insurers. **We** are required to register all third party claims for compensation relating to bodily injury to workers' compensation boards. **We** may search these registers to prevent, detect and investigate fraud or to validate your claims history or that of any other person or property likely to be involved in the policy or claim. Personal Information may be shared with prospective purchasers and purchasers, and transferred upon a sale of **Our** company or transfer of business assets.

International transfer - Due to the global nature of **Our** business, Personal Information may be transferred to parties located in other countries (including the United States, China, Mexico Malaysia, Philippines, Bermuda and other countries which may have a data protection regime which is different to that in **your** country of residence). When making these transfers, **We** will take steps to ensure that **Your** Personal Information is adequately protected and transferred in accordance with the requirements of data protection law. Further information about international transfers is set out in **our** Privacy Policy (see below).

Security of Personal Information – Appropriate technical and physical security measures are used to keep your Personal Information safe and secure. When **We** provide Personal Information to a third party (including **our** service providers) or engage a third party to collect Personal Information on **our** behalf, the third party will be selected carefully and required to use appropriate security measures.

Your rights – **You** have a number of rights under data protection law in connection with **our** use of Personal Information. These rights may only apply in certain circumstances and are subject to certain exemptions. These rights may include a right to access Personal Information, a right to correct inaccurate data, a right to erase data or suspend **Our** use of data. These rights may also include a right to transfer **Your** data to another organisation, a right to object to **Our** use of your Personal Information, a right to request that certain automated decisions **We** make have human involvement, a right to withdraw consent and a right to complain to the data protection regulator. Further information about **Your** rights and how **You** may exercise them is set out in full in our Privacy Policy (see below).

Privacy Policy - More details about **Your** rights and how **We** collect, use and disclose **Your** Personal Information can be found in **Our** full Privacy Policy at: <https://www.aig.ie/privacy-policy> or **You** may request a copy by writing to: Data Protection Officer, AIG Europe S.A. 30 North Wall Quay, International Financial Service Centre, Dublin 1 or by email at: dataprotectionofficer.ie@aig.com.

IMPORTANT THINGS YOU NEED TO KNOW ABOUT YOUR COVER BEFORE YOU TRAVEL

Please also see section “GENERAL EXCLUSIONS”, in page 9 of the attached insurance terms and conditions, where the exclusions from the insurance cover are listed, as well as the specific exclusions per each section of cover, pages 10 to 24 of the attached insurance terms and conditions.

Health conditions

This policy contains conditions relating to **Your** health or the health of people travelling with **You**. In particular, **We** do not cover medical conditions which **You** or they had before the cover inception.

This policy does not cover medical conditions relating to the health of a **Relative** or a **Business Associate** if **You** are aware of circumstances in relation to their health at the time of booking **Your Trip** that are likely to make cancellation of **Your Trip** necessary.

Health agreements

If **You** are travelling to a country in the European Union, **You** should take a European Health Insurance Card (EHIC) with **You**. This entitles European citizens to benefit from the health agreements which exist between countries in the European Union.

If **You** are travelling to Australia or New Zealand and **You** need medical treatment, **You** should enrol with Medicare or the equivalent scheme of these countries. Further information about enrolling in the Medicare scheme in Australia is available from the following website: www.hic.gov.au.

Travel delays - EC Regulations

This policy is not designed to cover costs which are met under the EC Regulation No. 261/2004. Under this Regulation if **you** have a confirmed reservation on a flight, and that flight is delayed by between 2 and 4 hours (length of time depends on the length of **Your** flight) the airline must offer **You** meals, refreshments and hotel accommodation. If the delay is more than 5 hours, the airline must offer to refund **Your** ticket. The Regulations should apply to all flights, whether budget, chartered or scheduled, originating in the EU, or flying into the EU using an EU carrier.

If **your** flight is delayed or cancelled, **You** must in the first instance approach **Your** airline and clarify with them what costs they will pay under the Regulation.

Sports and activities

See page 25 for a full listing of activities and the level of cover that is available.

Residency in regard to claim

If at the time of booking **Your Trip**, **Your Country of Residence** is not the same as **Your Country of Citizenship**, **We** draw **Your** attention to the following:

(1) In the event of **Your** illness or injury resulting in a valid **Claim** under section C Medical and other expenses, **We** reserve the right to move **You** to another medical facility or to evacuate **You** to **Your Country of Residence** or **Your Country of Citizenship**. Also, once the Assistance Department has determined **You** are able to be moved, they will arrange necessary and reasonable transportation to **Your Country of Residence** or **Your Country of Citizenship**. Cover and liability end under all sections of this policy once **You** have reached **Your** first destination address in either **Your Country of Residence** or **Your Country of Citizenship**. **You** must follow the Assistance Departments instructions at all times. All decisions as to the means of transportation will be made by the Assistance Department.

(2) If **You** are on a **Trip** to **Your Country of Citizenship**, once **You** are deemed fit by **Us** or **Our** Assistance Department to travel, any costs are not covered if **You** refuse to leave **Your Country of Citizenship** or if **You** are refused admittance back to **Your Country of Residence**.

See also Important Claim Information and section C (Medical and other expenses).

Your right to cancel Your cover

If this cover is not suitable for **You** or **You** want to cancel **Your** cover, **You** must contact the assistance department as shown under the Section, Important Contact details.

Your cover is provided at no cost to **You**. If **You** cancel **Your** cover, **You** will not be entitled to a refund.

Our right to cancel Your cover

We have the right to cancel **Your** cover by giving at least 30 days notice in writing to **You** at **Your** last known address where **We** have valid reasons for doing so, and notwithstanding any other deadlines provided for in the applicable law for specific reasons for termination of the cover. Valid reasons include but are not limited to:

- (a) failure to comply with the general conditions on page 9 of this policy. **We** may cancel where the failure is incapable of remedy or **You** fail to remedy within 14 days of receiving written notice from **Us** requiring **You** to remedy the breach; and/or
- (b) where **We** reasonably suspect fraud.

COVERED TRIPS AND DURATIONS

Covered trips

This policy covers both return and one-way **Trips** outside your **Country of Residence**, subject to the applicable duration terms set out below, and all policy terms and conditions. (Please note: As per the definition of **Trip** in General Definitions, **Trip** is based on a **Flight** booking, which as defined, requires travel on an Emirates series 176 ticket.)

When does cover for a trip start?

- Trip Cancellation: Cover under benefit section A (Cancelling **Your Trip**) starts at the time **You** book the **Trip** and ends as soon as **You** start **Your Trip**.
- Other benefits: Cover under all other benefit sections starts when **You** leave **Your Country of Departure**, while travelling outside of **Your Country of Residence**.

When does cover for a trip end?

- **Return Trips:** Cover ends when **You** return to **Your Country of Departure** or 365 days after **Your** original departure date from **Your Country of Departure**, whichever is earlier.
- **One-way Trips:** For the following benefits, cover for one-way **Trips** ends 31 days after **Your** arrival at **Your Final Destination** outside of **Your Country of Residence**.
 - Emergency Medical Expenses
 - Emergency Medical Evacuation/Transportation expenses
 - Emergency Dental Treatment
 - Repatriation of Mortal Remains
 - Hospital Daily Cash Benefit
 - Overseas Quarantine Allowance

All other benefits will expire after 48 hours after **Your** arrival at **Your Final Destination** outside of **Your Country of Residence**.

Period of Insurance

The period shown under **Your Travel Itinerary**, subject to the conditions stated under "Covered Trips and Durations" above.

Trip extensions

If, due to unexpected circumstances beyond **Your** control which fall within the terms and conditions of this cover, **Your Trip** cannot be completed within the period of insurance shown in **Your Travel Itinerary**, cover will be extended for **You** at no extra cost for up to 30 days. This also applies to one person travelling with **You** who is authorised to stay with **You** by **Us** if the extension is due to medical reasons. All requests for more than 30 days must be authorised by the Assistance Department.

IMPORTANT CLAIM INFORMATION

Medical and other emergencies

The Assistance Department will provide immediate help if **You** are ill, injured or die during the **Trip**. They provide 24-hour emergency service 365 days a year. Contact details are provided on page 2 of this document.

Please have the following information available when **You** contact the Assistance Department so that **Your** case can be dealt with swiftly and efficiently:

- **Your** name and address;
- **Your** contact phone number abroad;
- **Your Travel Itinerary**; and
- The name, address and contact phone number of **Your** General Practitioner

Please note: This is not private medical insurance. If **You** go into **Hospital** abroad and **You** are likely to be kept as an inpatient for more than 24 hours or if **Your** outpatient treatment is likely to cost more than €400, **You** or someone acting on **Your** behalf must contact the Assistance Department immediately. If **You/they** do not, **We** may provide no cover, or **We** may reduce the amount **We** pay for medical expenses.

If **You** have to return to **Your Country of Residence** under section A2 (Cutting **Your Trip** short) or section C1 (Medical and other expenses) the Assistance Department, must authorise this. If they do not, **We** may provide no cover, or **We** may reduce the amount **We** pay for **Your** return to **Your Country of Residence**.

If you need to make a claim

You must register a **Claim** using contact details provided on page 2 of this document.

Please note: All **Claims** must be notified as soon as it is reasonably practical after the event which causes the **Claim** and in any case within eight (8) days from the date you became aware of the occurrence of the insured risk. If **Our** position is prejudiced by the late notification of a **Claim**, then this may affect **Our** acceptance of a **Claim**. The Claims department is open Monday to Friday between 9am and 5pm. A **Claim** form will be sent to **You** as soon as **You** tell **Us** about **Your Claim**.

To help **Us** prevent fraudulent **Claims**, **We** store **Your** personal details on computer and **We** may transfer them to a centralised system. **We** keep this information in line with the conditions of data protection law.

Fraud

This contract of insurance is based on mutual trust. **We** provide cover and **We** assume that any **Claims You** make are genuine. **Our** experience in handling **Claims** enables **Us** to detect many of those which are fraudulent, and this includes those which are exaggerated. **We** investigate every **Claim** and if **We** believe that a fraudulent **Claim** is being made, **We** will inform the police. This may result in criminal prosecution.

Customer service

We believe **You** deserve a courteous, fair and prompt service. If there is any occasion when **Our** service does not meet **Your** expectations please contact The Customer Care Manager using contact details provided on page 2 of this document.

To help **Us** deal with **Your** comments quickly, please quote **Your Travel Itinerary/Claim** number and the **Policyholder/Insured Person's** name. **We** will do **Our** best to resolve any difficulty directly with **You**.

We will acknowledge the complaint within 5 business days of receiving it, keep **You** informed of progress and do **Our** best to resolve matters to **Your** satisfaction within 30 calendar days.

