

**PRODOTTO VIAGGI**  
**QUESTIONARIO DI COERENZA DEL CONTRATTO PROPOSTO**

Gentile Cliente, il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni utili a valutare le Sue richieste e le Sue esigenze, per poter individuare i prodotti assicurativi rispondenti ai suoi bisogni. La mancata risposta alle domande del questionario potrebbe impedire al distributore di valutare correttamente le Sue esigenze e quindi di procedere ad una proposta assicurativa (ai sensi dell'art. 58 del Regolamento IVASS n. 40/2018).

Nr Pratica Viaggio/Prenotazione .....

Tour Operator/Polizza nr .....

Dati Intestatario della Pratica Viaggio/Prenotazione	
Nome/Cognome	.....
Codice fiscale	.....

Deve essere compilato un unico questionario di coerenza per pratica viaggio.

**Quale bisogno vuole proteggere stipulando un contratto d'assicurazione?**

Viaggio / Viaggi

**Da quale tipo di rischio vuole proteggersi stipulando questo contratto d'assicurazione?**

- Assistenza in viaggio e/o assistenza all'abitazione e/o ai familiari
- Malattia e/o infortunio
- Covid 19
- Danni alle cose (con particolare riferimento al bagaglio)
- Rischi economici (Annullamento viaggio)
- Assistenza legale nel caso di controversie, azioni legali per pretese per fatto illecito di terzi, difesa penale
- Responsabilità Civile
- Non risponde

(Attenzione: selezionando "Non risponde" a questa domanda non permette al distributore di emettere una polizza assicurativa, come da normativa IVASS)

**Lei o uno degli assicurati negli ultimi 12 mesi ha fatto esami diagnostici, trattamenti/terapie, ha subito ricoveri ospedalieri, sta prendendo abitualmente dei farmaci o è a conoscenza di malattie in corso?**

- Sì
- No
- Non risponde

(Attenzione: selezionando "Sì" o "Non risponde" la invitiamo a verificare le condizioni di polizza nella sezione esclusioni, in quanto alcune garanzie potrebbero non essere operanti per eventi collegati a malattie preesistenti e/o croniche.)

**Qual è la durata del suo viaggio?**

- Fino a 30 giorni
- Da 30 giorni a 60 giorni
- Da 61 giorni a 90 giorni
- Oltre i 90 giorni
- Non pertinente in caso di polizze di solo annullamento viaggio

(Attenzione: verificare la durata massima della copertura prevista in polizza)

**Le sono chiari i concetti di franchige, massimali, esclusioni e limitazioni del prodotto proposto?**

- Sì
- No

(Attenzione: selezionando "No" a questa domanda non permette al distributore di emettere una polizza assicurativa, come da normativa IVASS)

Data .....

# Assicurazione Danni

DIP – Documento informativo precontrattuale relativo al prodotto assicurativo

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A. - Prodotto: "Viaggi nel Mondo" - Mod. TAD248/2



Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti

## Che tipo di assicurazione è?

Questa polizza integra la copertura di base prevista dal Tour Operator per la copertura per spese mediche in viaggio.



### Che cosa è assicurato?

- ✓ Integrazione rimborso spese mediche  
Sei assicurato ad integrazione di quanto già previsto dalla copertura base.  
Ti verranno rimborsate le spese mediche, farmaceutiche e ospedaliere per cure o interventi chirurgici urgenti ricevuti sul posto nel corso del viaggio, rese necessarie da una malattia improvvisa o da un infortunio.

Sei assicurato fino ad un massimo di:

- Euro 100.000,00 a persona per la "Pacchetto A";
- Euro 200.000,00 a persona per il "Pacchetto B".

La garanzia è prestata anche in caso di atti di terrorismo.  
Nel caso in cui non ci siano le condizioni tecnico-pratiche per procedere al pagamento diretto delle spese, ti saranno rimborsate alle stesse condizioni senza applicazione di alcuna franchigia.



### Che cosa non è assicurato?

- ✗ I viaggi per sottoposti a visite e/o trattamenti medico-chirurgici;
- ✗ I viaggi in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano.



### Ci sono limiti di copertura?

- ! La copertura è limitata a:
- 45 giorni dalla data dell'infortunio, per le spese mediche sostenute al rientro dal viaggio;
  - una durata di viaggio massima di 60 giorni consecutivi;
  - Euro 500,00 per le spese per riparazioni di protesi solo a seguito di infortunio;
  - Euro 100,00 per le spese per cure dentarie urgenti solo a seguito di infortunio.
- ! Limite catastrofale:  
Europ Assistance garantisce un massimale complessivo di 10 milioni di euro per tutti gli assicurati coinvolti nello stesso evento. Se i costi totali fossero superiori a tale limite, le spese saranno riproporzionate sulla base dei massimali assicurati da ciascuno.
- ! Sono escluse:
- malattie in atto al momento della partenza per il viaggio;
  - malattie mentali e disturbi psichici in genere;
  - malattie dipendenti dalla gravidanza oltre la 26ma settimana di gestazione e dal puerperio;
  - malattie croniche;
  - malattie e infortuni derivanti da abuso di alcoolici o psicofarmaci nonché dall'uso di stupefacenti e di allucinogeni;
  - tentato suicidio o suicidio;
  - infortuni derivanti dallo svolgimento delle seguenti attività: alpinismo con scalata di rocce o accesso a ghiacciai, salti dal trampolino con sci o idrosci, guida ed uso di guidoslitte, kite-surfing; sport aerei in genere, atti di temerarietà, corse e gare automobilistiche, motonautiche e motociclistiche e relative prove e allenamenti nonché tutti gli infortuni sofferti in conseguenza di attività sportive svolte a titolo professionale;
  - uso di imbarcazioni a motore per tutte le attività sportive (sia a titolo dilettantistico che ricreativo che professionale) con l'esclusione dello sci nautico (esclusi i salti dal trampolino) e della pesca;
  - espianto e/o trapianto di organi;
  - le spese per cura o eliminazione di difetti fisici o malformazioni congenite, applicazioni di carattere estetico, le spese per cure infermieristiche, fisioterapiche, termali e dimagranti, per cure dentarie;
  - le spese per occhiali, lenti a contatto, apparecchi ortopedici e/o protesici;
  - le spese per le visite di controllo in Italia per malattie iniziate in viaggio;
  - tutte le spese che tu abbia sostenuto nel caso in cui non sia stato denunciato da te o da altri il ricovero o la prestazione di Pronto Soccorso.
  - tuo dolo;
  - guerra, terremoti, calamità naturali, fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;;
  - scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di vandalismo.
  -



### Dove vale la copertura?

- ✓ La polizza ha validità in tutti i paesi del Mondo.



