AWP P&C S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia

- **Sede Legale**
  7, Dora Maar, 93400 Saint Ouen - France
- **Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni**
  Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010 Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080
- **Rappresentanza Generale per l'Italia**
  Viale Brenta 32, CAP 20139, Milano ITALIA
  Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
- **Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo e-mail**
  02/23.695.1 - www.allianz-partners.it – info@allianz-assistance.it
- **Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni**
  Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I.

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE RAMI DANNI
CONDIZIONI PER IL CONTRAENTE

Polizza Collettiva n. IY410005923
"ASSISTENZA E SPESE MEDICHE 300"
Garanzie: Assistenza in viaggio e Spese Mediche
Contraente: GLAMOUR TOUR OPERATOR
Edizione GIUGNO 2025

La presente documentazione è conforme alle Linee Guida del Tavolo Tecnico ANIA "Contratti Semplici e Chiari"

INDICE

DEFINIZIONI	PAG.1
CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE	
A. OGGETTO DELLA POLIZZA COLLETTIVA	PAG.1
B. MODALITÀ DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA COLLETTIVA	PAG.1
C. DURATA – PROROGA – DECORRENZA DELLA POLIZZA COLLETTIVA	PAG.3
D. FORMA DELLE COMUNICAZIONI E MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE	PAG.3
E. CLAUSOLA BROKER	PAG.3
F. FORO COMPETENTE	PAG.3
G. DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO	PAG.3
H. AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO	PAG.3
I. ALTRE ASSICURAZIONI	PAG.3
J. RINVIO ALLE NORME DI LEGGE	PAG.3
K. REGOLAMENTO PREMIO	PAG.4
L. TERMINI DI PAGAMENTO DEI PREMI	PAG.4
M. REGOLAMENTI PREMI TEMPORANEI	PAG.4
N. REGOLAMENTI PREMI ERRATI – SOSTITUZIONE	PAG.4
O. MISURE RESTRITTIVE (SANCTIONS LIMITATIONS EXCLUSION CLAUSE)	PAG.4
P. VERIFICHE E CONTROLLI	PAG.5
Q. DECRETO LEGISLATIVO 231/2001	PAG.5
R. OTTEMPERANZA ALLE NORME ANTI-CORRUZIONE	PAG.6
S. PRIVACY	PAG.6
T. RISOLUZIONE DELLA POLIZZA COLLETTIVA	PAG.7
U. ATTIVITÀ DI DISTRIBUZIONE ASSICURATIVA	PAG.7
V. PROVVIGIONI E RISPETTO DEI LIMITI INDICATI ALLA LETTERA U	PAG.8
W.MODALITÀ DI ADESIONE ALLA POLIZZA	PAG.8
X. MATERIALE DI VENDITA E MARKETING	PAG.9
Y. OBBLIGHI IN MATERIA DI POG (PRODUCT OVESIGHT GOVERNANCE)	PAG.9
Z. VALIDITÀ	PAG.10
Z BIS. CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA	PAG.11

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE PER IL CONTRAENTE

DEFINIZIONI *(incluse nelle definizioni riguardanti le condizioni per l'Assicurato)*

Nel testo che segue si intende per:

Allianz Partners: marchio commerciale di AWP P&C S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia, che identifica la società stessa.

Assicurato: Il soggetto che, avendo prenotato un pacchetto turistico presso il Tour Operator Contraente di polizza, usufruisce delle coperture assicurative indicate nel presente documento, previa adesione alla polizza e pagamento del relativo premio.

Contraente il Tour Operator, con sede legale in Italia, che stipula la polizza con AWP P&C S.A.- Rappresentanza Generale per l'Italia..

Italia: il territorio della Repubblica Italiana, la Città del Vaticano, la Repubblica di San Marino.

Pacchetto turistico: I viaggi, le vacanze ed i circuiti tutto compreso, le Crociere turistiche, risultanti dalla combinazione, da chiunque ed in qualunque modo realizzata, di almeno due degli elementi di seguito indicati, venduti od offerti in vendita ad un prezzo forfetario:

- trasporto;
- alloggio;
- servizi turistici non accessori al trasporto o all'alloggio (di cui all'art. 36 del D.Lgs. 79 del 23/5/2011) che costituiscano, per la soddisfazione delle esigenze ricreative del Turista, parte significativa del pacchetto turistico.

Premio: l'importo (imposte comprese) che l'Assicurato è tenuto a pagare per ottenere la copertura assicurativa.

Società / Compagnia: AWP P&C S.A.. – Rappresentanza Generale per l'Italia, di seguito anche denominata Allianz Partners.

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

A. OGGETTO DELLA POLIZZA COLLETTIVA

Allianz Partners, in ottemperanza dei disposti previsti nella presente Polizza, si obbliga a prestare la garanzia assicurativa ai Clienti/Viaggiatori (Assicurati), residenti in Italia, in uno degli Stati Membri dell'Unione Europea, nella Repubblica di San Marino e in Svizzera, che si trovino in Italia al momento della sottoscrizione della polizza e che, all'atto della prenotazione di un pacchetto turistico organizzato dal Contraente, sottoscrivono il modulo di adesione alla presente Polizza, previo pagamento del relativo premio, così come riportato nella sezione "Modalità di adesione alla Polizza" (lettera W).

Le garanzie assicurative sono integralmente riportate nelle "Condizioni per l'Assicurato" (Allegato 1).

B. MODALITÀ DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA COLLETTIVA

Agli effetti dell'operatività delle prestazioni e garanzie assicurative, il Contraente si obbliga a:

a) riportare sulle pubblicazioni inerenti i pacchetti turistici (cataloghi e/o opuscoli informativi, ivi compresi quelli in formato elettronico, siano essi presenti sul sito internet del Tour Operator, siano essi inoltrati direttamente tramite strumenti quali "newsletter") le condizioni, sempre aggiornate, che regolano le garanzie assicurative della presente Polizza e le modalità di sottoscrizione in forma facoltativa della stessa evidenziando, con apposito logo, la Società assicuratrice. L'adempimento dell'onere previsto da questo specifico punto non impegna ALLIANZ PARTNERS a riconoscere alcun contributo pubblicitario;

b) sottoporre il testo di stampa ad Allianz Partners, che provvederà a verificarne il contenuto ed a rilasciare regolare autorizzazione;

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

c) trasmettere ad Allianz Partners una copia di ciascun programma di viaggio ove è prevista la copertura assicurativa;
d) portare a conoscenza di ciascun potenziale Assicurato le condizioni contrattuali che regolano le prestazioni e le garanzie assicurative prima dell'acquisto del pacchetto turistico; in particolare il set informativo precontrattuale deve essere consegnato prima della sottoscrizione del modulo di adesione;
e) far firmare al potenziale Assicurato il modulo di adesione;
f) archiviare attraverso le modalità standard (anche digitali), per 10 anni, il modulo di adesione firmato dall'Assicurato mettendolo immediatamente a disposizione della Società in caso di richiesta di verifica;
g) mettere a disposizione sul proprio sito web le condizioni assicurative;
h) consegnare a ciascun Assicurato unitamente ai documenti di viaggio, l'informativa privacy, il modulo di adesione sottoscritto dall'Assicurato ed il certificato assicurativo predisposto da Allianz Partners riportante le conformi condizioni che regolano le garanzie detto documento assume veste contrattuale;
i) riportare sull'Estratto Conto di Prenotazione il premio pagato dall'Assicurato.
j) trasmettere ad Allianz Partners:

settimanalmente, nella giornata di lunedì, ad uso dell'ufficio sinistri

- "file" contenente le seguenti informazioni dei Clienti/Viaggiatori prenotati nella settimana precedente
  - codice agenzia
  - numero della Pratica;
  - progressivo della Pratica
  - data di prenotazione;
  - data di inizio e di fine viaggio;
  - cognome, nome e Codice Fiscale dell'Assicurato;
  - costo del viaggio;
  - premio assicurativo;
  - destinazione del viaggio;
  - progressivo invio;
  - numero di polizza.

mensilmente entro e non oltre il giorno 5 del mese successivo, per l'emissione dei regolamenti premio

- "file" contenente le seguenti informazioni relative ai Clienti/Viaggiatori partiti nel mese oggetto di rendiconto:
  - codice agenzia
  - numero della Pratica;
  - progressivo della Pratica
  - data di prenotazione;
  - data di inizio e di fine viaggio;
  - data di annullamento (se presente la garanzia Annullamento Viaggio);
  - cognome, nome e Codice Fiscale dell'Assicurato;
  - costo del viaggio;
  - premio assicurativo;
  - destinazione del viaggio;
  - progressivo invio;
  - numero di polizza.

Se nelle Condizioni per l'Assicurato (allegato 1) è presente la garanzia Annullamento del Viaggio, le stesse informazioni dovranno essere riportate anche per le pratiche annullate nel mese oggetto di rendiconto. Detti "file" dovranno essere di tipo telematico. La loro trasmissione e la loro strutturazione in particolare dovranno essere preventivamente concordate.

In caso di mancata comunicazione da parte del Tour Operator ad Allianz Partners di nominativi Assicurati o disaccordo in merito alle comunicazioni degli Assicurati, Allianz Partners provvederà in ogni caso ad erogare la

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

garanzia di polizza agli Assicurati e resteranno a carico del Tour Operator gli eventuali costi sostenuti da Allianz Partners per la fornitura di tali prestazioni/garanzie. Il Tour Operator si impegna a rifondere i costi sostenuti entro e non oltre i 30 giorni successivi al pervenimento della relativa richiesta.

C. DURATA – PROROGA – DECORRENZA DELLA POLIZZA COLLETTIVA

In mancanza di disdetta da una delle Parti, mediante lettera raccomandata spedita almeno **30 giorni** prima della scadenza, l'Assicurazione di durata non inferiore ad un anno è prorogata per un ulteriore anno e così successivamente.

In caso di disdetta, la Società terrà in copertura fino al termine delle programmazione in corso tutti i Clienti/viaggiatori del Tour Operator, i cui viaggi/soggiorni siano stati prenotati anteriormente alla data di cessazione del contratto, sempreché per gli stessi il Tour Operator abbia corrisposto il relativo premio.

D. FORMA DELLE COMUNICAZIONI E MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE

Tutte le comunicazioni del Tour Operator devono essere fatte per iscritto ad Allianz Partners. Se esse hanno lo scopo di introdurre nella polizza varianti o modificazioni, queste, per essere valide, devono risultare da una dichiarazione firmata da Allianz Partners e dal Tour Operator.

Le eventuali modifiche dell'assicurazione devono essere provate per iscritto.

E. CLAUSOLA BROKER

Il Contraente dichiara di aver affidato la gestione del presente contratto al Broker **IT SRL** dal quale saranno svolti tutti i rapporti inerenti al presente Contratto. Pertanto, ogni comunicazione fatta dal Broker in nome e per conto del Contraente ad Allianz Partners, si intenderà come fatta dal Contraente; analogamente ogni comunicazione fatta da Allianz Partners al Broker si intenderà come fatta al Contraente.

F. FORO COMPETENTE

Per tutte le controversie tra la Società e l'Assicurato, relative al presente contratto di assicurazione, il foro competente esclusivo sarà quello della residenza dell'Assicurato.

Per tutte le controversie tra la Società ed il Contraente, relative al presente contratto di assicurazione, il foro competente esclusivo sarà quello di Milano.

G. DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Tour Operator relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

H. AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

Il Tour Operator deve dare comunicazione scritta ad Allianz Partners di ogni aggravamento del rischio. Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati da Allianz Partners possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell'art. 1898 del Codice Civile.

I. ALTRE ASSICURAZIONI

Il Tour Operator deve comunicare per iscritto ad Allianz Partners l'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni per lo stesso rischio; il Contraente o l'Assicurato, in caso di sinistro, deve dare avviso scritto a tutti gli assicuratori, indicando a ciascuno il nome degli altri ai sensi dell'art. 1910 del Codice Civile.

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

J. RINVIO ALLE NORME DI LEGGE

Per tutto quanto non qui diversamente regolato, valgono le norme della Legge Italiana.

K. REGOLAMENTO PREMIO

Sulla base delle comunicazioni inviate dal Contraente, così come convenuto all'art. B, la Società provvederà ad emettere mensilmente una appendice di regolamento premi nella quale risulteranno:
- i premi dovuti dal Contraente
- le provvigioni dovute dalla Società, se previste
- l'importo dovuto dal Contraente alla Società, corrispondente al totale dei premi al netto delle provvigioni se previste.

Il Contraente si impegna a versare alla Società, per il tramite del Broker, l'importo dovuto, nei termini e modalità previsti al successivo art. L.

L. TERMINI DI PAGAMENTO DEI PREMI

Il Tour Operator si impegna ad effettuare il pagamento dei premi ad Allianz Partners, tramite il suo Broker, sulla base del seguente schema:

- Appendici di Regolazione Premio mensili: entro il 30° giorno del mese successivo a quello del mese di emissione.