At any stage, if you consider that the explanations provided or the way **Your** complaint was handled is inadequate or incorrect, **you** may contact the following:

Insurance Ireland, Insurance House, 39 Molesworth Street, Dublin 2, Ireland. Telephone (01) 6761820 Fax (01) 6761943. E-Mail: info@insuranceireland.eu Web: <http://www.insuranceireland.eu>

The Central Bank of Ireland P.O. Box 9138, College Green, Dublin 2, Ireland. Telephone (01) 2244000 Fax (01) 6716561. E-Mail:enquiries@centralbank.ie Web: www.centralbank.ie

The Financial Services and Pensions Ombudsman (FSPO), Lincoln House, Lincoln Place, Dublin 2, Ireland. Telephone: (01) 662 0899 Fax: (01) 662 0890.

E-Mail: info@fspoi.ie Web: www.fspoi.ie

The Hellenic Consumer's Ombudsman, at 144 Alexandras Ave., 11471, Athens (tel. 0030-210 6460862, Fax: 0030-210 6460414, e-mail: grammateia@synigoroskatanaloti.gr (within a deadline of one year from the date on which the consumer became fully aware of the issue at hand).

Secretariat General for Consumers, Ministry for Development, "Consumer Line 1520", <http://www.1520.gov.gr/ypovoli-kataggelias?id=253>

The Bank of Greece – Department of Private Insurance Supervision, tel: 0030-210 3205222, fax: 0030-210 3205223, <https://www.bankofgreece.gr/xristika/forma-ypovolhs-kataggelias-kata-asfalistikhs-epixeirhshs/>.

As AIG Europe S.A. is a Luxembourg based insurance company, complainants who are natural persons acting outside of their professional activity, if they are not satisfied with **Our** response or in the absence of response after 90 days, may also (i) raise the complaint at the level of the head office by writing to AIG Europe SA "Service Reclamations Niveau Direction" 35D Avenue JF Kennedy L- 1855 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg or by email at aigeurope.luxcomplaints@aig.com; (ii) access one of the Luxembourg mediator bodies the contact details of which are available on AIG Europe S.A.'s website: <http://www.aig.lu/> or (iii) lodge a request for an "out of court resolution" process with the Luxembourg Commissariat Aux Assurances (CAA) by writing to CAA, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg - Grand Duché de Luxembourg or by email at reclamation@caa.lu or online through the CAA website: <http://www.caa.lu>.

All requests to the CAA or to one of the Luxembourg mediator bodies must be filed in Luxembourgish, German, French or English.

If the insurance contract has been concluded online you may also use the European Commission's platform for Online Dispute Resolution (ODR) using the following link: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

It is clarified that making a complaint does not affect **Your** right to take legal action, and does not interrupt any legal deadlines for the exercise of such legal actions.

GENERAL DEFINITIONS

Wherever the following words or phrases appear in the policy wording they will always have the meanings as shown below.

Airspace Closure: A recommendation or order by any government or travel authority to close airspace.

Business Associate: Any person **You** conduct business with and who, if **You** were both away from work at the same time, would prevent the business from running properly.

Child: A dependent **Child** or a grandchild (including an adopted or foster **Child**) of the **Insured Person** or the **Insured Person's Spouse** who is under 12 years of age at the time of booking the **Trip**.

Claim: A request by **You** to **Us** to avail of benefits available under this policy.

Common Carrier: Any land, water or air conveyance operating under a valid license for conveyance of fare paying passengers and which operates to fixed, established and regular schedules and routes.

Country of Citizenship: The country where **You** are a citizen or permanent resident.

Country of Departure: The country from which **You** first departed for **Your Trip** as per **Your Travel Itinerary**.

Country of Residence: The country where **You** are living or located or working at the time of booking **Your Trip**.

Epidemic or Pandemic: An outbreak of a communicable disease declared as an **Epidemic or Pandemic** by the World Health Organization.

Final Destination: The country of arrival for **Your final Flight** in **Your Travel Itinerary**.

Flight: An air journey in a commercial, scheduled aircraft in which **You** are a passenger travelling on an Emirates '176' series ticket.

Home: **Your** usual place of residence within **Your Country of Residence**.

Hospital: An establishment constituted and registered as a facility for the care and treatment of sick and injured persons and which:

1. has full facilities for diagnosis and surgical procedures;
2. provides twenty-four (24) hour a day nursing services by registered graduate nurses;
3. is supervised by a staff of **Medical Practitioners**; and
4. is not primarily a clinic, nursing, rest or convalescent home, a home for the aged, a place for the treatment of alcoholism or drug addiction or an institution for mental or behavioural disorder.

Insured Person: A person named on a **Travel Itinerary** who is eligible for cover under this policy in accordance with a ticketed **Trip**.

Manual Labour: Work involving physical labour, for example, but not limited to, construction, installation and assembly. This does not include bar and restaurant staff, music and singing, or fruit picking (not involving machinery).

Medical Practitioner: A registered and properly qualified medical specialist licensed under applicable laws and acting within the scope of his/her license and training. The attending **Medical Practitioner** cannot be **You**, **Your Relative**, **Business Associate**, employer, employee, or **Travelling Companion**.

Money: Coins and banknotes, foreign currency, travelers' cheques, or any other instruments with a monetary value.

Overseas: Beyond the territorial limits of **Your Country of Departure** or **Country of Residence** as applicable depending on the country from where **You** originally depart as per **Your Travel Itinerary**, but in no circumstance includes **Your Country of Residence**.

Pair or Set of Items: A number of items associated as being similar or complementary or used together.

Policyholder: Emirates.

Pre-existing Medical Condition: A condition for which care, treatment, or advice was recommended by or received from a **Medical Practitioner**, or which was first manifested or contracted within a period up to 12 months preceding the **Insured person's** Effective Date of coverage.

Quarantine: A restriction on movement or travel imposed by an official governmental body or health authority, in order to stop the spread of a communicable disease.

Relative: **Your Spouse** and **Your** or **Your Spouse's** parent, brother, sister, son, daughter, grandparent, grandchild, stepparent, stepchild, stepbrother, stepsister or next of kin, mother-in-law, father-in-law, daughter-in-law, son-in-law, brother-in-law, sister-in-law or the fiancé(e) of a person insured under this policy.

Spouse: A legally married (or committed by virtue of a legitimate co-habitation contract) **Spouse**.

Travel Itinerary: The itinerary issued, under a single PNR/ EK itinerary number, for a **Flight(s) You** booked (directly, indirectly, or as part of any package) that has been ticketed.

Travelling Companion: A person (a) with whom **You** are personally acquainted prior to **Your Trip**, (b) with whom **You** personally coordinated travel arrangements, (c) with whom **You** intend to travel for at least 80% of **Your Trip** duration, and (d) without whom **You** reasonably would not undertake the **Trip**; but in no instance includes members of a tour group who do not meet all criteria (a) to (d).

Trip: **Your** holiday or journey for ticketed **Flight(s)** as stated in **Your Travel Itinerary**, starting from the time that **You** leave **Your Country of Departure** for travel outside of **Your Country of Residence** until arrival at **Your Final Destination**. This definition must be read in conjunction with "Covered Trips and Durations" above.

Valuables: Photographic, audio, video and electrical equipment (including CDs, DVDs, video and audio tapes and electronic games), MP3 players, computer equipment, binoculars, antiques, jewelry, watches, furs, silks, precious stones and articles made of or containing gold, silver or precious metals.

War: War, whether declared or not, or any warlike activities, including use of military force by any sovereign nation to achieve economic, geographic, nationalistic, political, racial, religious or other goals.

We, Us, Our: AIG Europe S.A.

You, Your, Yourself: **Insured Person**

GENERAL CONDITIONS

The following conditions apply to all sections of this insurance:

- 1 **You** must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss that may result in **You** having to make a **Claim** under this insurance.
- 2 **You** must give the Claims Department all the documents they need to deal with any **Claim**. **You** will be responsible for the costs involved in doing this. For example, in the event of a cancellation **Claim**, **You** will need to supply proof that **You** were unable to travel, such as a medical certificate completed by **Your** doctor.
- 3 **You** must help **Us** get back any **Money** that **We** have paid from other insurers or anyone else who is obligated to pay such amounts by giving **Us** all the details **We** need and by filling in any forms.
- 4 If **You** try to make a fraudulent **Claim** or if any fraudulent means or devices are used when trying to make a **Claim**, this policy may become void. Any benefits already paid to **You** must be repaid in full.
- 5 **You** must agree to have a medical examination for claims purposes if **We** ask. **We** may require a post-mortem examination in case of **Your** death.
- 6 **You** must pay **Us** back any amounts that **We** have advanced on **Your** behalf or paid to **You** which are not covered by the insurance.
- 7 After a **Claim** has been settled, any salvage **You** have sent into the Claims Department will become **Our** property.

GENERAL EXCLUSIONS

General exclusions apply to all sections of this insurance. **We** will not cover the following:

- 1 Any **Claim** for which the following apply.
 - a. The **Claim** relates to a **Pre-existing Medical Condition** or an illness related to a **Pre-existing Medical Condition** which **You** or a **Travelling Companion** knew about before **You** booked **Your Trip**. **Claims** relating to **Pre-existing Medical Conditions** of **Relatives** or **Business Associates** are not covered if at the time of booking **Your Trip**, **You** are aware of circumstances relating to their health which are likely to lead to **You** needing to cancel **Your Trip**. This exclusion does not apply to **Claims** resulting from a reinfection of communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic**.
 - b. **You** or a **Travelling Companion** are travelling against the advice of a **Medical Practitioner**.
 - c. **You** are travelling with the purpose of receiving medical treatment abroad.
 - d. **You** or a **Travelling Companion** is under, have received or are waiting for, **Hospital** investigation or treatment for any undiagnosed condition or set of symptoms.
 - e. **You** or a **Travelling Companion** have been given a terminal prognosis which results in **Claim** for medical expenses covered under this policy.
- 2 Any **Claim** relating to a set of circumstances which **You** were aware of at the time **You** booked **Your Trip** and which could reasonably be expected to lead to a **Claim**.
- 3 **We** will not be deemed to provide cover and **We** will not be liable to pay any **Claim** or provide any benefit hereunder if **We** determine that the provision of such cover, payment of such **Claim** or provision of such benefit would expose the Insurance Provider, its parent company or its ultimate controlling entity to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions laws or regulations of the European Union, the United Kingdom, or the United States of America.
- 4 **We** will not provide any cover in, or make any payments to any person or provider entity located in any country or region that is subject to comprehensive sanctions, which as of the effective date of this policy include Iran, Cuba Syria, North Korea, and the Crimea Region of Ukraine. This policy will not: cover any loss, injury, damage or legal liability sustained directly or indirectly by any individual or entity identified on any applicable government watch list as a supporter of terrorism, narcotics or human trafficking, piracy, proliferation of weapons of mass destruction, organized crime, malicious cyber activity, or human rights abuses; or pay any **Claim**, loss, or expense involving any service provider who is on any such list.
- 5 Any **Claim** arising out of **War**, civil **War**, invasion, revolution or any similar event.
- 6 Any **Claim** arising from civil riots, blockades, strikes or industrial action of any type (except for strikes or industrial action which were not public knowledge when **You** booked **Your Trip**).
- 7 Loss or damage to any property, or any loss, expense or liability arising from ionizing radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from burning nuclear fuel or the radioactive, toxic, explosive or other dangerous properties of any explosive nuclear equipment or any part of it.