### Che obblighi ho?

**Quando sottoscrivi il contratto:** hai l'obbligo di fare dichiarazioni veritiere esatte e complete pena la perdita totale o parziale del diritto al risarcimento, nonché la cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 C.C.

Hai l'obbligo di sottoscrivere la polizza prima dell'inizio del viaggio, indicando l'estensione territoriale che comprenda tutte le tappe. Non puoi sottoscrivere più polizze uguali al fine di aumentare i massimali assicurati.

**In corso di contratto:** hai l'obbligo di comunicare eventuali cambiamenti che comportino un aggravamento del rischio pena la perdita totale o parziale del diritto al risarcimento, nonché la cessazione dell'assicurazione ai sensi dell'Art. 1898 C.C.

**In caso di Sinistro:** hai l'obbligo di comunicare per iscritto a Europ Assistance Italia S.p.A. l'esistenza di altre Assicurazioni da te sottoscritte aventi le medesime caratteristiche di questa (art. 1910 C.C.) e di rispettare i termini per la denuncia del sinistro.



### Quando e come devo pagare?

Il premio deve essere pagato per intero alla sottoscrizione della polizza. Il premio è comprensivo delle imposte.



### Quando comincia la copertura e quando finisce?

L'assicurazione decorre dalla data di inizio del viaggio/soggiorno come indicato sul Modulo di Adesione e avrà vigore sino alla fine dello stesso..



### Come posso disdire la polizza?

Non essendoci rinnovo, la polizza non prevede la possibilità di disdetta.

# Assicurazione Danni

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni  
(DIP aggiuntivo Danni)

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.

Prodotto: "Viaggi nel Mondo - Mod. TAD248/2"

Data redazione del Dip Aggiuntivo danni: 04.11.2022



Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale contraente/assicurato a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.

**Il contraente/assicurato deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.**

Europ Assistance Italia S.p.A., Via del Mulino, n.4 – 20057 Assago (MI) - tel. 02.58.38.41 - [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it) – email: [servizio.clienti@europassistance.it](mailto:servizio.clienti@europassistance.it) - pec: [EuropAssistanceltaliaSpA@pec.europassistance.it](mailto:EuropAssistanceltaliaSpA@pec.europassistance.it). Iscritta alla sezione I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A. Il suo patrimonio netto ammonta ad Euro 82.126.382 di cui la parte relativa al capitale sociale ammonta ad Euro 12.000.000 e la parte relativa al totale delle riserve patrimoniali ammonta ad Euro 70.126.382. L'indice di solvibilità, riferito alla gestione danni, è 171%. Tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare dei fondi propri a copertura del requisito patrimoniale di solvibilità pari ad Euro 111.770.000 e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente pari ad Euro 65.522.000. Il requisito patrimoniale minimo è pari ad Euro 29.485.000. I dati di cui sopra sono relativi all'ultimo bilancio approvato e si riferiscono alla situazione patrimoniale al 31/12/2021. Aggiornamenti successivi relativi alla situazione patrimoniale dell'impresa saranno disponibili consultando il sito <https://www.europassistance.it/azienda/bilancio>.

Al contratto si applica la legge Italiana



## Che cosa è assicurato?

<b>Integrazione Rimborso Spese Mediche</b> (obbligatoria)	✓ Sono previsti i seguenti sottomassimali: <ul style="list-style-type: none"><li>– Euro 500,00 per le spese per riparazioni di protesi solo a seguito di infortunio;</li><li>– Euro 100,00 per le spese per cure dentarie urgenti solo a seguito di infortunio.</li></ul>
--	---



## Che cosa NON è assicurato?

<b>Integrazione Rimborso Spese Mediche</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
--	--



## Ci sono limiti di copertura?

<b>Integrazione Rimborso Spese Mediche</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
--	--



## Dove vale la copertura?

<b>Integrazione Rimborso Spese Mediche</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
--	--



## Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

<b>Cosa fare in caso di sinistro?</b>	<b>Denuncia di sinistro:</b>	<b>Integrazione Rimborso Spese Mediche</b> (obbligatoria) In caso di sinistro devi prendere immediatamente contatto con la Struttura Organizzativa al numero (+39) 02.58.24.04.84 ed entro sessanta giorni da quando è accaduto il sinistro fare la denuncia:
---------------------------------------	------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- accedendo al portale <a href="https://sinistrionline.europassistance.it">https://sinistrionline.europassistance.it</a> o al sito <a href="http://www.europassistance.it">www.europassistance.it</a> alla sezione SINISTRI e segui le istruzioni</li> </ul> <p>Oppure</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- scrivi una lettera a Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI)</li> </ul> <p>Sulla busta scrivi UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI – PRATICHE RIMBORSO SPESE MEDICHE</p> <p>E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.</p>
	<b>Assistenza Diretta/ in convenzione:</b>	<b>Integrazione Rimborso Spese Mediche (obbligatoria)</b> Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Spese Mediche.
	<b>Gestione da parte di altre imprese:</b>	<b>Integrazione Rimborso Spese Mediche (obbligatoria)</b> Non è prevista gestione da parte di altre imprese.
	<b>Prescrizione:</b>	<b>Integrazione Rimborso Spese Mediche (obbligatoria)</b> I diritti derivanti dal contratto si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.
<b>Dichiarazioni inesatte o reticenti</b>	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni	
<b>Obblighi dell'impresa</b>	<b>Integrazione Rimborso Spese Mediche (obbligatoria)</b> Ricevuta la necessaria documentazione, verificata l'operatività della garanzia e compiuti gli accertamenti del caso, Europ Assistance determina l'indennizzo che risulta dovuto, ne dà comunicazione agli interessati e provvede al pagamento entro 20 giorni da quest'ultima.	