Trascorsi i termini sopra convenuti Allianz Partners avrà facoltà di agire per il recupero del credito. In caso di mancato pagamento resta inteso che verranno applicati automaticamente gli interessi di mora secondo i disposti del D.Lgs. 231/2002.

M. REGOLAMENTI PREMI TEMPORANEI

In caso di impossibilità di effettuare la regolamentazione premi mensile per qualsiasi motivo non imputabile ad Allianz Partners, si conviene sin d'ora tra le Parti che è data facoltà ad Allianz Partners di emettere un'appendice di regolamento premi mensile temporaneo corrispondente ad un importo pari all'85% della media dei regolamenti dei tre mesi precedenti. Gli importi indicati nelle regolazioni premi temporanee dovranno essere pagati (al netto delle eventuali provvigioni) negli stessi termini previsti al precedente art. L. Detti importi verranno scalati in occasione della regolazione premi effettiva riferita al periodo per il quale sono stati emessi.

N. REGOLAMENTI PREMI ERRATI – SOSTITUZIONE

Trascorsi 30 giorni dal ricevimento delle appendici di regolazione premi senza che sia pervenuto ad Allianz Partners per iscritto un reclamo specifico, le appendici di regolazione stesse si intenderanno approvate dal Tour Operator con pieno effetto riguardo a tutti gli elementi che hanno concorso a formare le risultanze dei conteggi. In caso di eventuali riemissioni di regolamenti premio (anche temporanei) in sostituzione di titoli già emessi, la data da considerare da cui far decorrere il termine per il pagamento degli stessi deve intendersi quella originaria riferita al regolamento sostituito. Qualora il regolamento premi sostitutivo venga emesso, per motivi ascrivibili ad Allianz Partners, in data successiva al termine ultimo di pagamento originariamente previsto, il regolamento stesso deve intendersi da corrispondere il giorno immediatamente successivo alla data di emissione riportata sul documento.

O. MISURE RESTRITTIVE (SANCTIONS LIMITATIONS EXCLUSION CLAUSE)

1) nessun assicuratore è tenuto a fornire la copertura, e nessun assicuratore è tenuto a prestare beneficio conseguente o a pagare alcuna pretesa, nella misura in cui la fornitura di tale copertura, la prestazione di tali benefici o il pagamento di tale pretesa possa esporre l'assicuratore stesso a qualsivoglia sanzione, divieto o restrizione ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite ovvero sanzioni economiche o commerciali, legislative o regolamentari dell'Unione Europea, dell'Area Economica Europea e/o di qualunque altra legge nazionale applicabile in materia di sanzioni economiche o commerciali e/o embargo.

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

2) Allianz Partners aderisce alle disposizioni stabilite dalla comunità internazionale, che prevedono specifiche restrizioni nei confronti di soggetti rientranti nelle black list predisposte dall'ONU, dall'Unione Europea o dagli Stati Uniti.

P. VERIFICHE E CONTROLLI

Allianz Partners, al fine di accertare il puntuale adempimento delle obbligazioni previste dalla presente polizza, si riserva la facoltà di effettuare verifiche e controlli presso il Tour Operator, che sarà tenuto a prestare la necessaria collaborazione. Il Tour Operator si impegna a mettere a disposizione di Allianz Partners e dei suoi rappresentanti autorizzati, durante l'orario di ufficio, per un periodo di 12 mesi successivi alla scadenza del contratto, e presso la sede del Tour Operator, i documenti, gli atti, le registrazioni ed i conti tenuti dal Tour Operator stesso e utili ad Allianz Partners per verificare la regolarità contrattuale relativamente al presente contratto.

Q. DECRETO LEGISLATIVO 231/2001

Il Contraente dichiara di essere consapevole che il D. Lgs. 8 giugno 2001 n. 231 (di seguito il "Decreto 231") prevede la responsabilità diretta degli enti, anche privi di personalità giuridica, per una serie di reati commessi - nell'interesse o vantaggio dell'ente - da persone che svolgono funzioni di rappresentanza, amministrazione o direzione dello stesso, nonché da persone sottoposte alla direzione o alla vigilanza di uno dei medesimi.
In tal senso il Contraente, pur non rientrando tra i soggetti sopra richiamati:

- dichiara di non aver mai subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, nonché di non essere mai stato destinatario dell'applicazione di sanzione su richiesta delle parti ai sensi degli artt. 444 c.p.p. e 63 del Decreto 231, per uno dei reati e degli illeciti amministrativi contemplati nel Decreto 231 (di seguito i "Reati") e che nessuno dei propri esponenti [(o di una delle società controllate ex art. 2359 codice civile)] con funzioni di rappresentanza, amministrazione o direzione nella medesima ha mai subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, né è mai stato destinatario dell'applicazione di pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per uno dei Reati;
- prende atto che la Compagnia ha adottato un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo in conformità ai principi previsti dal Decreto 231 (di seguito il "Modello") al fine di prevenire la responsabilità prevista per la commissione dei Reati e l'applicazione delle relative sanzioni;
- prende atto che la Compagnia ha altresì adottato un Codice Etico e di Comportamento e che il medesimo è pubblicato sul sito internet aziendale www.allianz-partners.it;
- si impegna - obbligandosi anche per il fatto del proprio personale ai sensi dell'art. 1381 del Codice Civile - al rispetto del Codice Etico e di Comportamento per quanto ad essa applicabile e della normativa alla base del Modello e quindi a non porre in essere comportamenti in violazione del Codice Etico e di Comportamento e/o tali da configurare una delle ipotesi di Reato previste dal Decreto 231 (a prescindere dalla effettiva consumazione del reato o dalla punibilità dello stesso), nonché a tenere nei rapporti con la Compagnia un comportamento conforme ai canoni della correttezza e dei principi ispiratori del Modello e del Codice Etico e di Comportamento; in linea con la politica di tolleranza zero nei confronti della corruzione adottata dal Gruppo Allianz, particolare rilievo è dato al divieto di commettere atti di natura corruttiva.

Il Contraente è obbligato ad informare la Compagnia, non appena legalmente possibile, nel caso di condanna del medesimo [o di una delle società controllate ex art. 2359 codice civile], anche con sentenza non passata in giudicato, nonché in caso di applicazione di sanzione su richiesta delle parti ai sensi degli artt. 444 c.p.p. e 63 del Decreto 231, per uno dei Reati, nonché nel caso di condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, o di applicazione di pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per uno dei Reati a carico di esponenti con funzioni di rappresentanza, amministrazione o direzione propri o di una delle società controllate ex art. 2359 codice civile.

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

In presenza i) di una sentenza di condanna anche non passata in giudicato nonché in caso di applicazione di sanzione su richiesta delle parti ai sensi degli artt. 444 c.p.p. e 63 del Decreto 231 a carico del Contraente [o di una delle società controllate ex art. 2359 codice civile] ovvero ii) di una sentenza di condanna anche non passata in giudicato nonché in caso di applicazione di pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 c.p.p. a carico degli esponenti con funzioni di rappresentanza, amministrazione o direzione [di una di dette società] iii) ovvero in caso di grave violazione del Codice Etico e di Comportamento - intendendosi per tale la violazione delle clausole 1.1 (rispetto delle leggi applicabili), 4 (insider trading e obbligo di comunicazione), 10-14 (corruzione), 19 (antiriciclaggio e antiterrorismo) e 20 (etica di business) del Codice Etico e di Comportamento) - da parte degli esponenti con funzioni di rappresentanza, amministrazione o direzione [di una di dette società] o comunque di soggetti aventi un ruolo operativo nell'ambito dei rapporti intrattenuti con l'Agente sarà legittimata a risolvere la presente Polizza con effetto immediato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1456 Cod. Civ., fermo restando il risarcimento dei danni eventualmente causati tra cui, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, quelli derivanti dall'applicazione alla stessa delle sanzioni previste dal Decreto 231.
Considerato che l'elenco dei Reati è tassativo e che potrebbe essere ampliato in futuro, la presente clausola si intenderà automaticamente estesa a tutti i reati contemplati nel Decreto 231 introdotti anche successivamente alla data di sottoscrizione della presente Polizza".

R. OTTEMPERANZA ALLE NORME ANTI-CORRUZIONE E ANTI-FRODE

Le parti non si impegneranno, autorizzeranno o permetteranno alcuna azione in relazione alla negoziazione, conclusione o esecuzione della presente Polizza che potrebbe causare alle parti stesse o a propri affiliati di trovarsi in condizione di violare qualsiasi normativa o regolamento in materia di Anticorruzione.
Tale obbligo si applica in particolare a pagamenti illegittimi, comprese agevolazioni a pubblici Ufficiali, incaricati di pubbliche autorità o loro associati, familiari o amici intimi.
Ciascuna parte si impegna a non effettuare offerte o non dare o concordare di dare e a non accettare o concordare di accettare a/da nessun dipendente, incaricato o terzo soggetto che agisce per conto dell'altra Parte qualsiasi regalo o benefit indebito, che sia monetario o di altra natura, in relazione alla negoziazione, conclusione e esecuzione della presente Polizza.
Ciascuna Parte provvederà all'immediata notifica all'altra Parte qualora dovesse venire a conoscenza o avesse specifici sospetti di qualsiasi atto corruttivo in relazione alla negoziazione, conclusione e esecuzione della presente Polizza.
Le Parti adotteranno tutte le misure possibili e ragionevoli per prevenire le frodi da parte di dipendenti, subappaltatori, consulenti indipendenti, agenti e altre persone interessate. Le Parti devono informarsi reciprocamente e immediatamente in caso di sospetto di frode. AWP P&C può definire misure per prevenire le frodi e/o come procedere in caso di frode e il Fornitore è tenuto a seguire tali istruzioni.
Nel caso in cui la il Contraente effettui doni o benefici indebiti in relazione alla negoziazione, alla conclusione o all'esecuzione della presente Polizza, in violazione della Clausola Anticorruzione e della Clausola Antifrode di cui alla presente Polizza, o nel caso in cui Allianz Partners abbia ragionevoli motivi per ritenere che tali pagamenti o doni siano stati o siano in corso, o nel caso in cui risulti che una parte e/o le persone incaricate da una parte (quali amministratori, dirigenti, dipendenti, funzionari, personale, agenti, subappaltatori, rappresentanti, consulenti, specialisti, ecc. compresi coloro che agiscono per conto delle Parti) commetta intenzionalmente atti di frode, inganno, fornitura di informazioni false, falsa garanzia Allianz Partners potrà risolvere la presente Polizza con effetto immediato.

S. PRIVACY

Le Parti dichiarano di avere piena e completa conoscenza dei propri obblighi derivanti dalla normativa in materia di protezione dei dati (ovverossia il GDPR 2016/679 del 27 Aprile 2016, il Codice Privacy – D.Lgs 196/2003 - e qualsiasi altra legge, regolamento, raccomandazione o parere dell'Unione Europea o dell'Italia che sostituisca, aggiunga,

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

modifichi, estenda, abroghi o consolidi la normativa sulla protezione dei dati) applicabile alle attività di trattamento effettuate nel contesto dell'Accordo.
Ciascuna parte si impegna a rispettare tutti gli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti sulla protezione dei dati, inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, tutti gli obblighi giuridici relativi alla protezione dei dati personali ad essi applicabili nella loro qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, considerato che ciascuna parte elabora rispettivamente i dati personali per il proprio scopo esclusivo come definito dal presente accordo.
Ciascuna delle Parti garantisce all'altra che tutti i dati personali relativi ai Clienti, raccolti per le sole finalità previste dal presente accordo, saranno ottenuti in modo legittimo, che effettuerà qualsiasi notifica richiesta e che otterrà, e in ogni momento manterrà una registrazione del trattamento in conformità con la normativa sulla protezione dei dati (se applicabile) appropriata per l'adempimento degli obblighi previsti dal presente Accordo.
Inoltre, ciascuna Parte garantisce che, ove richiesto dalla normativa, i Clienti abbiano prestato tutti i consensi necessari per il trattamento dei propri dati personali.
Tutti i dati personali relativi ai Clienti saranno utilizzati solo allo scopo indicato dal presente Accordo, e per gli scopi strettamente correlati, nel rispetto degli obblighi relativi alla protezione dei dati personali richiesta in Italia, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR), del Codice Privacy e della normativa di settore.

T. RISOLUZIONE DELLA POLIZZA COLLETTIVA

Allianz Partners avrà facoltà di risolvere il presente Contratto:

1) In caso di mancato rispetto dei termini previsti dagli artt. K e L per la rimessa dei premi raccolti. Verificato l'inadempimento, Allianz Partners invierà una diffida ad adempiere tramite lettera raccomandata A.R., richiedendo il saldo dei premi entro giorni 15 dal ricevimento della comunicazione. Decorso infruttuosamente tale termine, il Contratto si intenderà risolto di diritto, senza che si rendano necessarie ulteriori comunicazioni;
2) qualora nei confronti del Tour Operator e/o dei suoi rappresentanti legali siano emessi provvedimenti sanzionatori da parte delle dall'ONU, dall'Unione Europea o dagli Stati Uniti, di cui all'art. O comma 2;
3) In caso di violazione degli obblighi in materia di "responsabilità amministrativa delle persone giuridiche – D. Lgs. 231/2001", di cui all'art. Q;
4) in caso di violazione degli obblighi in tema di normativa anti-corruzione, di cui all'art. R.