- 8 Any **Claim** if **You** already have a more specific insurance covering this (for example, if an item **You** are claiming for under section B1 (Personal belongings and baggage) is a specified item on **Your** household contents insurance policy).
- 9 Any **Claim** arising from using a two-wheeled motor vehicle as a driver or passenger if **You** are not wearing a crash helmet where the engine size of the two-wheeled motor vehicle exceeds 100cc.
- 10 Any indirect losses, costs, charges or expenses (meaning losses, costs, charges or expenses which are not listed under the headings 'What **You** are covered for' in sections A to G; for example, loss of earnings if **You** cannot work after **You** have been injured).
- 11 Any **Claim** arising from the tour operator, airline or any other company, firm or person becoming insolvent.
- 12 Any **Claim** arising from the tour operator, airline or any other company, firm or person being unable or unwilling to fulfill any part of their contractual or legal obligation to **You**.
- 13 Any **Claim** arising in connection with or during **Your Trip** to a specific country or area for which an official government agency has mandated a border closure or issued a travel prohibition or ban.
- 14 Any **Claim** arising from **You** flying in any aircraft other than a fully licensed passenger-carrying aircraft.
- 15 Any **Claim** arising from **You** being involved in any criminal act.
- 16 Motor vehicle racing of any kind.
- 17 Any **Claim** involving **You** taking part in **Manual Labour** or in any sport or activity unless the activity has been authorised by **Us**. Please see the Sports and activities section on page 25 for a full listing of cover available.
- 18 Any **Claim** relating to **Winter Sports** unless the activity is covered under Section F.
- 19 Any **Claim** arising from
 - a. **Your** suicide or attempted suicide; or
 - b. **You** injuring **Yourself** deliberately or putting **Yourself** in danger (unless **You** are trying to save a human life).
- 20 Any **Claim** arising directly from using alcohol or using drugs, (unless the drugs have been prescribed by a doctor) or from **You** contracting any sexually transmitted disease or condition.
- 21 Any costs which **You** would have been liable to pay had the reason for the **Claim** not occurred (for example, the cost of food which **You** would have paid for in any case).
- 22 Any **Claim** arising as a result of **You** failing to get the inoculations and vaccinations that are required by a governmental body of either **Your Country of Residence** or any of **Your** destinations for **Your Trip**.
- 23 Any **Claim** arising from **You** acting in a way which goes against the advice of a **Medical Practitioner**.
- 24 The costs of making any **Claim** against Emirates.

SECTIONS OF COVER

Please note: If **You** are unable to provide any of **Claims** evidence referred to in the following sections of cover, (for example police reports for lost or stolen items of personal baggage), **You** may still be eligible to make a **Claim** depending on the circumstances which have prevented **You** from obtaining the necessary documentation. Please contact the Claims Department to discuss why **You** have been unable to obtain the relevant documentation and to obtain a **Claim** form so **Your Claim** can be considered.

SECTION A – TRIP CANCELLATION AND TRIP CURTAILMENT

A.1. Trip Cancellation

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

- Travel and accommodation expenses which **You** have paid or have agreed to pay under a contract and which **You** cannot get back;
- The cost of excursions, tours and activities which **You** have paid for and which **You** cannot get back; and
- The cost of visas which **You** have paid for and which **You** cannot get back.

We will provide this cover if the cancellation of **Your Trip** is necessary and unavoidable as a result of the following:

- 1 **You** dying, becoming seriously ill or being injured.
- 2 The death, serious illness or injury of a **Relative**, a **Travelling Companion** or a **Relative** or friend living abroad who **You** had planned to stay with (subject to the limitation in point 4 below). The incident giving rise to the **Claim** must have been unexpected and not something **You** were aware of when **You** booked **Your Trip**.
- 3 The death, serious illness (excluding communicable disease the outbreak of which is declared as an **Epidemic or Pandemic**) of a **Business Associate**. The incident giving rise to the **Claim** must have been unexpected and not something **You** were aware of when **You** booked **Your Trip**.
- 4 **You** or a **Relative** being diagnosed with a communicable disease the outbreak of which is declared as an **Epidemic or Pandemic** after **You** booked **Your Trip**, but prior to the scheduled **Trip** departure date.
- 5 An extension of the school year due to **Epidemic or Pandemic**, if **You** or a **Relative** is a full-time teacher, other full-time employee, or a student at a primary or secondary school and is required to complete an extended school year that falls on or beyond the departure date of **Your Trip**. This cover would apply only if such an **Epidemic or Pandemic** is declared so by the World Health Organization.
- 6 **You** being made redundant, as long as **You** are entitled to payment under the current redundancy/unemployment payments law and that, at the time of booking **Your Trip**, **You** had no reason to believe that **You** would be made redundant.
- 7 **You** or a **Travelling Companion** are called for jury service (and **You** request to postpone **Your** service has been rejected) or attending court as a witness (but not as an expert witness).
- 8 If **Your** presence is required or the police or relevant authority needs **You** to stay in **Your Country of Residence** after a fire, storm, flood, burglary or vandalism to **Your Home** or place of business within fifteen days before **You** planned to leave on **Your Trip** in **Your Country of Residence**.
- 9 If **You** are a member of the armed forces or police, fire, nursing or ambulance services which results in **You** having to stay in **Your Country of Residence** due to an unforeseen emergency or if **You** are posted **Overseas** unexpectedly.

- 10 If after the time **You** booked **Your Trip**, an official governmental body of **Your Country of Residence** or **Country of Departure** issues an advisory against travel to the city listed on **Your Travel Itinerary**.
- 11 If **You** become pregnant after the date **You** booked **Your Trip** and **You** will be more than 26 weeks pregnant at the start of or during **Your Trip**. Or, if **Your** doctor advises that **You** are not fit to travel due to complications in **Your** pregnancy.
- 12 If **You** or a **Travelling Companion** are hijacked;

What you are not covered for under section A.1

- 1 Cancelling **Your Trip** because of a medical condition or an illness related to a medical condition which **You** knew about and which could reasonably be expected to lead to a **Claim**. This applies to **You**, a **Relative**, **Business Associate** or a **Travelling Companion**, and any person **You** were depending on for the **Trip**.
- 2 **You** not wanting to travel.
- 3 Any extra costs resulting from **You** not telling the holiday company as soon as **You** know **You** have to cancel **Your Trip**.
- 4 **You** being unable to travel due to **Your** failure to obtain the passport or visa **You** need for the **Trip**.
- 5 Airport taxes and associated administration fees shown in the cost of **Your Flights**.
- 6 Costs which have been paid for on behalf of a person who have not taken out insurance cover with **Us**.

Claims evidence required for section A.1

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel cost (confirmation invoice, travel tickets, unused excursion, tour or activity tickets).
- Cancellation invoice or letter confirming whether any refund is due.
- A medical certificate which **We** will supply for the appropriate doctor to complete.
- An official letter confirming: redundancy, emergency posting **Overseas**, or the need for **You** to remain in **Your Country of Residence**.
- **Your** summons for jury service.

A.2 Trip Curtailment

Please note: If **You** need to return to **Your Country of Residence** earlier than planned, **You** must contact the Assistance Department immediately (please see the Medical and other emergencies section for further details).

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

- Travel and accommodation expenses which **You** have paid or have agreed to pay under a contract and which **You** cannot get back;
- The cost of excursions, tours and activities which **You** have paid for either before **You** left **Your Country of Departure** or those paid for locally upon **Your** arrival **Overseas** and which **You** cannot get back; and
- Reasonable additional travel costs to return back to **Your Country of Residence** if it is necessary and unavoidable for **You** to cut short **Your Trip**.

We will provide this cover if the cutting short of **Your Trip** is necessary and unavoidable as a result of the following:

- 1 **You** dying, becoming seriously ill or being injured.
- 2 The death, serious illness or injury of a **Relative**, a **Travelling Companion** or a **Relative** or friend living abroad who **You** are staying with.
- 3 The death, serious illness (excluding communicable disease the outbreak of which is declared as an **Epidemic or Pandemic**) of a **Business Associate**.
- 4 **You** or a **Relative** being diagnosed with a communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic** while travelling and need to return to **Your Country of Residence** earlier than planned.
- 5 An extension of the school year due to **Epidemic or Pandemic**, if **You** or a **Relative** is a full-time teacher, other full-time employee, or a student at a primary or secondary school and is required to complete an extended school year that falls on or beyond the departure date of **Your Trip**. This cover would apply only if such an **Epidemic or Pandemic** is declared so by the World Health Organization.
- 6 If **Your** presence is required or the police or relevant authority need **You** to return to **Your Country of Residence** after a fire, storm, flood, burglary or vandalism to **Your Home** or place of business.
- 7 If **You** are a member of the armed forces or police, fire, nursing or ambulance services which results in **You** having to return to **Your Country of Residence** due to an unforeseen emergency or if **You** are posted **Overseas** unexpectedly.
- 8 **You** being made redundant, as long as **You** are entitled to payment under the current redundancy/unemployment payments law and that, at the time of booking **Your Trip**, **You** had no reason to believe that **You** would be made redundant.
- 9 **You** or a **Travelling Companion** are called for jury service (and **Your** request to postpone **Your** service has been rejected) or attending court as a witness (but not as an expert witness).
- 10 If after the time **You** start **Your Trip**, an official governmental body of **Your Country of Residence** or **Country of Departure** issues an advisory against travel to the city listed on **Your Travel Itinerary**.
- 11 If **You** become pregnant after the date **You** booked **Your Trip** and **You** will be more than 26 weeks pregnant at the start of or during **Your Trip**. Or, if **Your** doctor advises that **You** are not fit to travel due to complications in **Your** pregnancy.
- 12 If **You** or other persons insured under this policy are hijacked.