#### Quando e come devo pagare?

<b>Premio</b>	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
<b>Rimborso</b>	Non sono previsti casi di rimborso del premio.



#### Quando comincia la copertura e quando finisce?

<b>Durata</b>	<b>Integrazione Rimborso Spese Mediche (obbligatoria)</b> Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni.
<b>Sospensione</b>	Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie



#### Come posso disdire la polizza?

<b>Ripensamento dopo la stipulazione</b>	Non sono previsti casi ripensamento dopo la stipula.
<b>Risoluzione</b>	Non sono previsti casi di risoluzione.



#### A chi è rivolto questo prodotto?

Clienti che acquistano un pacchetto viaggio del Contraente di durata non superiore a 60 gg e vogliono tutelarsi per problemi di salute durante il viaggio con massimale di spese mediche più elevato



#### Quali costi devo sostenere?

- **costi di intermediazione:** la quota parte percepita in media dall'intermediario/i è pari al 23,00%

#### COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

<b>All'impresa assicuratrice</b>	Puoi inoltrare eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri scrivendo ad Europ Assistance Italia S.p.A. – c.a. Ufficio Reclami a mezzo: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Posta Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI);</li> </ul>
----------------------------------	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fax: 02.58.47.71.28</li> <li>- Pec: <a href="mailto:reclami@pec.europassistance.it">reclami@pec.europassistance.it</a></li> <li>- E-mail: <a href="mailto:ufficio.reclami@europassistance.it">ufficio.reclami@europassistance.it</a>.</li> </ul> <p>Europ Assistance Italia S.p.A. risponderà al tuo reclamo nel termine di 45 giorni dalla ricezione come previsto dalla normativa .</p>
<b>All'IVASS</b>	<p>Se non sei soddisfatto dell'esito del reclamo o se non hai ricevuto una risposta da parte di Europ Assistance Italia S.p.A. nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrai rivolgerti all'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06/42.13.32.06, pec: <a href="mailto:ivass@pec.ivass.it">ivass@pec.ivass.it</a>, allegando alla tua richiesta la documentazione relativa al reclamo trattato da Europ Assistance.</p> <p>nel reclamo devi indicare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;</li> <li>• individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;</li> <li>• breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;</li> <li>• copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;</li> <li>• ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.</li> </ul> <p>Puoi trovare Il modulo per la presentazione del reclamo sul sito di IVASS, all'indirizzo <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>.</p>
<b>Prima di interessare l'Autorità giudiziaria</b> , è possibile rivolgersi a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale.	
<b>Mediazione</b>	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito <a href="http://www.giustizia.it">www.giustizia.it</a> (Legge 9 /8/2013, n. 98).
<b>Negoziazione assistita</b>	Tramite richiesta del tuo avvocato ad Europ Assistance Italia S.p.A.
<b>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</b>	<p><b>Controversie in materia assicurativa sulla determinazione e stima dei danni nell'ambito delle polizze contro il rischio di danno (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- In caso di controversia relative alla determinazione e stima dei danni, è necessario ricorrere alla perizia contrattuale ove prevista dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo <a href="mailto:sinistri@pec.europassistance.it">sinistri@pec.europassistance.it</a>.</li> </ul> <p>Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro il rischio di danno nelle quali sia già stata espletata la perizia contrattuale oppure non attinenti alla determinazione e stima dei danni, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.</p> <p><b>Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- In caso di controversie relative a questioni mediche relative a polizze infortuni o malattie, è necessario ricorrere all'arbitrato ove previsto dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo <a href="mailto:sinistri@pec.europassistance.it">sinistri@pec.europassistance.it</a>.</li> </ul> <p>Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro gli infortuni o malattie nelle quali sia già stato espletato l'arbitrato oppure non attinenti a questioni mediche, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.</p> <p>Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.</p> <p><b>Per la risoluzione delle liti transfrontaliere puoi presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet <a href="http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm">http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm</a>).</b></p>

**PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA NON DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE/ASSICURATO (c.d. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE NON POTRAI CONSULTARE TALE AREA, NÉ UTILIZZARLA PER GESTIRE DIGITALMENTE I TUOI DATI ANAGRAFICI PRESENTI NEL CONTRATTO.**

## INFORMATIVA NELL'IPOTESI DI VENDITA A DISTANZA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO

Il presente contratto di Assicurazione proposto, è definito ai sensi del D. Lgs. 206/05 contratto a distanza ovvero "contratto che viene concluso tra il professionista [Europ Assistance Italia S.p.A.] e il Consumatore nel quadro di un regime organizzato di vendita o di prestazione di servizi a distanza senza la presenza fisica e simultanea del professionista e del consumatore, mediante l'uso esclusivo di uno o più mezzi di comunicazione a distanza fino alla conclusione del contratto, compresa la conclusione del contratto stesso".

Si informa che: Consumatore è qualsiasi persona fisica che agisce per fini che non rientrano nel quadro della propria attività imprenditoriale o professionale e che per tecnica di comunicazione a distanza si intende "qualunque tecnica di contatto con la clientela che, senza la presenza fisica e simultanea del distributore e dell'assicurato, possa essere impiegata per il collocamento a distanza di contratti assicurativi e riassicurativi"

- Europ Assistance Italia S.p.A. è una società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con D.M. 2 giugno 1993 (G.U. del 1 luglio 1993 n. 152) avente sede legale in Italia Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI).