In conseguenza dell'intervenuta risoluzione del contratto:

a) Allianz Partners garantirà la copertura assicurativa nei confronti degli Assicurati che avranno aderito alle garanzie entro la data in cui si è verificato il recesso;
b) il Tour Operator si impegna ad interrompere immediatamente la commercializzazione delle garanzie fornite da Allianz Partners, facendosi carico delle dovute comunicazioni nei confronti della clientela.

U. ATTIVITÀ DI DISTRIBUZIONE ASSICURATIVA

1. Il Contraente è autorizzato a raccogliere dai potenziali Assicurati le dichiarazioni di adesione relative alla presente Polizza - copertura facoltativa a pagamento in conformità con le disposizioni di legge e regolamentari applicabili nonché con la disciplina dettata dalla presente Polizza. A tale riguardo, il Contraente non sarà un Assicurato e agirà in qualità di intermediario di Allianz Partners ai sensi dell'art. 3 co. 3 del Regolamento IVASS n. 40/2018.
2. L'attività di distribuzione svolta dal Contraente in relazione alla presente Polizza prevede il collocamento di contratti assicurativi accessori ai servizi venduti dal Contraente in via principale, per i quali l'onere economico sopportato dagli Assicurati, per il pagamento dei relativi premi, rientra nelle soglie di esenzione previste dall'art. 107 comma 4 lett. a) b) e c) del CAP, vale a dire contratti di assicurazione il cui premio per persona sia inferiore o uguale ad € 200,00.
3. Il Contraente, in relazione alla presente Polizza non potrà in nessun caso svolgere attività di distribuzione di contratti di assicurazione che non rientrino nella soglia sopra indicata. A tal fine, nello svolgimento delle attività di distribuzione, il Contraente si impegna a seguire scrupolosamente le disposizioni contenute nella medesima Polizza.

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

4. Il Contraente, quando raccoglie dai potenziali Assicurati la dichiarazione di adesione alla Polizza - Copertura Facoltativa a pagamento, deve:
   i. proporre contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa dell'Assicurato. A tal fine, il Contraente acquisirà dal potenziale Assicurato attestazione circa l'adeguatezza della copertura assicurativa rispetto alle sue richieste ed esigenze, tramite la sottoscrizione della dichiarazione di adeguatezza predisposta da Allianz Partners, compresa nel modulo di adesione. Il Contraente, tenendo conto delle esigenze dell'Assicurato, fornirà a quest'ultimo, in forma chiara e comprensibile, informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi, i limiti di copertura e ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata.
   ii. consegnare o trasmettere all'Assicurato, prima della conclusione del contratto assicurativo, secondo le modalità previste dalla normativa di settore, la documentazione informativa precontrattuale prevista dalle vigenti disposizioni di settore fornita dalla Allianz Partners (set informativo precontrattuale).
   iii. Consegnare all'Assicurato una copia del modulo di adesione dallo stesso sottoscritto, e archiviare l'altra copia, (sottoscritta dall'Assicurato) con modalità standard, anche digitali, per 10 anni; la copia originale archiviata dovrà essere messa a disposizione della Compagnia per un eventuale controllo di emissione.
5. Poiché la presente Polizza ha ad oggetto la distribuzione di prodotti assicurativi accessori rispetto ad un bene o a un servizio venduto dal Contraente, il Contraente si impegna, ai sensi dell'art.120 quinquies del CAP ad offrire al cliente la possibilità di acquistare il bene o il servizio separatamente. Il Contraente specifica altresì al cliente il motivo per cui il prodotto assicurativo che è parte del pacchetto complessivo o dello stesso accordo è ritenuto più indicato a soddisfare le richieste e le esigenze del cliente.
6. Nello svolgimento dell'attività di distribuzione relativa alla presente Polizza, il Contraente potrà avvalersi esclusivamente della documentazione messa a disposizione da Allianz Partners, anche informaticamente, senza avvalersi di modulistica autonoma.
7. Il Contraente dovrà rispettare gli obblighi di riservatezza rispetto alle informazioni acquisite dai contraenti previsti dall'art. 54 comma 4 Reg 40/2018, nonché i doveri di correttezza, trasparenza, diligenza e professionalità di cui all'art. 54 comma 1 e 2 Reg. 40/2018, ivi compreso il dovere di agire senza arrecare pregiudizio agli interessi dei contraenti e degli assicurati.
8. Qualora, per la presentazione e la distribuzione dei prodotti assicurativi Allianz Partners, per la raccolta delle dichiarazioni di adesione e per le altre attività previste dalla presente Polizza, il Contraente si serva dell'attività prestata dalle Agenzie di Viaggio, lo stesso si impegna, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1180 e 1381 c.c., nonché in ossequio ai principi generali della distribuzione assicurativa, a fare sì che gli obblighi a proprio carico in materia distribuzione assicurativa, che debbano essere assolti nella fase di contatto con gli Assicurati, siano adempiuti anche da parte della suddetta Agenzia.
9. Il Contraente non è legittimato:
   a) a rilasciare conferme di copertura o ad obbligare in altro modo Allianz Partners attraverso ulteriori dichiarazioni;
   b) a promuovere, in nome proprio o per conto di Allianz Partners e senza il previo assenso di quest'ultimo, azioni legali nei confronti di un Assicurato riguardanti il rapporto assicurativo collocato per Allianz Partners; né il Contraente è titolato a chiedere che Allianz Partners intraprenda tali azioni legali.

V. PROVVIGIONI E RISPETTO DEI LIMITI INDICATI ALLA LETTERA U

Allianz Partners riconoscerà al Contraente un compenso provvigionale come specificato nelle Clausole Particolari (Allegato 2), che forma parte integrante della presente Polizza.

Per tutti i Contraenti non iscritti al RUI, le commissioni sono corrisposte se l'importo del premio assicurativo individualmente pagato dai Clienti assicurati non eccede i limiti indicati alla lettera U. della presente Polizza

W. MODALITÀ DI ADESIONE ALLA POLIZZA

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese e delle Società Francesi n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta in data 3 novembre 2010 al n. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

Il Cliente/Viaggiatore, all'atto della prenotazione, dopo essere stato adeguatamente informato riguardo le garanzie e le coperture assicurative, qualora intenda aderire alla Polizza, sottoscriverà il modulo di adesione ed effettuerà il pagamento del premio assicurativo determinato in base al costo individuale del viaggio/soggiorno come riportato nel Modello Contabile di Polizza (Allegato 3).

X. MATERIALE DI VENDITA E MARKETING

Per "Materiale di vendita e marketing" si intende qualsiasi materiale stampato o in formato elettronico che il Contraente mette a disposizione degli Assicurati, in relazione alla promozione e alla vendita dei prodotti assicurativi. Il Contraente si impegna ad utilizzare esclusivamente Materiale di vendita e marketing relativo ai prodotti Allianz Partners che siano approvati preventivamente per iscritto da AWP P&C.

Eventuali modifiche al Materiale di vendita e marketing relativo ai prodotti Allianz Partners, dovranno essere previamente autorizzate per iscritto (anche a mezzo e-mail) da AWP P&C. Il Contraente si impegna ad apportare tempestivamente eventuali modifiche richieste da AWP P&C per motivi di conformità e, in ogni caso, entro il termine massimo di 15 giorni dalla data di ricezione della richiesta. Nel caso in cui, per obblighi derivanti dalla legge o da richieste dell'Autorità, le suddette modifiche debbano essere apportate entro un termine inferiore ai 15 giorni, il Contraente si impegna a rispettare le tempistiche indicate da AWP P&C che, a sua volta, si impegna a motivare all'Intermediario le ragioni della richiesta.

Y. OBBLIGHI IN MATERIA DI POG (PRODUCT OVESIGHT GOVERNANCE)

La Compagnia dichiara che ha adottato un processo adeguato per l'approvazione del prodotto assicurativo e per ogni modifica significativa di esso, prima che sia reso disponibile al Contraente per la distribuzione ai clienti, in conformità con la normativa applicabile (il "Processo di Governo e Controllo del Prodotto della Compagnia").

Il Processo di Governo e Controllo del Prodotto della Compagnia:

(i) identifica per il prodotto assicurativo il mercato di riferimento rilevante (il "Target Market") e le categorie di clienti le cui esigenze, caratteristiche e obiettivi non sono generalmente compatibili con il prodotto assicurativo (il "Target Market Negativo");

(ii) prevede misure e procedure appropriate riguardanti la progettazione, il monitoraggio, la revisione e la distribuzione del prodotto assicurativo, nonché valuta se esso rimanga coerente con le esigenze del Target Market e se la strategia di distribuzione prevista resti adeguata.

In conformità con le disposizioni del Regolamento UE 2017/2358 e del Regolamento IVASS 45/2020, le Parti hanno definito lo scambio delle seguenti informazioni e flussi di dati al fine di ottemperare alle disposizioni normative in materia di governo e controllo dei prodotti:

Obblighi della Compagnia:

- la Compagnia dichiara, in particolare, di aver trasmesso al Contraente, prima della sottoscrizione della presente polizza, le informazioni adeguate riguardanti: il Target Market, il Target Market Negativo e la strategia di distribuzione suggerita dalla Compagnia per questo prodotto assicurativo, compresi i dati sugli elementi e sulle caratteristiche principali dello stesso, nonché qualsiasi altra informazione pertinente sul prodotto, al fine di consentire al Contraente di: (a) svolgere l'attività di distribuzione nel migliore interesse del cliente, (b) adempiere agli obblighi previsti dalla normativa applicabile; (c) segnalare l'esistenza di qualunque circostanza che possa causare un conflitto di interesse a discapito del cliente.
- la Compagnia si impegna inoltre a informare tempestivamente il Contraente delle azioni correttive adottate nel caso in cui un prodotto non sia più coerente con le esigenze, le caratteristiche e il profilo di rischio del Target Market identificato, nonché mettere prontamente a disposizione del Contraente, eventuali informazioni aggiuntive che ritenga ragionevolmente necessarie, al fine della piena conformità con i requisiti di governo e controllo del prodotto.

Obblighi del Contraente:

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

Al fine di consentire alla Compagnia di disporre delle informazioni necessarie per conformarsi ai requisiti di governo e controllo dei prodotti, il Contraente si impegna a:

- definire e adottare misure e procedure volte a: (a) assicurare che gli obiettivi, gli interessi e le caratteristiche dei clienti siano debitamente presi in considerazione nella distribuzione del prodotto assicurativo("Procedure e Processi di Distribuzione"), b) sostenere una corretta gestione dei conflitti di interesse e (c) evitare e mitigare possibili pregiudizi per il cliente; le Procedure e Processi di Distribuzione sono soggetti a revisione periodica come richiesto dalla normativa applicabile;
- prima della distribuzione del prodotto assicurativo, ad individuare le categorie di clienti ai quali il prodotto può essere distribuito ("Target Market Effettivo") e le categorie di clienti ai quali il prodotto non può essere distribuito ("Target Market Effettivo Negativo") e a comunicare tali Target alla Compagnia; nell'ipotesi in cui il Target Market Effettivo e il Target Market Effettivo Negativo coincidano con quelli identificati dalla Compagnia, il Contraente può astenersi dall'effettuare tale comunicazione relativa al Target Market; in ogni caso, il Contraente dovrà prontamente informare la Compagnia nel caso in cui il Target Market Effettivo e il Target Effettivo Negativo non dovessero più coincidere con quelli identificati dalla Compagnia stessa;
- fornire a richiesta scritta della Compagnia o almeno con cadenza annuale (da calcolarsi, per ciascun anno contrattuale, a decorrere dal primo anno successivo alla data inziale di validità ed efficacia della presente Polizza):
- a) informazioni sulle vendite effettuate,
- b) informazioni sui risultati dei controlli sui processi di distribuzione del prodotto;
- c) informazioni sul Target Market al quale il prodotto assicurativo è stato distribuito
- d) ulteriori informazioni pertinenti a supporto di qualsiasi attività di revisione del prodotto assicurativo che la stessa Compagnia dovrebbe ragionevolmente richiedere.