What you are not covered for under section A.2

- 1 Cutting short **Your Trip** because of a medical condition or an illness related to a medical condition which **You** knew about and which could reasonably be expected to lead to a **Claim**. This applies to **You**, a **Relative**, **Business Associate** or a **Travelling Companion**, and any person **You** were depending on for the **Trip**.
- 2 Any **Claims** where the Assistance Department has not been contacted to authorise **Your** early return back to **Your Country of Residence**
- 3 **You** being unable to continue with **Your** travel due to **Your** failure to obtain the passport or visa **You** need for the **Trip**.

- 4 The cost of **Your** original intended return travel to **Your Country of Residence** if **We** have paid additional travel costs for **You** to cut short **Your Trip**.

Please note: **We** will calculate **Claims** for cutting short **Your Trip** from the day **You** return to **Your Country of Residence** or the day **You** go into **Hospital Overseas** as an inpatient. **Your Claim** will be based solely on the number of complete days **You** have not used.

If **You** have to cut short **Your Trip** and **You** do not return to **Your Country of Residence**, **We** will only be liable for the equivalent costs which **You** would have incurred had **You** returned to **Your Country of Residence**.

Claims evidence required for section A.2

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel cost (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- Invoices and receipts for **Your** expenses
- An official letter confirming the need for **Your** return to **Your Country of Residence** or emergency posting **Overseas**

Please note: This is not a full list and **We** may require other evidence to support **Your Claim**.

SECTION B – PERSONAL BELONGINGS AND TRAVEL INCONVENIENCE

B.1. Personal Baggage

What you are covered for

We will pay for **Your** personal baggage, including items which are usually carried or worn by travelers for their individual use during a **Trip**. **We** will pay up to the amount shown in the table of benefits for items owned (not borrowed or rented) by **You** which are lost, damaged, stolen or destroyed during **Your Trip**.

Please note:

- Payment will be based on the value of the property at the time it was lost, stolen or damaged. An allowance may need to be made for wear, tear and loss of value depending on the age of the property.
- The maximum amount **We** will pay for any one item, **Pair or Set of Items** is noted in the table of benefits. Please refer to the definition of **'Pair or Set of Items'** in the General Definitions section.
- The maximum amount **We** will pay for **Valuables** in total is noted in the table of benefits. Please refer to the definition of **'Valuables'** in the General Definitions section.

B.2. Delayed Baggage

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for buying essential items if **Your** baggage is delayed in reaching **You** on **Your** outward international journey for more than 12 hours.

Please note: **You** must get written confirmation of the length of the delay from the appropriate airline or transport company and **You** must keep all receipts for the essential items **You** buy.

If **Your** baggage is permanently lost, **We** will take any payment **We** make for delayed baggage from **Your** overall **Claim** for baggage.

B.3. Personal Money

What you are covered for

We will pay up to the amount shown on the table of benefits for loss or theft, if **You** can provide evidence of the value (this would include receipts, bank statements or cash-withdrawal receipts) of:

- Cash; and
- Travelers' cheques (if these cannot be refunded by the provider).

Please note: The maximum amount **We** will pay for cash carried by one person, whether jointly owned or not, is the cash limit as shown on the table of benefits (for **Children** under 16 years of age, a limit of €81 applies).

B.4. Loss of Passport and Travel Documents

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the cost of replacing the following items belonging to **You** if they are lost, damaged, stolen or destroyed during **Your Trip**:

- Passport;
- Travel tickets, admission tickets, hotel and other holiday vouchers;
- Visas.

Please note: The cost of replacing **Your** passport includes the necessary and reasonable costs **You** pay **Overseas** associated with getting a replacement passport to allow **You** to return back to **Your Country of Residence** (this would include travel costs to the local embassy as well as the cost of the emergency passport itself).

What you are not covered for under sections B.1 and B.4

- 1 The excess as shown in the table of benefits (this does not apply if **You** are claiming under section B2).
- 2 Property **You** leave unattended in a public place.
- 3 Any **Claim** for loss or theft to personal belongings and baggage which **You** do not report to the police within 24 hours of discovering it and which **You** do not get a written police report for.
- 4 Any **Claim** for loss, theft, damage or delay to personal belongings and baggage which **You** do not report to the relevant airline or transport company within 24 hours of discovering it and which **You** do not get a written report for. In the case of an airline, a property irregularity report will be required. If the loss, theft or damage to **Your** property is only noticed after **You** have left the airport, **You** must contact the airline in writing with full details of the incident within seven days of leaving the airport and get a written report from them.
- 5 Any loss or theft of **Your** passport which **You** do not report to the consular representative of **Your Home** country within 24 hours of discovering it and get a written report for.
- 6 Any loss, theft or damage to **Valuables** which **You** do not carry in **Your** hand luggage while **You** are traveling.
- 7 **Claims** for which **You** do not provide receipts or other reasonable proof of ownership to the extent possible for the items being claimed.
- 8 Breakage of fragile objects or breakage of sports equipment while being used.
- 9 Damage due to scratching or denting, unless the item has become unusable as a result of this.
- 10 Shortages due to variations in exchange rates.
- 11 If **Your** property is delayed or held as a result of Customs, the police or other officials legally holding it.
- 12 Losses caused by mechanical or electrical breakdown or damage caused by leaking powder or fluid carried within **Your** baggage.
- 13 Loss, theft or damage to contact or corneal lenses, dentures, hearing aids, paintings, bicycles and their accessories, household equipment, motor vehicles and their accessories, marine craft and equipment or items of a perishable nature (meaning items that can decay or rot and will not last for long, for example, food).

Claims evidence for sections B.1 to B.4

- **Travel Itinerary**
- Loss or theft to property – police report.
- Loss, theft or damage by an airline – property irregularity report, **Flight** tickets and baggage check tags.
- Delay by an airline – written confirmation of the length of delay from the airline, **Flight** tickets, baggage check tags, receipts for emergency purchases.
- Loss or theft of a passport – police report, consular report, receipts for additional expenses to get a replacement passport **Overseas**.
- Proof of value and ownership for property.

Please note: This is not a full list and **We** may require other evidence to support **Your Claim**.

Important information

- **You** must act in a reasonable way and as if uninsured to look after **Your** property and not leave it unattended or unsecured in a public place.
- **You** must carry **Valuables**, passports and **Money** with **You** when **You** are travelling. When **You** are not travelling keep them with **You** or locked in a safety deposit box.
- **You** must report all losses, thefts or delays to the relevant authorities and obtain a written report from them within 24 hours of the incident.
- **You** must provide the Claims Department with all the documents they need to deal with **Your Claim**, including a police report, a property irregularity report, receipts for the items being claimed as applicable.

B.5. Credit Card Benefit

We will pay, up to the amount shown in the table of benefits following **Your** death during **Your Trip** for the amount outstanding on any credit card account in **Your** name.

B.6. Travel Delay and Abandonment

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **Your** departure from **Your Country of Departure** by aircraft, sea vessel, coach or train or any other mode of conveyance of public transport is delayed for more than 12 hours due to poor weather conditions, a strike, industrial action or mechanical breakdown. **We** will pay a benefit for each complete 12-hour period that **You** are delayed.

We will also pay up to the amount listed in the table of benefits if **You** fail any **Epidemic or Pandemic** related test or a medical screening at the airport and as a result are required to abandon **Your Trip**.

If **Your** outward journey from **Your Country of Departure** is delayed by a minimum of 24 hours **You** can abandon **Your** holiday and cancel **Your Trip**, **You** can **Claim** up to the amount shown on the table of benefits under section A1 Cancellation or under Section A.2 Curtailment

What you are not covered for under section B.6

- 1 Any **Claims** where **You** have not checked in for **Your Trip** at the departure point or before the recommended time.
- 2 Any **Claims** where **You** have not obtained written confirmation from the appropriate transport company or authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted.
- 3 Delays caused by strike or industrial action which **You** were aware of at the time of booking **Your Trip**.
- 4 Any delay caused by **Airspace Closure** (see **section G** for **Airspace Closure cover**).

Claims evidence required for section B.6

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay

Please note: This is not a full list and **We** may require other evidence to support **Your Claim**.

B.7. Missed Departure

Specific definition relating to section B.7

Public transport: A bus, coach, ferry, sea-vessel or train operating according to a published timetable or any other mode of conveyance of **Public transport**.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the reasonable extra costs of travel and accommodation **You** need to arrive at **Your** booked holiday destination if **You** cannot reach the departure point on the outward or return travel from or to **Your Country of Departure** because:

- **Public Transport** services (please refer to the definition of '**Public Transport**' above) fail due to poor weather conditions, a strike, industrial action or mechanical breakdown; or
- The vehicle in which **You** are travelling is directly involved in an **Accident** or suffers a mechanical breakdown or immobilization.

What you are not covered for under section B.7

- 1 Any **Claims** where **You** have not allowed enough time to reach **Your** departure point at or before the recommended time.
- 2 Any **Claims** relating to **Your** own vehicle suffering a mechanical breakdown if **You** are unable to provide evidence that the vehicle was properly serviced and maintained.
- 3 Any delay caused by **Airspace Closure**.

Claims evidence required for section B.7

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- Invoices and receipts for **Your** expenses
- An official letter confirming the reason for **Your** late arrival and the length of the delay

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

B.8. Hijack and Kidnap

What you are covered for under this section

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if the aircraft or sea vessel or any other mode of conveyance in which **You** are travelling is hijacked or kidnaped.

Claims evidence required for section B.8

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the length of the hijack

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

SECTION C – MEDICAL AND OTHER EXPENSES

C.1. Emergency Medical Expenses

Please note: If **You** are admitted into **Hospital** as an inpatient for more than 24 hours, **You** or someone acting on **Your** behalf must contact the Assistance Department on **Your** behalf immediately.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the necessary and reasonable costs as a result of **You** becoming ill (including due to any **Epidemic or Pandemic**), being injured or dying during **Your Trip**. This includes:

- 1 Emergency medical, surgical and **Hospital** treatment and ambulance/transportation costs.
- 2 Emergency dental treatment up to €310 as long as it is for the immediate relief of pain only.
- 3 The cost of **Your** return to **Your Country of Residence** earlier than planned if this is medically necessary and the Assistance Department approve this.
- 4 If **You** cannot return to **Your Country of Residence** as **You** originally planned and the Assistance Department approves this, **We** will pay for:
 - a. Extra accommodation and travel expenses (economy class unless a higher grade of travel is confirmed as medically necessary and authorised by the Assistance Department) including the cost of a medical escort, if necessary, to allow **You** to return to **Your Country of Residence**; and
 - b. Extra accommodation and travelling costs for someone to stay with **You** and travel to **Your Country of Residence** with **You** if this is necessary due to medical advice; or
 - c. Reasonable expenses for one **Relative** or friend to travel from **Your Country of Residence** to stay with **You** (room only) and travel to **Your Country of Residence** with **You** if this is necessary due to medical advice.