Il contratto di Assicurazione proposto è descritto sinteticamente nel DIP Danni, nel DIP aggiuntivo Danni e in maniera completa nelle condizioni di assicurazione: se tali condizioni corrispondono a quanto da lei atteso, il premio da corrispondere per la conclusione del contratto è quello previsto nelle condizioni di assicurazione medesime.

L'assicurato ha il diritto di scegliere di ricevere e trasmettere la documentazione precontrattuale e la documentazione prevista dalla normativa vigente su supporto cartaceo, e-mail o all'indirizzo del sito internet indicato tramite comunicazione telematica e di poter modificare la sua scelta successivamente.

L'assicurato avrà diritto di richiedere in ogni caso e senza oneri il rinvio della documentazione suindicata su supporto cartaceo.

Europ Assistance richiederà all'assicurato di sottoscrivere e ritrasmettere, con finalità esclusivamente documentale, una copia del contratto.

Teniamo a ricordare che il Consumatore può far valere il diritto di recesso nel termine di 14 giorni dalla data di conclusione del contratto, fermo restando il diritto di Europ Assistance Italia S.p.A. di trattenere il rateo di premio corrispondente al periodo in cui il contratto ha avuto effetto.

Ai sensi dell'art. 67-duodecies comma 5b, il recesso non si applica alle polizze di Assicurazione di durata inferiore ad un mese.

- Laddove applicabile, il diritto di recesso può essere fatto valere inviando una raccomandata A/R alla contraente, agli indirizzi indicati nelle condizioni di assicurazione e per conoscenza ad Europ Assistance Italia S.p.A. – Contracts Portfolio Management – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI); e-mail [webto@europassistance.it](mailto:webto@europassistance.it); fax 02/58.47.70.67.

Si potranno altresì inoltrare eventuali reclami agli indirizzi sopra riportati.

**CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE MOD. TAD248/2 ED. 04.11.2022**

*Integrazione Rimborso Spese Mediche*

L'operatività delle presenti condizioni è subordinata alla validità della Polizza.

**Informativa resa al consumatore prima della conclusione del contratto a distanza**

Gentile Cliente,  
il contratto di assicurazione che sta acquistando, è definito ai sensi del D. Lgs. 206/05 *contratto a distanza* ovvero "contratto che viene concluso tra Consumatore e fornitore (Europ Assistance Italia S.p.A.) nel quadro di un regime organizzato di vendita o di prestazione di servizi a distanza, senza la presenza fisica e simultanea del fornitore e del Consumatore, impiegando una o più tecniche di comunicazione a distanza fino alla conclusione del contratto, compresa la conclusione del contratto stesso" ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. 206/05 (Codice del Consumo).

La informiamo che:

- Consumatore è qualsiasi persona fisica che agisce per fini che non rientrano nel quadro della propria attività imprenditoriale o professionale;  
- al presente contratto a distanza si applicano le disposizioni di cui alla Sezione IV-bis del D.Lgs. 206/05 (Codice del Consumo).

- Europ Assistance Italia S.p.A. è una società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con D.M. 2 giugno 1993 (G.U. del 1 luglio 1993 n. 152) avente sede legale in Italia, Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI) - Iscritta alla sezione I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi al nr. 26 - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

- Il contratto di assicurazione proposto è regolato dalle Condizioni di Assicurazione allegate Mod. TAD248/2; se tali condizioni corrispondono a quanto da Lei atteso, il premio da corrispondere per la conclusione del contratto ammonta a quanto riportato nelle Condizioni di Assicurazioni all'art. "Premio".

- L'Assicurato ha il diritto di scegliere di ricevere e trasmettere la documentazione prevista dalla normativa vigente su supporto cartaceo o e-mail e di poter modificare la sua scelta successivamente. L'Assicurato avrà diritto di richiedere in ogni caso e senza oneri il reinvio della documentazione suindicata su supporto cartaceo.

- Europ Assistance richiederà all'Assicurato di sottoscrivere e ritrasmettere, con finalità esclusivamente documentale, una copia del Modulo di Adesione.

- la vendita a distanza prevede il diritto di recesso nel termine di 14 giorni dalla conclusione del contratto, fermo restando il diritto di Europ Assistance Italia S.p.A. di trattenere il rateo del premio corrispondente al periodo in cui il contratto ha avuto effetto.

- Ai sensi dell'art. 67-duodecies, comma 5b, il recesso non si applica alle polizze di assicurazione viaggio e bagaglio o alle analoghe polizze assicurative a breve termine di durata inferiore ad un mese.

- Laddove applicabile, il diritto di cd ripensamento potrà essere fatto valere inviando raccomandata A/R alla Contraente **Viaggi nel Mondo S.r.l.**, agli indirizzi indicati in Polizza e per conoscenza ad Europ Assistance Italia S.p.A. – Contracts Portfolio Management – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI);  
e-mail [webto@europassistance.it](mailto:webto@europassistance.it); fax 02/58.47.70.67

- Eventuali reclami riguardanti la copertura assicurativa o la gestione dei sinistri, devono essere inoltrati per iscritto agli indirizzi e secondo le modalità indicate nelle Condizioni di Assicurazione.

**Informativa sul trattamento dei dati per fini assicurativi (ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003 - Codice Privacy)**

La informiamo che la nostra Società, Titolare del trattamento, intende acquisire o già detiene i Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari ove indispensabili, al fine di prestare i servizi assicurativi<sup>1</sup> richiesti o in Suo favore previsti (cd **fini assicurativi**), ivi compresi l'adempimento dei correlati obblighi normativi e la prevenzione di eventuali frodi assicurative.

I soli dati necessari per perseguire i fini suddetti, da Lei forniti od acquisiti da terzi, saranno trattati in Italia o all'estero con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento, o comunque operanti quali Titolari autonomi, che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa<sup>2</sup>.

Sempre nell'ambito del servizio assicurativo prestato, i Suoi dati, potranno essere inoltre comunicati ove necessario a soggetti, privati e pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in Italia o all'estero<sup>3</sup>.