Il Contraente si impegna inoltre a:

- rispettare gli obblighi in materia di conflitti di interesse previsti dall'art. 119-bis, commi 5, 6 e 7, d.lgs. 209/2005;
- assicurare che le strategie di distribuzione definite e applicate siano coerenti con quelle definite dalla Compagnia e con il Target Market individuato;
- informare tempestivamente la Compagnia nel caso in cui il Contraente venga a conoscenza del fatto che il prodotto distribuito ai sensi della presente Polizza non è in linea con gli interessi, gli obiettivi e le caratteristiche del Target Market identificato o che altre circostanze correlate al prodotto possono causare danno al cliente;
- consentire alla Compagnia di effettuare i controlli necessari come richiesto da qualsiasi normativa applicabile allo stesso o ai sensi della presente Polizza.

Z. VALIDITÀ

Z.1 Tabella penali di recesso applicate dal Tour Operator (valida se nelle Condizioni per l'Assicurato allegato 1 è presente la garanzia Annullamento del Viaggio)

Le condizioni contrattuali tutte della presente Polizza collettiva sono state valutate sulla scorta delle penali di recesso applicate dal Tour Operator ai Clienti/viaggiatori, le quali formeranno parte integrante e verranno riportate testualmente nelle Clausole Particolari (Allegato 2).

Pertanto, Allianz Partners, ammetterà ad indennizzo le richieste di risarcimento fino alla concorrenza delle penali effettive applicate dal Contraente ma, comunque, nel limite massimo degli importi derivanti dall'applicazione della scaletta di penale.

Nel caso in cui Allianz Partners sia tenuta ad ammettere ad indennizzo richieste di risarcimento calcolate con regolamenti di penale diversi da quelli contrattualmente pattuiti, la Società eserciterà il diritto di surroga nei confronti del Contraente della presente Polizza collettiva per il recupero delle somme indennizzate in eccedenza rispetto a quanto stabilito dalla tabella penale di cui alle Clausole Particolari (Allegato 2).

Z.2 Capitale massimo assicurato (valida se nelle Condizioni per l'Assicurato allegato 1 è presente la garanzia Annullamento del Viaggio)

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

Il capitale massimo assicurato per persona e per pratica della garanzia Annullamento è riportato nei documenti contrattuali di polizza.

Z.3 Programmazione Assicurata
La Polizza è valida per tutta la programmazione del Contraente. Per eventuali specifiche, se presenti, si rimanda alle Clausole Particolari (Allegato 2).

Z bis. CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA
La presente Clausola ha validità solo se specificata nelle Clausole Particolari (Allegato 2).
La Compagnia si riserva il diritto di rivedere tutte le condizioni economiche del presente contratto, anche prima della scadenza contrattuale, qualora una o più informazioni utilizzate per il calcolo dei premi/commissioni risultino aver subito una modifica sostanziale.
La presente Clausola ha validità solo se specificata nelle Clausole Particolari (Allegato 2).

ALLEGATI, costituenti parte integrante del Contratto:
1) All. 1 – Condizioni per l'Assicurato
2) All. 2 – Clausole particolari
3) All. 3 - Modello Contabile
4) Documentazione da consegnare al Cliente (Set Informativo (composto da DIP, DIPA, Condizioni per l'Assicurato), All. 4 - Modulo di adesione e Informativa Privacy.

La presente polizza viene emessa in n. 3 esemplari ad un unico effetto in Milano/md il 25/02/2025

AWP P&C S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia

IL CONTRAENTE

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

AWP P&C S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia

- **Sede Legale**
  7, Dora Maar, 93400 Saint Ouen-sur-Seine - France
- **Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni**
  Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010
  Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080
- **Rappresentanza Generale per l'Italia**
  Via Oglio 12, CAP 20139, Milano ITALIA
  Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
- **Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo PEC**
  02/23.695.1 - www.allianz-partners.it – PEC: awp.pc@legalmail.it
  Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni
  Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I.

CONDIZIONI PER L'ASSICURATO

Polizza Collettiva
"ASSISTENZA E SPESE MEDICHE 300"
Contraente: GLAMOUR TOUR OPERATOR
Edizione Giugno 2025

La presente documentazione è conforme alle Linee Guida del Tavolo Tecnico ANIA "Contratti Semplici e Chiari"

INDICE

RIEPILOGO DELLE GARANZIE	pag.1
CHI SIAMO	pag.2
INFORMAZIONI SULLA POLIZZA	pag.2
VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI	pag.2
DEFINIZIONI	pag.3
DURATA DELLA COPERTURA	pag.7
DESCRIZIONE DELLE GARANZIE	pag.7
A. SPESE MEDICHE	pag.7
B. ASSISTENZA IN VIAGGIO	pag.8
C. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO	pag.11
ESCLUSIONI GENERALI	pag.11
DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO	pag.13
NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE	pag.15
MODALITÀ DI ADESIONE ALLA POLIZZA	pag.16

Allianz | Allianz Partners

RIEPILOGO DELLE GARANZIE

SPESE MEDICHE		
Prestazioni	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Spese mediche	**€ 300.000 (Italia esclusa)**	Nessuno
Spese dentistiche di emergenza	**€ 250**	Nessuno

ASSISTENZA IN VIAGGIO		
Prestazioni	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Rimpatrio per motivi medici	Costo effettivo	Nessuno
Ricerca e soccorso	**€ 1.000**	Nessuno
Rientro della salma	Biglietto in classe economica	Nessuno
Rientro dei minori e delle persone a carico	Biglietto in classe economica	Nessuno
Viaggio di andata e ritorno di un *familiare* o persona designata	Biglietto in classe economica	Nessuno
Spese soggiorno del *familiare* o persona designata	**€ 100** per notte per massimo 5 notti	Nessuno
Spese di pernottamento dell'accompagnatore per il rientro del minore	**€ 100** per notte per massimo 1 notte	Nessuno
Spese di pernottamento per il *familiare* che si reca nel luogo del decesso	**€ 100** per notte per massimo 1 notte	Nessuno

ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO		
Prestazioni	**Limite di copertura**	**Scoperto**
Reperimento di un *medico* o di una struttura sanitaria	Solo informazioni	Nessuno
Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero	Solo informazioni	Nessuno
Rifacimento documenti di viaggio	Solo informazioni	Nessuno
Interprete a disposizione	Solo informazioni	Nessuno
Anticipo di denaro	Solo informazioni	Nessuno
Reperimento legale	Solo informazioni	Nessuno

I capitali indicati sono da intendersi per evento e per assicurato e fino a concorrenza del massimale

Il Riepilogo delle garanzie contiene una breve descrizione delle coperture previste dalla *polizza* collettiva. A tutte le garanzie sono applicate termini, condizioni ed esclusioni. Ti chiediamo di leggere attentamente la *polizza* per conoscere le condizioni integrali. I termini in corsivo sono contenuti nella sezione Definizioni dove potrai leggere il significato attribuito dalla *Compagnia* ai fini del presente contratto.

Allegato 1 – CONDIZIONI PER L'ASSICURATO

CHI SIAMO

Denominazione Sociale e forma giuridica della Società (Compagnia Assicuratrice)
La Compagnia Assicuratrice è AWP P&C S.A.
Sede Legale
7, Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine - France
Registro delle Imprese e delle Società Francesi nr. 519490080

Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de Contrôle Prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010

Il contratto collettivo di assicurazione viene concluso con la sede secondaria:
AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio 12, CAP 20139, Milano ITALIA
Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano nr. 07235560963 - Rea 1945496
Recapito Telefonico – Sito Internet – Indirizzo PEC
02/23.695.1 - www.allianz-partners.it; PEC: awp.pc@legalmail.it
Abilitazione all'esercizio delle assicurazioni
Società abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta il 3 novembre 2010, al nr. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

INFORMAZIONI SULLA POLIZZA

La presente *polizza* è in forma collettiva ed è destinata ai clienti del *Contraente*. Leggi con attenzione questo documento di *polizza* che costituisce il contratto tra la *Compagnia* assicurativa e *te* in qualità di Assicurato e descrive i termini e le condizioni della copertura.

La copertura assicurativa sarà fornita nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili.
Alcuni termini sono riportati in corsivo perché sono presenti nella sezione "Definizioni" dove potrai consultare il loro significato. I termini in maiuscolo si riferiscono ai nomi dei documenti che costituiscono la *polizza* o ai nomi delle garanzie previste. I titoli delle sezioni di *polizza* sono fornite solo per comodità e non influiscono in alcun modo sull'operatività delle garanzie.

VALIDITÀ DELLA POLIZZA E PERSONE ASSICURABILI

Questa *polizza* è valida esclusivamente per le circostanze e gli eventi imprevedibili e solo alle condizioni espressamente previste. Ti preghiamo di leggere attentamente la *polizza* per conoscere in modo completo le condizioni di assicurazione.
NOTA: Non tutte le circostanze e gli eventi sono coperti dalla *polizza*, anche se sono dovuti a cause improvvise, inattese o fuori dal tuo controllo. La *polizza* è operativa solo per le circostanze e gli eventi previsti nelle Condizioni generali di assicurazione. Ti chiediamo, inoltre, di fare riferimento alla sezione Esclusioni generali del presente documento per prendere visione delle esclusioni applicabili a tutte le garanzie incluse nella presente *polizza*.
L'erogazione delle prestazioni potrebbe essere soggetta a limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.
La *Compagnia* non potrà essere ritenuta responsabile di:
a. ritardi od impedimenti nell'esecuzione dei servizi dovuti a cause di forza maggiore od a disposizioni delle Autorità locali;
b. errori dovuti a tue inesatte comunicazioni.
In caso di decesso, il rimborso dovuto verrà riconosciuto agli eredi legittimi e/o testamentari.

DEFINIZIONI

Questa sezione riporta le definizioni e il significato attribuito ai termini riportati in tutta la *polizza*.

Alloggio:	Hotel o altro tipo di struttura ricettiva per i quali effettui una prenotazione o in cui soggiorni, sostenendone i relativi costi.
Attività ad alta quota:	Un'attività che include, o può includere, la salita oltre 4500 metri di altitudine, non in qualità di passeggero su un aeromobile commerciale.
Atto illegittimo:	L'atto che violi la legge vigente nel luogo in cui viene commesso.
Atto di guerra:	Qualsiasi atto che sia associato e si verifichi nel corso di una *guerra* o che direttamente la scateni.
Atto di terrorismo:	Qualsivoglia atto che includa ma non sia limitato all'uso della forza o violenza da parte di qualsiasi persona o gruppo/i di persone che agiscano da sole o per conto o in collegamento con qualsiasi organizzatore o governo, che costituisca *atto di terrorismo* riconosciuto come tale dalle Pubbliche Autorità o dalle leggi del tuo Paese di residenza, commesso per propositi politici, religiosi, ideologici o simili, compresa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o procurare terrore nell'opinione pubblica e/o nella collettività o in parte di essa. Non è incluso il *rischio politico, guerra o atto di guerra.*
Atto vandalico:	L'atto che provoca intenzionalmente il danneggiamento o la distruzione di beni materiali pubblici o privati. Restano esclusi il danneggiamento o la distruzione causati da *atti di terrorismo, guerra, atti di guerra, rischio politico* o *disordine civile.*
Attrezzatura sportiva:	Equipaggiamento o articoli sportivi utilizzati per la pratica di sport.
Avverse condizioni meteorologiche:	Condizioni meteorologiche di pericolo o di forte disagio per la collettività tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, nebbia, grandine, nubifragi, tempeste di vento, tempeste di neve o di ghiaccio.
Calamità naturale:	Evento geologico o meteorologico estremo su larga scala che danneggia le proprietà, interrompe i trasporti o la fornitura delle utenze oppure costituisce un pericolo per le persone. A titolo esemplificativo ma non esaustivo: terremoto, incendio, inondazione, uragano o eruzione vulcanica.
Cane da assistenza:	Qualsiasi cane addestrato per svolgere attività di sostegno o a beneficio di un soggetto affetto da disabilità, tra cui disabilità fisica, sensoriale, psichiatrica, intellettuale o di altro tipo. A titolo esemplificativo, rientrano tra le attività svolte la conduzione sicura delle persone non vedenti, l'avviso di suoni per le persone con deficit uditivo e il traino di una sedia a rotelle. Resta escluso il possesso di un cane come deterrente contro un atto criminale, fonte di sostegno emotivo, benessere, comfort o compagnia.
Centrale Operativa:	La struttura organizzativa di AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia, che provvede, 24 ore su 24 e per tutta la durata dell'anno, al contatto telefonico con gli assicurati, organizza ed eroga le prestazioni di assistenza previste in *polizza.*
Compagnia:	AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia.
Compagno di viaggio:	Persona o *cane da assistenza* in *viaggio* insieme a *te*. Un gruppo precostituito o un tour leader sono considerati *compagno di viaggio* solo se condividono con *te* l'*alloggio*.
Contraente:	Il Soggetto, con sede legale in Italia, che stipula la polizza per conto degli Assicurati.
Convivente:	Persona che vive abitualmente con *te* di età non inferiore a 18 anni.

Costi consuetudinari: L'importo solitamente addebitato per un servizio specifico in una particolare area geografica. Gli oneri devono essere adeguati alla disponibilità e alla complessità del servizio, alla disponibilità di parti/materiali/forniture/attrezzature necessari e alla disponibilità di fornitori adeguatamente qualificati e autorizzati.