- 5 **We** will pay up to €7.300 for the cost of returning **Your** body or ashes to **Your Country of Residence** or to the limit stated in the table of benefits for the cost of the funeral and burial expenses in the country in which **You** die if this is outside **Your Country of Residence**.
- 6 A single journey air ticket to enable a business colleague to replace **You** abroad if **You** need to return to **Your Country of Residence** when recommended by a qualified **Medical Practitioner** or if **You** die during **Your Trip**.
- 7 A competent adult to accompany any of **Your Children** insured under this policy to **Your Country of Residence** and any of their additional travelling costs, if there is no one else to look after them if **You** sustain accidental bodily injury or death or suffer illness.
- 8 Food and non-alcoholic drink expenses that form part of **Your Hospital** costs, if **You** are kept as an inpatient.
- 9 Return of one (1) **Travelling Companion** and minor **Children** to **Your Country of Residence**.

Please note: If the **Claim** relates to **Your** return travel to **Your Country of Residence** and **You** do not hold a return ticket, **We** will deduct from **Your Claim** an amount equal to **Your** original carriers published one way airfare (based on the same class of travel as that paid by **You** for **Your** outward **Trip**) for the route used for **Your** return.

What you are not covered for under section C.1

- 1 Any medical treatment that **You** receive because of a **Pre-existing Medical Condition** or an illness related to a **Pre-existing Medical Condition** which **You** knew about at the time of booking **Your Trip** and which could reasonably be expected to lead to a **Claim**. This exclusion does not apply to **Claims** resulting from a reinfection of communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic**.
- 2 Any costs relating to pregnancy, if **You** are more than 26 weeks pregnant at the start of or during **Your Trip**.
- 3 Any treatment or surgery which the Assistance Department thinks is not immediately necessary and can wait until **You** return to **Your Country of Residence**. The decision of the Assistance Department is final.
- 4 The extra cost of a single or private **Hospital** room unless this is medically necessary.
- 5 Any search and rescue costs (costs charged to **You** by a government, regulated authority or private organization connected with finding and rescuing an individual. This does not include medical evacuation costs by the most appropriate transport).
- 6 Any costs for the following:
 - a. Telephone calls (other than the first call to the Assistance Department to notify them of the medical problem);
 - b. Taxi fares (unless a taxi is being used in place of an ambulance to take **You** to or from a **Hospital**); and
 - c. Food and drink expenses (unless these form part of **Your Hospital** costs if **You** are kept as an inpatient).
- 7 Any medical treatment and associated costs **You** have to pay if **You** have refused to come back to **Your Country of Residence** and the Assistance Department deemed **You** were fit to travel.
- 8 Any treatment or medication of any kind that **You** receive after **You** return to **Your Country of Residence**.

In addition, please refer to the General Exclusions section, General Exclusion 1a to 1e.

C.2. Hospital Daily Cash Benefit

What you are covered for

We will pay up to the limit shown in the table of benefits if, after an **Accident** or illness that is covered under section C1 (Medical and other expenses) of this insurance, **You** go into **Hospital Overseas** as an inpatient. **We** will pay up to the limit shown in the table of benefits for each complete 24-hour period that **You** are kept as an inpatient.

Please note: This benefit is only payable for the time that **You** are kept as an inpatient abroad and ceases if **You** go into **Hospital** upon **Your** return to **Your Country of Residence**. This amount is meant to help **You** pay any extra expenses such as taxi fares and phone calls.

Claims evidence required for sections C.1 and C.2

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices and receipts for **Your** expenses
- An official letter from the treating doctor in the resort to confirm the additional expenses were medically necessary
- Proof of **Your Hospital** admission and discharge dates and times.

Please note: This is not a full list and **We** may require other evidence to support **Your Claim**.

C.3. Overseas Quarantine Allowance

Please note: This benefit is only payable for the time that **You** are placed into an unexpected mandatory **Quarantine Overseas** and ceases if **You** are required to **Quarantine** upon **Your** return to **Your Country of Residence**. This amount is meant to help **You** pay reasonable and necessary accommodation costs directly related to **Your Quarantine**.

What You are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if while on an **Overseas Trip**, **You** are unexpectedly placed into a mandatory **Quarantine** outside **Your Country of Residence** by an order of a governmental body for one of the following two reasons:

- **You** test positive for a communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic**; or
- Such governmental body identifies **You** or any **Travelling Companion**, specifically, as having been exposed to a communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic**.

We will pay to cover reasonable and necessary accommodation costs directly related to such **Quarantine** up to the amount specified in the **Table of Benefits** for up to 14 consecutive days.

What you are not covered for under section C.3

In addition to the exclusions set out in the General Exclusions section, this policy does not cover any loss or expenses arising out of, based upon, or attributable to any **Quarantine** mandate that generally or broadly applies to:

- all arriving/transiting passengers, or all arriving/transiting passengers from a particular geographic area of origin
- all individuals currently located in a particular geographic area
- all passengers, or a sub-group of passengers that is broader than just **You** and **Your Travelling Companion(s)**, in any **Common Carrier**

Please note: The conditions set out in the General Conditions section apply to all benefit sections.

Claims evidence required for Section C.3 may include

- Proof of a positive medical test, if applicable
- Proof of a **Quarantine** mandate issued by a governmental body to **You**
- Proof of **Your Hospital** admission and discharge dates and times
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** depending on the circumstances, in which case **We** will request this from **You**.

C.4. Emergency Return Home and Resumption of Journey

What you are covered for

We will pay the reasonable extra expenses, (less any refund **You** are due to receive for the unused prepaid travel and accommodation arrangements) to complete **Your** original travel arrangements, if they are interrupted by **Your** necessary return to **Your Country of Residence**, owing to the death or serious illness of a **Relative** or damage to or a burglary at **Your Home** during **Your Trip**. **You** must have 75% of **Your** original **Trip** duration still left to run at the point in time **You** are ready to resume **Your** journey.

We will pay **Your** reasonable extra expenses, up to €4.100, less any refund **You** are due to receive for the unused prepaid travel and accommodation arrangements, to complete **Your** original pre-booked travel arrangements, if **Your Trip** is interrupted after departure owing to **Your** or a **Relative's** exposure to any communicable disease the outbreak of which has been declared an **Epidemic or Pandemic** leading to **Quarantine**.

Claims evidence required for section C.4

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices and receipts for **Your** expenses

C.5. Pre-Travel Assistance

The following services are assistant services not insurance benefits.

Please note: This section describes assistance service available to **You** – not insurance benefits (which are described in sections of this policy). Expenses incurred in connection with these assistance services, are the responsibility of the **Insured Person**, except to the extent coverage may be available under the insurance sections of the policy.

We will provide **You** with advice and information before **You** travel on:

- Current visa and/or entry permit requirements.
- Current inoculation or vaccination requirements.
- Current World Health Organization warnings.
- Weather conditions.
- Languages.
- Time zones and differences.
- Motoring regulations and restrictions, including documentation requirements.
- Other motoring insurance issues.
- Main bank opening hours, national or bank holidays.

C.6. During-Travel Assistance

The following services are assistant services not insurance benefits.

Please note: This section describes assistance service available to **You** – not insurance benefits (which are described in the insurance sections of this policy). Expenses incurred in connection with these assistance services, are the responsibility of the **Insured Person**, except to the extent coverage may be available under the insurance sections of the policy.

Emergency Medical Payments - If a **Hospital** demands a cash deposit or settlement prior to leaving, **We** will assist in arranging the advancement of funds to cover on-site medical expenses.

Prescription Assistance – **We** can arrange the replacement of lost or stolen medication through a local pharmacy or by special courier.

Transportation of Dependents - In the event of hospitalisation, arrangements will be made for unattended minors travelling with **You** to be flown to **Your Country of Residence**.

Travel Documents Assistance – The Assistance Department will help retrieve, report, and reissue lost or stolen travel documents.

Emergency Message Center - Transmission of emergency messages to family and **Business Associates**.

Interpretation Services - We provide emergency language support or referral to the appropriate local services.

Emergency Cash Transfer - If **You** need **Money** urgently and access to **Your** normal financial or banking arrangement is not available locally **We** will transfer emergency funds intended to cover **Your** immediate emergency needs to **You** if **You** allow **Us** to debit a credit or charge card, or arrange for funds to be deposited with **Us** in **Your Country of Residence**. The most **We** will transfer per **Trip** is €810.

Denied boarding due to fever or other medical concern - An Assistance Department staff member will be available to discuss next steps and options. If necessary, **We** will provide assistance with making a medical appointment, booking hotel accommodation and/or return **Flight** to **Country of Residence** when **You** are medically cleared to fly.

Denied entry to country due to fever or other medical concern - **We** will provide assistance with making a medical appointment, booking hotel accommodation and/or a return **Flight** to **Your Country of Residence** when **You** are medically cleared to fly.

Feeling ill while travelling internationally (To access benefits, **You** must contact **Our** Assistance Department immediately) - An Assistance Department staff member will be available to discuss **Your** options. **We** will provide assistance with making a medical appointment, booking hotel accommodation and/or return **Flight** to **Your Country of Residence** when **You** are medically cleared to fly.

C.7. Concierge Service

The Assistance Department can help **You** with arranging **Your** travel plans. They can assist with booking tickets and making reservations for the following:

- Ground transportation coordination
- Latest worldwide weather
- Rental car reservations
- Accommodations (hotel, condo, etc.) reservations
- Rail and air reservations
- Private car hire arrangements

Please note: The Assistance Department will only assist **You** in making the above arrangements. Expenses incurred in connection with these assistance services, are the responsibility of the **Insured Person**, except to the extent coverage may be available under the insurance sections of the policy.

SECTION D – PERSONAL ACCIDENT

Specific Definition relating to section D – Personal Accident.

Accident: A sudden, unexpected, unusual, specific and external event that occurs at a specific time during **Your Trip** and results in an injury that is not caused by illness, sickness or disease.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits to **You** or **Your** executors or administrators if **You** are involved in an **Accident** during **Your Trip** which solely and independently results in one or more of the following within 12 months of the date of the **Accident**.