I Suoi dati non saranno diffusi.

Senza i suoi dati – alcuni dei quali richiesti in forza di un obbligo di legge - non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

Lei potrà conoscere quali sono i Suoi dati diversi di noi ed, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i propri diritti relativi al loro utilizzo (rettifica, aggiornamento, cancellazione) rivolgendosi al Responsabile ex art. 7:

Europ Assistance Italia SpA  
Ufficio Protezione Dati, Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI) [UfficioProtezioneDati@europassistance.it](mailto:UfficioProtezioneDati@europassistance.it)

Sul sito della Società troverà l'elenco aggiornato dei Responsabili e delle categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati, nonché le politiche privacy della nostra Società.

<sup>1</sup> Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione, raccolta dei premi, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.

<sup>2</sup> Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, legali e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti ed altri erogatori convenzionati di servizi), società del Gruppo Generali ed altre società che svolgono servizi di gestione dei contratti e delle prestazioni, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.

<sup>3</sup> Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoranti, vincolatari, assicuratori, coassicuratori, riassicuratori e organismi associativi/consortili (ad es: ANIA) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

**DEFINIZIONI GENERALI**

**Assicurato:** la persona fisica, il cui nominativo è riportato sul Modulo di Adesione, residente e/o domiciliata in Italia, che abbia acquistato un pacchetto turistico presso la Contraente che sceglie di aderire alla presente Polizza per sé e per gli altri eventuali partecipanti al viaggio riportati sul Modulo di Adesione, purché anch'essi residenti e/o domiciliati in Italia e purché sia stato corrisposto il relativo premio.

**Assicurazione:** il contratto di assicurazione.

**Contraente: Viaggi nel Mondo S.r.l.** con sede in Roma, L.go Grigioni n. 7 - P.IVA 01184431003 .

**Europ Assistance:** l'impresa assicuratrice e cioè Europ Assistance Italia S.p.A. – Sede sociale, Direzione e Uffici: Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI) – Indirizzo posta elettronica certificata (PEC): [EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it](mailto:EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it) - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni, con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato N. 19569 del 2 giugno 1993 (Gazzetta Ufficiale del 1° luglio 1993 N. 152) - Iscritta alla sezione I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

**Garanzia:** l'assicurazione, diversa dall'assicurazione assistenza, per la quale, in caso di sinistro, Europ Assistance procede al riconoscimento dell'indennizzo.  
**Indennizzo:** la somma corrisposta da Europ Assistance in caso di sinistro.

**Massimale/Somma Assicurata:** l'esborso massimo previsto da Europ Assistance in caso di sinistro.

**Polizza:** il documento che prova l'assicurazione.

**Prestazione:** l'assistenza da erogarsi in natura, cioè l'aiuto che deve essere fornito all'Assicurato, nel momento del bisogno, da parte di Europ Assistance tramite la propria Struttura Organizzativa.

**Premio:** la somma dovuta ad Europ Assistance.

**Sinistro:** il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

**Struttura Organizzativa:** la struttura di Europ Assistance Italia S.p.A. - Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), costituita da responsabili, personale (medici, tecnici, operatori), attrezzature e presidi (centralizzati e non) in funzione 24 ore su 24 tutti i giorni dell'anno o entro i diversi limiti previsti dal contratto, che provvede al contatto telefonico con l'Assicurato, all'organizzazione ed erogazione delle Prestazioni di assistenza previste in Polizza.

**Viaggio:** lo spostamento dell'Assicurato a scopo turistico.

In caso di viaggio in aereo, treno, pullman o nave, s'intende il tragitto dalla stazione di partenza (aeroporto, porto o stazione autoferrottraniaria) del viaggio a quella di arrivo. In caso di viaggio in auto o altro mezzo diverso dalla nave, dall'aereo o dal pullman, s'intende qualsiasi località ad oltre 50 km dal luogo di residenza dell'Assicurato. Solo per l'Assistenza al Veicolo non si applica la franchigia chilometrica.

**NORME PARTICOLARI CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE**

**Art.1.DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO**

*Le dichiarazioni inesatte, le reticenze dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle garanzie assicurative nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 C.C.*

**Art.2.ALTE ASSICURAZIONI**

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 1910 del C.C., *all'Assicurato che godesse di Prestazioni/Garanzie analoghe a quelle della presente polizza, in forza dei contratti sottoscritti con altra impresa di assicurazione, è fatto obbligo di dare comunque avviso del sinistro ad ogni impresa assicuratrice e specificatamente ad Europ Assistance Italia S.p.A.*



### Art.3.LEGGE REGOLATRICE DELLA POLIZZA E GIURISDIZIONE

La Polizza è regolata dalla legge italiana. Per tutto quanto non è qui espressamente disciplinato e per quanto in riferimento alla giurisdizione e/o competenza del giudice adito, si applicano le disposizioni della legge italiana.

### Art.4.FORMA DEL CONTRATTO

La forma del contratto è quella scritta ogni modifica o variazione deve avere la medesima forma e deve essere sottoscritta dalle parti.

### Art.5. TERMINI DI PRESCRIZIONE

Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dalla data del sinistro che ha dato origine al diritto alla Prestazione/Garanzia in conformità a quanto previsto all'Art. 2952 C.C. Nell'Assicurazione della Responsabilità Civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro questo l'azione.

### Art.6.VALUTA DI PAGAMENTO

Le indennità, gli anticipi ed i rimborsi vengono corrisposti in Italia in Euro. Nel caso di spese sostenute in Paesi non appartenenti all'Unione Europea o appartenenti alla stessa ma che non abbiano adottato l'Euro come valuta, il rimborso verrà calcolato al cambio rilevato dalla Banca Centrale Europea relativo al giorno di emissione della fattura.