Cyber Risk: La perdita, il danno, la responsabilità, il reclamo, il costo o la spesa di qualsiasi natura direttamente o indirettamente causato da uno o più dei seguenti fatti o avvenimenti:

- l'atto, o la minaccia dell'atto, non autorizzato, dannoso o illegale che implichi l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico;
- l'errore od omissione che comporti l'accesso o l'elaborazione, l'uso o il funzionamento di qualsiasi sistema informatico;
- l'indisponibilità parziale o totale o mancato accesso, elaborazione, utilizzo o funzionamento di qualsiasi sistema informatico;
- la perdita di utilizzo, la riduzione della funzionalità, la riparazione, la sostituzione, il ripristino o la riproduzione di qualsiasi dato, incluso il valore economico di tali dati.

Data di partenza: Data di inizio *viaggio* secondo quanto indicato nell'itinerario di viaggio.

Data di ritorno: La data programmata di fine *viaggio*, come risultante dall'itinerario di viaggio.

Disordine civile: La protesta pubblica, lo *sciopero*, la sommossa, la dimostrazione, l'assemblea illegale o il disordine all'interno di una comunità, regione, stato o nazione che comporti atti di violenza, vandalismo, illegalità, disobbedienza o ostruzione del libero accesso o della circolazione nelle aree pubbliche da parte di assembramenti di persone. Non sono inclusi eventi di questo tipo che siano considerati o collegati a *rischi politici*, *atti di terrorismo* o *guerre*.

Domicilio: Luogo in cui hai la sede principale dei tuoi affari e interessi.

Epidemia: Malattia contagiosa riconosciuta o definita *epidemia* da un rappresentante dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) o da un'autorità governativa ufficiale.

Europa: I paesi dell'Europa geografica (ad esclusione della Federazione Russa) e del bacino del Mediterraneo, Algeria, Canarie, Cipro, Egitto, Israele, Libano, Madera, Marocco, Tunisia e Turchia.

Eventi: Avvenimenti o fatti espressamente previste dalla *polizza* e per le quali sono operative le singole garanzie.

Familiare: Il tuo

- Coniuge, convivente more uxorio, persona a cui sei unito civilmente;
- *Convivente*;
- Genitore e patrigno/matrigna;
- Figlio, figliastro, figlio adottivo, minore in affido o minore in fase di adozione;
- Fratelli e sorelle, fratello acquisito, sorella acquisita;
- Nonno, nonna e nipote;
- Parenti acquisiti: suocera, suocero, genero, nuora, cognato, cognata e nonno;
- Zia, zio, nipote;
- Tutori legali e tutelati;
- Persona convivente addetta all'assistenza di anziani, malati o persone non autosufficienti.

Fornitore di servizi di viaggio:	Agenzia di viaggi, Tour Operator, compagnia aerea, compagnia di navigazione, hotel, compagnia ferroviaria o un altro fornitore di servizi turistici e di viaggio.
Guasto meccanico:	Problema meccanico che impedisce la normale conduzione del veicolo, compreso l'esaurimento dei fluidi (ad eccezione del carburante).
Guerra:	Lo stato o il periodo di conflitto armato ostile, guerra civile o azione militare o paramilitare, tra due o più dei seguenti: nazione, Stato, governo, territorio o gruppo politico o dirigente organizzato. Sono indusi tutti gli atti o gli eventi direttamente associati e verificatisi nel corso di tale conflitto o azione, o che hanno scatenato direttamente tale conflitto o azione. Questa definizione si applica indipendentemente dal fatto che la *guerra* sia stata ufficialmente o formalmente dichiarata.
Incidente stradale:	Evento imprevisto e non intenzionale che coinvolge il veicolo e che provoca lesioni, danni materiali o entrambi.
Incidente:	Evento imprevisto e non intenzionale che causa *infortuni*, danni materiali o entrambi.
Infortunio:	Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni corporali oggettivamente constatabili, le quali abbiano come conseguenza la morte, un'invalidità permanente oppure un'inabilità temporanea.
Italia:	Il territorio della Repubblica Italiana, la Città del Vaticano, la Repubblica di San Marino.
Medico:	Soggetto legalmente autorizzato all'esercizio della professione medica od odontoiatrica e in possesso di abilitazione. Ai fini della presente *polizza* tale ruolo non può essere rivestito da *te*, da un *compagno di viaggio*, da un tuo *familiare*, da un *familiare* del tuo *compagno di viaggio* o da un *familiare* della persona malata o infortunata.
Mondo:	Tutti i paesi del mondo (compresa la Federazione Russa), esclusi USA e Canada.
Ospedale:	Struttura destinata al ricovero e all'assistenza sanitaria per acuti, con funzione primaria di diagnosi e trattamento delle persone malate e infortunate sotto la supervisione di un *medico*. L'*ospedale* deve: · Essere principalmente impegnato nella fornitura di servizi diagnostici e terapeutici ospedalieri; · Avere reparti organizzati di medicina e chirurgia generale; · Disporre di licenza.
Pacchetto turistico:	I *viaggi*, le vacanze ed i circuiti tutto compreso, le Crociere turistiche, risultanti dalla combinazione, da chiunque ed in qualunque modo realizzata, di almeno due degli elementi di seguito indicati, venduti od offerti in vendita ad un prezzo forfetario: • trasporto; • *alloggio*; • servizi turistici non accessori al trasporto o all'*alloggio* (di cui all'art. 36 del D.Lgs. 79 del 23/5/2011) che costituiscano, per la soddisfazione delle esigenze ricreative del Turista, parte significativa del pacchetto turistico.
Pandemia:	*Epidemia* con tendenza a diffondersi rapidamente riconosciuta come *pandemia* dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).
Polizza:	Il contratto di Assicurazione in forma collettiva stipulato dal *Contraente* nell'interesse degli Assicurati, che regola la copertura assicurativa; le presenti Condizioni di Assicurazione sono parte integrante della *polizza*.

Quarantena: Confinamento obbligatorio in seguito a ordinanza o altra direttiva ufficiale di un'autorità governativa, pubblica, o del capitano di una nave a bordo della quale stai viaggiando, che ha lo scopo di fermare la diffusione di una malattia contagiosa a cui *tu* o il tuo *compagno di viaggio* siete stati esposti.

Residenza: Luogo dove hai la tua dimora abituale.

Rimborso: Denaro, credito o voucher per viaggi futuri che hai diritto di ricevere da un *fornitore di servizi di viaggio* nonché qualsiasi credito o compenso che hai titolo di ricevere dal datore di lavoro, da un'altra Compagnia, da un'emittente di carte di credito o da qualsiasi altra entità.

Rischio politico: Si intende uno o più dei seguenti:

- Qualsiasi tipo di evento, resistenza organizzata o azione che intenda o implichi l'intenzione di rovesciare, soppiantare o modificare l'autorità governativa o il governo esistente;
- Nazionalizzazione;
- Confisca;
- Espropriazione;
- Usurpazione;
- Requisizione;
- Rivoluzione;
- Rivolta;
- Insurrezione;
- Insurrezione civile che assume proporzioni di una rivolta;
- Golpe militare.

Sciopero: Un'interruzione o un rallentamento del lavoro organizzato e intenzionale da parte di un gruppo di lavoratori, o il blocco dei servizi forniti, con l'intento di far sì che il datore di lavoro si conformi o accolga le loro richieste. Resta escluso lo sciopero generale dei lavoratori o della popolazione di una comunità, di uno Stato, di una regione o di una nazione. Non rientrano in questa categoria gli scioperi che si configurano come *disordini civili* o *rischi politici* o che sono collegati a tali disordini.

Scoperto / franchigia: Parte di danno che resta a tuo carico, calcolata in misura fissa o in percentuale.

Scorta medica: Professionista/i in grado di fornire assistenza medica durante il tuo trasporto sanitario in caso di malattia o *infortunio*. La *scorta medica* è incaricata dalla *Compagnia* e non può essere costituita da un amico, un *compagno di viaggio* o un *familiare*.

Sistema informatico: Il computer, l'hardware, il software o il sistema di comunicazione o il dispositivo elettronico (inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, smartphone, portatili, tablet, dispositivi indossabili), il server, il cloud, i microcontrollori o sistemi simili, inclusi eventuali input, output, i dispositivi di archiviazione dati, gli apparati di rete o i sistemi di backup.

Sport di arrampicata: Attività che utilizza imbracature, corde, ramponi o piccozze. Non rientra qui l'arrampicata su superfici artificiali a titolo ricreativo, anche se svolta sotto la supervisione di un istruttore.

Terzi: Tutte le persone diverse da *te*. Non sono considerati *terzi* i tuoi *familiari*.

Trattamento medico necessario: Cure per la tua malattia, patologia o per *infortunio* subito, fornite dal personale medico incaricato e indicate per i sintomi sofferti. Tale trattamento deve soddisfare gli standard di buona pratica medica e non può essere somministrato a discrezione tua o del fornitore del trattamento.

Tu o te: Le persone fisiche per le quali è valida la copertura assicurativa.

Vettore: Società autorizzata al trasporto commerciale di passeggeri tra luoghi diversi, via terra, aria o acqua a fronte del pagamento di un corrispettivo. Non rientrano qui:

- Società di noleggio auto;
- I *vettori* privati o non commerciali;
- I mezzi di trasporto a noleggio, ad eccezione di quelli di gruppo noleggiato da un Tour Operator;
- Il *trasporto pubblico locale*.

Viaggio: Lo spostamento verso, e/o da una località fuori dalla tua *residenza/domicilio,* originariamente programmato, da iniziare alla *data di partenza* e terminare alla *data di ritorno.* Restano esclusi i traslochi, il tragitto verso e dal luogo di lavoro.

DURATA DELLA COPERTURA

La *polizza* è valida per la durata del pacchetto turistico o del solo servizio "trasporto in pullman", così come risultante dal relativo contratto o documento di viaggio e, comunque, per un periodo massimo di **30 giorni** continuativi. Come riferimento per la decorrenza, la *Compagnia* utilizza il fuso orario di Roma (UTC/GMT+1). La copertura opera solo per gli *eventi* verificatisi nel corso di un *viaggio* e nel periodo di validità della *polizza*.
Ai fini di calcolo della durata del *viaggio*, fatta eccezione per i *viaggi* in giornata, la *data di partenza* e la data di ritorno sono conteggiate come due giorni separati.
Questa *polizza* opera per lo specifico *viaggio* a copertura del quale è stata emessa e non può essere rinnovata.

DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

In questa sezione troverai il dettaglio delle garanzie incluse nella tua *polizza*.
Ricorda che le garanzie possono essere soggette a condizioni specifiche per la loro operatività o prevedere l'applicazione di esclusioni.

A. SPESE MEDICHE

In caso di attivazione della copertura per uno dei seguenti motivi, la *Compagnia* prende a carico i costi consuetudinari da *te* sostenuti per le suddette cure mediche e rimborsa i costi sostenuti per le cure odontoiatriche urgenti, fino all'importo massimo indicato per la copertura spese mediche indicato nel Riepilogo delle garanzie (le cure odontoiatriche sono soggette al sotto limite indicato):

1. Malattia improvvisa e inaspettata o *infortunio* avvenuti durante il *viaggio* che potrebbero causare gravi danni se non trattati prima del rientro a casa. La copertura è valida anche in caso di *epidemia* o *pandemia* diagnosticate come il COVID-19.
2. Cure odontoiatriche a seguito di *infortunio*, infezione dentale, perdita di un'otturazione o rottura di un dente avvenuti durante il *viaggio* che richiedano un trattamento.

La *Compagnia* provvederà al pagamento diretto delle spese ospedaliere e chirurgiche o al rimborso di tutte le altre spese mediche entro gli importi massimi e i sotto limiti indicati nel Riepilogo delle garanzie. Si precisa che il pagamento potrà essere effettuato solo se la struttura presso la quale sei ricoverato accetta la presa in carico diretta.

IMPORTANTE: Se hai più polizze per lo stesso rischio, in caso di sinistro dovrai informare tutte le compagnie assicurative indicando a ciascuna il nome delle altre (art.1910 e ss Cod. Civ.).

AVVERTENZA: In caso di emergenza, dovrai contattare gli organismi ufficiali di soccorso (come, ad esempio, il Servizio 112 in Europa o 911 negli Stati Uniti). La *Compagnia* non potrà in alcun caso sostituirsi né costituire alternativa al servizio pubblico di pronto intervento sanitario.