- Death.
- Permanent total disablement (meaning a disability which prevents **You** from working in any job which **You** are suitably qualified for and which lasts 12 months from the date of the **Accident** and, at the end of those 12 months, is in **Our** medical advisor's opinion, not going to improve.)
- Complete loss of limb (meaning permanent loss by physical separation at or above the wrist or ankle or permanent and total loss of use of a limb). A limb means an arm, hand, leg or foot.
- Loss of sight in one or both eyes (meaning physical loss of an eye or the loss of a substantial part of sight of an eye). A substantial part means the degree of sight after the **Accident** is 3/60 or less on the Snellen scale after correction with spectacles or contact lenses. (At 3/60 on the Snellen scale something can be seen at 3 foot which should be seen at 60 foot.)

We will only pay for one personal **Accident** benefit for each **Insured Person** during the period of insurance shown on **Your Travel Itinerary**.

What you are not covered for under section D

- 1 Any **Claim** arising from illness, sickness or disease which develops or worsens during **Your Trip** and results in **Your** death or disablement.

Claims advice for section D

- Please phone the Claims Department using the relevant phone number provided on page 2 of this document to ask for advice.

SECTION E – OTHERS

E.1. Personal Liability

What you are covered for

We will pay up to the total amount shown in the table of benefits if, within **Your Trip**, **You** are legally liable for accidentally:

- injuring someone; or

- damaging or losing someone else's property.

We also will pay **Your** legal defence costs and expenses associated with any such legal action if **You** are found legally liable; such payments are included in and subject to the total amount shown for Personal Liability in the table of benefits.

If **You** die, cover under this Section is automatically transferred to **Your** legal representative provided that such representative follows the terms and conditions of this policy as far as they can.

What you are not covered for under section E.1.

- 1 Any liability arising from an injury or loss or damage to property owned by **You**, a **Relative**, member of **Your** household or a person **You** employ; or
- 2 Any liability for death, disease, illness, injury, loss or damage:
 - a. to a **Relative**, member of **Your** household or a person **You** employ;
 - b. arising in connection with **Your** trade, profession or business;
 - c. arising in connection with a contract **You** have entered into unless such liability would incur in the absence of such contract;
 - d. arising due to **You** acting as the leader of a group taking part in an organized activity;
 - e. arising due to **You** owning, possessing, using or living on any land or in buildings, except temporarily for the purposes of the **Trip**; or
 - f. arising due to **You** owning, possessing or using mechanically propelled road-registered passenger-carrying or goods-carrying vehicles, ocean-going vessels watercraft or aircraft of any description, firearms or weapons.

Important information

- **You** must give the Claims Department notice of any cause for a legal claim against **You** as soon as **You** know about it, and send them any documents relating to a claim
- **You** must help the Claims Department and give them all the information they need to allow them to take action on **Your** behalf
- **You** must not negotiate, pay, settle, admit or deny any claim unless **You** get the Claims Department's permission in writing
- **We** will have complete control over any legal representatives appointed and any proceedings, and **We** will be entitled to take over and carry out in **Your** name **Your** defense of any claim or to prosecute for **Our** own benefit any claims for indemnity, damages or otherwise against anyone else

Claims advice on section E.1

- Do not admit liability, offer or promise compensation
- Give details of **Your** name, address and travel insurance
- Take photographs and videos, and get details of witnesses if **You** can
- Tell the Claims Department immediately about any claim that is likely to be made against **You** and send them all the documents that **You** receive

E.2. Legal Expenses

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for legal costs and expenses incurred to pursue claims against third parties for compensation and damages resulting from **Your** death, illness or injury during **Your Trip**.

Any extra travelling expenses, up to a maximum of €410 per person if **You** have to attend court outside **Your Country of Residence** about **Your** claim for compensation and damages.

What you are not covered for under section E.2

- 1 Any claim which **We** have not agreed to accept beforehand in writing.
- 2 Any claim which **We** or **Our** legal representative believe that an action is not likely to be successful or if **We** believe that the costs of taking action will be greater than any award.
- 3 The costs of making any claim against **Us**, Emirates, **Our** agents or representatives, or against any tour operator, accommodation provider, carrier or any person who **You** have travelled with or arranged to travel with.
- 4 Any fines, penalties or damages **You** have to pay.
- 5 The costs of pursuing a claim for bodily injury, loss or damage caused by or in connection with **Your** trade, profession or business, under contract or arising out of **You** possessing, using or living on any land or in any buildings.
- 6 Any claims arising out of **You** owning, possessing or using mechanically propelled road-registered passenger-carrying or goods-carrying vehicles, watercraft or aircraft of any description, firearms or weapons.
- 7 Any **Claim** reported more than 180 days after the incident leading to the claim took place.

Important information

- **We** will have complete control over any legal representatives appointed and any proceedings.
- **You** must follow **Our** advice or that of **Our** agents in handling any claim.
- **You** must get back all of **Our** expenses where possible. **You** must pay **Us** any expenses **You** do get back.

Claims advice on the section

- Please phone the Claims Department using the relevant phone number provided on page 2 of this document to ask for advice.

E.3. Bail Bond Advance

What you are covered for

We will advance up to the amount shown in the table of benefits towards **Your** bail bond if **You** are imprisoned following a traffic accident.

Important information

- **You** must reimburse **Us** within a period of 3 months from the date of the advance.
- If **You** are summoned to appear in court but do not appear, **We** may immediately demand reimbursement of the bail bond if it is irrecoverable as a result of **You** not attending.
- **We** may institute legal proceedings against **You** if this bail bond is not recovered.

What you are not covered for under section E.3

We will not pay for any **Claim** if the level of alcohol in **Your** blood or breath was in excess of the legal limit in the country where the traffic accident occurred.

E.4. Pet Care -Kennel and Cattery

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for extra kennel or cattery fees if **You** are hospitalised for medical treatment which is covered by this policy during **Your** insured **Trip** or any other circumstances outside of **Your** control which results in a delay to **Your** planned return journey to the **Your Country of Residence** of more than 24 hours, or if **Your** final booked return international journey by aircraft, sea vessel, coach or train is delayed due to poor weather conditions, a strike, industrial action or mechanical breakdown or any other circumstances outside of **Your** control.

We will pay up to the amount listed in the table of benefits for extra kennel fees if **You** are hospitalised for a communicable disease the outbreak of which is declared an **Epidemic or Pandemic** during **Your Trip**, resulting in a delayed return.

Please note: In the event **You** should need to submit a **Claim** due to a delay in **Your** return travel due to transport failure, **You** must get written confirmation from the appropriate transport company or authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted. **You** must keep all receipts for the extra kennel or cattery fees **You** pay.

What you are not covered for under section E.4

- 1 Any kennel or cattery fees **You** pay outside **Your Country of Residence** as a result of **Quarantine** regulations.
- 2 Any **Claims** relating to travel delay where **You** have not checked in for **Your Trip** at the departure point at or before the recommended time.

Claims evidence required for section E.4

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay
- Invoices and receipts for **Your** extra kennel or cattery fees

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

E.5. Catastrophe Cover

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if, after **You** have commenced **Your Trip**, **You** incur additional travel and/or accommodation expenses to allow **You** to continue with **Your Trip** if **You** cannot live in **Your** original booked accommodation because of fire, flood, earthquake, storm, hurricane, tornado, rain, wind, weather conditions, lightning, explosion, outbreak of an **Epidemic or Pandemic**, volcanic eruption, tsunami, rockslide, landslide and avalanche.

Please note: **You** must get written confirmation from the appropriate authority stating the nature of the disaster and how long the disaster lasted. **You** must keep all receipts for the extra expenses **You** pay.

What you are not covered for under section E.5

1. Any expenses that **You** can get back from **Your** tour operator, airline, hotel or other service provider.
2. Any **Claim** resulting from **You** travelling against the advice of the appropriate national or local authority.

Claims evidence required for section E.5

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay
- Invoices and receipts for **Your** extra kennel or cattery fees

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

E.6. Mugging Cover

Specific Definition relating to section E.6 – Mugging Cover.

Mugging: a violent, unprovoked attack by someone not insured on this policy which results in physical bodily harm, as shown in the police report.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **You** are injured as a result of a **Mugging** and **You** go into **Hospital Overseas** as an inpatient for more than 24 hours.

Please note: **You** must report the incident to the local police within 24 hours of the attack and get a written police report. Payment under this section is in addition to the benefit payable under section C2 (Hospital benefit).

Claims evidence required for section E.6

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices and receipts for **Your** expenses
- Proof of **Your Hospital** admission and discharge dates and times
- A police report to confirm the incident

Please note: **We** may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

E.7. Collision Damage Waiver

What you are covered for

We will reimburse **You** for any excess or deductible **You** are responsible for under the car rental agreement, in respect of loss or damage to a motor vehicle rented by **You**, as the result of an **Accident** during **Your Trip**.

The rental vehicle must be rented from a licensed rental agency. As part of the hiring arrangement, **You** must take out all comprehensive motor insurance against loss or damage to rental vehicle during the rental period.

In the event of a **Claim**, **You** are obligated to pay the Rental Vehicle Company Excess in the first instance directly to the hire car company, and it is **Your** responsibility to supply a final loss/repair account to substantiate **Your** actual financial loss.

What you are not covered for under Section E.7.

1. Loss or damage arising from operation of the rental vehicle in violation of the terms of the rental agreement or loss or damage which occurs beyond the limits of any public roads or in the violation of laws, rules and regulations of the country.
2. Loss or damage arising from wear and tear, gradual deterioration, insects or vermin, inherent vice, latent defect or damage

E.8. Domestic Trips

Specific Definitions relating to section E.8. Domestic Trips

Domestic Trip: Travel undertaken by **You** during the period of insurance for the purpose of leisure and/or business travel which:

1. is within **Your Country of Residence**;
2. is beyond 50 kilometres from **Your Home**; and
3. excludes any commute to and from **Your** regular place of employment or work.

This definition must be read in conjunction with "Covered Trips and Durations" above. This section does not apply to one-way **Trips**.

Please note: Cover starts when **You** leave **Your Home** for **Your Domestic Trip** and ends when **You** return **Home**.

What you are covered for:

The following cover is provided for **Domestic Trips** within **Your Country of Residence**, provided **Your Domestic Trip** is pre-booked for 3 or more consecutive nights and includes pre-paid accommodation.

Section A.1. Trip Cancellation

Section A.2. Trip Curtailment

Please note: The Assistance Department must be contacted to make arrangements for travel back to **Your Home**.

Section B.1. Personal Baggage

Section B.3. Personal Money

See relevant Sections of cover for full details of what is and is not covered.

What you are not covered for under Section E.8.