### Art.7.PREMIO

Il premio dovuto da ciascun Assicurato, in base al pacchetto da lui prescelto e riportato sul Modulo di Adesione, è quello sotto riportato:

Pacchetto	Ramo	Garanzia	Premio	Imposte
Pacchetto A)	R(2)	Integrazione Rimborsamento Spese Mediche - <b>Massimale Euro 100.000,00</b>	<b>Euro 30,00</b>	Euro 0,73
Pacchetto B)	R(2)	Integrazione Rimborsamento Spese Mediche - <b>Massimale Euro 200.000,00</b>	<b>Euro 50,00</b>	Euro 1,22

### Art.8.ONERI FISCALI

Gli oneri fiscali relativi alla Polizza sono a carico dell'Assicurato.

### Art.9.AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

L'Assicurato deve dare comunicazione scritta a Europ Assistance di ogni aggravamento del rischio. Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati da Europ Assistance possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle prestazioni/indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell'art. 1898 C.C.

### Art.10. DIMINUIZIONE DEL RISCHIO

Nel caso di diminuzione del rischio Europ Assistance è tenuta a ridurre il premio, o la rata di premio, successivo alla comunicazione dell'Assicurato, ai sensi dell'art. 1897 C.C., e rinuncia al relativo diritto di recesso.

### Art.11. PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

L'Assicurato si impegna a portare a conoscenza di tutti quei soggetti, i cui dati personali potranno essere trattati da Europ Assistance Italia SpA in adempimento a quanto previsto nel contratto assicurativo, del contenuto dell'Informativa sul trattamento dei dati per fini assicurativi (ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003 - Codice Privacy) sopra riportata e ad acquisire dagli stessi il consenso al trattamento per fini assicurativi effettuato da Europ Assistance Italia S.p.A.

### Art.12. PERSONE NON ASSICURABILI

Premesso che Europ Assistance, qualora fosse stata a conoscenza che l'Assicurato era affetto da alcolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), non avrebbe consentito a prestare l'assicurazione, si conviene che, qualora una o più delle malattie o delle affezioni sopra richiamate insorgano nel corso del contratto, si applica quanto disposto dall'art. 1898 del C.C. indipendentemente dalla concreta

valutazione dello stato di salute dell'Assicurato. In caso di dichiarazioni inesatte o reticenti si applica quanto disposto dagli articoli 1892, 1893, 1894 del C.C.

### Art.13. SEGRETO PROFESSIONALE

L'Assicurato libera dal segreto professionale nei confronti di Europ Assistance i medici eventualmente investiti dall'esame del sinistro che lo hanno visitato prima o anche dopo il sinistro stesso.

### Art.14. SOGGIORNO CONTINUATO ALL'ESTERO

Qualora, nel corso di validità della presente Polizza, l'Assicurato soggiorni all'estero per un periodo ininterrotto di oltre sessanta giorni, tutte le prestazioni conseguenti a sinistri verificatisi successivamente ai suddetti sessanta giorni non sono dovute.

### Art.15. LIMITI DI SOTTOSCRIZIONE

Non è consentito all'Assicurato stipulare la presente Polizza a viaggio iniziato.

### Art.16. LIMITE CATASTROFALE

Nel caso di un evento riconducibile ad un atto di terrorismo, che colpisca più persone assicurate con la presente polizza o con altre polizze stipulate con Europ Assistance l'importo complessivo - limite catastrofale - a carico di Europ Assistance, per la garanzia "Assicurazione Rimborsamento delle Spese Mediche Estero" oggetto della presente polizza, non potrà superare il limite massimo di Euro 10.000.000,00 per evento.

Nell'eventualità che i costi legati alle garanzie "Assicurazione Rimborsamento delle Spese Mediche Estero" eccedano gli importi sopra indicati, le indennità spettanti a ciascun Assicurato coinvolto in caso di sinistro, saranno adeguate con riduzione e imputazione proporzionale ai massimali di Spese Mediche assicurati, in modo che la somma di tutti gli indennizzi/rimborsi/costi di presa a carico, non superino il limite catastrofale indicato.

### Art.17. SANZIONI INTERNAZIONALI

Le "Sanzioni Internazionali" indicano l'insieme delle disposizioni nazionali e internazionali che regolano gli embarghi, gli individui e le entità sanzionate, il finanziamento del terrorismo e le restrizioni commerciali adottate da: i) Nazioni Unite; (ii) Unione Europea; (iii) Stati Uniti d'America, principalmente attraverso l'Office of Foreign Assets Control del Dipartimento del Tesoro degli Stati Uniti; (iv) Regno Unito e (v) giurisdizioni nazionali che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione.

Europ Assistance Italia S.p.A. non è tenuta a fornire alcuna copertura assicurativa, né a liquidare sinistri, né a fornire prestazioni o servizi descritti nelle Condizioni di Assicurazione se questo la espone a qualsiasi sanzione, divieto o restrizione ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite o delle sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America, del Regno Unito o di giurisdizioni nazionali applicabili che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione. Questa clausola prevarrà su qualsiasi clausola contraria eventualmente contenuta in queste Condizioni di Assicurazione.

Per ulteriori dettagli puoi di visitare:

<https://www.europassistance.it/contenuti-utili/international-regulatory-information-links>

La copertura assicurativa non è operante nei seguenti Paesi: Siria, Corea del Nord, Iran, Venezuela, Bielorussia, Russia, Birmania (Myanmar), Afghanistan e nelle seguenti Regioni: Crimea, Donetsk, Lugansk, Zaporizhzhia, Kherson.

### Attenzione!

Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance di essere a Cuba rispettando le leggi USA.

Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance non può erogare l'assistenza e riconoscerli Indennizzi/Risarcimenti.

## SEZIONE I – INTEGRAZIONE RIMBORSO SPESE MEDICHE ESTERO

### DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

**Infortunio:** l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che abbia come conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatabili che causino la morte, una invalidità permanente o una inabilità temporanea.

**Evento catastrofale:** il sinistro che coinvolge più persone/enti contemporaneamente e assicurati per i medesimi rischi. Si considerano un unico evento il sinistro derivante da atti di terrorismo accaduti nell'arco delle 168 ore.