Condizioni di operatività ed esclusioni ad integrazione delle Esclusioni generali:
a. Le prestazioni sono erogate per il trattamento di una condizione medica che richiede cure urgenti e devono essere fornite da un *medico*, dentista, ospedale o altre strutture autorizzate alla pratica medica od odontoiatrica.
b La *Compagnia* non provvederà al pagamento delle spese mediche sostenute successivamente alla scadenza della presente *polizza*.
c. Questa polizza coprirà le spese sostenute in caso di tua malattia o *infortunio* insorti durante il *viaggio*.
d. La *Compagnia* non terrà a proprio carico le spese per cure o prestazioni non urgenti. In particolare, sono escluse le seguenti spese per:
1. Chirurgia estetica elettiva o trattamenti di natura estetica;
2. Esami di controllo annuali o di routine;
3. Long term care, ovvero assistenza di lungo periodo erogata a seguito di perdita dell'autosufficienza;
4. Trattamenti per allergie, a meno che la reazione allergica non costituisca un pericolo per la vita;
5. Esami o trattamenti conseguenti alla perdita o al danneggiamento di apparecchi acustici, protesi dentarie, occhiali e lenti a contatto;
6. Fisioterapia, riabilitazione o cure palliative, fatto salvo quando necessarie per la stabilizzazione di una malattia o *infortunio;*
7. Trattamenti sperimentali;
8. Qualsiasi altra prestazione medica o odontoiatrica non di urgenza.

B. ASSISTENZA IN VIAGGIO

IMPORTANTE:
· In caso di emergenza o pericolo per la vita, rivolgiti immediatamente agli organismi ufficiali di soccorso del luogo in cui ti trovi.
· La *Compagnia* non può sostituirsi in nessun caso agli organismi ufficiali di soccorso.
· La *Compagnia* opera in conformità alle leggi e ai regolamenti in vigore nel luogo di destinazione, di partenza o nelle tappe intermedie. L'erogazione delle prestazioni è soggetta alle eventuali limitazioni e provvedimenti imposti dalle Autorità competenti nazionali o internazionali.

Trasporto sanitario dal luogo dell'evento e fino al più vicino centro medico meglio attrezzato
In caso di malattia o *infortunio*, compresa la diagnosi di una malattia epidemica o pandemica come il COVID-19, durante il viaggio, la *Compagnia* rimborserà i costi sostenuti per il trasporto di emergenza dal luogo dell'*evento* allo studio di un *medico* o a una struttura sanitaria nelle vicinanze. Laddove la *Compagnia* ritenga che le struttura sanitaria di primo soccorso o di primo ricovero non sia idonea a fornire un *trattamento medico necessario* appropriato per il tuo caso:

1. Il team medico della *Compagnia* si consulterà con il medico locale per ottenere le informazioni necessarie alla valutazione del tuo stato di salute al fine di concordare le misure più appropriate;
2. La *Compagnia*, con il parere del *medico* locale, identificherà l'*ospedale* o un altro centro medico meglio attrezzato per la patologia sofferta, organizzerà il tuo trasporto e ne sosterrà i relativi costi;
3. Se ritenuto necessario, la *Compagnia* fornirà una scorta medica tenendo a proprio carico i relativi costi.

Condizioni di operatività applicabili ai precedenti punti 1, 2 e 3:
a. In caso necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del

trasporto sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
b. Il trasporto sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione;
c. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.
d. Il trasporto sanitario potrà essere effettuato previa disponibilità di fornitori qualificati.

Rientro sanitario a seguito di malattia o *infortunio* in *viaggio*
In caso di malattia o *infortunio* gravi, compresa la diagnosi di una malattia epidemica o pandemica come il COVID-19, avvenuti durante il *viaggio,* il team medico della *Compagnia* valuterà, in accordo con il tuo *medico* curante, se le tue condizioni cliniche consentono il rientro sanitario. La *Compagnia* provvederà:

1. all'organizzazione e al pagamento diretto del trasporto di rientro dal *viaggio* tramite un *vettore* commerciale, un aereo sanitario o altro mezzo ritenuto idoneo in base al tuo stato di salute. Qualora il trasporto avvenga con un *vettore* commerciale, il rientro sarà effettuato nella stessa classe di servizio originariamente prenotata e al netto di quanto eventualmente recuperato per i biglietti non utilizzati. La *Compagnia* effettua il rimpatrio verso:
   a. La *residenza/domicilio*;
   b. Un luogo di tua scelta nel tuo paese di *domicilio*;
   c. Una struttura medica di competenza per la tua *residenza/domicilio* o nel luogo di tua scelta nel paese di residenza. La struttura medica individuata dovrà essere ritenuta idonea alla prosecuzione delle cure mediche e approvata dal team medico della *Compagnia*. Inoltre, dovrà essere confermata la disponibilità alla tua accettazione come paziente.
2. A mettere a disposizione una *scorta medica* tenendo a proprio carico le relative spese, qualora il team medico ne riscontri l'effettiva necessità.

Condizioni di operatività:
a. Il trasporto con l'utilizzo di servizi speciali potrà essere effettuato solo se ritenuto necessario per il tuo stato di salute (a titolo esemplificativo, l'occupazione di più posti per un singolo passeggero).
b. In caso di necessità che non rivesta carattere d'urgenza o pericolo per la vita, *tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del rientro sanitario. Qualora *tu* proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
c. Il rientro sanitario deve essere organizzato e gestito da personale medico autorizzato nei paesi in cui esercita la professione;
d. Se *tu* disattendi le indicazioni fornite dal team di assistenza medica incaricato alla gestione del caso, la *Compagnia* si intenderà sollevata da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalle tue azioni e si riserverà il diritto di sospendere l'assistenza.
e. Il rientro sanitario potrà essere effettuato in base alla disponibilità di fornitori qualificati.

***Viaggio* di andata e ritorno di un *familiare* o persona designata**
In caso di tuo ricovero in *ospedale* con prognosi di degenza superiore a 72 ore o nel caso in cui il *viaggio* di rientro costituisca un pericolo per la tua vita a causa delle tue condizioni mediche, la *Compagnia* organizzerà il trasporto di andata e ritorno per un *familiare* o per una persona da *te*

indicata affinché possano assisterti. La *Compagnia* prenderà in carico le spese di trasporto in classe economica e rimborserà le spese di soggiorno del *familiare* o persona da te indicata fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie.

Condizione di operatività:
a. *Tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del *viaggio* del *familiare* o della persona indicata. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.

Rientro dei minori e delle persone a carico
In caso di decesso durante il *viaggio* o di prognosi di ricovero superiore a 24 ore, la *Compagnia* organizzerà e terrà a proprio carico le spese di trasporto dei minori o delle persone a tuo carico in *viaggio* con *te* che richiedano supervisione e cure continuative. La *Compagnia* organizza il trasporto verso:

1. La *residenza/domicilio*;
2. Un luogo a tua scelta nel tuo paese di *domicilio*.

Se la *Compagnia* lo riterrà necessario, metterà a disposizione di un *familiare* adulto un biglietto A/R affinché possa accompagnare i minori o le persone a carico che richiedano supervisione e cure continuative. La *Compagnia* rimborsa le eventuali spese di pernottamento dell'accompagnatore fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie**.**

La *Compagnia* organizza e prende a proprio carico le spese di trasporto per il rientro nella stessa classe di servizio originariamente prenotata e al netto di quanto eventualmente recuperato per i biglietti non utilizzati.

Condizioni di operatività:
a. La prestazione è erogata solo in caso di ricovero in *ospedale* o di decesso, sempreché non sia presente un altro *familiare* adulto in *viaggio* con *te* che sia in grado di prendersi cura dei minori o delle persone a carico;
b. *Tu* o qualcuno per tuo conto dovrà contattare la *Compagnia* per permettere l'organizzazione tempestiva del *viaggio*. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.

Rientro della salma
La *Compagnia* organizzerà e prenderà a proprio carico le spese necessarie per il rientro della salma verso:
1. Luogo di sepoltura presso la *residenza/domicilio*;
2. Altro luogo di sepoltura indicato nel paese di *domicilio*.

Condizioni di operatività:
a. La *Compagnia* dovrà essere contattata tempestivamente per organizzare il rientro della salma. Qualora si proceda direttamente e senza la preventiva autorizzazione, la *Compagnia* provvederà al rimborso nel limite dell'importo che avrebbe sostenuto in caso di organizzazione da parte sua. La *Compagnia* declina, inoltre, ogni responsabilità derivante dal trasporto effettuato da terzi non incaricati dalla *Compagnia* stessa.
b. Il decesso avviene durante il *viaggio*.

Se un *familiare* decide di organizzare il funerale, la sepoltura o la cremazione nel luogo del decesso, la *Compagnia* rimborserà le relative spese nel limite di quanto avrebbe sostenuto per il rientro della salma.

La *Compagnia* prende a carico le spese di un biglietto A/R e le spese di soggiorno di un *familiare* che si reca nel luogo del decesso per l'adempimento di tutte le formalità, all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie.

Ricerca e soccorso
In caso venga segnalata la tua scomparsa durante il *viaggio* o la necessità di un tuo salvataggio, la *Compagnia* rimborserà i costi di ricerca e soccorso effettuati dagli organismi preposti fino all'importo massimo indicato nel Riepilogo delle garanzie.

C. ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

Se hai necessità di ricevere assistenza durante il *viaggio*, la *Centrale Operativa* della *Compagnia* grazie alla sua rete globale e ad un team multilingue, organizza ed eroga, 24 ore su 24, le seguenti prestazioni:

Reperimento di un *medico* o di una struttura sanitaria
In caso di necessità durante il *viaggio*, la *Compagnia* individua e ti fornisce i riferimenti di un *medico* o di una struttura sanitaria.

Monitoraggio dello stato di salute in caso di ricovero
In caso di ricovero ospedaliero, il personale medico della *Compagnia* si terrà in costante contatto con *te* e con il tuo *medico* curante a destinazione. Su tua richiesta e con il tuo consenso, la *Compagnia* potrà informare i tuoi *familiari* e il tuo *medico* personale del tuo stato di salute.

Rifacimento documenti di *viaggio*
In caso di smarrimento o furto del passaporto o di altri documenti di *viaggio*, la *Compagnia* ti metterà in contatto con gli uffici preposti alla sostituzione dei documenti.

Interprete a disposizione
In caso di necessità di natura medica, la *Compagnia* metterà a tua disposizione un interprete anche per favorire il tuo contatto con i *medici* curanti.

Anticipo di denaro
Se il *viaggio* subisce un ritardo o viene interrotto e insorge la necessità di disporre di denaro extra per coprire spese impreviste, la *Compagnia* ti assisterà nell'organizzazione del trasferimento di fondi dalla tua famiglia o da ogni altra persona da *te* indicata.

Reperimento legale
In caso di necessità durante il *viaggio*, la *Compagnia* ti fornisce i contatti di un legale per permetterti di gestire le controversie in loco.

ESCLUSIONI GENERALI

Questa sezione riporta le esclusioni generali applicabili a tutte le garanzie previste dalla *polizza*. Una "esclusione" è un evento, fatto o avvenimento non coperti dalla presente *polizza* e per i quali la *Compagnia* non provvederà all'erogazione delle garanzie e ai pagamenti previsti dalle condizioni generali di assicurazione.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura, pagamento o servizio per qualsivoglia attività che violi qualsivoglia legge o regolamento applicabile o qualora il tuo nominativo risulti nell'elenco

delle persone segnalate da organismi internazionali, incluse, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, sanzioni economiche/commerciali o embargo.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura per fatti direttamente o indirettamente derivanti o correlati a un *viaggio* intrapreso contro lo sconsiglio o limitazione emessi dal governo o altra autorità pubblica competente nazionale o del luogo di destinazione o contro il parere del *medico*.