- 1 any **Claim** for which the **Trip** is for less than 3 consecutive nights
- 2 any **Claim** when **We** have not been contacted immediately prior to or when **You** were hospitalised
- 3 any **Claim** for which **We** have not given **Our** permission before any costs were incurred
- 4 **Pre-existing Medical Conditions**
- 5 anything specifically excluded under each section of this policy.
- 6 The cost of medical expenses

Section C.1. Emergency Medical Expense

If **You** suffer injury or illness while on a **Domestic Trip** in **Your Country of Residence** or **Your Country of Departure** and have to stay as an inpatient for more than 24 hours in a row, **We** will:

- 1 arrange and pay for **You** to be transferred to a **Hospital** near to **Your Home**.
- 2 pay for the additional travelling and accommodation costs for one person to come and stay with **You** and/or accompany **You Home**.

Please note: If **You** are admitted into **Hospital** as an inpatient for more than 24 hours **You** or someone acting on **Your** behalf must contact the Assistance Department on **Your** behalf immediately.

SECTION F – WINTER SPORTS COVER

Specific Definitions relating to section F Winter Sports

Winter Sports: Bigfoot skiing, cross country skiing, dry slope skiing/boarding, glacier skiing, glacier walking (up to 4,000 meters), husky sledge rides, ice climbing, ice curling, ice diving, ice skating on a recognized rink, langlauf, mono skiing, ski biking/snow biking, ski blading/snow blading, ski racing, ski touring, ski-dooing, skiing, snowboarding, speed skating, and tobogganing.

See page 25 for a full listing of **Winter Sports** that can be covered under this policy.

Winter Sports Equipment: Skis and snowboards and their bindings, ski poles and ice skates.

F.1. Winter Sport Equipment loss

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for **Winter Sports Equipment** owned or hired by **You** which is lost or stolen during **Your Trip**.

Please note:

An allowance will be made for wear, tear and loss of value on **Claims** made for **Winter Sports Equipment** owned by **You** as follows:

- Up to 12 months old - 90% of the purchase price
- Up to 24 months old - 70% of the purchase price
- Up to 36 months old - 50% of the purchase price
- Up to 48 months old - 30% of the purchase price
- Up to 60 months old - 20% of the purchase price
- Over 60 months old - 0%

The maximum amount **We** will pay for any one item, **Pair or Set of Items** is shown in the table of benefits. Please refer to the definition of '**Pair or Set of Items**'.

F.2. Winter Sports Equipment Hire

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the cost of hiring **Winter Sports Equipment** if, during **Your** outward **Trip** from **Your Country of Departure**, **Winter Sports Equipment** owned by **You** is:

- Delayed in reaching **You** for more than 12 hours; or
- Lost, stolen or damaged during **Your Trip**.

Please note: **You** must keep all receipts for the **Winter Sports Equipment** that **You** hire. **You** must bring any damaged **Winter Sports Equipment** back to **Your Country of Residence** for inspection.

F.3. Ski-Pack

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the loss or theft of **Your** lift pass. **Claims** will be calculated according to the expiry date of the lift pass - depending upon how many days there were left to run on the original lift pass, an unused pro-rata refund would be made of its original value.

What you are not covered for under sections F.1, F.2, and F.3

- 1 Any **Claim** for loss or theft which **You** do not report to the police within 24 hours of discovering it and which **You** do not get a written police report for.
- 2 Any **Claim** for loss, theft, damage or delay to **Winter Sports Equipment** which **You** do not report to the relevant airline or transport company within 24 hours of discovering it and which **You** do not get a written report for. In the case of an airline, a property irregularity report will be required. If the loss, theft or damage to **Your Winter Sports Equipment** is only noticed after **You** have left the airport, **You** must contact the airline in writing with full details of the incident within seven days of leaving the airport and get a written report from them.
- 3 **Winter Sports Equipment** **You** have left unattended in a public place unless the **Claim** relates to skis, poles or snowboards and **You** have taken all reasonable care to protect them by leaving them in a ski rack between 8am and 6pm.
- 4 **Claims** for which **You** are unable to provide receipts or other reasonable proof of ownership wherever possible for the items being claimed.

Claims evidence required for sections F.1, F.2, and F.3

- **Travel Itinerary**
- Loss or theft - police report
- Loss, theft or damage by an airline - property irregularity report, **Flight** tickets and baggage check tags
- Delay by an airline - written confirmation of the length of delay from the airline, **Flight** tickets, baggage check tags, receipts for the hire of **Winter Sports Equipment**
- Proof of value and ownership

Please note: We may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

F.4. Piste Closure

Please note: This section only applies between 1 December and 15 April for travel to the Northern Hemisphere or between 1 May and 30 September for travel to the Southern Hemisphere.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if, as a result of not enough snow, too much snow or high winds in **Your** booked holiday resort, all lift systems are closed for more than 12 hours. We will pay for either:

- the cost of transport to the nearest other resort; or
- a benefit for each complete 24-hour period that **You** are not able to ski and there is no other ski resort available.

Please note: **You** must get written confirmation from the management of the resort stating the reason for the closure and how long the closure lasted.

Claims evidence required for section F.4

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the closure
- Receipts for **Your** travel expenses if **You** travel to the nearest resort

Please note: We may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

F.5. Avalanche Cover

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **You** are prevented from arriving at or leaving **Your** booked ski resort for more than 12 hours from the scheduled arrival or departure time because of an avalanche.

Please note: **You** must get written confirmation from the appropriate authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted.

Claims evidence required for section F.5

- **Travel Itinerary**
- Proof of travel (confirmation invoice, **Flight** tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay

Please note: We may require other evidence to support **Your Claim** dependent upon the circumstances.

SECTION G – AIRSPACE CLOSURE COVER

Please note: If at the time of booking **Your Trip**, **You** are due to depart on **Your Trip** within the next 7 days, and **You** are aware of circumstances that could lead to an **Airspace Closure** that will directly disrupt **Your** travel plans (for example a volcanic eruption), the amounts in the table of benefits will be reduced by 75%.

G.1. Cancellation

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

- travel and accommodation expenses which **You** have paid or have agreed to pay under a contract;
- the cost of excursions, tours and activities which **You** have paid or agreed to pay under a contract; and
- the cost of visas which **You** have paid for

if **Your** departure is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure** and it becomes reasonable and necessary for **You** to cancel **Your Trip**.

G.2. Additional expense if you are stranded at the point of departure

If **You** have checked in prior to departure on the outward part of **Your Trip** from **Your Country of Departure** and **Your** departure is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure**, We will pay **You** up to the amount shown on the table of benefits for reasonable additional and unexpected costs of:

- Accommodation
- Making alternative travel arrangements to return to **Your** initial point of departure
- Food and drink
- Necessary emergency purchases that **You** may incur for the first 24 hours **You** are stranded, waiting to depart.

If **You** are still unable to depart on **Your Trip** after 24 hours, **You** may submit a **Claim** under section G.1. Cancellation.

Please note: If **You** are unable to check in, **You** may still be eligible to make a **Claim** depending on the circumstances which have prevented **You** from checking in. Please contact the Claims Department to discuss **Your** circumstances and to obtain a claim form so **Your Claim** can be considered.

G.3. Additional costs to reach your destination

If, after **You** have been delayed by 24 hours in **Your Country of Departure** due to an **Airspace Closure**, **You** still decide to go on **Your Trip**, **We** will pay up to the amount shown in the table of benefits, for the additional and unexpected costs **You** incur rearranging **Your** outbound travel to reach **Your** original destination.

G.4. Additional expense if you are stranded on an international connection

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **Your** international connection is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure** for reasonable additional and unexpected costs of:

- Accommodation
- Travel to an alternative point of departure and/or to alternative accommodation
- Travel from **Your** accommodation to **Your** point of intended departure
- Food and drink
- Necessary emergency purchases

that **You** may incur for up to 5 days, whilst **You** are stranded, waiting to make **Your** international connection. Please note that there is an aggregate maximum of 5 days cover throughout the duration of **Your Trip**.

G.5. Additional expense if you are stranded on your return journey

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **Your** return journey to **Your Final Destination** is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure** for reasonable additional and unexpected costs of:

- Accommodation
- Travel to an alternative point of departure and/or to alternative accommodation
- Travel from **Your** accommodation to **Your** point of intended departure
- Food and drink
- Necessary emergency purchases

that **You** may incur for up to 5 days whilst **You** are stranded, waiting to return to **Your Country of Residence**. Please note that there is an aggregate maximum of 5 days cover throughout the duration of **Your Trip**.

G.6. Additional travel expense to get you to your final destination

If **Your** return journey to **Your Final Destination** is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure** and the carrier on which **You** are booked to travel to **Your Final Destination** is unable to make arrangements for **Your** return journey within 72 hours of **Your** original date of return, as shown on **Your Travel Itinerary**, **We** will pay up to amount shown on the table of benefits for alternative travel arrangements to get **You** to **Your Final Destination**.

You must contact the Assistance Department before making alternative travel arrangements, because if appropriate under the circumstances, they will make these arrangements for **You**.

If **Your Trip** involves multiple destinations, cover under this section applies if **Your** onward connection is delayed by more than 24 hours due to **Airspace Closure**. **You** must contact the Assistance Department before making alternative travel arrangements, because if appropriate, they will make these arrangements for **You**. The Assistance Department will decide under the circumstances whether to bring **You** to **Your Country of Residence** or rearrange **Your** onward journey to **Your Final Destination**.

G.7. Additional car parking costs

We will pay up to the amount shown on the table of benefits for additional car parking costs **You** incur if **You** return to **Your Country of Departure** is delayed by more than 24 hours due **Airspace Closure**.

G.8. Additional kennel or cattery fees

We will pay up to the amount shown on the table of benefits for additional kennel or cattery fees if **Your** return journey to **Your Country of Departure** is delayed by more than 24 hours due **Airspace Closure**.

Special conditions which apply to Sections G

- 1 **We** will only pay costs which are not recovered from any other source, for example an airline or a tour operator.
- 2 The insurance under this section G does not cover any expenses met by the airline under Regulation 261/2004.
- 3 All additional expenses must be reasonable and necessary and incurred as a direct result of an **Airspace Closure**. For example, if **You** live near **Your** departure point, **We** may deem additional accommodation unnecessary and unreasonable if **You** could easily return to **Your Home**.
- 4 **We** may ask **You** to provide an official letter from **Your** carrier confirming the cause and length of the delay.
- 5 **You** must contact the Assistance Department before making arrangements to return to **Your Country of Residence**.

What you are not covered for under Sections G

1. Any **Claim** relating directly or indirectly to:
 - (a) an **Epidemic or Pandemic**

- (b) any disease (including any mutation, strain, or variation of any such disease) or event declared by the World Health Organization as a public health emergency of international concern; or
- (c) the threat or fear of any such **Epidemic or Pandemic**, disease or event.