**Istituto di cura:** l'ospedale pubblico, la clinica o la casa di cura, sia convenzionati con il servizio sanitario nazionale che privati, regolarmente autorizzati all'assistenza ospedaliera. Sono esclusi gli stabilimenti termali, le case di convalescenza e soggiorno, le cliniche aventi finalità dietologiche ed estetiche.

**Malattia:** ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.

**Malattia improvvisa:** malattia di acuta insorgenza di cui l'assicurato non era a conoscenza e che comunque non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di un precedente morbo noto all'Assicurato e/o insorta precedentemente all'inizio del viaggio.

**Malattia preesistente:** malattia che sia l'espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche croniche o preesistenti alla decorrenza della garanzia.

**Ricovero:** la permanenza in un istituto di cura che contempli almeno un pernottamento.

**Terrorismo:** è considerato come terrorismo, ogni atto di violenza o minaccia di violenza rivolto ad una collettività indeterminata di persone e perpetrato per motivi politici, religiosi, etnici, ideologici e simili. L'atto di violenza o la minaccia di violenza è tale da diffondere panico, terrore, insicurezza nella popolazione o in parte di essa e ad esercitare influenze su un governo o istituzioni statali per costringere chi ha il potere a prendere decisioni a fare o tollerare soluzioni che non avrebbero accettato in condizioni normali. Non sono considerati come terrorismo i disordini interni. Come tali valgono violenze contro persone o cose commesse in occasione di assembramenti, sommosse o tumulti come pure danni dovuti a saccheggio in rapporto diretto con disordini interni.

### CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

### Art.18. OGGETTO E OPERATIVITA' DELL'ASSICURAZIONE

La seguente garanzia è valida in eccedenza del massimale "Rimborsamento Spese Mediche" già garantito dalla copertura prestata dalla Contraente. In questo caso Europ Assistance coprirà solamente le spese eccedenti il suddetto massimale, fermo restando il massimale previsto all'art. "DETERMINAZIONE DEL MASSIMALE".

- La garanzia è prestata anche in caso di atti di terrorismo.

- Il pagamento diretto di tali spese sarà effettuato qualora ricorrano le condizioni tecnico-pratiche per procedere altrimenti Europ Assistance rimborserà tali spese alle stesse condizioni, senza applicazione di alcuna franchigia.

Qualora l'Assicurato in seguito a malattia improvvisa o a malattia che derivasse da infortunio, dovesse sostenere spese mediche/farmaceutiche/ospedaliere per cure o interventi chirurgici urgenti e non procrastinabili, ricevuti sul posto nel corso del viaggio, durante il periodo di validità della garanzia, Europ Assistance provvederà al loro rimborso in base al massimale previsto per il pacchetto scelto dall'Assicurato, riportato sul Modulo di Adesione e indicato all'Art. "DETERMINAZIONE DEL MASSIMALE". Solo in caso di malattia derivante da infortunio sono comprese in garanzia anche le ulteriori spese per le cure ricevute al rientro al luogo di residenza, purché effettuate nei 45 giorni successivi all'infortunio stesso.

### Massimale:

Per le spese mediche e farmaceutiche, anche in caso di ricovero in Istituto di cura o in luogo attrezzato per il Pronto Soccorso, Europ Assistance terrà a proprio carico i costi ad integrazione di quanto già garantito dalla copertura prestata dalla Contraente e fino alla concorrenza del massimale previsto dal pacchetto scelto dall'Assicurato sul Modulo di Adesione per Assicurato e per il periodo di validità della Polizza stessa.

**Nei massimali indicati sono comprese:**

- le spese per riparazioni di protesi, solo a seguito di infortunio, fino ad un massimo di Euro 500,00 per Assicurato;

- le spese per cure dentarie urgenti, solo a seguito di infortunio, fino a Euro 100,00 per Assicurato.

### Art.19. ESTENSIONE TERRITORIALE

Si intendono tutti i paesi del Mondo dove si effettua il viaggio regolarmente comunicato ad Europ Assistance e dove l'Assicurato ha subito il sinistro.

Sono esclusi Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano.

### Art.20. ESCLUSIONI

Sono esclusi i sinistri provocati o dipendenti da:

- guerra, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali, fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;
- scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di vandalismo;

- c. dolo dell'Assicurato;
- d. tentato suicidio o suicidio;
- e. uso di imbarcazioni a motore per tutte le attività sportive (sia a titolo dilettantistico che ricreativo che professionale) con l'esclusione dello sci nautico (esclusi i salti dal trampolino) e della pesca;
- f. malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;
- g. malattie dipendenti dalla gravidanza oltre la 26ma settimana di gestazione e dal puerperio;
- h. malattie croniche;
- i. infortuni derivanti dallo svolgimento delle seguenti attività: alpinismo con scalata di rocce o accesso a ghiacciai, salti dal trampolino con sci o idrosci, guida ed uso di guidoslitte, kite-surfing; sport aerei in genere, atti di temerarietà, corse e gare automobilistiche, motonautiche e motociclistiche e relative prove e allenamenti nonché tutti gli infortuni sofferti in conseguenza di attività sportive svolte a titolo professionale;
- j. malattie e infortuni conseguenti e derivanti da abuso di alcoolici o psicofarmaci nonché dall'uso non terapeutico di stupefacenti e allucinogeni;
- k. espianto e/o trapianto di organi;
- l. malattia in atto al momento della partenza per il viaggio;
- m. eliminazione di difetti fisici o malformazioni congenite e applicazioni di carattere estetico;
- n. tutte le spese sostenute dall'Assicurato, qualora non abbia denunciato ad Europ Assistance, direttamente o tramite terzi, l'avvenuto ricovero o prestazione di Pronto Soccorso;
- o. le spese per cure infermieristiche, fisioterapie, termali e dimagranti, per cure dentarie (fatte salve quelle sopra specificate a seguito di infortunio);

- p. le spese per acquisto e riparazione di occhiali, lenti a contatto, le spese per apparecchi ortopedici e/o protesici;
- q. le visite di controllo in Italia conseguenti a malattie iniziate in viaggio.