Questa *polizza* non fornisce alcuna copertura per fatti derivanti direttamente o indirettamente da una delle seguenti esclusioni generali se riguardano *te*, un tuo *compagno di viaggio* o un *familiare:*

1. Qualsiasi perdita, condizione o evento noto, prevedibile, previsto o atteso al momento dell'acquisto della *polizza*;
2. Tuoi atti di autolesionismo, incluso il suicidio o il tentato suicidio;
3. Gravidanza o parto normale e senza complicazioni, tranne nei casi in cui sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie Annullamento o Modifica del viaggio o Interruzione del viaggio;
4. Trattamenti per la fertilità o aborto volontario;
5. Uso di sostanze stupefacenti o abuso di alcol, e qualsiasi sintomo fisico correlato. Ciò non si applica ai farmaci prescritti da un *medico* e utilizzati secondo prescrizione;
6. Atti commessi con l'intento di causare un danno o un atto di grave negligenza da parte tua o del tuo *compagno di viaggio*;
7. Prestazione di servizio come membro dell'equipaggio, tirocinante o istruttore/allievo a bordo di aeromobili, veicoli commerciali o imbarcazioni commerciali;
8. Partecipazione a competizioni sportive e relative prove, salvo che le stesse abbiano carattere ricreativo;
9. Partecipazione a sport estremi e ad attività ad alto rischio in generale e l'esercizio, in particolare, delle seguenti attività:
a. Skydiving, base jumping, deltaplano o paracadutismo;
b. bungee jumping;
c. Speleologia, discesa in corda doppia o in grotta;
d. Sci o snowboard al di fuori di piste segnalate o in un'area accessibile in elicottero;
e. Sport di arrampicata o free climbing;
f. Qualsiasi attività ad alta quota;
g. Combattimento personale o sport di combattimento;
h. Corse o allenamenti con un veicolo a motore o moto d'acqua;
i. Immersione in apnea;
j. Immersioni subacquee a una profondità superiore a 20 metri o senza un istruttore subacqueo.
10. Atto illegittimo che comporti una condanna, tranne quando *tu*, un *compagno di viaggio* o un *familiare* siate vittime di tale atto;
11. *Epidemia o pandemia*, tranne quando un'*epidemia* o una *pandemia* sono espressamente menzionate e incluse in copertura per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio e Interruzione del viaggio;
12. *Calamità naturale*, salvo quanto espressamente previsto per Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio, Ritardato arrivo a destinazione;
13. Inquinamento atmosferico, idrico o di altro tipo o minaccia di emissione di sostanze inquinanti, compreso l'inquinamento o la contaminazione termica, biologica e chimica;
14. Reazioni o radiazioni nucleari, contaminazioni radioattive;
15. *Guerra* o *atti di guerra*;
16. Obblighi militari, salvo quanto espressamente coperto per le garanzie Annullamento o Modifica del viaggio, Interruzione del viaggio;

17. *Disordini civili*, tranne quando i *disordini civili* sono espressamente menzionati e coperti per la garanzia Interruzione del viaggio;
18. *Atti di terrorismo*, tranne quando sono espressamente menzionati e coperti dalle garanzie. Questa esclusione non si applica alla copertura Spese mediche e Assistenza in viaggio.
19. *Rischio politico*;
20. *Cyber risk*;
21. Atti, avvisi/bollettini di *viaggio* o divieti da parte di qualsiasi governo o autorità pubblica;
22. Cessazione totale delle operazioni da parte di qualsiasi *fornitore di servizi di viaggio* a causa di condizioni economiche, con o senza presentazione di istanza di fallimento;
23. Restrizioni applicate dai *fornitori di servizi di viaggio* su qualsiasi bagaglio, comprese le forniture e le attrezzature mediche;
24. Usura ordinaria, materiali o lavorazioni difettose;
25. *Viaggio* intrapreso con l'intenzione di ricevere assistenza sanitaria o cure mediche di qualsiasi tipo.

IMPORTANTE: Non avrai diritto al rimborso se:

1. I biglietti del *vettore* non evidenziano le date di *viaggio*;
2. Le date di *viaggio* comunicate non corrispondono alle date di *viaggio* effettive. Se la *polizza* è emessa in abbinamento o a copertura di un *viaggio* di sola andata, farà fede la sola *data di partenza* indicata.

DISPOSIZIONI IN CASO DI SINISTRO

Obblighi in caso di sinistro:
tu o qualcuno per conto tuo:

SPESE MEDICHE/ASSISTENZA IN VIAGGIO

Per ogni richiesta di Assistenza contattare immediatamente la *Centrale Operativa,* in funzione 24 ore su 24, specificando:

a. il numero di *polizza*;
b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.
Per richieste di rimborso di spese mediche direttamente sostenute inviare richiesta scritta alla *Compagnia* entro 10 giorni dal rientro, specificando:
a. le circostanze dell'*evento*;
b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito;
c. nominativo dell'intestatario del conto corrente e codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto estero e nome del titolare del conto corrente se differente dall'intestatario della pratica.

Allegare:
a. indicazione del numero di *polizza*;
b. certificazione medica o documentazione attestante l'*evento*;
c. originale delle spese effettivamente sostenute.
In alternativa è possibile denunciare il sinistro attraverso il sito web www.allianz-protection.com nella sezione "Denuncia il tuo sinistro" entro i termini indicati sopra.

ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA IN VIAGGIO

Per ogni richiesta di Assistenza potrai contattare immediatamente la *Centrale Operativa*, in funzione 24 ore su 24, specificando:

a. il numero di *polizza*;
b. i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito.

AVVERTENZE PER LA GESTIONE DEL SINISTRO

La *Compagnia* garantisce la gestione e la chiusura della pratica in 60 giorni dal ricevimento della documentazione completa in originale. Sono esclusi dal conteggio dei giorni i tempi tecnici bancari relativi al flusso di pagamento.
La *Compagnia* si riserva il diritto di richiedere tutta la documentazione necessaria a trattare il sinistro ed alle verifiche del caso, che *tu* ti impegni a mettere a disposizione.

Seguire attentamente le istruzioni riportate nel presente articolo è fondamentale per una corretta e rapida liquidazione del danno.

Per una più tempestiva e sicura liquidazione del sinistro, si rende indispensabile l'indicazione precisa delle tue coordinate bancarie e del tuo Codice Fiscale al fine di poter predisporre il pagamento del risarcimento mediante bonifico.

Le comunicazioni scritte sono gestite in lingua italiana.

RIFERIMENTI IMPORTANTI

PER TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI SINISTRI TI INVITIAMO A CONSULTARE IL SITO WEB WWW.ALLIANZ-PROTECTION.COM
Per richieste di rimborsi inviare comunicazioni e documentazione, a mezzo posta, a:

AWP P&C S.A.
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA
SERVIZIO LIQUIDAZIONE DANNI
CASELLA POSTALE 461
Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

Per ogni necessità di assistenza contattare la *Centrale Operativa*
CENTRALE OPERATIVA
Tel. +39 **02 26 609 539**
Viale Brenta, 32 - 20139 MILANO
E- mail: ita.assistenza@allianz.com

RECLAMI

Il nostro obiettivo è quello di offrire prestazioni e servizi di qualità. Tuttavia, ci possono essere casi in cui potremmo non soddisfare tale obiettivo. In tal caso, ti preghiamo di comunicarcelo in modo che possiamo fare del nostro meglio per risolvere il problema. Un reclamo non pregiudica i tuoi diritti legali. In primo luogo, ti preghiamo di contattarci come specificato di seguito.

Ti preghiamo di fornirci il tuo nome, indirizzo e numero di reclamo e di allegare copie della relativa corrispondenza, in quanto ci aiuterà a gestire il tuo reclamo nel più breve tempo possibile tramite l'indirizzo:

- Indirizzo PEC reclami.awp-pc@legalmail.it
- E-mail alla casella quality_reclami@allianz.com
- Lettera indirizzata a AWP P&C S.A. – RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA

Servizio Qualità - C.P. 81 - Via Cordusio, 4 - 20123 MILANO

La *Compagnia* è tenuta a rispondere entro 45 giorni.

Qualora non sia soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni, potrai rivolgerti all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma (RM), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

Per la presentazione di reclami ad IVASS occorre utilizzare l'apposito modello reperibile sul sito www.ivass.it, alla sezione "Per il Consumatore - Come presentare un reclamo".
In alternativa, è possibile rivolgersi (in lingua inglese o francese) all'autorità francese per le assicurazioni: Banque de France, Demande ACPR, TSA 50120, 75035 PARIS CEDEX 01, FRANCE. Per inviare un'email, è necessario creare un account sul sito della Banque de France https://accueil.banque-france.fr/
Per controversie inerenti alla quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità è competente esclusivamente l'Autorità Giudiziaria. Prima di adire all'Autorità Giudiziaria è tuttavia possibile, e in alcuni casi necessario, cercare un accordo amichevole mediante sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione (L. 9/8/2013, n.98): può essere avviata presentando istanza ad un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero di Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it.
- Negoziazione assistita (L. 10/11/2014, n.162): può essere avviata tramite richiesta del proprio avvocato alla *Compagnia*.

Per la risoluzione di liti transfrontaliere il reclamante con domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente per l'attivazione della procedura FIN-NET, mediante accesso al seguente sito internet: https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net/make-complaint-about-financial-service-provider-another-eea-country_it.

NORMATIVA COMUNE A TUTTE LE GARANZIE

Validità e decorrenza
La copertura assicurativa è valida:
a. per viaggi effettuati a scopo turistico, di studio e d'affari.
b. se chi aderisce alla *polizza* collettiva è maggiorenne dotato di capacità di agire, ove applicabile.

Validità territoriale
L'assicurazione è valida nel Mondo intero, Italia esclusa.

Persone assicurabili
La *Compagnia* assicura le persone:
a. domiciliate o residenti in uno degli Stati Membri dell'Unione Europea, nella Repubblica di San Marino, Città del Vaticano e in Svizzera;
b. dotate di capacità giuridica al momento della sottoscrizione della *polizza*.

Limiti di sottoscrizione
Non è consentita la stipulazione di più polizze emesse da AWP P&C S.A.– Rappresentanza Generale per l'Italia a garanzia del medesimo rischio al fine di:

a. elevare i capitali assicurati dalle specifiche garanzie dei prodotti;
b. prolungare il periodo di copertura di un rischio (*viaggio*) già in corso;
c. prolungare il periodo di copertura oltre i 30 giorni continuativi per lo stesso *viaggio.*

In caso di presenza della garanzia Annullamento o Modifica del viaggio, la *polizza* deve essere stipulata al momento della prenotazione del *viaggio* o, comunque, non oltre 3 giorni dalla data di prenotazione. Qualora l'emissione avvenga successivamente a tale data, in caso di sinistro la *Compagnia* non darà seguito alle richieste di assistenza o di rimborso. Negli altri casi la *polizza* deve essere stipulata prima dell'inizio del *viaggio*. Qualora l'emissione avvenga successivamente alla *data di partenza*, in caso di sinistro la *Compagnia* non darà seguito alle richieste di

assistenza o di rimborso.

Forma delle Comunicazioni
Tutte le tue comunicazioni, ad eccezione della preventiva chiamata alla *Centrale Operativa*, devono essere fatte per iscritto, secondo le modalità accettate dalla *Compagnia*.

Oneri Fiscali
Gli oneri fiscali sono a carico del *Contraente*.

Esagerazione dolosa del danno
In caso di esagerazione dolosa dell'ammontare del danno perdi il diritto all'indennizzo.

Diritto di surroga
La *Compagnia* si intende surrogata, fino alla concorrenza della somma liquidata, in tutti i diritti e le azioni che *tu* puoi avere nei confronti dei responsabili dei danni.

È fatto tuo obbligo, pena la decadenza, fornire documenti ed informazioni tali da consentire l'esercizio del diritto di rivalsa e a dare atto a tutte le iniziative necessarie a salvaguardare lo stesso.

Rinvio alle norme di legge
Per tutto quanto non espressamente regolato da questo contratto valgono le norme della legge italiana.

Disposizioni e limitazioni
Tu liberi dal segreto professionale i *medici* che si sono occupati di *te*, esclusivamente per gli *eventi* oggetto della presente *polizza* ed esclusivamente nei confronti della *Compagnia* e dei magistrati eventualmente investiti dell'esame dell'*evento*.

MODALITA' DI ADESIONE ALLA POLIZZA
Il Cliente/Viaggiatore, all'atto della prenotazione, dopo essere stato adeguatamente informato riguardo le garanzie e le coperture assicurative, qualora intenda aderire alla *polizza*, sottoscriverà il modulo di adesione ed effettuerà il pagamento del premio assicurativo così definito:

	DURATA VIAGGIO FINO A	**PREMIO INDIVIDUALE FINITO**	**di cui imposte**
Spese Mediche € 300.000	**30 giorni**	**€ 58,00**	*€ 2,19*

Il pagamento del premio dovrà risultare dall'estratto conto di prenotazione.

Il presente Allegato 1 viene emesso in n. 3 esemplari ad un unico effetto in Milano/md il 25/02/2026

AWP P&C S.A. IL CONTRAENTE
Rappresentanza Generale per l'Italia

ALLEGATO 2 – CLAUSOLE PARTICOLARI - Polizza IY410005923

Art. 1 PROVVIGIONI
L'attività di intermediazione di **GLAMOUR SRL** sarà remunerata con il seguente compenso provvigionale concordato ed applicato ai premi imponibili emessi ed incassati da Allianz Partners.

a) Provvigione Base: **21%**
b) Over Commission / Profit Share: **NON APPLICABILE**

Art. 2 MARK UP
NON APPLICABILE

Art. 3 PENALI DI ANNULLAMENTO
NON APPLICABILE

Art. 4 CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA
NON APPLICABILE

Art. 5 PROGRAMMAZIONE ASSICURATA
La polizza non può essere sottoscritta "STAND ALONE" ovvero senza l'emissione dei prodotti "Multirischi e/o ass_sm_bag di cui al presente accordo.