Claims evidence required by us in support of a claim

- **We** will require **Your Travel Itinerary** along with proof of **Your** original travel plans (for example, confirmation invoice or travel tickets).
- For **Claims** under section G.1 **We** will require cancellation invoices or letters from **Your** tour operator, travel or accommodation provider confirming that **You** did not use their service and whether any refund is due to **You** from them.
- **You** must provide proof of all **Your** additional expenses (for example, receipts for food and drink, invoices detailing additional accommodation, receipts for additional car parking).
- If required by **Us We** may ask **You** to provide an official letter from **Your** carrier confirming the cause and length of the delay.

Please note: **We** may request other evidence to support **Your Claim** dependent upon **Your** circumstances.

SPORTS AND ACTIVITIES LISTING

Where cover is provided in the table below this is on the basis that:

- **You** follow the safety guidelines and where applicable use recommended safety equipment; and
- The activity is not undertaken on a professional basis.

Name of Activity (Activities marked with an * are considered to be Winter Sports)	Activity Covered	Winter Sports Covered	Activity & Winter Sports Excluded	Applicable condition
Abseiling	+			Must be with professional organisers
Adventure Racing			+	
Aerobics	+			
Air Boarding	+			
Alpine Mountain Biking			+	
Amateur Athletics	+			Cover provided if part of a non-professional tournament or competition
American Football			+	
Angling	+			
Archery	+			
Assault Courses	+			
Badminton	+			
Bamboo Rafting	+			
Banana Boating	+			
Base Jumping			+	
Baseball	+			
Basketball	+			
Battle Re-enactment	+			Must be with professional organisers. Excludes the use of live ammunition
Beach Games	+			
Biathlon	+			
Big Game Hunting			+	
Bigfoot Skiing *		+		
Black Water Rafting			+	
BMX Riding - stunt / obstacle			+	
Boardsailing / Windsurfing	+			
Bobsleigh			+	
Body Boarding / Boogie Boarding	+			
Body Flying / Wind Tunnel Flying	+			
Bouldering			+	
Bowling	+			
Bowls	+			
Boxing			+	
Breathing Observation Bubble Diving (to 30 metres)	+			
Bridge Swinging			+	
Bridge Walking	+			Must be adequately supervised and full safety equipment used
Bungee Jumping	+			Maximum of 3 jumps in any one trip
Camel Riding	+			
Canoeing (river - not white water)	+			
Canopy Walking / Tree-Top Walking	+			
Canyoning			+	
Cascading			+	
Cat Skiing / Boarding *			+	
Catamaran Sailing	+			
Cave Tubing / River Tubing	+			
Caving / Pot Holing			+	
Charity Work / Conservation Work	+			Excludes working with wild animals No Personal Liability cover
Clay Pigeon Shooting	+			
Cliff Jumping			+	
Climbing (indoor)	+			
Climbing / Mountaineering (up to 4,000 metres using guides and ropes)			+	
Coasteering			+	
Cricket	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Croquet	+			
Cross Country Running	+			
Cross Country Skiing *		+		

Curling	+			
Cycling	+			On recognised routes, no racing or mountain biking
Dancing	+			Must be non-professional
Darts	+			
Deep Sea Fishing	+			
Dinghy Sailing	+			Within coastal waters
Diving (High Diving)			+	
Dog Sledding	+			
Drag Racing			+	
Dragon Boating	+			
Dry Slope Skiing / Boarding		+		
Dune / Wadi Bashing	+			
Elephant Trekking	+			Must be with official organisers
Endurance Tests			+	
Equestrian Events			+	
Expeditions			+	
Fell Running	+			
Fell Walking	+			
Fencing	+			Must be wearing appropriate safety equipment
Fishing	+			
Fives	+			
Flying as a non-fare-paying passenger in a private aircraft or helicopter	+			
Flying as a pilot or trainee pilot in a private aircraft or helicopter			+	
Football – American	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Football / Soccer	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Free Mountaineering			+	
Freestyle Skiing *			+	
Glacier Skiing *		+		
Glacier Walking up to 4,000 metres*		+		
Gliding	+			No Personal Liability cover
Go-Karting	+			
Golf	+			
Gorge Scrambling			+	
Gorge Swinging / Canyon Swinging			+	
Gorge Walking			+	
Gorilla trekking	+			Must be with official organisers
Gymnastics	+			Provided not professional
Handball	+			
Hang Gliding			+	
Harness Racing			+	
Heli-skiing *			+	
High Diving			+	(5 metres or over)
Hiking (below 4,000 metres)	+			
Hockey	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Horse Jumping			+	
Horse Racing			+	
Horse Riding (not polo, jumping or hunting)	+			Must be wearing a hard hat if available
Hot Air Ballooning	+			Organised pleasure rides as fare paying passenger only
Hunting on horse back			+	
Hurling	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Husky Sledge Rides *		+		Organised and non- competitive with an experienced local driver. Insured can drive the dogs themselves if supervised by an experienced local driver
Hydro Speeding			+	
Ice Climbing *		+		Must be adequately supervised and full safety equipment used
Ice Curling *		+		
Ice Diving *		+		Must be with official organisers
Ice Hockey *			+	

Ice Skating on a recognised rink *		+		
Ice Speedway			+	
Inline Skating	+			
Jet Boating	+			No Personal Liability cover
Jet Biking	+			No Personal Liability cover
Jet Skiing	+			No Personal Liability cover
Jogging	+			
Jousting			+	
Judo			+	
Karate			+	
Kayaking (up to grade 4 rivers only)	+			No cover kayaking in grade 5 waters and above
Kendo			+	
Kite Buggy	+			No Personal Liability cover
Kite Skiing *			+	
Kite Snowboarding *			+	
Kite Surfing (over land)	+			No Personal Liability cover
Kite Surfing (over water)	+			No Personal Liability cover
Kloofing			+	
Korfball	+			
Lacrosse	+			
Langlauf *		+		
Luging/Bobsleigh			+	
Marathon Running	+			
Martial Arts			+	
Mono Skiing *		+		
Motocross			+	
Motor Cycle Racing			+	
Motor Racing			+	
Motor Rallies			+	
Mountain Biking (competitive)			+	
Mountain Biking (recreational)	+			Must be on recognised routes. No cover for downhill racing, biking on vertical paths or competitions.
Mountain Boarding			+	
Mountaineering			+	
Mud Buggy	+			No Personal Liability cover
Netball	+			
Off Piste Skiing (within local ski patrol guidelines) *			+	
Off Piste Snowboarding (within local ski patrol guidelines) *			+	
Orienteering	+			
Ostrich Riding			+	
Outdoor Endurance Events			+	
Paintballing	+			Must wear eye protection. No Personal Liability cover
Parachute Jumping (static line)			+	
Parachute Jumping (tandem)			+	
Paragliding			+	
Parapenting	+			Must be adequately supervised
Parascending / Parasailing (over land)			+	
Parascending / parasailing (over water)	+			
Pistol Shooting			+	
Polo			+	
Pony Trekking	+			Must wear hard hat if available
Pool	+			
Pot Holing			+	
Powerboat Racing			+	
Power lifting			+	
Professional Sports of any kind			+	
Quad Biking			+	
Racquetball	+			
Rackets	+			
Rafting	+			
Rambling	+			
Rap Jumping			+	
Refereeing	+			Must be on an amateur basis
Reverse Bungee Jumping	+			Maximum of 3 jumps in any one trip
Rifle Shooting			+	
Ringos / Doughnuts	+			

River Bugging			+	
Rock Climbing - solo / freestyle / without ropes over 20 foot			+	
Rock Scrambling			+	
Rodeo			+	
Roller Blading / Skating	+			
Roller Hockey			+	
Rounders	+			
Rowing	+			
Rugby	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Running (not long distance)	+			
Running with Bulls			+	
Safari (no guns)	+			Must be organised by bona fide tour operator
Safari (with guns)			+	
Safari Trekking in a Vehicle	+			Must be organised by bona fide tour operator
Safari Trekking on Foot	+			Must be organised by bona fide tour operator
Sail Boarding	+			
Sailing / Yachting (within territorial waters)	+			
Sand Boarding	+			
Sand Dune Surfing / Skiing	+			
Scuba Diving (up to 30 metres depth if qualified or with an instructor)	+			
Sea Canoeing	+			
Sea Kayaking	+			
Shark Diving (in a cage)	+			
Skate Boarding	+			
Skeletons			+	
Ski Acrobatics / Aerials *			+	
Ski Biking / Snow Biking *		+		
Ski Blading / Snow Blading *		+		
Ski Jumping *			+	
Ski Racing *		+		Excludes Federation Internationale de Ski (or International Federation of Ski) events
Ski Randonee *			+	
Ski Stunting *			+	
Ski Touring *		+		
Ski-Dooing *		+		No Personal Liability cover
Skiing *		+		
Skiing – Off Piste *			+	
Sky Diving			+	
Sledging / Sleighing *	+			
Sleighing as passenger	+			
Small Bore Target Shooting	+			No Personal Liability cover
Snooker	+			
Snorkelling	+			
Snowboarding *		+		
Snowboarding – Off Piste *			+	
Softball	+			
Solo Climbing			+	
Speed Skating *		+		
Speedway			+	
Squash/ Rackets	+			
Street Dancing	+			
Street Hockey	+			Must wear pads and helmets. Not covered if part of a professional tournament.
Surfing	+			
Swimming	+			
Swimming with Dolphins	+			
Swimming with Stingrays	+			Must be with official organisers
Sydney Harbour Bridge Walk	+			Must be adequately supervised and full safety equipment used
Table Tennis	+			
Tae Kwon Do			+	
Tall-Ship Crewing			+	
Tennis	+			

Tenpin Bowling	+			
Tobogganing *		+		
Trampolining	+			
Trekking / Walking / Hiking up to 4,000 metres without need for ropes / pulley/ climbing equipment	+			
Triathlon			+	
Tug-of-War	+			
Ultimate Frisbee	+			
Via Ferrata			+	
Volleyball	+			
Wake Boarding	+			No Personal Liability cover
War Games	+			Must wear eye protection.
Water Polo	+			
Water Skiing no jumping	+			
Water Skiing Jumping			+	
White Water Canoeing / Rafting (Grade 4+)			+	
White Water Canoeing / Rafting (up to Grade 3)	+			
Windsurfing	+			
Wrestling			+	
Yachting	+			In territorial waters
Yoga	+			
Zip lining	+			Must be adequately supervised and full safety equipment used
Zorbing	+			