#### Art.21. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro, successivamente al contatto telefonico immediato con la Struttura Organizzativa, l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre sessanta giorni dai verificarsi del sinistro, una denuncia - accedendo al portale <https://sinistronline.europassistance.it> seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it) sezione sinistri) oppure

dandone avviso scritto a Europ Assistance Italia S.p.A. - Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI), indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri - Rimborso Spese Mediche" e inviando:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- fascia tessera Europ Assistance (MONDOINT + N° PRATICA);
- copia del Modulo di Adesione;
- le circostanze dell'accaduto;
- certificato di Pronto Soccorso redatto sul luogo del sinistro riportante la patologia sofferta o la diagnosi medica che certifichi la tipologia e le modalità dell'infortunio subito;
- in caso di ricovero, copia conforme all'originale della cartella clinica;
- originali di fatture, scontrini o ricevute fiscali per le spese sostenute, complete dei dati fiscali (P. IVA o Codice Fiscale) degli emittenti e degli intestatari delle ricevute stesse;
- prescrizione medica per l'eventuale acquisto di medicinali con le ricevute originali dei medicinali acquistati;
- autorizzazione al trattamento dei dati ivi compresi dati sensibili.

Europ Assistance potrà richiedere successivamente, per poter procedere alla definizione del sinistro, ulteriore documentazione che l'Assicurato sarà tenuto a trasmettere. L'inadempimento degli obblighi relativi alla denuncia del sinistro può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 C.C.

Art.22. CRITERI PER LA LIQUIDAZIONE DEL DANNO  
In seguito alla valutazione della documentazione pervenuta, Europ Assistance procederà alla liquidazione del danno e al relativo pagamento.

#### Art.23. DECORRENZA E DURATA DELL'ASSICURAZIONE

L'assicurazione nei confronti di ogni singolo assicurato decorre dalla data di inizio del viaggio/soggiorno come indicato sul Modulo di Adesione e avrà vigore sino alla fine dello stesso.

La durata massima della copertura per ciascun periodo di permanenza continuativa all'estero nel corso del periodo di validità dell'assicurazione è di 60 giorni consecutivi. Pertanto qualora il viaggio di ritorno sia previsto dopo oltre 60 giorni da quello di andata, la copertura assicurativa scadrà a tutti gli effetti alle ore 24:00 del 59° giorno successivo a quello di partenza.

#### Art.24. DETERMINAZIONE DEL MASSIMALE

Per la garanzia "Integrazione Rimborso Spese Mediche" il massimale per Assicurato, in base al pacchetto scelto sul Modulo di Adesione è pari a:

- Euro 100.000,00 per il "Pacchetto A)";
- Euro 200.000,00 per il "Pacchetto B)".

#### COME CHIAMARE EUROP ASSISTANCE

In caso di sinistro,

**IMPORTANTE:** non prendere alcuna iniziativa senza avere prima interpellato telefonicamente la Struttura Organizzativa al numero dall'Italia o dall'estero **(+39) 02. 02.58.24.04.84**

Puoi contattare Europ Assistance anche cliccando sul link: <https://avventurenelmondo.quickassistance.it> o inquadra il QR code con il tuo smartphone



Si dovranno comunicare le seguenti informazioni:

- Nome e cognome
- fascia tessera: MONDOINT + N° PRATICA
- Indirizzo del luogo in cui ci si trova
- Recapito telefonico

Qualora fosse nell'impossibilità di contattare telefonicamente la Struttura Organizzativa, potrà inviare: **un fax al numero 02.58477201** oppure un telegramma a **EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A. Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI)**

Europ Assistance per poter erogare le prestazioni/garanzie previste in Polizza, deve effettuare il trattamento dei dati dell'Assicurato e a tal fine necessita ai sensi del D. Lgs. 196/03 (Codice Privacy) del suo consenso. Pertanto l'Assicurato contattando o facendo contattare Europ Assistance, fornisce liberamente il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali comuni, sensibili e giudiziari così come indicato nell'Informativa Privacy ricevuta.

#### Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

Europ Assistance Italia S.p.A. - Ufficio Reclami - Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI); fax 02.58.47.71.28 - pec [reclami@pec.europassistance.it](mailto:reclami@pec.europassistance.it) - e-mail [ufficio.reclami@europassistance.it](mailto:ufficio.reclami@europassistance.it).

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, correlando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia. In questi casi e per i reclami che riguardano l'osservanza della normativa di settore da presentarsi direttamente all'IVASS, nel reclamo deve essere indicato:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esauritiva descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Il modulo per la presentazione del reclamo ad IVASS può essere scaricato dal sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it).

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet [http://ec.europa.eu/internal\\_market/finnet/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm)).

Prima di interessare l'Autorità giudiziaria, è possibile rivolgersi a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale.

**Controversie in materia assicurativa sulla determinazione e stima dei danni nell'ambito delle polizze contro il rischio di danno (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).**

In caso di controversia relativa alla determinazione e stima dei danni, è necessario ricorrere alla perizia contrattuale ove prevista dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri - Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI), a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo [sinistri@pec.europassistance.it](mailto:sinistri@pec.europassistance.it).

Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro il rischio di danno nelle quali sia già stata espletata la perizia contrattuale oppure non attinenti alla determinazione e stima dei danni, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.

**Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).**

In caso di controversie relative a questioni mediche relative a polizze infortuni o malattie, è necessario ricorrere all'arbitrato ove previsto dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri - Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI), a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo [sinistri@pec.europassistance.it](mailto:sinistri@pec.europassistance.it).

Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro gli infortuni o malattie nelle quali sia già stato espletato l'arbitrato oppure non attinenti a questioni mediche, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.

Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.