Art. 6 PERSONE ASSICURABILI
La copertura assicurativa è valida per le persone domiciliate o residenti in Italia, in uno degli Stati Membri dell'Unione Europea, nella Repubblica di San Marino e in Svizzera, che si trovino in Italia al momento della sottoscrizione della polizza, esclusivamente laddove il contratto assicurativo abbia durata inferiore o pari a quattro mesi (la durata inizia a decorrere dal giorno della sottoscrizione della polizza) e che siano dotate di capacità giuridica al momento della sottoscrizione della polizza

---

Il presente Allegato 2 viene emesso in n. 3 esemplari ad un unico effetto in Milano/md il 25/02/2026

AWP P&C S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia

IL CONTRAENTE

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicurative,
Elenco I

Allianz | Allianz Partners

Polizza Collettiva n. IY410005923

Intermediario I.T. SRL | Prodotto **ASSISTENZA E SPESE MEDICHE 300** | Sost. Pol. IY410005257

Contraente **GLAMOUR SRL** *P.IVA* 01443050461

Via Leonida Repaci, 16 - 55049 Viareggio LU

Durata	**Decorrenza**	ore 24:00 del **28.02.2026**	*Durata Contratto*	*Fraz.*	*1ª quietanza*
	Scadenza	ore 24:00 del **31.12.2026**	Anni 1	Ann.le	31.12.2026

Premi Individuali per persona

	Premio imponibile	Imposte	Premio finito
Destinazione Europa e Mondo	€ 55,81	€ 2,19	**€ 58,00**

		Imponibile	Imposte	**Totale**
Premi	Anticipato	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
	Alla firma	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
	Rate successive	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

		Aliquota %	% Scorporo
Scorporo Premi per ramo ministeriale	Malattia	2,50	80,00
	Assistenza	10,00	20,00

Questo documento, emesso in Milano/Md il 25/02/2026 in n. 3 esemplari ad un unico effetto riporta gli estremi della garanzia che viene prestata in conformità della normativa stampata sui modelli contrattuali che, con la firma di accettazione del documento stesso, il Contraente riceve contestualmente, confermando di ben conoscere ed approvare.

Modelli facenti parte integrante della polizza: Condizioni generali di assicurazione per il Contraente - Allegato 1 Condizioni per l'Assicurato – Allegato 2 Clausole Particolari

AWP P&C S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia

CONTRAENTE_____

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il Contraente dichiara di approvare specificamente le seguenti disposizioni: artt. B - C - F - G - H - I - K - L - M - N - O -P - Q - R - S - T - U - V – W – X - Y – Z – Zbis delle Condizioni generali di assicurazione per il Contraente

CONTRAENTE_____

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e di aver preso visione del Set Informativo redatto ai sensi del Regolamento IVASS del 2/8/2018 n. 41.

CONTRAENTE_____

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010

Registro delle Imprese e delle Società Francesi n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta in data 3 novembre 2010 al n. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

Allianz | Allianz Partners

Informativa per la privacy

ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (EU) 2016/679
(Regolamento Generale sulla protezione dei dati - GDPR)

Abbiamo cura dei tuoi dati personali

AWP P&C S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito, Allianz Partners), con sede in *Via Oglio 12,* 20139 MILANO, è una compagnia assicurativa abilitata all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia in regime di stabilimento che fornisce prodotti e servizi assicurativi.
La tutela della tua privacy è una delle nostre priorità. La presente informativa per la privacy illustra quale tipologia di dati personali saranno raccolti, le modalità e il motivo della raccolta e i soggetti con cui saranno condivisi o a cui saranno divulgati. Ti preghiamo di leggerla con attenzione.
Qualora, in fase di stipula della polizza, tu ci fornisca i dati personali di ulteriori persone che saranno coperte dalla medesima polizza, Ti segnaliamo che avrai l'onere di far pervenire a tutte le persone interessate le informazioni contenute in questo documento.

1. Chi è il titolare del trattamento?

Un titolare del trattamento è la persona fisica o giuridica che controlla ed è responsabile della conservazione e dell'uso dei dati personali in forma cartacea o elettronica. Allianz Partners è il titolare del trattamento, secondo quanto definito dalle leggi e dai regolamenti in materia di protezione dei dati.

2. Quali dati personali saranno raccolti?

Raccoglieremo e tratteremo varie tipologie di dati personali che ti riguardano:

- Cognome, nome
- Nazionalità
- Codice fiscale
- Indirizzo
- Paese di residenza
- Dati del viaggio

3. Come otteniamo e utilizziamo i tuoi dati personali?

Raccoglieremo e utilizzeremo i tuoi dati personali, che Tu ci fornirai in prima persona o tramite il tour operator a seconda del canale di vendita prescelto, per diverse finalità, come indicato di seguito:

- ✓ *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento all'amministrazione della polizza*
- ✓ *Per gestire il contratto assicurativo con specifico riferimento alla gestione dei sinistri (es. organizzazione delle prestazioni di assistenza, pagamento di eventuali rimborsi)*
- ✓ *Per gestire i reclami, le contestazioni o i contenziosi relativi all'esecuzione delle prestazioni, presentati alla Società o a soggetti dalla stessa incaricati di effettuare le prestazioni stesse.*
- ✓ *Per gestire le somme dovute*
- ✓ *Per la prevenzione e l'individuazione delle frodi*
- ✓ *Per la prevenzione dei reati di terrorismo*
- ✓ *Per adempiere agli obblighi di legge (es. di natura fiscale, contabile e amministrativa)*
- ✓ *Per sottoporti sondaggi qualitativi mediante l'invio di una mail contenente un link, attraverso il quale potrai effettuare un questionario in merito ai servizi da noi forniti, consentendoci di verificare il tuo livello*

di soddisfazione e previo consenso, potremmo richiedere un successivo contatto telefonico per raccogliere elementi utili al miglioramento dei nostri servizi sulla base della tua esperienza con noi.

Per le finalità sopra indicate per le quali non è richiesto il tuo consenso, specifichiamo che si tratta di attività per le quali esso non è richiesto, in quanto il trattamento dei dati verrà effettuato sulla base della necessità di adempimento del contratto (in particolare la gestione della polizza, dei sinistri e delle somme dovute) o di obblighi di legge nonché per il perseguimento di interessi legittimi della Società, nello specifico per la prevenzione ed individuazione delle frodi, la prevenzione dei reati di terrorismo, le verifiche di qualità del servizio e per il perseguimento dell'interesse legittimo di soggetti terzi volto alla difesa dei diritti degli stessi, Tu hai comunque il diritto di opporti al trattamento dei tuoi dati personali o di richiederci di interromperlo secondo le modalità indicate nella sezione 6.
Nel caso in cui non desideri comunicarci i tuoi dati personali, potremmo non essere in grado di fornirti i prodotti e i servizi che hai richiesto o per i quali potresti avere un interesse.

4. Chi potrà accedere ai tuoi dati personali?

Ci assicureremo che i tuoi dati personali siano trattati in maniera compatibile con le finalità indicate in precedenza.

Per le finalità indicate, i tuoi dati personali possono essere comunicati ai seguenti soggetti che operano in qualità di titolari del trattamento:

- Autorità pubbliche, fornitori incaricati di effettuare le prestazioni assicurative (ad esempio, società di soccorso stradale, società di autonoleggio, società di trasporti, strutture sanitarie, riparatori, consulenti tecnici, periti, avvocati)**.**

Per le finalità indicate, possiamo inoltre condividere i tuoi dati personali con i seguenti soggetti che operano in qualità di responsabili del trattamento dietro nostre istruzioni:

- altre società del Gruppo Allianz, società di trasporti, consulenti tecnici, periti, società incaricate di effettuare sondaggi di qualità, società di servizi per le attività gestionali (sinistri, IT, posta, gestione documenti).

L'elencazione dei soggetti terzi sopra indicati, incaricati di effettuare i diversi servizi, si riferisce alle varie garanzie che possono essere previste dalle nostre polizze.
I soggetti terzi a cui saranno effettivamente comunicati i tuoi dati personali saranno quelli specifici incaricati di fornire i servizi ricompresi nelle garanzie previste nella polizza da te sottoscritta.

Infine, possiamo condividere i tuoi dati personali, in caso di riorganizzazione prevista o effettiva, fusione, vendita, joint venture, trasferimento o altra cessione della totalità o di parte del nostro business, asset o titoli (anche in sede di procedure di insolvenza o di analoga natura).

5. Dove saranno trattati i tuoi dati personali?

I tuoi dati personali possono essere trattati all'interno e all'esterno dello Spazio economico europeo (SEE) dai soggetti indicati nella sezione 4 , sempre nel rispetto dei limiti contrattuali riguardanti riservatezza e sicurezza e in linea con le leggi e i regolamenti applicabili in materia di protezione dei dati. Non divulgheremo i tuoi dati personali a soggetti non in possesso dell'autorizzazione per il relativo trattamento.
Laddove trasferissimo i tuoi dati personali fuori dallo SEE per un trattamento ad opera di un'altra società del Gruppo Allianz, lo faremo nel rispetto delle norme aziendali vincolanti di Allianz approvate dall'Autorità Garante e note come Standard Allianz sulla Privacy (Binding Corporate Rules, BCR), che definiscono le

opportune misure di tutela dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le società del Gruppo Allianz. Le BCR di Allianz e l'elenco di società del Gruppo che le seguono è accessibile sul sito di Allianz: https://www.allianz-partners.com/en_US/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html. Laddove non si applichino le BCR di Allianz, ci adopereremo invece per assicurare che il trasferimento dei tuoi dati personali fuori dallo SEE sia opportunamente tutelato come all'interno dello SEE. Per conoscere le misure di tutela che usiamo per tali trasferimenti (ad esempio le Clausole contrattuali standard), è possibile contattarci ai recapiti indicati nella sezione 9.

6. Quali sono i tuoi diritti in riferimento ai tuoi dati personali?

Secondo le modalità previste dalla legge o dai regolamenti applicabili, Tu hai il diritto di:

- Accedere ai tuoi dati personali e conoscerne l'origine, le finalità e gli scopi del trattamento, i dati del(i) titolare(i) del trattamento, del(i) responsabile(i) del trattamento e i soggetti a cui potranno essere divulgati;
- Revocare il tuo consenso in qualunque momento, nel caso in cui il consenso costituisca la base del trattamento;
- Aggiornare o rettificare i tuoi dati personali in modo che siano sempre esatti;
- Richiedere la cancellazione dei tuoi dati personali dai nostri archivi nel caso in cui non siano più necessari per le finalità indicate in precedenza;
- Limitare il trattamento dei tuoi dati personali in talune circostanze, ad esempio laddove ne abbia contestato l'esattezza, per il periodo necessario a svolgere le opportune verifiche;
- Opporsi al trattamento dei tuoi dati personali nei casi previsti dalla normativa;
- Ottenere i tuoi dati personali in formato elettronico, per te o per il tuo nuovo assicuratore;
- Presentare un reclamo presso di noi e/o l'autorità competente incaricata della protezione dei dati.

Potrai esercitare i suddetti diritti contattandoci come indicato nel dettaglio nella sezione 9, fornendo nome, indirizzo e-mail, numero di polizza e scopo della richiesta.

7. Come puoi opporti al trattamento dei tuoi dati personali?

Se consentito dalla legge o dai regolamenti applicabili, Tu hai il diritto di opporsi al trattamento dei tuoi dati personali o di richiederci di interromperlo.
A seguito della tua richiesta, non potremo più procedere al trattamento dei tuoi dati personali salvo nel caso in cui le leggi e i regolamenti lo consentano.
È possibile esercitare questo diritto con le medesime modalità indicate per tutti gli altri diritti citati nella sezione 6.

8. Per quanto tempo conserviamo i tuoi dati personali?

Conserveremo i tuoi dati personali nello specifico come dettagliato di seguito:

- ✓ Dati relativi alla polizza - 10 (dieci) anni dalla data di cessazione del rapporto assicurativo ai sensi della normativa prevista dal Codice Civile.
- ✓ Dati relativi a reclami e sinistri anche per la finalità di prevenzione delle frodi - 10 [dieci] anni dalla data di chiusura di eventuali sinistri ai sensi della normativa prevista dal Codice Civile.
- ✓ Dati necessari per la tenuta delle registrazioni contabili – 10 (dieci] anni, ai sensi dell'art. 2220 c.c.
- ✓ Dati relativi alla verifica di qualità del servizio – 1 (uno) anno dal sondaggio.

Non conserveremo i tuoi dati personali più a lungo del necessario, e in ogni caso unicamente per le finalità per cui li abbiamo ottenuti.

9. In che modo puoi contattarci?

In caso di domande in merito alle modalità di utilizzo dei tuoi dati personali, potrai contattarci tramite via posta o e-mail:

AWP P&C S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Data Protection Officer
Via Oglio 12
20139 MILANO
E-mail: *privacyAzP_ITA@allianz.com*

10. Quanto spesso aggiorniamo l'informativa per la privacy?

La presente informativa è sottoposta regolarmente a revisione. Ti comunicheremo direttamente eventuali modifiche di rilievo che potrebbero essere di tuo interesse. La presente informativa per la privacy è stata aggiornata a luglio 2025.